



## PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

**OUTORGANTE:** Eu, Alessandra Maria de Souza Ferreira,  
Portadora do RG: 2.983.985 e CPF: 068.770.560-  
65, residente no endereço: Rua Manoel Dias Ramos,  
610, Tilíris, Santa Rita/PB, CEP: 5830-091-0.

**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.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 judicia 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.

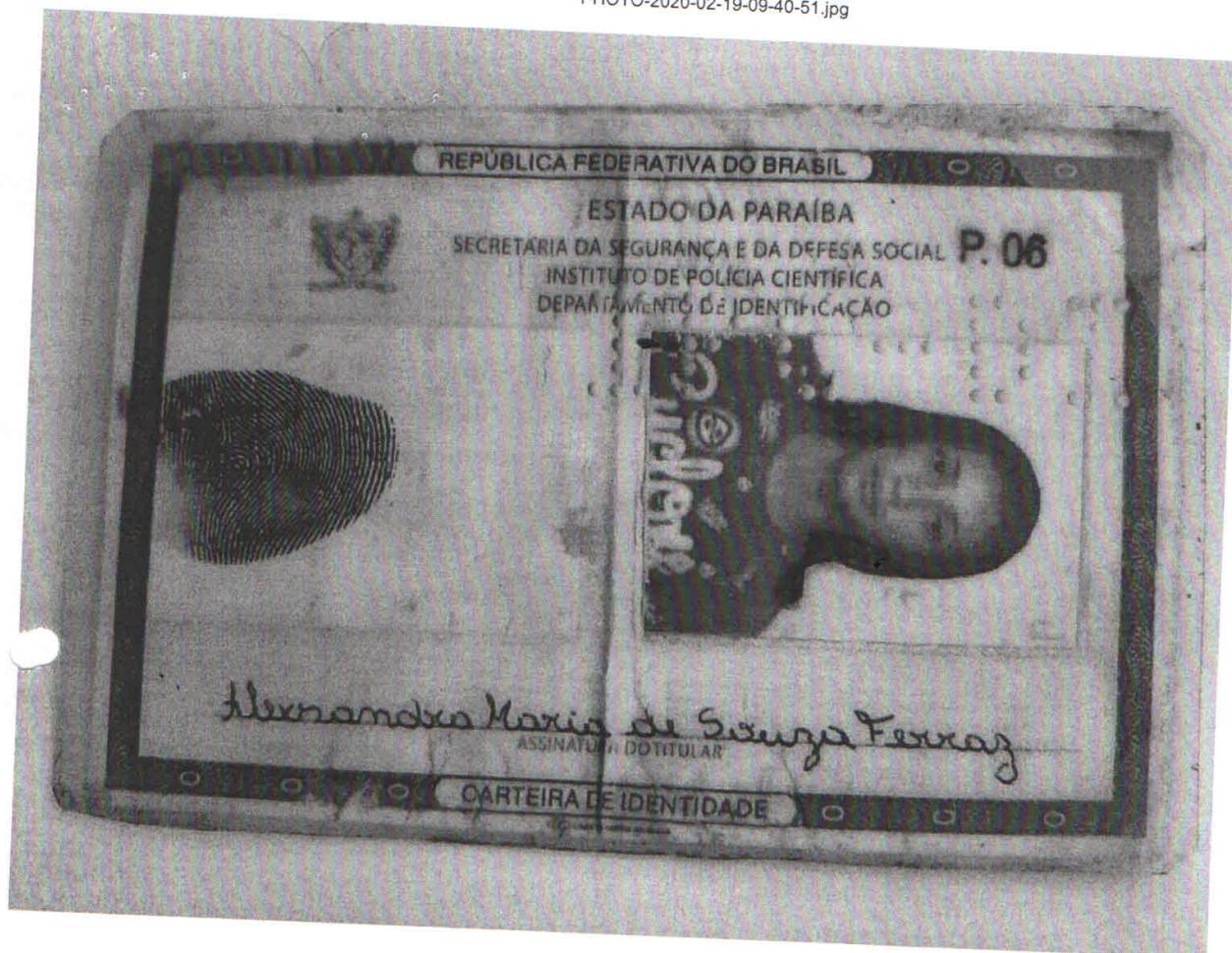
**DECLARAÇÃO:** O(a) (s) outorgante(s) DECLARA(M), para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tem condições de arcar as despesas inerentes à presente ação, sem prejuízo de seu sustento e de sua família, necessitando, portanto, da gratuidade judiciária, indicando como seus advogados 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.

*Alessandra Maria de Souza Ferreira*  
Outorgante

Rua Professor Manoel Coutinho, nº 391, Bairro dos Estados, João Pessoa/PB, CEP: 58030-222.  
Telefones: (83) 99654-5234 (Tim).





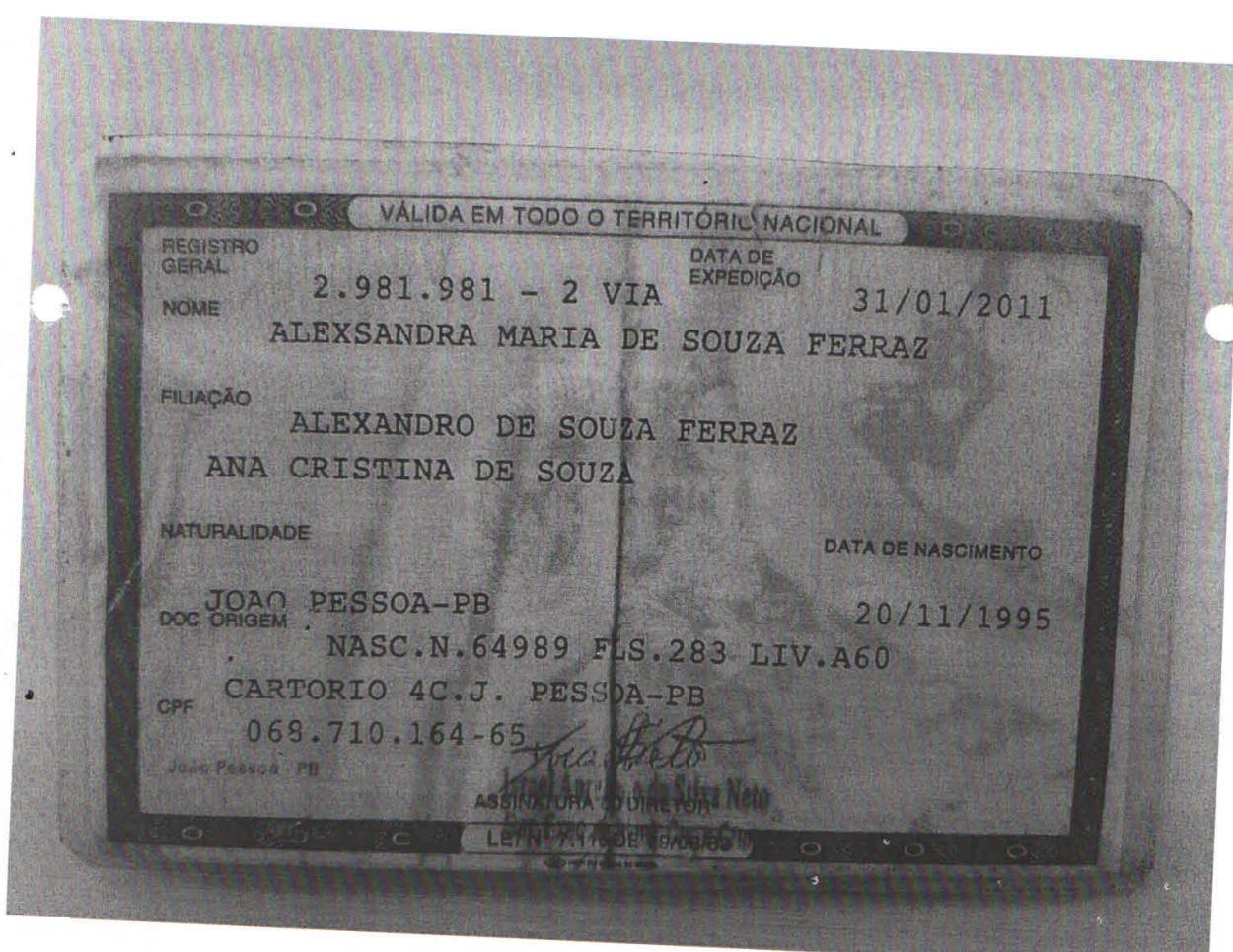
lle.com/mail/u/0/?pli=1#inbox/IMfcgxwGDNWQqwQIQCkMznImHJGxsWM?projector=1&messagePartId=0.3

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



LEIA PARA MELHOR VISÃO



**ANA CRISTINA DE SOUZA**  
RUA MADAGASCAR, S/N BL 03 AP 306 - DAS INDUSTRIAS  
JOAO PESSOA / PB CEP 58083638 (AG 1)  
CPF/CNPJ/RANI: 839 693 184-04



Grupo: CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / Subgrupo: B1  
Classe: RES MTC B1 / Subclasse: RESIDENCIAL  
Ligação: MONOFASICO  
Roteiro: 15 - 2 - 720 - 6711 N° Medidor: 00008975322



CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO:



**VALOR DA FATURA**  
**R\$ 171,55**



**VENCIMENTO**  
**06/10/20**

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*

*Clinica 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

*Anuar Murad Filho  
CRM - CRM-PB 8.742  
Av. da Mata, N° 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*



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:05  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322320472100000033835724>  
Número do documento: 20101322320472100000033835724

Num. 35415798 - Pág. 1

Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 28d)

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.: 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..:



### PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA		Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1	DIETA LIVRE					3/3hr	[16/02] . 18 . 21 [17/02] . 00 . 03 . 06 . 09 . 12 . 15
	Obs.: apos efeito anestesico						
ANTIBIOTICOTERAPIA		Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
2	(D2/5) cefalOTina 1G FRASCO-AMPOLA	1	FRA/AMP		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				
MEDICAMENTOS		Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
3	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				
4	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				
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	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				
7	NAUSEDRON 4MG AMPOLA 2ML	1	AMPOLA C/2ML		IV	A CRITÉRIO	
	Obs.: Administrar lentamente quando diluído em AD e por infusão administrar em 15minutos						
	> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA)	1	AMPOLA				
8	CORTISONAL 500MG FRASCO-AMPOLA + DILUENTE 4 ML	1	FRA/AMP		IV	24/24hr	[16/02] . 21
	Obs.: Reconstituir em 4mL de AD.						
	> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA)	1	AMPOLA				
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

1ª VIA

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...:



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 FISIOLOGICO 0,9% BOLSA 100ML							
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 15minutos							
> 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).



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. 3

**HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY**  
**MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico**  
**Relatório de Resumo de Alta**

PÁGINA 1 DE 1  
Emitido por: JOSE  
Em:16/02/2020 13:35

**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).



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. 4



## HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

Ministro José Américo De Almeida,1450 - TORRE  
CEP: 58.040-914 - João Pessoa / PB  
Fone: (0\*\*83) 2106-0216

DATA: 16/02/2020  
HORA: 13:33

### RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

#### HOSPITAL UNIMED JOÃO PESSOA

CNPJ 08.680.639/0003-39  
Av. Ministro José Américo de Almeida (Beira Rio), 1450 - Torre  
CEP: 58040-300 - João Pessoa - Paraíba  
Fone: (83) 2106.0216 - Fax: (83) 3244.5401

#### 1ª via - FARMÁCIA

#### 2ª VIA - PACIENTE

JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA - CRM: Nº.001738

PACIENTE ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

ENDEREÇO RUA MADAGASCAR, 3 - INDUSTRIAS - JOAO PESSOA / PB

#### PREScriÇÃO:

USO INT

CIPROFLOXACINO 500 MG 14 CAPSULA

TOMAR 01 CAPSULA DE 1212 HRS

#### IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

#### IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome: \_\_\_\_\_

Ident.: \_\_\_\_\_

Org. Emissor: \_\_\_\_\_

End.: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_

Assinatura do Farmacêutico \_\_\_\_\_

DATA:

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CPM 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

Num. 35416049 - Pág. 5

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  > AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA)  > SERINGA DESC. 10ML SEM AGULHA LUER SLIP	1	FRA/AMP C/1GR AMPOLA		IV	6/6hr	[16/02] . 17 . 23 [17/02] . 05 . 11
	1	AMPOLA				
	1	UNIDADE				

Item Avaliado:

Status: LIBERADO

Observação da farmácia:

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
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
	1	UNIDADE				

Item Avaliado:

Status: LIBERADO

Observação da farmácia:

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

Item Avaliado:

Status: LIBERADO

Observação da farmácia:

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
	1	UNIDADE				

Item Avaliado:

Status: LIBERADO

Observação da farmácia:

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

Item Avaliado:

Status: LIBERADO COM OBS.

Observação da farmácia: Item duplicado na prescrição



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
<b>Obs.:</b> Reconstituir em 4mL de AD.						
> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA)						
Item Avaliado:	Status: LIBERADO					
Observação da farmácia:						

NAUSEDRON 4MG AMPOLA 2ML	1	AMPOLA C/2ML	IV	A CRITÉRIO
<b>Obs.:</b> Administrar lentamente quando diluído em AD e por infusão administrar em 15minutos				
> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA)				
Item Avaliado:				
Observação da farmácia:	Status: LIBERADO COM OBS.			

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

Ministro José Américo De Almeida,1450 - TORRE  
CEP: 58.040-914 - João Pessoa / PB  
Fone: (0\*\*83) 2106-0216

DATA: 16/02/2020  
HORA: 13:27

### RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

#### HOSPITAL UNIMED JOÃO PESSOA

CNPJ 08.680.639/0003-39  
Av. Ministro José Américo de Almeida (Beira Rio), 1450 - Torre  
CEP: 58040-300 - João Pessoa - Paraíba  
Fone: (83) 2106.0216 - Fax: (83) 3244.5401

#### 1ª via - FARMÁCIA

#### 2ª VIA - PACIENTE

JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA - CRM: Nº.001738

PACIENTE ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

ENDEREÇO RUA MADAGASCAR, 3 - INDUSTRIAS - JOAO PESSOA / PB

#### PREScriÇÃO:

USO INT

GESICO 50 MG 02 CXS

TOMAR 01 COMP DE 8/8 HRS

USO INT

ARCOXIA 60 MG 14 CAPSULA

TOMAR 01 CAPSULA DE 12/12 HRS

#### IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

#### IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome: \_\_\_\_\_

Ident.: \_\_\_\_\_

Org. Emissor: \_\_\_\_\_

End.: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_

Assinatura do Farmacêutico

DATA:

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CPM 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 (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 checked="" 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				
<b>Evolução Diária *</b>				



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 CPM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRIS) 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

Num. 35416049 - Pág. 10

Atendimento: 2130313 Data de 16/02/2020  
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ 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	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)	TERMOMÔTRO	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:</b> 409083	<b>Idade:</b> 24 Anos
<b>Paciente:</b> ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento:</b> 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: JOSILENE DA SILVA COSTA	COREN 996797
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
<b>Indicador:</b> NEWS (FECHADO)	16/02/2020 11:08
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).



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:07  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322320721700000033836027>  
 Número do documento: 20101322320721700000033836027

Num. 35416051 - Pág. 2

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 anestésicos, com AVP, ausencia 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.



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 colicação 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 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 multiprofissional.

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

**Condutas**

- Realizo inpeção em dispositivo, que se mantém pérvio;
- Inpeciono FO, sem sinais de sujidade e edema;
- Oriento manter repouso relativo;
- Oriento acionar enfermagem, se álgia;
- Aplico escala de dor;
- Médico assistente da alta hospitalar, após administração do tramal;
- Oriento conduta para alta;
- Aciono 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 CPM 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

FUNCTION: 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					12/12hr	[16/02] . 17
Obs.: Com Dermamon.						
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).



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:07  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322320721700000033836027>  
Número do documento: 20101322320721700000033836027

Num. 35416051 - Pág. 5

**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:** JOSILENE DA SILVA COSTA

**Conselho / Número** COREN - PB - 996797

**Função:** TECNICO EM ENFERMAGEM

### **ANOTAÇÃO TÉC DE ENFERMAGEM**

**Data de Referência:** 16/02/2020

**Hora anotação:** 07:18

**Data anotação:** 16/02/2020

**Leito:** LEITO S404

**Responsável:** JOSILENE DA SILVA COSTA

07:00 Recebo paciente EGR, em 1º DPO de correção de fratura em 5º metatarso em uso de imobilizador em MIE, consciente, orientada, contactando com o examinador, eupneica, ar ambiente, acianótica, anictérica, deambula, CVP em MSD, diurese espontânea, dieta por VO, ausente de sondas e drenos, pele com escoriações em MIE + MSE em ombro, Segue aos cuidado 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 termínio 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      **Data de:** 16/02/2020  
**Paciente:** ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA      **Data de Nascimento:** 20/11/1995      **Idade:** 24  
**FERRAZ**

**Convênio:** INTERCAMBIO II - NAC      **Plano:** INTERCAMBIO II

**Prestador(a) Assistente:**  
**Função:** MEDICO (A) COOPERADO

### AFERIÇÃO

<b>Descrição</b>	<b>Valor</b>	<b>Instrumento Utilizado</b>	<b>Responsável</b>	<b>Conselho</b>	<b>Data</b>
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)	TERMOMÔTRO	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:</b> 409083	<b>Idade:</b> 24 Anos
<b>Paciente:</b> ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento:</b> 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: CRISLANE FELIX DA SILVA	COREN 384808
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
<b>Indicador:</b> NEWS (FECHADO)	16/02/2020 07:03
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).



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
-----------------------	-----------------

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CPM 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 N° 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

Num. 35416053 - Pág. 3

**Atendimento:** 2130313      **Data de:** 16/02/2020  
**Paciente:** ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA      **Data de Nascimento:** 20/11/1995      **Idade:** 24  
**FERRAZ**

**Convênio:** INTERCAMBIO II - NAC      **Plano:** INTERCAMBIO II

**Prestador(a) Assistente:**  
**Função:** MEDICO (A) COOPERADO

### AFERIÇÃO

<b>Descrição</b>	<b>Valor</b>	<b>Instrumento Utilizado</b>	<b>Responsável</b>	<b>Conselho</b>	<b>Data</b>
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)	TERMOMÔTRO	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:</b> 409083	<b>Idade:</b> 24 Anos
<b>Paciente:</b> ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento:</b> 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: CRISLANE FELIX DA SILVA	COREN 384808
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
<b>Indicador:</b> NEWS (FECHADO)	16/02/2020 02:47
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:</b> 409083	<b>Idade:</b> 24 Anos
<b>Paciente:</b> ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento:</b> 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: AUTOSCORE	UNIMED JOAO PESSOA
Função: FARMACEUTICO	
<b>Indicador:</b> SCORE RISCO FARMÁCIA CLÍNICA (FECHADO)	15/02/2020 23:59
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
MONTORAMENTO 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:</b> 409083	<b>Idade:</b> 24 Anos
<b>Paciente:</b> ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento:</b> 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA	COREN - PB - 066876
Função: ENFERMEIRO (A)	
<b>Indicador:</b> FUGULIN (FECHADO)	15/02/2020 21:24
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 - LOCOMOÇAO ATRAVÉS CADEIRA DE RODAS
ALIMENTAÇÃO	1 - AUTOSUFICIENTE
HIGIENE	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).



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

Num. 35416053 - Pág. 7

**Avaliação**

<b>Prontuário:</b> 409083	<b>Idade:</b> 24 Anos
<b>Paciente:</b> ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento:</b> 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA	COREN - PB - 066876
Função: ENFERMEIRO (A)	
<b>Indicador:</b> ESCALA DE QUEDA DE MORSE (FECHADO)	15/02/2020 21:24
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
<b>RESULTADO</b>	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).



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 CPM 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 N° 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

Num. 35416053 - Pág. 9

**Atendimento:** 2130313      **Data de** 15/02/2020  
**Paciente:** ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA      **Data de Nascimento:** 20/11/1995      **Idade:** 24  
**FERRAZ**

**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).



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

- 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
- Sepse (<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
- Trombocitonia 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

### Score de Pádua

- 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

### Royal College

- 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
- Fórceps médio ou de rotação
- Trabalho de parto prolongado (>24 horas)
- HPP (>1 L ou transfusão)
- Nascimento pré-termo <37+0 semanas na gravidez atual
- Natimortal na gravidez atual
  
- Fatores de risco transitórios**
- Qualquer procedimento cirúrgico durante a gravidez ou o puerpério, exceto reparação imediata do períneo, como apendicectomia ou esterilização pós-parto
- Hiperêmese
- SHO (apenas no primeiro trimestre)
- Infecção sistêmica
- Imobilidade, desidratação

Total Royal College: 0



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 CPM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRSE) 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).



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:10  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322321007700000033836031>  
Número do documento: 20101322321007700000033836031

Num. 35416055 - Pág. 3

**Avaliação**

<b>Prontuário:</b> 409083	<b>Idade:</b> 24 Anos
<b>Paciente:</b> ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento:</b> 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA	COREN - PB - 066876
Função: ENFERMEIRO (A)	
<b>Indicador:</b> ESCALA WATERLOW (FECHADO)	15/02/2020 21:23
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      **Data de** 15/02/2020  
**Paciente:** ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA      **Data de Nascimento:** 20/11/1995      **Idade:** 24  
**FERRAZ**

**Convênio:** INTERCAMBIO II - NAC      **Plano:** INTERCAMBIO II

**Prestador(a) Assistente:**

**Função:** MEDICO (A) COOPERADO

### AFERIÇÃO

<b>Descrição</b>	<b>Valor</b>	<b>Instrumento Utilizado</b>	<b>Responsável</b>	<b>Conselho</b>	<b>Data</b>
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)	TERMOMÔTRO	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



**HOSPITAL UNIMED**

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Relatório de Avaliação

**15/02/2020 23:50**

Emitido por: F2852

Página 1 de 1

## Avaliação

<b>Prontuário:</b> 409083	<b>Idade:</b> 24 Anos
<b>Paciente:</b> ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento:</b> 2130313	<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:</b> NEWS (FECHADO)	<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).



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:10  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322321007700000033836031>  
Número do documento: 20101322321007700000033836031

Num. 35416055 - Pág. 6



# HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

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

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÉNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNACÃO: 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 CIRURGICO DE FRATURA E LUXAÇÕES DO PÉ E .

Protocolos

TEV  SEPSE  Dor Torácica  LPP  Neutropenia Fiebril

## **Procedimentos Invasivos**

**Dispositivos em uso e data:** AVP/MSD J20 **Histórico de dispositivos e data de retirada:**

## Condição Crônica

Nega alergias e comorbidades.



PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÉNIO: 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 punctionado 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 termino 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  
- Obsevar presença de sinais flogísticos em AVP  
- Ispetionar a integridade dos materiais, instrumentais e insumos  
- Fixar corretamente dispositivos  
- Atentar para o manuseio do paciente evitando a perda dos dispositivos  
- Observar acesso venoso pérvio  
- 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**

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	
 <b>Resultado Esperado:</b> Alívio da dor			
2	Diagnóstico:		
	Detalhamento:		
	Característica Definidora:	Fator Relacionado:	
 <b>Resultado Esperado:</b>			
3	Diagnóstico:		
	Detalhamento:		
	Característica Definidora:	Fator Relacionado:	
 <b>Resultado Esperado:</b>			





ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
Nasc: 20/11/1995 0At: 2130313 11/02/2020 15:21  
Idade: 24 Mãe :ANA CRISTINA DE SOUZA  
Cart: 00021529328469003 INTERC.

A standard linear barcode is located at the bottom of the page, spanning most of the width.

Nº de Controle

Nº 14280

- 1<sup>a</sup> Via - Branca - Hospital
- 2<sup>a</sup> Via - Azul - Vendedor
- 3<sup>a</sup> Via - amarela - Opera

## DE UTILIZAÇÃO DE MATERIAIS ESPECIAIS

Hospital: <b>UNIMED</b>	Médico: <b>José Githemberg</b> RG:
Paciente: <b>Alessandra Maria de Souza Ferraz</b>	Convênio: <b>UNIMED</b>
Data da Cirurgia: <b>15 / 02 / 2020</b>	

#### **Responsável Hospital:**

Responsável Opera Materiais Cirúrgicos: Bruno

**Recife/PE**  
Rua José de Alencar, 620 - Ilha do Leite - 50.070-030  
Tel.: (81) 3117.7000 / Fax: (81) 3117.7055  
CNPJ 07.380.284/0001-07

**João Pessoa/PB**  
Rua Padre Rolim, 09 - Loja 003 - Tambiá - 58.020-520  
Tel.: (83) 3222.2500 / Fax: (83) 3222.2500  
CNPJ 07.389.284/0002-80

**Salvador/BA**  
Av. Almirante Marquês de Leão, 273 - Barra  
40.140-230 - Tel.: (71) 2203.5223 / 2203.5221  
CNPJ 05.436.577/0001-64

**Natal/RN**  
av. Afonso Pena, 921 - Tirol - 59.020-265  
Tel.: (84) 4008.2323 / Fax.: (84) 4008.2304  
CNPJ 07.389.284/0004-41

**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  
E-mail: [efr@bol.com.br](mailto:efr@bol.com.br), [efr@uol.com.br](mailto:efr@uol.com.br)



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:10  
<http://pj.e-justice.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322321007700000033836031>  
Número do documento: 20101322321007700000033836031

Num. 35416055 - Pág. 10



Emitido por: F2630

Em.....: 15/02/2020 08:16

### Ficha da Cirurgia

Aviso de Cirurgia : 00173938

Sala : 05

SL 03 CIR

Paciente : 00409083

**ALEXANDRA 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.I Cateter	Soluções e Antissépticos
<input checked="" type="checkbox"/> Água Destilada	<input type="checkbox"/> Lipofudin 20%	<input type="checkbox"/> Dexon 3-0	<input type="checkbox"/> Catéter epid.I 16 g	<input type="checkbox"/> Água Oxigenada
<input type="checkbox"/> Atropina	<input type="checkbox"/> Methergin	<input type="checkbox"/> Dexon 4-0	<input type="checkbox"/> Câmla Guedel	<input checked="" type="checkbox"/> Álcool Iodado
<input type="checkbox"/> Adalat	<input type="checkbox"/> Nubaim	<input type="checkbox"/> Dexon 5-0		<input type="checkbox"/> Eter sulfúrico
<input type="checkbox"/> Aminofilina inj.	<input type="checkbox"/> Nalorfina	<input type="checkbox"/> Fio de Aço		<input type="checkbox"/> Formol
<input type="checkbox"/> Amplictil	<input type="checkbox"/> Narcan	<input type="checkbox"/> Maxon 0		<input type="checkbox"/> Hisocel 500ml
<input type="checkbox"/> Alloferine	<input type="checkbox"/> Norcuron	<input type="checkbox"/> Maxon 2-0		<input type="checkbox"/> Mertiolate
<input type="checkbox"/> Azactam	<input type="checkbox"/> Nilperidol	<input type="checkbox"/> Maxon 3-0		<input checked="" type="checkbox"/> Pvpi-Alcoólico <i>cloro</i>
<input type="checkbox"/> Amplacinina 1 g	<input type="checkbox"/> Neocaína 0,5% s/Adrenal.	<input type="checkbox"/> Maxon 4-0	<input type="checkbox"/> Ar comprimido	<input type="checkbox"/> Pvpi Aquoso
<input type="checkbox"/> Bicarbonato de sódio	<input type="checkbox"/> Neocaína 0,5% c/Adr.30ml	<input type="checkbox"/> Maxon 5-0	<input type="checkbox"/> Gás Carbônico	<input checked="" type="checkbox"/> Pvpi Degermante
<input type="checkbox"/> Bricanyl	<input type="checkbox"/> Neocaína 0,5% c/Adr.20ml	<input type="checkbox"/> Monocryl	<input type="checkbox"/> Protóxido	<input type="checkbox"/> Soramin 10%
<input type="checkbox"/> Buscopan	<input type="checkbox"/> Neocaína Pesada 0,5%	<input type="checkbox"/> Mononylon 0	<input type="checkbox"/> 02 Recuperação	<input type="checkbox"/> Soro Fisiol. 500 ml
<input type="checkbox"/> Cloreto de Potássio	<input type="checkbox"/> Prostigmine	<input type="checkbox"/> Mononylon 2-0	<input type="checkbox"/> 02 Sala Cirurgia	<input type="checkbox"/> Soro Glicofl 500 ml
<input type="checkbox"/> Cloreto de Sódio 10%	<input type="checkbox"/> Penicili. Crist 5.000.000 UI	<input type="checkbox"/> Mononylon 3-0		<input type="checkbox"/> Soro Gl. 5% 500ml
<input checked="" type="checkbox"/> Cefalotina 1 g	<input type="checkbox"/> Plasil	<input type="checkbox"/> Mononylon 4-0		<input checked="" type="checkbox"/> Soro Ringer Lact.
<input type="checkbox"/> Cedilanide	<input type="checkbox"/> Pavulon	<input type="checkbox"/> Mononylon 5-0		<input type="checkbox"/> 500ml
<input checked="" type="checkbox"/> Decadron 4mg (Dexat.)	<input type="checkbox"/> Quelicin	<input type="checkbox"/> Mononylon 6-0		<input type="checkbox"/> Solução de Manitol
<input type="checkbox"/> Dotatina (Dolosal)	<input type="checkbox"/> Quemicetina (Cloranfenicol)	<input type="checkbox"/> Prolene 2		<input type="checkbox"/> Soapex
<input type="checkbox"/> Dopamina	<input type="checkbox"/> Rapifen	<input type="checkbox"/> Prolene 2-0		<input type="checkbox"/> Agulhas / Ser/Equ
<input type="checkbox"/> Droperidol	<input type="checkbox"/> Rocefin	<input type="checkbox"/> Prolene 3-0		
<input type="checkbox"/> Diprivan	<input type="checkbox"/> Sulfato de Magnésio	<input type="checkbox"/> Prolene 4-0		
<input type="checkbox"/> Dimorf	<input type="checkbox"/> Solucortef (Hidrocortisona)	<input type="checkbox"/> Prolene 5-0		
<input type="checkbox"/> Dormonid 15 mg	<input type="checkbox"/> Syntocinon (Ocitocina)	<input type="checkbox"/> Seda 3-0		
<input type="checkbox"/> Dormonid 5 mg	<input type="checkbox"/> Tagamet	<input type="checkbox"/> Sertix simples 0		
<input type="checkbox"/> Dipirona (Lisador)	<input type="checkbox"/> Tramal	<input type="checkbox"/> Sertix simples 2-0		
<input type="checkbox"/> Dobutamina	<input type="checkbox"/> Tracrium	<input type="checkbox"/> Sertix simples 3-0		
<input type="checkbox"/> Dilacoron	<input type="checkbox"/> Thionembutal 0,5 e 1 g	<input type="checkbox"/> Sertix simples 4-0		
<input type="checkbox"/> Efortil Inj.	<input type="checkbox"/> Tilatil Injet.	<input type="checkbox"/> Sertix simples 5-0		
<input type="checkbox"/> Efedrina	<input type="checkbox"/> Transamin	<input type="checkbox"/> Sertix Cromado 0		
<input type="checkbox"/> Etrane	<input type="checkbox"/> Trofodermin (Novaderme)	<input type="checkbox"/> Sertix Cromado 1		
<input type="checkbox"/> Fenergan inj.	<input type="checkbox"/> Valium (Diazepam)	<input type="checkbox"/> Sertix Cromado 2-0		
<input type="checkbox"/> Fentanil	<input type="checkbox"/> Voltaren inj.	<input type="checkbox"/> Sertic Cromado 3-0		
<input type="checkbox"/> Furacin	<input type="checkbox"/> Voltaren Sup.	<input type="checkbox"/> Sertix Cromado 4-0		
<input type="checkbox"/> Forane	<input type="checkbox"/> Vagisulfa	<input type="checkbox"/> Vycril 0		
<input type="checkbox"/> Flagil inj.	<input type="checkbox"/> Xilocaina 2%	<input type="checkbox"/> Vycril 2-0		
<input type="checkbox"/> Flaxedil	<input type="checkbox"/> Xilocaina 5%	<input type="checkbox"/> Vycril 3-0		
<input type="checkbox"/> Fluothene	<input type="checkbox"/> Xilocaina Geléia	<input type="checkbox"/> Vycril 4-0		
<input type="checkbox"/> Glicose 50%	<input type="checkbox"/> Xilocaina Pesada	<input type="checkbox"/> Vycril 5-0		
<input type="checkbox"/> Gentamicina 80 mg	<input type="checkbox"/> Xilocaina Spray			
<input type="checkbox"/> Glucon. de Calcio 10%	<input checked="" type="checkbox"/> Zofran <i>41</i>			
<input type="checkbox"/> Gardenal				
<input type="checkbox"/> Halotano	<input type="checkbox"/> Fios de Sutura			
<input type="checkbox"/> Hipnomidate				
<input type="checkbox"/> Heparina 5.000 UI	<input type="checkbox"/> Algodio 0.	<input checked="" type="checkbox"/> Máscara descartável <i>□</i>		
<input type="checkbox"/> Hidental	<input type="checkbox"/> Algodio 2-0	<input checked="" type="checkbox"/> Micropore		
<input type="checkbox"/> Hidralazina	<input type="checkbox"/> Catgut simples 0	<input type="checkbox"/> Tampão		
<input type="checkbox"/> Inoval	<input type="checkbox"/> Catgut simples 1	<input checked="" type="checkbox"/> Propé		
<input type="checkbox"/> Ketalar	<input type="checkbox"/> Catgut simples 2	<input type="checkbox"/> Prestobarba		
<input type="checkbox"/> Kanakion	<input type="checkbox"/> Catgut simples 2-0	<input type="checkbox"/> Pulseira (ident.Mãe)		
<input type="checkbox"/> Lasix (Furosemida)	<input type="checkbox"/> Catgut simples 3-0	R/N)		
<i>L ALDOZI ALDOZI</i>				
<i>ALDOZI ALDOZI</i>				
<i>TRANSFIR</i>				
<i>1 Transtorn</i>				
<i>1 teoxican</i>				
<i>1 XYLO</i>				

#### Máscara descartável *□*

- Micropore
- Tampão
- Propé
- Prestobarba
- Pulseira (ident.Mãe)

#### Materiais de Anestesia

- Agulha Raqui Desc *26*
- Agulha Tuohy Desc.

#### APARELHOS

#### PROCEDIMENTOS

- Aspirador
- Bisturi Elétrico
- Destribulador
- Eletrocardiógrafo
- Lipoaspiração
- Monitor Cardíaco
- Monitor Cardio Respi.
- Oxímetro de Pulso
- Taxa de ressuscite
- Vídeo Endoscopia

Circulante Responsável

*José da Silva dos Santos*  
COREN-PB 642630-TE



## Assistência de Enfermagem Transoperatória

<b>ALEXANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ</b>		Preencher quando não houver etiqueta																																		
Nasc:20/11/1995 Gé:2130313 11/02/2020 15:21		Paciente :	Leito :																																	
Idade: 24 Mãe :ANA CRISTINA DE SOUZA		Mãe:																																		
Cart: 00021529328469003 INTERC.																																				
		Atendimento :	Convênio :																																	
Cirurgia: <i>FATUMA Elas exagões 20</i> <i>PÉ(E)</i>		Cirurgião <i>2. JOSÉ BOTAFOGO Cruz 2L</i>	Sala : <i>06</i>																																	
Data: <i>15/02/2020</i>	Hora Chegada C.C. <i>11:40</i>	Hora Chegada S.O. <i>11:45</i>	Hora Saída S.O.	Destino <i>VRPA</i>																																
<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 : <i>2. JOSÉ BOTAFOGO Cruz 2L</i> 1º Auxiliar : <i>DR. SAMY CIMA K.</i> 2º Auxiliar :																																				
Anestesiologista : <i>2. M. 20 Solano 2G S.A</i>		Início da Anestesia : <i>12:30</i>	Término da Anestesia : <i>14:00</i>																																	
<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 checked="" type="checkbox"/> Raqui <input type="checkbox"/> Peridural <input type="checkbox"/> Plexo <input type="checkbox"/> Tubo endot. N° _____ <input type="checkbox"/> S/Cuff <input type="checkbox"/> C/Cuff    Fio Guia : <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Guedell nº _____ <input type="checkbox"/> Fixação <input type="checkbox"/> Proteção ocular <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"/> Nativivo <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"/> Enciosos <input type="checkbox"/> Entubado <input type="checkbox"/> Outro:																																				
<b>5- Sinais Vitais :</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Hora</th> <th>PA</th> <th>PULSO</th> <th>FC</th> <th>FR</th> <th>SPO2</th> <th>T°</th> <th>DOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>11:04:55</td> <td>138x58</td> <td>67</td> <td>65</td> <td>16</td> <td>100</td> <td>36</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>12:15:00</td> <td>132x62</td> <td>62</td> <td>62</td> <td>16</td> <td>100</td> <td>36</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>12:30:15</td> <td>120x52</td> <td>60</td> <td>60</td> <td>10</td> <td>100</td> <td>36</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>					Hora	PA	PULSO	FC	FR	SPO2	T°	DOR	11:04:55	138x58	67	65	16	100	36	0	12:15:00	132x62	62	62	16	100	36	0	12:30:15	120x52	60	60	10	100	36	0
Hora	PA	PULSO	FC	FR	SPO2	T°	DOR																													
11:04:55	138x58	67	65	16	100	36	0																													
12:15:00	132x62	62	62	16	100	36	0																													
12:30:15	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 nº _____ <input type="checkbox"/> Pen rose nº _____ <input checked="" type="checkbox"/> Acesso venoso periférico MS: <i>21 20</i> <input type="checkbox"/> Acesso arterial <input type="checkbox"/> Dreno tórax <input type="checkbox"/> Sucção <input type="checkbox"/> 2 vias <input type="checkbox"/> 3 vias <input type="checkbox"/> Kherr <input type="checkbox"/> SVD nº _____ <input type="checkbox"/> Silicone <input type="checkbox"/> S/restricção <input type="checkbox"/> C/restricção <input type="checkbox"/> Latex <input type="checkbox"/> 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

Impresso por cirurgico em 01/02/2020 10:28:04 - UNIMED JOÃO PESSOA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:12  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322321187900000033836034>  
 Número do documento: 20101322321187900000033836034

Num. 35416058 - Pág. 2

## Assistência de Enfermagem Transoperatória

### 12- Intercorrências :

Sim  Não

Relate :

---

### 13 - Peça para Anatomo-patológico

Sim  Não

Formol

SF 0,9%

Lote \_\_\_\_\_

VAL.: \_\_\_\_\_

Topografia : \_\_\_\_\_

Lateralidade: \_\_\_\_\_

Encaminhada para : \_\_\_\_\_

### 14- Ao final da cirurgia :

Curativo:  Oclusivo

Semi-occlusivo

Compressivo

Descoberto

Tampão

### 15- Encaminhado com :

Meia elástica

Compressor pneumático

Acessórios respiratório

Acessórios ortopédico

Manta térmica

### Medicações adm. no transoperatório

### Horário

### Medicações adm. no transoperatório

### Horário

10H30min 1  
21H30min 2  
TRANSM  
10H30min 4  
DEMAN 203

12:30  
12:30  
13:55  
14:00  
14:40

### 16- Transferência do Paciente:

Sinais e sintomas de complicações anestésicas / obstétricas:  Sim  Não

Se sim, quais?

Sangramento Imediato  
 Reação Anafilática  
 Depressão Respiratória

Hipotensão  
 Hipertensão  
 Choque Anafilático

### Destino do Paciente:

Apto  
 URPA

UTI

Passo plantão para: \_\_\_\_\_ Hora : \_\_\_\_\_

### 17- Anotações de Enfermagem:

PACIENTE ADMITIDA MAIS SAIA OPERAÇÕES DIA, PELA 10:30 HORAS 20  
PRO-OPERAÇÃO. A NOSSA CIRURGIA CONSISTE EM UNILATERAL ATÉ-  
BREVES ESPAÇOS SÍNCRONAS VULVAS, MUDA PARA OUTRA MEG-  
LAVANDERIA, FOI MARCADA PEDRO JAVR MEST 182000. DO  
PRA SUSPENSÃO A BOLINHA CINQUENTA DE MILÍMETROS  
LUXACOES DO PS (E) SOS ANESTESIA NADNE E SOTIA (X), FOI  
REDERMAGA CLOACAL GLOSA ALCOOLICA DE 200ML MARTE, SEU  
SEM VESTIMENTA E PELLETA E FOGO SE LAVA, PARECE QUE  
CAMPANHA PARA URTIGA SÓ COM OS CULTIVOS DA ESPI-  
RE DE EUTERNA DEMI E 20L ANESTESIA,

Ass./Carimbo: *Lidio*

Circulante : *Lidio*

Instrumentador: \_\_\_\_\_ / Enfermeiro (a): *Lidio*

OBS : \*\* Relatar motivo de suspensão de cirurgia, caso ocorra.

*Lidio Silva dos Santos*  
COREN-PB 042630-7F  
F(NG):ATO42635-4



## IDENTIFICAÇÃO DE CAIXAS DE CIRURGIA

ALEXANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ, etiqueta

Nasc: 20/11/1995 (At: 2130313 11/02/2020 15:21  
Idade: 24 Mãe: ANA CRISTINA DE SOUZA  
Cart: 00021529328469003 INTERC.



Cirurgia: Fratura do luxação do pé (E)

Cirurgião: Dr. José GUTENBERG Colz de Lima

Sala: 06 Data: 15/02/2020 Circulante de sala: Lidia

Lidia Silva da Costa  
COREN-PB 6420

140520	03	140520	07	140520	01	140430	02	140520	03	110320	03
Validade!	Ciclo/Lot.	Validade!	Ciclo/Lot.	Validade!	Ciclo/Lot.	Validade!	Ciclo/Lot.	Validade!	Ciclo/Lot.	Data do Processo	No. do Equipamento
VAPOR = MARROM/PRETO - TIPO 1 14.02.20	01	VAPOR = MARROM/PRETO - TIPO 1 14.02.20	07	VAPOR = MARROM/PRETO - TIPO 1 14.02.20	01	140430	02	140520	03	110320	03
Processado em: STERIREPORT - STC-301	Autoclave! Material!	Processado em: STERIREPORT - STC-301	Autoclave! Material!	Processado em: STERIREPORT - STC-301	Autoclave! Material!	Processado em: STERIREPORT - STC-301	Autoclave! Material!	Processado em: STERIREPORT - STC-301	Autoclave! Material!	Processado em: STERIREPORT - STC-301	Autoclave! Material!
Operador: 2373		Operador: 2373		Operador: 2373		Operador: 2628		Operador: 2373		Operador: 2373	
TZ0120	02	TZ0120	02	TZ0120	02	TZ0120	02	TZ0120	02	TZ0120	02
Validade!	Ciclo/Lot.	Validade!	Ciclo/Lot.	Validade!	Ciclo/Lot.	Validade!	Ciclo/Lot.	Validade!	Ciclo/Lot.	Validade!	Ciclo/Lot.
VAPOR = MARROM/PRETO - TIPO 1 120220	02	VAPOR = MARROM/PRETO - TIPO 1 120220	02	VAPOR = MARROM/PRETO - TIPO 1 120220	02	VAPOR = MARROM/PRETO - TIPO 1 120220	02	VAPOR = MARROM/PRETO - TIPO 1 120220	02	VAPOR = MARROM/PRETO - TIPO 1 120220	02
Processado em: STERIREPORT - STC-301	Autoclave! Material!	Processado em: STERIREPORT - STC-301	Autoclave! Material!	Processado em: STERIREPORT - STC-301	Autoclave! Material!	Processado em: STERIREPORT - STC-301	Autoclave! Material!	Processado em: STERIREPORT - STC-301	Autoclave! Material!	Processado em: STERIREPORT - STC-301	Autoclave! Material!
Operador: 1628		Operador: 1628		Operador: 1628		Operador: 1628		Operador: 1628		Operador: 1628	
134°C-5.3mins/121°C-15mins		STEAM	REF	TYPE 6	TST control®	Intelligent Ink Technology	LOT	032790			
MANUFACTURED IN THE UK ALBERT DRIWNE LTD		2302		2302							
134°C-5.3mins/121°C-15mins		STEAM	REF	TYPE 6	TST control®	Intelligent Ink Technology	LOT	032790			
MANUFACTURED IN THE UK ALBERT DRIWNE LTD		2302		2302							



## Controle de Materiais Especiais

www.unimedjp.com.br  
Av. Ministro José Américo de  
n° 1450 - Torre - CEP 58040  
João Pessoa - PB  
Fone: (83) 2106-0216

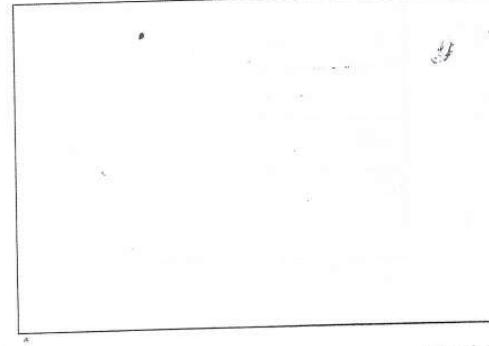
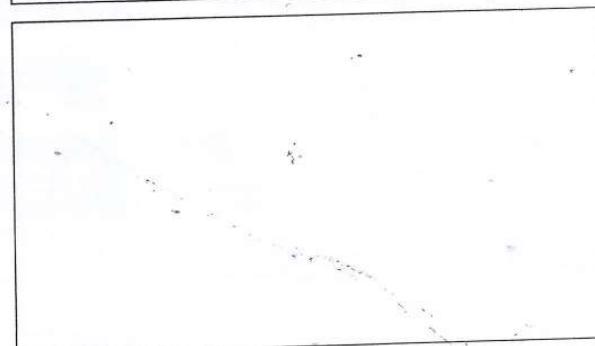
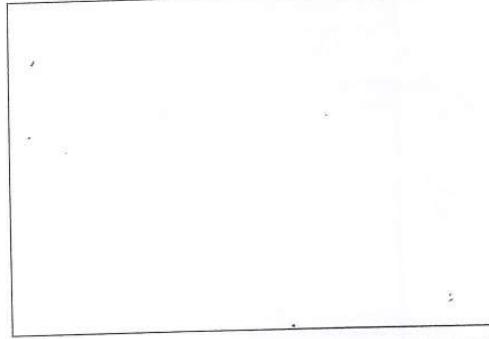
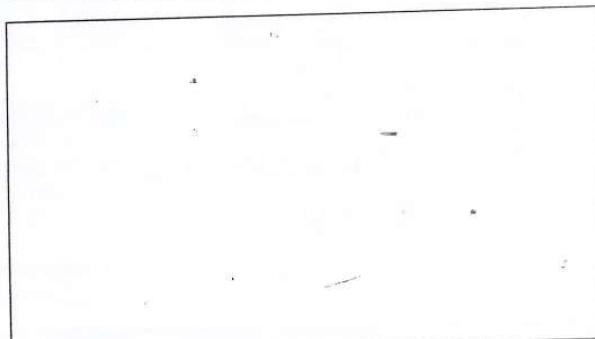
ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Nasc: 20/11/1995 OAI: 2130313 11/02/2020 15:21 Idade: 24 Mãe: ANA CRISTINA DE SOUZA Cart: 00021529328469003 INTERC.

Nome:	Data de Na
Nome da Mãe:	Atend.»
Data: 15/02/2020	Setor: B.C
Diagnóstico: Trauma à PÉ (E) 2. lesão Guteira	Leito:

Assinatura do Circulante: *[Signature]*

placas trilek altis foot T=3 → 01  
 Parafuso cortical titânio 2.3 nº 7 → 03  
 Parafuso 1, 1, 2.3 nº 8 → 02  
 Parafuso 1, 1, 2.3 nº 12 → 01

Lídia Silva dos Santos  
COREN-PB 642630-TE



F(NG).II

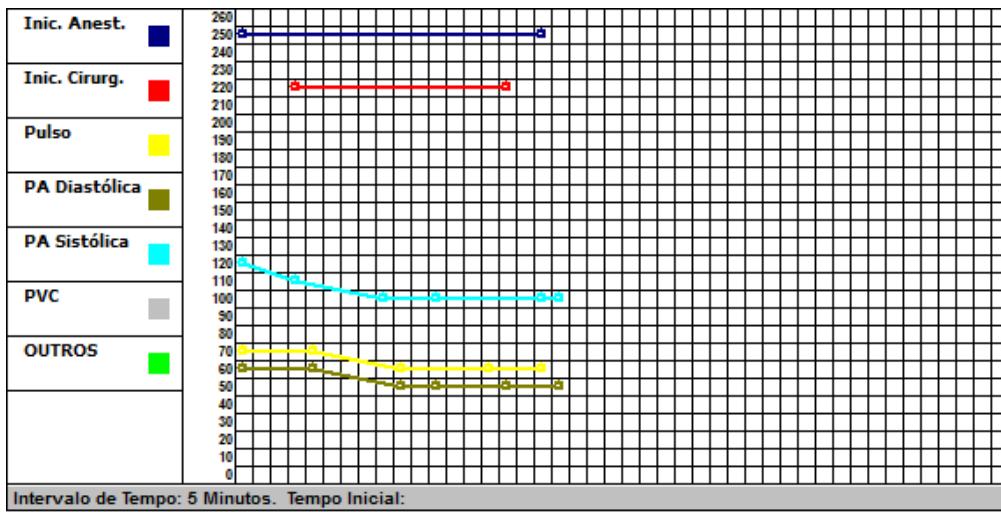
**COOP**  
Membro da Aliança  
Cooperativa Internacional

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

**ANS - n° 321**

Impresso por cirurajico em 08/01/2020 07:58:13 - UNIMED JOÃO PESSOA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO





#### DROGAS E MATERIAIS UTILIZADOS

ANEST. GERAL / SEDAÇÃO	QTDE	DOSE UTZ	ANEST. GERAL / SEDAÇÃO	QTDE	DOSE UTZ
ÁGUA DESTILADA 10 ML			ONDOSENTRONA 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		
EFORTEL 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



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:12  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322321187900000033836034>  
 Número do documento: 20101322321187900000033836034

Num. 35416058 - Pág. 7

**UNIMED J.PESSOA COOPERATIVA TRAB.MEDICO1**  
**Sistema de Gerenciamento da Unidade**

Página 1 de 2

Emitido por: F2852

Data da Emissão: 16/02/2020 07:05

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 1000.0
Total de Ganhos (mL)																											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																											++++ 1000.0
Total por hora (mL)																											500.0 1000.0
Evolução (Ganhos-Perdas)																											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			36.1			36.2					36.1
Unidade	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			15.0								
Unidade	GRAUS											GRAUS			GRAUS			GRAUS			GRAUS					
RASS												0.0														
Unidade												NAO SE APLICA														



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:12  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322321187900000033836034>  
 Número do documento: 20101322321187900000033836034

Num. 35416058 - Pág. 8

**UNIMED J.PESSOA COOPERATIVA TRAB.MEDICO1**  
Sistema de Gerenciamento da Unidade

Página 2 de 2  
Emitido por: F2852  
Data da Emissão: 16/02/2020 07:05

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																									
Unidade						2.0 CAM - DELIRI UM													2.0 CAM - DELIRI UM						
EVA										0.0				0.0			1.0				0.0			0.0	
Unidade									OUTRO S			OUTRO S		OUTRO S		OUTRO S		OUTRO S		OUTRO S		OUTRO S		OUTRO S	

#### USUÁRIOS

Responsável  
CRISLANE FELIX DA SILVA

Conselho / Nr Cons.  
COREN - 384808

FECHAMENTO TOTAL

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).



**UNIMED J.PESSOA COOPERATIVA TRAB.MEDICO1**



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:12  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322321187900000033836034>  
Número do documento: 20101322321187900000033836034

Num. 35416058 - Pág. 9

**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

**Função:** TECNICO EM ENFERMAGEM

**Conselho / Número** COREN - PB - 384808

### **ANOTAÇÃO TÉC DE ENFERMAGEM**

**Data de Referência:** 15/02/2020

**Hora anotação:** 19:00

**Data anotação:** 15/02/2020

**Leito:** LEITO S404

**Responsável:** CRISLANE FELIX DA SILVA

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 espontânea, 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

○ 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
-----------------------	-----------------

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CPM 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 N° 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

Num. 35416061 - Pág. 1

**Atendimento:** 2130313      **Data de:** 15/02/2020  
**Paciente:** ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA      **Data de Nascimento:** 20/11/1995      **Idade:** 24  
**FERRAZ**

**Convênio:** INTERCAMBIO II - NAC      **Plano:** INTERCAMBIO II

**Prestador(a) Assistente:**  
**Função:** MEDICO (A) COOPERADO

### AFERIÇÃO

<b>Descrição</b>	<b>Valor</b>	<b>Instrumento Utilizado</b>	<b>Responsável</b>	<b>Conselho</b>	<b>Data</b>
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)	TERMOMÔTRO	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:</b> 409083	<b>Idade:</b> 24 Anos
<b>Paciente:</b> ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento:</b> 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: IVANIZE HILARIO DA SILVA	COREN 803392
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
<b>Indicador:</b> NEWS (FECHADO)	15/02/2020 18:06
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 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	Data de Nascimento 20/11/1995					
Nome da mãe do Paciente ANA CRISTINA DE SOUZA	Atendimento 2130313					
<input checked="" type="radio"/> Transferencia Intrahospitalar	<input checked="" type="radio"/> Transferencia Interhospitalar					
Origem CENTRO CIRURGICO - HP	Destino 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						
Situação: Paciente consciente e orientada, acordada, em ar ambiente, em AVP em MSD nº 20 ausencia de sondas e drenos, curativo simples e oclusivo com faixa, sem queixas, segue aos cuidados;						
S						
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, ausencia de sondas e drenos sem queixas, segue aos cuidados; Alergia: Não informado.						
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, ausencia de lesões em demais regiões da pele, ausente de sonda e dreno. 15:20 -Após alta anestésica, encaminhado para o apto, com SSVV estáveis, encaminho prontuario+ exames com a paciente, segue com maqueiro conforme protocolo de transporte seguro;						
A						
Recomendação: Manter grades elevadas Manter SSVV preservados; Manter FO livre de infecções; Observar sinais de sangramento;						
R						
Tipo de Transporte						
<input checked="" type="radio"/> Cadeira-Maqueiro	<input checked="" type="radio"/> Leito-Maqueiro-Enfermagem	<input checked="" 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 CPM 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

## 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 anestesico, com AVP, ausencia 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.



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 anestésicos, 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 CPM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRIS) 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).



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

Num. 35416061 - Pág. 6

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	
 <b>Resultado Esperado:</b> Alívio da dor			
2	Diagnóstico:		
	Detalhamento:		
	Característica Definidora:	Fator Relacionado:	
 <b>Resultado Esperado:</b>			
3	Diagnóstico:		
	Detalhamento:		
	Característica Definidora:	Fator Relacionado:	
 <b>Resultado Esperado:</b>			

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CPM 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

○ 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
-----------------------	-----------------

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CPM 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 N° 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

Num. 35416061 - Pág. 8

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
-----------------------	-----------------

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CPM 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 N° 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



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

Num. 35416061 - Pág. 9

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 checked="" 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 checked="" type="radio"/> Sim <input 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 periogard (anestesia geral): <input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> NA 1.1.6 Tricotomia Hora: <input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> NA 1.1.7 Retirou adornos e/ ou próteses: <input checked="" type="radio"/> Sim <input 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 checked="" type="radio"/> Sim <input 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 checked="" type="radio"/> Sim <input 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"/> Bisturí 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"/> Travas da mesa cirúrgica BAUMER <input checked="" type="checkbox"/> Maca e mesa niveladas <b>2.3. Via aérea difícil / Risco de Broncoaspiração:</b> <input checked="" type="radio"/> Sim + Material específico <input checked="" type="radio"/> Não <b>2.4. Risco de perda sanguínea:</b> <input checked="" type="radio"/> Sim (2 acessos/Intravenosos calibrosos) <input checked="" type="radio"/> Não <input type="checkbox"/> Reserva de hemocomponente		
3 - ANTES DA INCISÃO CIRÚRGICA					
<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 repike (antibiótico):</b> <input checked="" type="radio"/> Sim <input 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 Eletrocártio / 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					



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:** PA120 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 CPM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRIS) 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).



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

Num. 35416061 - Pág. 11

## 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).



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. 1

Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 27d)

**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.: 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. Corporeá..:



### PRESCRIÇÃO MÉDICA

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
8 CORTISONAL 500MG FRASCO-AMPOLA + DILUENTE 4 ML	1	FRA/AMP		IV	24/24hr	[16/02] . 13

Obs.: Reconstituir em 4mL de AD.  
|> 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).



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

**Função:** TECNICO EM ENFERMAGEM

**Conselho / Número** COREN - PB - 803392

### **ANOTAÇÃO TÉC DE ENFERMAGEM**

**Data de Referência:** 15/02/2020

**Hora anotação:** 16:19

**Data anotação:** 15/02/2020

**Leito:** LEITO S404

15:55 PACIENTE RETORNA DO BLOCO CIRURGICO,CONSCIENTE,ORIENTADA,CONTACTUANTE,DECUBTO 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      **Data de:** 15/02/2020  
**Paciente:** ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA      **Data de Nascimento:** 20/11/1995      **Idade:** 24  
**FERRAZ**

**Convênio:** INTERCAMBIO II - NAC      **Plano:** INTERCAMBIO II

**Prestador(a) Assistente:**  
**Função:** MEDICO (A) COOPERADO

### AFERIÇÃO

<b>Descrição</b>	<b>Valor</b>	<b>Instrumento Utilizado</b>	<b>Responsável</b>	<b>Conselho</b>	<b>Data</b>
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)	TERMOMÔTRO	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:</b> 409083	<b>Idade:</b> 24 Anos
<b>Paciente:</b> ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento:</b> 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: IVANIZE HILARIO DA SILVA	COREN 803392
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
<b>Indicador:</b> NEWS (FECHADO)	15/02/2020 15:58
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).



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.



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 dirúrgica do 5º metatarso com colicação 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;
- Inspecione pele, local de punção venosa, curativo cirúrgico, informo liberação de dieta à copa do setor;
- Atentar para queixas álgicas 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 CPM 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).



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. 7

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		Hora da Medicação	
<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 CPM 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).



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. 8

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  > AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA)  > SERINGA DESC. 10ML SEM AGULHA LUER SLIP	1	FRA/AMP C/1GR AMPOLA		IV	6/6hr	[15/02] . 17 . 23 [16/02] . 05 . 11
	1	AMPOLA				
	1	UNIDADE				

Item Avaliado:

Status: LIBERADO

Observação da farmácia:

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
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
	1	UNIDADE				

Item Avaliado:

Status: LIBERADO

Observação da farmácia:

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

Item Avaliado:

Status: LIBERADO

Observação da farmácia:

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 UNIDADE		IV	6/6hr	[15/02] . 17 . 23 [16/02] . 05 . 11
	1	AMPOLA				

Item Avaliado:

Status: LIBERADO

Observação da farmácia:

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

Item Avaliado:

Status: LIBERADO

Observação da farmácia:



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
--------------	-----	---------	----	-----	------------	----------------



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)

Item Avaliado: Status: LIBERADO

Observação da farmácia:



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 Cirúrgica

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 \***


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 SERÁ 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 CPM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRSES) 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

Num. 35416065 - Pág. 2

## 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).



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

Num. 35416065 - Pág. 3

## 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).



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

Num. 35416065 - Pág. 4

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, necessário justificar).

**Justificativa:**

PACIENTE SUBMETIDO A REDUÇÃO CIRÚRGICA 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 CPM 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

Num. 35416065 - Pág. 5

Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 27d)

**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.: 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..:



### PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA		Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1	DIETA LIVRE					3/3hr	[15/02] . 18 . 21 [16/02] . 00 . 03 . 06 . 09 . 12 . 15
	Obs.: apos efeito anestesico						
ANTIBIOTICOTERAPIA		Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
2	(D1/5) cefalOTina 1G FRASCO-AMPOLA	1	FRA/AMP		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				
MEDICAMENTOS		Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
3	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				
4	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				
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	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				
7	NAUSEDRON 4MG AMPOLA 2ML	1	AMPOLA C/2ML		IV	A CRITÉRIO	
	Obs.: Administrar lentamente quando diluído em AD e por infusão administrar em 15minutos						
	> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA)	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).



Dados do Paciente						
Nome do Paciente ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	Data de Nascimento 20/11/1995					
Nome da mãe do Paciente ANA CRISTINA DE SOUZA	Atendimento 2130313					
<input checked="" type="radio"/> Transferencia Intrahospitalar	<input type="radio"/> Transferencia Interhospitalar					
Origem 4º A TS SUITES - HP	Destino 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						
Situação: Paciente em pré-operatório de correção de fratura do 5º metatarso, com venoclise, encaminhada ao centro cirúrgico, conduzida pelo maqueiro em seu leito.						
S						
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						
Avaliação: Consciente, orientada, eupneica, confirma jejum para procedimento, diurese espontânea, sinais vitais mantidos.						
A						
Recomendação: Manter grades de proteção elevadas.						
R						
Tipo de Transporte						
<input checked="" 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 CPM 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).



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

Num. 35416065 - Pág. 7

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.



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, pérvio 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;
- Ispéciono 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 CPM 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).



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

Num. 35416065 - Pág. 9

**Atendimento:** 2130313      **Data de:** 15/02/2020  
**Paciente:** ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA      **Data de Nascimento:** 20/11/1995      **Idade:** 24  
**FERRAZ**

**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).



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

Num. 35416065 - Pág. 10

## 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).



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

Num. 35416065 - Pág. 11

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 CPM 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 N° 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

Num. 35416065 - Pág. 12

**Atendimento:** 2130313      **Data de:** 15/02/2020  
**Paciente:** ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA      **Data de Nascimento:** 20/11/1995      **Idade:** 24  
**FERRAZ**

**Convênio:** INTERCAMBIO II - NAC      **Plano:** INTERCAMBIO II

**Prestador(a) Assistente:**  
**Função:** MEDICO (A) COOPERADO

### AFERIÇÃO

<b>Descrição</b>	<b>Valor</b>	<b>Instrumento Utilizado</b>	<b>Responsável</b>	<b>Conselho</b>	<b>Data</b>
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)	TERMOMÔTRO	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:</b> 409083	<b>Idade:</b> 24 Anos
<b>Paciente:</b> ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento:</b> 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: JOSILENE DA SILVA COSTA	COREN 996797
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
<b>Indicador:</b> NEWS (FECHADO)	15/02/2020 10:59
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

**Função:** TECNICO EM ENFERMAGEM

**Conselho / Número** COREN - PB - 803392

### **ANOTAÇÃO TÉC DE ENFERMAGEM**

**Data de Referência:** 15/02/2020

**Hora anotação:** 08:50

**Data anotação:** 15/02/2020

**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,anicterica,acianotica,eupneica,em ar ambiente,em acesso venoso periferico em membro supeiror esquerdo salinizado sem sinais de flebite,torax simetrico e com boa expansibilidade,abdome flacido e indolor a palpação,pele integra 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 periorgad, 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      **Data de:** 15/02/2020  
**Paciente:** ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA      **Data de Nascimento:** 20/11/1995      **Idade:** 24  
**FERRAZ**

**Convênio:** INTERCAMBIO II - NAC      **Plano:** INTERCAMBIO II

**Prestador(a) Assistente:**  
**Função:** MEDICO (A) COOPERADO

### AFERIÇÃO

<b>Descrição</b>	<b>Valor</b>	<b>Instrumento Utilizado</b>	<b>Responsável</b>	<b>Conselho</b>	<b>Data</b>
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)	TERMOMÔTRO	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:</b> 409083	<b>Idade:</b> 24 Anos
<b>Paciente:</b> ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento:</b> 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: ELIZETE ARAUJO DOS SANTOS	COREN 606145
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
<b>Indicador:</b> NEWS (FECHADO)	15/02/2020 06:11
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:</b> 409083	<b>Idade:</b> 24 Anos
<b>Paciente:</b> ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento:</b> 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: AUTOSCORE	UNIMED JOAO PESSOA
Função: FARMACEUTICO	
<b>Indicador:</b> SCORE RISCO FARMÁCIA CLÍNICA (FECHADO)	14/02/2020 23:59
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
MONTORAMENTO 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      **Data de** 14/02/2020  
**Paciente:** ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA      **Data de Nascimento:** 20/11/1995      **Idade:** 24  
**FERRAZ**

**Convênio:** INTERCAMBIO II - NAC      **Plano:** INTERCAMBIO II

**Prestador(a) Assistente:**  
**Função:** MEDICO (A) COOPERADO

### AFERIÇÃO

<b>Descrição</b>	<b>Valor</b>	<b>Instrumento Utilizado</b>	<b>Responsável</b>	<b>Conselho</b>	<b>Data</b>
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)	TERMOMÔTRO	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:</b> 409083	<b>Idade:</b> 24 Anos
<b>Paciente:</b> ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento:</b> 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: ELIZETE ARAUJO DOS SANTOS	COREN 606145
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
<b>Indicador:</b> NEWS (FECHADO)	14/02/2020 23:55
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:</b> NEWS (FECHADO)	14/02/2020 23:53
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      **Data de** 14/02/2020  
**Paciente:** ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA      **Data de Nascimento:** 20/11/1995      **Idade:** 24  
**FERRAZ**

**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:</b> 409083	<b>Idade:</b> 24 Anos
<b>Paciente:</b> ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento:</b> 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: SANDRA CRISTINA COSTA ARAUJO	COREN - PB - 222615
Função: ENFERMEIRO (A)	
<b>Indicador:</b> FUGULIN (FECHADO)	14/02/2020 22:23
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
HIGIENE	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:</b> 409083	<b>Paciente:</b> ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	<b>Idade:</b> 24 Anos
Prestador(a) Assistente/Conselho:	JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função:	MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento:</b> 2130313		11/02/2020 3:21
Convênio:	INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: SANDRA CRISTINA COSTA ARAUJO		COREN - PB - 222615
Função: ENFERMEIRO (A)		
<b>Indicador:</b> ESCALA WATERLOW (FECHADO)		14/02/2020 22:23
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:</b> 409083	<b>Idade:</b> 24 Anos
<b>Paciente:</b> ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento:</b> 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: SANDRA CRISTINA COSTA ARAUJO	COREN - PB - 222615
Função: ENFERMEIRO (A)	
<b>Indicador:</b> ESCALA DE QUEDA DE MORSE (FECHADO)	14/02/2020 22:23
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).



Paciente.... 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 26d)

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.: 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



### 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.	25	GRAMA		VO	24/24hr	[15/02] . 06

|> CHA

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=2010132232186000000033836043>  
Número do documento: 2010132232186000000033836043

Num. 35416068 - 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:** ELIZETE ARAUJO DOS SANTOS

**Função:** TECNICO EM ENFERMAGEM

**Conselho / Número** COREN - PB - 606145

### **ANOTAÇÃO TÉC DE ENFERMAGEM**

**Data de Referência:** 14/02/2020

**Hora anotação:** 20:04

**Data anotação:** 14/02/2020

**Leito:** LEITO S404

**Responsável:** ELIZETE ARAUJO DOS SANTOS

19:00h Recebo paciente em seu leito,acompanhada de sua familiar,EM PRÉ-OPERATÓRIO DE CORREÇÃO DE FRATURA EM 5ª METATARSO,evoluí em egr,consciente,orientada,afebril,anicterica,acianotica,eupneica,em ar ambiente,em acesso venoso periferico em membro supeior esquerdo salinizado sem sinais de flebite,torax simetrico e com boa expansibilidade,abdome flacido e indolor a palpação,pele integra 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 medicas,segue aos cuidados da equipe de enfermagem.

21HS administrado medicação torasegic sl conforme prescrição medica.

aferido ssvv

05hs administrado tenoxicam + toragesic sl conforme prescrição medica.

aferido ssvv

paciente sem intecorrecia,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	
<b>Obs.: ATÉ DE 6/6H S/N.</b>						
-> AGULHA DESCARTAVEL 25X7	1	UNIDADE				
-> ÁGUA 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
<b>Obs.: Protocolo institucional ( TEV )</b>						
(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.  -> AGULHA DESCARTAVEL 25X7  -> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA)  -> SERINGA DESC. 10ML SEM AGULHA LUER SLIP	1	AMPOLA C/2ML	IV	A CRITÉRIO		
---	---	--------------	----	------------	--	--

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

(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).



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 Cirúrgica

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
<b>Evolução Diária *</b>				



Evolução Diária \*



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 SERÁ 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 CPM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRSES) 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 22:32:19  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2010132232186000000033836043>  
Número do documento: 2010132232186000000033836043

Num. 35416068 - Pág. 7

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.  
Corporela.:  
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.  -> AGULHA DESCARTAVEL 25X7  -> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA)  -> SERINGA DESC. 10ML SEM AGULHA LUER SLIP	1	AMPOLA C/2ML	IV	A CRITÉRIO		
---	---	--------------	----	------------	--	--

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	[15/02] . 13

(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 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=2010132232186000000033836043>  
 Número do documento: 2010132232186000000033836043

Num. 35416068 - Pág. 9

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  > 1hora

#### 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 CPM 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=2010132232186000000033836043>  
 Número do documento: 2010132232186000000033836043

Num. 35416068 - Pág. 10

**Atendimento:** 2130313      **Data de:** 14/02/2020  
**Paciente:** ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA      **Data de Nascimento:** 20/11/1995      **Idade:** 24  
**FERRAZ**

**Convênio:** INTERCAMBIO II - NAC      **Plano:** INTERCAMBIO II

**Prestador(a) Assistente:**  
**Função:** MEDICO (A) COOPERADO

### AFERIÇÃO

<b>Descrição</b>	<b>Valor</b>	<b>Instrumento Utilizado</b>	<b>Responsável</b>	<b>Conselho</b>	<b>Data</b>
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)	TERMOMÔTRO	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:</b> 409083	<b>Idade:</b> 24 Anos
<b>Paciente:</b> ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento:</b> 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: LAIS FERREIRA DA SILVA	COREN 1095945
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
<b>Indicador:</b> NEWS (FECHADO)	14/02/2020 17:05
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).



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.



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, pérvio 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;
- Iinspeciono 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 CPM 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).



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=2010132232186000000033836043>  
Número do documento: 2010132232186000000033836043

Num. 35416068 - Pág. 14

**Atendimento:** 2130313      **Data de:** 14/02/2020  
**Paciente:** ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA      **Data de Nascimento:** 20/11/1995      **Idade:** 24  
**FERRAZ**

**Convênio:** INTERCAMBIO II - NAC      **Plano:** INTERCAMBIO II

**Prestador(a) Assistente:**  
**Função:** MEDICO (A) COOPERADO

### AFERIÇÃO

<b>Descrição</b>	<b>Valor</b>	<b>Instrumento Utilizado</b>	<b>Responsável</b>	<b>Conselho</b>	<b>Data</b>
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)	TERMOMÔTRO	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:</b> 409083	<b>Idade:</b> 24 Anos
<b>Paciente:</b> ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento:</b> 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: LAIS FERREIRA DA SILVA	COREN 1095945
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
<b>Indicador:</b> NEWS (FECHADO)	14/02/2020 11:11
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).



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

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



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 DIETETICA >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:

<input type="checkbox"/> Será submetido a procedimento de Urgência/Emergência	<input type="checkbox"/> DRGE Moderado	<input type="checkbox"/> Síndrome Pilórica	<input type="checkbox"/> Obesidade Mórbida
<input type="checkbox"/> DRGE grave	<input type="checkbox"/> Gastroparesia	<input type="checkbox"/> Semi-Oclusão ou Obstrução Intestinal	Outro:

Abreviação por Cirurgia  Abreviação por Exame

**Complicações Clínicas**

Diarréia  Constipação  Distensão  Náuseas  Hiperglicemia  Hipoglicemia  Vômitos

**Desfecho Clínico** Evolução DiáriaOrientação 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 CPM 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 N° 043.

JULIANA DE FRANCA FERREIRA GOMES:07250562401, AC VALID 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).



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=2010132232186000000033836043>  
 Número do documento: 2010132232186000000033836043

Num. 35416068 - Pág. 18

**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:** LAIS FERREIRA DA SILVA

**Função:** TECNICO EM ENFERMAGEM

**Conselho / Número** COREN - PB - 1095945

### **ANOTAÇÃO TÉC DE ENFERMAGEM**

**Data de Referência:** 14/02/2020

**Hora anotação:** 07:00

**Data anotação:** 14/02/2020

**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,anicterica,acianotica,eupneica,em ar ambiente,em acesso venoso periferico em membro supeiror esquerdo salinizado sem sinais de flebites,torax simetrico e com boa expansibilidade,abdome flacido e indolor a palpação,pele integra 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 medicas,segue aos cuidados da equipe de enfermagem.

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

paciente sem intecorrecnia,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

FUNCTION: 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					12/12hr	[14/02] . 17
Obs.: Com Dermamon.						
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).



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=2010132232186000000033836043>

Número do documento: 2010132232186000000033836043

Num. 35416068 - Pág. 20

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 CPM 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 N° 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

Num. 35416071 - Pág. 1

**Atendimento:** 2130313      **Data de:** 14/02/2020  
**Paciente:** ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA      **Data de Nascimento:** 20/11/1995      **Idade:** 24  
**FERRAZ**

**Convênio:** INTERCAMBIO II - NAC      **Plano:** INTERCAMBIO II

**Prestador(a) Assistente:**  
**Função:** MEDICO (A) COOPERADO

### AFERIÇÃO

<b>Descrição</b>	<b>Valor</b>	<b>Instrumento Utilizado</b>	<b>Responsável</b>	<b>Conselho</b>	<b>Data</b>
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)	TERMOMÔTRO	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:</b> 409083	<b>Idade:</b> 24 Anos
<b>Paciente:</b> ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento:</b> 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: MARCELIA FERREIRA DA SILVA	COREN 1092805
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
<b>Indicador:</b> NEWS (FECHADO)	14/02/2020 06:42
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:</b> 409083	<b>Idade:</b> 24 Anos
<b>Paciente:</b> ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento:</b> 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: AUTOSCORE	UNIMED JOAO PESSOA
Função: FARMACEUTICO	
<b>Indicador:</b> SCORE RISCO FARMÁCIA CLÍNICA (FECHADO)	13/02/2020 23:59
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
MONTORAMENTO 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      **Data de:** 13/02/2020  
**Paciente:** ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA      **Data de Nascimento:** 20/11/1995      **Idade:** 24  
**FERRAZ**

**Convênio:** INTERCAMBIO II - NAC      **Plano:** INTERCAMBIO II

**Prestador(a) Assistente:**  
**Função:** MEDICO (A) COOPERADO

### AFERIÇÃO

<b>Descrição</b>	<b>Valor</b>	<b>Instrumento Utilizado</b>	<b>Responsável</b>	<b>Conselho</b>	<b>Data</b>
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)	TERMOMÔTRO	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:</b> 409083	<b>Idade:</b> 24 Anos
<b>Paciente:</b> ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento:</b> 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: MARCELIA FERREIRA DA SILVA	COREN 1092805
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
<b>Indicador:</b> NEWS (FECHADO)	13/02/2020 22:10
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).



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 CPM 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 N° 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

Num. 35416071 - Pág. 7

## Avaliação

<b>Prontuário:</b> 409083	<b>Idade:</b> 24 Anos
<b>Paciente:</b> ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento:</b> 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA	COREN - PB - 066876
Função: ENFERMEIRO (A)	
<b>Indicador:</b> FUGULIN (FECHADO)	13/02/2020 20:55
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
HIGIENE	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:</b> 409083	<b>Idade:</b> 24 Anos
<b>Paciente:</b> ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento:</b> 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA	COREN - PB - 066876
Função: ENFERMEIRO (A)	
<b>Indicador:</b> ESCALA DE QUEDA DE MORSE (FECHADO)	13/02/2020 20:55
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
<b>RESULTADO</b>	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:</b> 409083	<b>Paciente:</b> ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	<b>Idade:</b> 24 Anos
Prestador(a) Assistente/Conselho:	JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função:	MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento:</b> 2130313		11/02/2020 3:21
Convênio:	INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA		COREN - PB - 066876
Função: ENFERMEIRO (A)		
<b>Indicador:</b> ESCALA WATERLOW (FECHADO)		13/02/2020 20:54
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).



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	1	AMPOLA C/2ML		IV	AGORA	[13/02] 21:10
Obs.: Administrar lentamente quando diluído em AD e por infusão administrar em 15minutos						
> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA)	1	AMPOLA				
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

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  > 1hora

#### 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 CPM 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. 12

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

- 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
- Sepse (<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

### Score de Pádua

- 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

### Royal College

- 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
- Fórceps 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 períneo, como apendicectomia ou esterilização pós-parto
- Hiperêmese
- SHO (apenas no primeiro trimestre)
- Infecção sistêmica
- Imobilidade, desidratação

Total Royal College: 0



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 CPM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRSE) 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).



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. 14

**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

**Função:** TECNICO EM ENFERMAGEM

**Conselho / Número** COREN - PB - 1092805

### **ANOTAÇÃO TÉC DE ENFERMAGEM**

**Data de Referência:** 13/02/2020

**Hora anotação:** 20:17

**Data anotação:** 13/02/2020

**Leito:** LEITO S404

**Responsável:** MARCELIA FERREIRA DA SILVA

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 , APPLICADO ESCALA DE EVA ;

05:00H.ADMINISTRADO TENOXICAM VO , TORAGESIC SL , VERIFICADO SSVV , APPLICADO 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      **Data de:** 13/02/2020  
**Paciente:** ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA      **Data de Nascimento:** 20/11/1995      **Idade:** 24  
**FERRAZ**

**Convênio:** INTERCAMBIO II - NAC      **Plano:** INTERCAMBIO II

**Prestador(a) Assistente:**  
**Função:** MEDICO (A) COOPERADO

### AFERIÇÃO

<b>Descrição</b>	<b>Valor</b>	<b>Instrumento Utilizado</b>	<b>Responsável</b>	<b>Conselho</b>	<b>Data</b>
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)	TERMOMÔTRO	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:</b> 409083	<b>Idade:</b> 24 Anos
<b>Paciente:</b> ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento:</b> 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: JOSEANE DA CONCEICAO EVANGELISTA	COREN 432081
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
<b>Indicador:</b> NEWS (FECHADO)	13/02/2020 17:21
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)

**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 - 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..:



### 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.  -> AGULHA DESCARTAVEL 25X7  -> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA)  -> SERINGA DESC. 10ML SEM AGULHA LUER SLIP	1	AMPOLA C/2ML		IV	A CRITÉRIO	
---	---	--------------	--	----	------------	--

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	[13/02] . 17

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 22:32:20  
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322322031600000033836046  
Número do documento: 20101322322031600000033836046

Num. 35416071 - Pág. 18

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	
<b>Obs.: ATÉ DE 6/6H S/N.</b>						
> AGULHA DESCARTAVEL 25X7	1	UNIDADE				
> ÁGUA 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	[13/02] . 17
<b>Obs.: Protocolo institucional ( TEV )</b>						
(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).



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 Cirúrgica

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 checked="" 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
<b>Evolução Diária *</b>				



Evolução Diária \*

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 PROGAMADO 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 CPM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRIS) 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 22:32:22  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322322197200000033836048>  
Número do documento: 20101322322197200000033836048

Num. 35416073 - Pág. 1

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.



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, diurése espontânea presente, eliminações intestinais regulares. Sinais vitais mantidos.

**Condutas**

- Confiro pulseira de identificação segura;
- Isprecio 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 CPM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRIS) 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).



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

Num. 35416073 - Pág. 3

**Atendimento:** 2130313      **Data de** 13/02/2020  
**Paciente:** ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA      **Data de Nascimento:** 20/11/1995      **Idade:** 24  
**FERRAZ**

**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	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      **Data de:** 13/02/2020  
**Paciente:** ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA      **Data de Nascimento:** 20/11/1995      **Idade:** 24  
**FERRAZ**

**Convênio:** INTERCAMBIO II - NAC      **Plano:** INTERCAMBIO II

**Prestador(a) Assistente:**  
**Função:** MEDICO (A) COOPERADO

### AFERIÇÃO

<b>Descrição</b>	<b>Valor</b>	<b>Instrumento Utilizado</b>	<b>Responsável</b>	<b>Conselho</b>	<b>Data</b>
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)	TERMOMÔTRO	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:</b> 409083	<b>Idade:</b> 24 Anos
<b>Paciente:</b> ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento:</b> 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: JOSEANE DA CONCEICAO EVANGELISTA	COREN 432081
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
<b>Indicador:</b> NEWS (FECHADO)	13/02/2020 15:25
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:** ALEXANDRA 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 5ªMETATARSO , consciente, orientada, eupneica, ar ambiente, afebril, acianótica, anictérica, diurese espontanea,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 naseas

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



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

**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 - 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

FUNCTION: ENFERMEIRO (A)



### 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					12/12hr	[13/02] . 17 [14/02] . 05
Obs.: Com Dermamon.						
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).



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

Num. 35416073 - Pág. 8

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 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



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

Num. 35416073 - Pág. 9



## 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 CPM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRIS) 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).



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

Num. 35416073 - Pág. 10

Atendimento: 2130313 Data de 13/02/2020  
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ 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	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)	TERMOMÔTRO	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:</b> 409083	<b>Idade:</b> 24 Anos
<b>Paciente:</b> ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento:</b> 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: ALEXSANDRA OLIVEIRA DA SILVA	COREN 609406
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
<b>Indicador:</b> NEWS (FECHADO)	13/02/2020 06:53
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:</b> 409083	<b>Idade:</b> 24 Anos
<b>Paciente:</b> ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento:</b> 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: AUTOSCORE	UNIMED JOAO PESSOA
Função: FARMACEUTICO	
<b>Indicador:</b> SCORE RISCO FARMÁCIA CLÍNICA (FECHADO)	12/02/2020 23:59
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
MONTORAMENTO 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:</b> 409083	<b>Idade:</b> 24 Anos
<b>Paciente:</b> ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento:</b> 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: SANDRA CRISTINA COSTA ARAUJO	COREN - PB - 222615
Função: ENFERMEIRO (A)	
<b>Indicador:</b> ESCALA WATERLOW (FECHADO)	12/02/2020 23:10
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).



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

Num. 35416073 - Pág. 14

**Avaliação**

<b>Prontuário:</b> 409083	<b>Idade:</b> 24 Anos
<b>Paciente:</b> ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento:</b> 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: SANDRA CRISTINA COSTA ARAUJO	COREN - PB - 222615
Função: ENFERMEIRO (A)	
<b>Indicador:</b> ESCALA DE QUEDA DE MORSE (FECHADO)	12/02/2020 23:09
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).



**Avaliação**

<b>Prontuário:</b> 409083	<b>Idade:</b> 24 Anos
<b>Paciente:</b> ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento:</b> 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: SANDRA CRISTINA COSTA ARAUJO	COREN - PB - 222615
Função: ENFERMEIRO (A)	
<b>Indicador:</b> FUGULIN (FECHADO)	12/02/2020 23:09
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
HIGIENE	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).



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

Num. 35416073 - Pág. 16

**Avaliação**

<b>Prontuário:</b> 409083	<b>Idade:</b> 24 Anos
<b>Paciente:</b> ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento:</b> 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: JESSICA MARIA ALVES BRASIL	CRN 20271
Função: NUTRICIONISTA	
<b>Indicador:</b> TRIAGEM DE RISCO NUTR NRS 2002 (FECHADO)	12/02/2020 00:16
PACIENTE APRESENTA IMC <20,5	0 - NÃO
HOUVE PERDA DE PESO NOS ÚLTIMOS 3 MESES?	0 - NÃO
HOUVE 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  
CONVÉNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNACÃO: 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**

2 1 2 1 2 1

© 2007 Pearson Education, Inc.

8.3.8.3.8.4.8

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://pjje.tjpb.jus.br:80/pjje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2010132232219720000033836048>  
Número do documento: 2010132232219720000033836048

Num. 35416073 - Pág. 18



## 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 CPM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRIS) 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).



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

Num. 35416073 - Pág. 19

**Atendimento:** 2130313      **Data de:** 12/02/2020  
**Paciente:** ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA      **Data de Nascimento:** 20/11/1995      **Idade:** 24  
**FERRAZ**

**Convênio:** INTERCAMBIO II - NAC      **Plano:** INTERCAMBIO II

**Prestador(a) Assistente:**  
**Função:** MEDICO (A) COOPERADO

### AFERIÇÃO

<b>Descrição</b>	<b>Valor</b>	<b>Instrumento Utilizado</b>	<b>Responsável</b>	<b>Conselho</b>	<b>Data</b>
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)	TERMOMÔTRO	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:</b> 409083	<b>Idade:</b> 24 Anos
<b>Paciente:</b> ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento:</b> 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: ALEXSANDRA OLIVEIRA DA SILVA	COREN 609406
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
<b>Indicador:</b> NEWS (FECHADO)	12/02/2020 23:10
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).



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

Num. 35416074 - Pág. 1

## 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).



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

Num. 35416074 - 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:** ALEXSANDRA OLIVEIRA DA SILVA

**Função:** TECNICO EM ENFERMAGEM

**Conselho / Número** COREN - PB - 609406

### **ANOTAÇÃO TÉC DE ENFERMAGEM**

**Data de Referência:** 12/02/2020

**Hora anotação:** 19:00

**Data anotação:** 12/02/2020

**Leito:** LEITO S404

**Responsável:** ALEXSANDRA OLIVEIRA DA SILVA

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 espontânea, jelloco salinizado, com boa imobilizador em MIE, presença de escoriações em MIE com curativo enfaixado + escoriação em MSE, ausente de sondase drenos, demais proeminencias ósseas íntegras.

21:00hs Administrado toragesic sl.

23:00hs Aferido sinais vitais.

05:00hs Administrado toragesic sl, tenoxicam 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      **Data de:** 12/02/2020  
**Paciente:** ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA      **Data de Nascimento:** 20/11/1995      **Idade:** 24  
**FERRAZ**

**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)

**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.: 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



### PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA		Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 DIETA LIVRE						3/3hr	
<b>MEDICAMENTOS</b>							
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	

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	[12/02] . 17

(MED ALTO RISCO)-RISCOS: Hemorragia



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

Num. 35416074 - Pág. 5

**Atendimento:** 2130313      **Data de** 12/02/2020  
**Paciente:** ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA      **Data de Nascimento:** 20/11/1995      **Idade:** 24  
**FERRAZ**

**Convênio:** INTERCAMBIO II - NAC      **Plano:** INTERCAMBIO II

**Prestador(a) Assistente:**  
**Função:** MEDICO (A) COOPERADO

### AFERIÇÃO

<b>Descrição</b>	<b>Valor</b>	<b>Instrumento Utilizado</b>	<b>Responsável</b>	<b>Conselho</b>	<b>Data</b>
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)	TERMOMÔTRO	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:</b> 409083	<b>Idade:</b> 24 Anos
<b>Paciente:</b> ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento:</b> 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: GERLANE VIEIRA DOS SANTOS	COREN 300490
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
<b>Indicador:</b> NEWS (FECHADO)	12/02/2020 16:37
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:</b> NEWS (FECHADO)	12/02/2020 16:35
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 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:

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).



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

Num. 35416074 - Pág. 8

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.



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, pêrvio e funcionante, salinizado, dieta livre. Icom 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;
- Inspeciono pele e curativos;
- Oriento acionar enfermagem, se sinais de álgia;
- Aplicada escala de dor de EVA;

**Metas**

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CPM 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 N° 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).



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

Num. 35416074 - Pág. 10

Atendimento: 2130313 Data de 12/02/2020  
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ 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)	TERMOMÔTRO	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:</b> 409083	<b>Idade:</b> 24 Anos
<b>Paciente:</b> ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento:</b> 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: GERLANE VIEIRA DOS SANTOS	COREN 300490
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
<b>Indicador:</b> NEWS (FECHADO)	12/02/2020 10:30
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:</b> NEWS (FECHADO)	12/02/2020 10:29
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)

**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.: 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

FUNCTION: ENFERMEIRO (A)



### 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					12/12hr	[12/02] . 17
Obs.: Com Dermamon.						
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).



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

Num. 35416074 - Pág. 13

**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:** GERLANE VIEIRA DOS SANTOS

**Conselho / Número** COREN - PB - 300490

**Função:** TECNICO EM ENFERMAGEM

### **ANOTAÇÃO TÉC DE ENFERMAGEM**

**Data de Referência:** 12/02/2020

**Hora anotação:** 07:21

**Data anotação:** 12/02/2020

**Leito:** LEITO S404

**Responsável:** GERLANE VIEIRA DOS SANTOS

07:00hr Recebo paciente EGR, em pré operatório de correção de fratura em 5º metatarso, consciente, orientada, contactua com o examinador, eupneica, ar ambiente, afibril, acianótica, anictérica, em repouso no leito, aceita dieta por vo, diurese espontânea,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 proeminentias osseas íntegras.

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 Administrado dipirona 500mg iv conforme prescrição médica.

Paciente segue sem intercorrências 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).



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**

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CPM 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 N° 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

Num. 35416074 - Pág. 15

**Atendimento:** 2130313      **Data de:** 12/02/2020  
**Paciente:** ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA      **Data de Nascimento:** 20/11/1995      **Idade:** 24  
**FERRAZ**

**Convênio:** INTERCAMBIO II - NAC      **Plano:** INTERCAMBIO II

**Prestador(a) Assistente:**  
**Função:** MEDICO (A) COOPERADO

### AFERIÇÃO

<b>Descrição</b>	<b>Valor</b>	<b>Instrumento Utilizado</b>	<b>Responsável</b>	<b>Conselho</b>	<b>Data</b>
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)	TERMOMÔTRO	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



**HOSPITAL UNIMED**

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Relatório de Avaliação

**12/02/2020 06:00**

Emitido por: F3322

Página 1 de 1

## Avaliação

<b>Prontuário:</b> 409083	<b>Idade:</b> 24 Anos
<b>Paciente:</b> ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento:</b> 2130313	<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:</b> NEWS (FECHADO)	<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).



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

Num. 35416074 - Pág. 17

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 CPM 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 N° 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

Num. 35416074 - Pág. 18

## 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).



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

Num. 35416074 - Pág. 19

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

<b>Breve Histórico:</b>		<b>Evolução Nutrição Clínica</b>	
<b>Histórico:</b> Paciente vítima de queda de motocicleta, admitida na suíte 404, procedente da área laranja, em pré-operatório de cirurgia ortopédica em membro inferior esquerdo.		Comorbidades:	
HD: pré-operatório de cirurgia ortopédica em membro inferior esquerdo.		Comorbidades: negativa	
<b>Alergias/Intolerância Alimentar:</b> 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	
<b>Dados Antropométricos</b>		<b>Triagem</b>	Resultado: 0 PACIENTE SEM RISCO NUTRICIONAL.
P: 63	A: 1,63	ASG	Sem Registro    Reavaliação: 15/02/2020
IMC: 23,7	AJ:	<b>Hábito Intestinal</b>	
CB:	CP:	Presença de Evacuação    Não houve evacuação.	
PI:	PC:	Freq. Evacuações: 0	
<b>Necessidades Nutricionais</b>		<b>Avaliação Nutricional</b>	
PTN:	PTN/Kg:	Percentual de Adequação Protéica:	Eutrófico
VET:	Kcal/Kg:	Percentual de Adequação Calórica:	
<b>Interação Farmaco-Nutriente</b>			
Drogas Vasoativas		Analgésicos/Relaxante Muscular	Medicação Gerenciada
<b>Na presença de droga Analgésica ou Relaxante seguir o protocolo de gastroparesia.</b>			
<b>Vias Administração:</b>		<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			
<b>Evolução:</b> 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 APARTICIPAR DE PROTOCOLO DE ABREVIAÇÃO DE JEJUM. CIRURGIA SEM DATA MARCADA. SEGURO AOS CUIDADOS			
<b>Conduta Nutricional:</b> AJUSTAR CARDAPIO CONFORME AMAMNESE DIETETICA; MONITORAR ACEITAÇÃO ALIMENTAR.			

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 DIETETICA >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:

<input type="checkbox"/> Será submetido a procedimento de Urgência/Emergência	<input type="checkbox"/> DRGE Moderado	<input type="checkbox"/> Síndrome Pilórica	<input type="checkbox"/> Obesidade Mórbida
<input type="checkbox"/> DRGE grave	<input type="checkbox"/> Gastroparesia	<input type="checkbox"/> 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 CPM 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 N° 043.

JESSICA MARIA ALVES BRASIL:10166991406, AC VAUD 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).



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. 2

## Avaliação

<b>Prontuário:</b> 409083	<b>Idade:</b> 24 Anos
<b>Paciente:</b> ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento:</b> 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: AUTOSCORE	UNIMED JOAO PESSOA
Função: FARMACEUTICO	
<b>Indicador:</b> SCORE RISCO FARMÁCIA CLÍNICA (FECHADO)	11/02/2020 23:59
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
MONTORAMENTO 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:</b> 409083	<b>Idade:</b> 24 Anos
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
Atendimento: 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: MICHELLE VANDERLEY BORBA	COREN - PB - 256213
Função: ENFERMEIRO (A)	
<b>Indicador:</b> ESCALA DE QUEDA DE MORSE (FECHADO)	11/02/2020 18:05
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 Data de 11/02/2020  
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ 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)	TERMOMÔTRO	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



**HOSPITAL UNIMED**

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Relatório de Avaliação

**12/02/2020 01:04**

Emitido por: F2852

Página 1 de 1

## Avaliação

<b>Prontuário:</b> 409083	<b>Idade:</b> 24 Anos
<b>Paciente:</b> ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento:</b> 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: CRISLANE FELIX DA SILVA	COREN 384808
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
<b>Indicador:</b> NEWS (FECHADO)	12/02/2020 01:03
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).



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. 6

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.  
Corpora..:  
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	1	AMPOLA C/2ML		IV	A CRITÉRIO	
<b>Obs.: ATÉ DE 6/6H S/N.</b>						
> 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:</b> 409083	<b>Idade:</b> 24 Anos
<b>Paciente:</b> ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento:</b> 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: MICHELLE VANDERLEY BORBA	COREN - PB - 256213
Função: ENFERMEIRO (A)	
<b>Indicador:</b> ESCALA WATERLOW (FECHADO)	11/02/2020 17:54
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:</b> 409083	<b>Idade:</b> 24 Anos
<b>Paciente:</b> ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento:</b> 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: MICHELLE VANDERLEY BORBA	COREN - PB - 256213
Função: ENFERMEIRO (A)	
<b>Indicador:</b> FUGULIN (FECHADO)	11/02/2020 17:54
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
HIGIENE	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).



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. 9

## Avaliação

<b>Prontuário:</b> 409083	<b>Idade:</b> 24 Anos
<b>Paciente:</b> ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE ALVARO DE SANTANA HENRIQUES	001606
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento:</b> 2130057	11/02/2020 9:38
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: TAYSSA ARAUJO DA SILVA	COREN - PB - 356195
Função: ENFERMEIRO (A)	
<b>Indicador:</b> PROT. TEV CIRÚRGICO - CAPRINI (FECHADO)	11/02/2020 14:21
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:</b> 409083	<b>Idade:</b> 24 Anos
<b>Paciente:</b> ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE ALVARO DE SANTANA HENRIQUES	001606
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento:</b> 2130057	11/02/2020 9:38
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).



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. 11

**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).



## **Reconciliação medicamentosa**



<b>Nome:</b>	<b>ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ</b>			<b>Data de Nascimento:</b>
Nasc: 20/11/1986 Cat: 2130057 11/02/2020 9:38 End: 24 Rua ANA CRISTINA DE SOUZA Interc: Cart: 0002452332465003				<b>Atend:</b>
<b>Nome da Mãe:</b>				<b>Leito:</b>
	<b>Data:</b>	<b>/</b>	<b>/</b>	<b>Setor:</b>
<b>Diagnóstico:</b>				

Trecho extraído da assinatura digitalizada em 10/02/2020 09:07:06 - UNIMED JOÃO PESSOA COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO

( ) FAZ USO CONTÍNUO (X) NÃO FAZ USO CONTÍNUO MEDICAMENTOS DE USO CONTÍNUO

<u>MEDICAMENTO DE USO CONTÍNUO (ADMINISTRADO EM DOMICÍLIO)</u>	<u>DOSAGEM (MG/ML/MCG/UI-unidades)</u>	<u>POSOLOGIA (HORÁRIOS)</u>	<u>ÚLTIMO HORÁRIO ADMINISTRADO EM DOMICÍLIO</u>
ACE 200 mg morgulcamante			

**ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELOS DADOS FORNECIDOS:**

JOÃO PESSOA, 11/03/90

Elaborado por: Maria Do Carmo Albuquerque Felix	Data da elaboração: 20/08/2019 Código: F(NG).FARM.6445 Versão: 0.2
---	--



**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

**Dados do Beneficiário**

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

**Dados do Contratado Solicitante**

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

**Dados do Hospital / Local Solicitação / Dados da Internação**

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

**Procedimentos Solicitados**

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	

**Dados da Autorização**

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).



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. 14

## 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:**



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. 15

**UNIMED J.PESSOA COOPERATIVA TRAB.MEDICO1**  
**Sistema de Gerenciamento da Unidade**

Página 1 de 2

Emitido por: F3322

Data da Emissão: 12/02/2020 06:02

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			
<b>Itens do Balanço</b>		<b>BALANÇO HÍDRICO</b>			
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			
AQUA	VO				
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													110.0		
	Unidade										MMHG														MMHG	
PAD											70.0														70.0	
	Unidade										MMHG														MMHG	
FC											77.0														69.0	
	Unidade										BPM														BPM	
FR											18.0														18.0	
	Unidade										RPM														RPM	
TEMP											36.8														36.3	
	Unidade										GRAUS CELSIUS														GRAUS CELSIUS	
SPO2											99.0														98.0	
	Unidade										%															%
NEWS											0.0														0.0	
	Unidade																									
EVA																										0.0
	Unidade																									OUTROS



**UNIMED J.PESSOA COOPERATIVA TRAB.MEDICO1**  
Sistema de Gerenciamento da Unidade

Página 2 de 2

Emitido por: F3322

Data da Emissão: 12/02/2020 06:02

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			
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 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).



**UNIMED J.PESSOA COOPERATIVA TRAB.MEDICO1**



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. 17

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 |

1ª VIA



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

### PRESCRIÇÃO MÉDICA

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
10 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				

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

Num. 35416075 - Pág. 18

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 CPM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRSE) 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).



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. 19

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  > 1hora

#### Motivo do Atendimento e Evolução

**Clínica:**  
 PCT NÓ 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 CPM 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

Num. 35416075 - Pág. 20

**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 TRAUMATOLOGIA  
Unidade: 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 CIRÚRGICA.

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 CIRÚRGICO, NO APARELHO LOCOMOTOR, EM VIRTUDE DE FRATURA POR QUEDA DE MOTO; É JOVEM, TEM BOA SAÚDE, NEGA ALERGIAS MEDICAMENTOSAS, NÃO ESTÁ EM USO DE MEDICAMENTOS E OU SUPLEMENTOS; MMII SEM EDEMAS; TIROIDE NÃO PALPÁVEL E SEM NÓDULOS, ANICTÉRICA, NORMOCORADA; PULMÕES: SEM RUIDOS ADVENTICIOS; 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



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. 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 - 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. Corporeá..:

**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

**Função:** TECNICO EM ENFERMAGEM

**Conselho / Número** COREN - PB - 384808

### **ANOTAÇÃO TÉC DE ENFERMAGEM**

**Data de Referência:** 11/02/2020

**Hora anotação:** 19:00

**Data anotação:** 11/02/2020

**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 espontânea, CVP em MSE, com imobilizador em MIE, presença de escoriações em MIE com curativo enfaixado + escoriação em MSE, ausente de sondas drenos, demais proeminências ósseas integrais.

20h Realizado curativo oclusivo enfaixado em escoriações de MIE.

21h Medicada conforme prescrição médica, 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 médica, com tenoxicam 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).



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.



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 venôclise 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;
- Isprecio 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 CPM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRSES) 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).



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. 5

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

FUNCTION: 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					12/12hr	[12/02] . 05 . 17
Obs.: Com Dermamon.						
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).



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

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 CPM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRSES) 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:</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:

**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 SURGIU 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 NA;  
RELACIONADAS?  
HÁ HISTÓRIA DE DOENÇAS GESTACIONAL? NA;  
HÁ PESQUISA DE SOROLOGIA MATERNA? NA;



Atendimento: 2130313	
Paciente:	ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
Nome da Mãe:	ANA CRISTINA DE SOUZA
Data de Nascimento:	20/11/1995
Tipo Sanguíneo:	
Estado Civil:	SOLTEIRO
Responsável:	MICHELLE VANDERLEY BORBA
Idade:	24 Anos 2 Meses
Sexo:	Feminino
Convênio:	INTERCAMBIO II - NAC
Naturalidade:	
Setor:	4º A TS SUITES - HP
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	isocôricas foto reagentes (IFR);

##### AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

AVALIAÇÃO GERAL	ansiedade; sem alterações;
-----------------	----------------------------



**Atendimento:** 2130313  
**Paciente:** ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
**Nome da Mãe:** ANA CRISTINA DE SOUZA  
**Data de Nascimento:** 20/11/1995  
**Tipo Sanguíneo:**  
**Estado Civil:** SOLTEIRO  
**Responsável:** MICHELLE VANDERLEY BORBA

**Idade:** 24 Anos 2 Meses  
**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

- 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
- Sepse (<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

### Score de Pádua

- 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 reumatólgico
- Obesidade (IMC >=30)
- Hormonioterapia

Total Pádua: 0

### Royal College

- 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
- Fórceps 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 períneo, 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 CPM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRSE) 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).



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. 12



## 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 CPM 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 LIMA 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).



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 CPM 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 N° 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

Num. 35416077 - Pág. 14

**Atendimento:** 2130313      **Data de:** 11/02/2020  
**Paciente:** ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA      **Data de Nascimento:** 20/11/1995      **Idade:** 24  
**FERRAZ**

**Convênio:** INTERCAMBIO II - NAC      **Plano:** INTERCAMBIO II

**Prestador(a) Assistente:**  
**Função:** MEDICO (A) COOPERADO

### AFERIÇÃO

<b>Descrição</b>	<b>Valor</b>	<b>Instrumento Utilizado</b>	<b>Responsável</b>	<b>Conselho</b>	<b>Data</b>
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)	TERMOMÔTRO	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:</b> 409083	<b>Idade:</b> 24 Anos
<b>Paciente:</b> ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento:</b> 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: JOSILENE DA SILVA COSTA	COREN 996797
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
<b>Indicador:</b> NEWS (FECHADO)	11/02/2020 16:37
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

**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:** JOSILENE DA SILVA COSTA

**Função:** TECNICO EM ENFERMAGEM

**Conselho / Número** COREN - PB - 996797

### **ANOTAÇÃO TÉC DE ENFERMAGEM**

**Data de Referência:** 11/02/2020

**Hora anotação:** 16:32

**Data anotação:** 11/02/2020

**Leito:** LEITO S404

**Responsável:** JOSILENE DA SILVA COSTA

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 periferico em MSE , ausente de sinais flogísticos, pulseira de identificação legivel e codificada em MSD, nega alergias medicamentosas e comorbidades, diurese espontanea, Aferido SSVV, Segue aos cuidado da equipe.

17:00 Adm. tenoxicam VO + clexane SC em Abdome Quadrante inferior Esquerdo CPM.

Paciente segue estavel e aos cuidado 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

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).



Paciente.... 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 23d)

**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.: 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



### PRESCRIÇÃO MÉDICA

<b>DIETA</b>		Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1	DIETA LIVRE					3/3hr	[11/02] . 18 . 21 [12/02] . 00 . 03 . 06 . 09 . 12 . 15
<b>MEDICAMENTOS</b>							
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
<b>PROFILAXIA TEV</b>							
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/SADT**

2 - Nº Guia no Prestador **170338**

1 - Registro ANS 321044	2 - Número da Guia Principal <b>00021529328469003</b>	3 - Número da Guia Fim/Principal <b>202000324964</b>
4 - Órgão de Autorização	5 - Série	6 - Data Válidação da Série 7 - Número da Guia Relatório da Operadora
Dados do Beneficiário		8 - Número da Carteira 9 - Validade da Carteira
Dados do Solicitante		10 - Nome ALEXANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
11 - Cartão Nacional de Saúde		12 - Acertamento a R\$ N
13 - Nome do Consultor UNIMED J PESSOA COOPERATIVA DE TRAB MEDICO		
14 - Nome do Consultor JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA		
15 - Nome do Profissional Solicitante JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA		
16 - Conselho Profissional 06		
17 - Número no Conselho 001738		
18 - UF 25		
19 - Código CBO 225270		
20 - Assinatura do Profissional Solicitante 		
21 - Caráter Atendimento 2		
22 - Data da Solicitação 11/02/2020		
23 - Indicação Clínica FRATURA DO METATARSO E SQ COM DESVIO., Imobilizações (analgésicos, quaisquer seguidos)		
24 - Tabela 22		
25 - Código do Procedimento 30711010		
26 - Descrição 27 - Órte 1		
28 - Órte Adm Hospital Unimed JP		
29 - Código na Operadora 003300110176		
30 - Nome do Contratado UNIMED J PESSOA COOPERATIVA DE TRAB MEDICO		
31 - Código CNES 3056724		
32 - Órte Atendimento 33 - Indicação de Acidente / Acidente em Doença Relacionada		
34 - Tipo de Consulta 35 - Método de Encerramento do Atendimento		
36 - Data 37 - Hora inicial 38 - Hora Final		
39 - Tabela 40 - Código do Procedimento 41 - Descriçāo 42 - Órte 43 - Via 44 - Rec. 45 - Fai Real Acrec. 46 - Valor Unitário(R\$) 47 - Valor Total(R\$)		
48 - Ser/Ref 49 - Grau Part. 50 - Data de Realização de Procedimentos em Série 51 - Nome do Profissional 52 - Cons Profissional 53 - Número no Conselho 54 - UF 55 - Código CBO		
56 - Órgão de Requerimento (IRS) 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 58 - Órgão de Requerimento (IRS) 59 - Observações / Justificativa 60 - Órgão de Requerimento (IRS) 61 - Total Material (IRS) 62 - Total de Impar (IRS) 63 - Total de Requerimento IRS 64 - Total do Guia Material (IRS) 65 - Taxa Geral (IRS) 66 - Acerto da Conta		
67 - Assinatura do Beneficiário / Responsável 68 - Assinatura do Consultor 69 - Assinatura do Consultor		
70 - Data/Hora e Assinatura Paulo Roberto da Silveira Rolim Assinatura Atendimento: 2130057 Convenio: INTERCAMBIO II - NAC Impresso por: ACESSOPRD Data/Hora: 11/02/2020 14:19:52		



Consultado em 11/02/2020 14:19:53 - UNIMED J PESSOA COOPERATIVA DE TRAB MEDICO

Dados do Paciente						
Nome do Paciente ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	Data de Nascimento 20/11/1995					
Nome da mãe do Paciente ANA CRISTINA DE SOUZA	Atendimento 2130057					
<input checked="" type="radio"/> Transferencia Intrahospitalar	<input type="radio"/> Transferencia Interhospitalar					
Origem PA - POSTO / OBS. GERAL - HP	Destino 4º A TS SUITES - HP					
Sinais Vitais						
PA: 94 x 68	FC: 84	T°C: 36,1	FR: 20	SPO2: 100	HGT:	NEWS/PEWS/SEWS: 2
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						
Situação: DISPOSITIVO: REALIZADO AVP NO MSE - JELCO 20 HD: FRATURA DO 5º METATARSO.						
S						
Breve Histórico: Breve Histórico: Alergia: Não informado.						
B						
Avaliação: 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 INTEGRA, SEGUE MONITORIZADA EM O2 AMBIENTE, ACIANOTICA, ELIMINAÇÕES INTESTINAIS E DIURESE PRESENTE -SIC. PACIENTE ACOLHIDO EM LEITO, REALIZADO AVP NO MSE - JE'LCO 20. REALIZADO LABORATORIAL, RAIO X.						
A						
Recomendação: PROMOVER CUIDADOS SEGUROS PROMOVER CONFORTO AO PACIENTE.						
R						
Tipo de Transporte						
<input checked="" type="radio"/> Cadeira-Maqueiro	<input 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 CPM 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).



**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,ESCORIAÇOES 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: \_\_\_\_\_ Cidade: JOAO PESSOA Estado: PB

Telefones: 988350809

**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 2981981, 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

15. Fica o **HOSPITAL UNIMED** autorizado a emitir faturas, boletos bancários e duplicatas de prestações de serviços para fins de cobrança dos procedimentos médicos-hospitalares usufruidos.
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

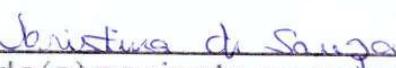
Eu, ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
portador da identidade nº 2981981 e CPF  
nº 06871016465, através deste termo:

( ) 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 (R/2020)

  
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: 20/11/1985 Alt: 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](http://www.unimedjp.com.br)  
 Av. Ministro José Américo de Almeida,  
 n° 1450 - Torre - CEP 58040-300  
 João Pessoa - PB  
 Fone: (83) 2106-0216

Eu, X Ana Beatriz da Souza, portador da identidade nº 1.573.589 e CPF nº 0839683.18494, através desse termo DECLARO ESTAR CIENTE que meu contrato de plano de saúde é de acomodação 08 permanente e, excepcionalmente, POR FALTA DE LEITOS DISPONÍVEIS neste tipo de acomodação, estarei sendo internado (a) em uma acomodação superior Suite, 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, 11/03/2017

X Ana Beatriz da Souza  
 Paciente / Responsável

Nº do atendimento: \_\_\_\_\_  
 Telefone para contato: \_\_\_\_\_

ALEXANDRA MARIA DE SOUZA FERR.  
 Nasc: 20/11/1995 Cat: 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 à paz."  
 Roberto Rodrigues

ANS - nº 32104-4

COD. 000545

08/10/2020 13:00:25 - UNIMED JOÃO PESSOA COOPERATIVA DE SAÚDE MEDICO

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 sugerir.

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

J

Documento de Identidade

1.573-589

Testemunha 1

Testemunha 2

ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERR.  
Nasc: 20/11/1985 At: 2130313 11/02/2020 15:21  
Idade: 24 Mãe :ANA CRISTINA DE SOUZA  
Cart: 00021529328469003 INTERC.  


DIGITALIZADO





## NOTA DE CIÊNCIA E NOTIFICAÇÃO

Aos 11 dias do mês de FEVEREIRO de 2020, na sede do Hospital Unimed Alberto Urquiza Wanderley, onde irá se internar ou se encontra internado o senhor (a) ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ, portador do CPF n.º 00021529328469003 Cart. INTERC el, DECLARO, para todos os fins que 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 nosocomio 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.

Alexandra 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

CÓD. 00064

por Poderes em 11/02/2020 11:00:09 - UNIMED-JOÃO PESSOA AUTENTICA DE TRAMAR MÉDICO



**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,ESCORIAÇOES 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.

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      **Data de** 11/02/2020  
**Paciente:** ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA      **Data de Nascimento:** 20/11/1995      **Idade:** 24  
**FERRAZ**

**Convênio:** INTERCAMBIO II - NAC      **Plano:** INTERCAMBIO II

**Prestador(a) Assistente:**

**Função:** MEDICO (A) COOPERADO

### AFERIÇÃO

<b>Descrição</b>	<b>Valor</b>	<b>Instrumento Utilizado</b>	<b>Responsável</b>	<b>Conselho</b>	<b>Data</b>
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)	TERMOMÔTRO	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:</b> 409083	<b>Idade:</b> 24 Anos
<b>Paciente:</b> ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE ALVARO DE SANTANA HENRIQUES	001606
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento:</b> 2130057	11/02/2020 9:38
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: OZIENY DA SILVA PEDROSA	COREN 1067532
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
<b>Indicador:</b> NEWS (FECHADO)	11/02/2020 14:27
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:</b> NEWS (FECHADO)	11/02/2020 14:27
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).



Atendimento: 2130057	
Paciente:	ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
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:	

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 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	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 RELACIONADAS?	NA;
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	isocôricas foto reagentes (IFR);
SENSIBILIDADE/FALA/MOTRICIDADE	sem déficit;
TÔNUS	Normal para a IG;
REATIVIDADE	Normal;

##### AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA



<b>Atendimento:</b> 2130057	<b>Paciente:</b> ALEXANDRA 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:

**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).



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.: 4194970 | Data.: 11/02/2020 | Hr.: 14:20

Diagnóstico.: | Cid.: T149 TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO

Peso.:

| Altura.: | Sup. Corporea.:

PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: TAYSSA ARAUJO DA SILVA - COREN - PB - 356195

FUNCTION: ENFERMEIRO (A)



## 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
<strong>CUIDADOS</strong>						
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

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 Drogas | <input type="checkbox"/> Instabilidade Familiar         |   |
| <input type="checkbox"/> Vergonha/Humilhação (Bullying)                  | <input type="checkbox"/> Alta Hospitalar Recente |   |   |

### Riscos Gerais - Farmácia

Barreiras:

### Riscos Gerais - Nutrição

Barreiras:

### Riscos Gerais - Fisioterapia

Barreiras:



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 CPM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRSES) 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. 20

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****Diagnóstico de Internação:**

FRATURA DO QUINTO METATARSO

**Leito:**

Apartamento/Enfermaria

**Nível de Consciência:**

- Consciente       Orientado  
 Confuso       Desorientado  
 Agitado

**Mobilidade:**

- Acamado       Contido  
 Deambulando       Deambulando com auxílio  
 Restrito ao Leito

**Protocolos Institucionais:**

NÃO EXISTE.

**Em uso:**

- Cateteres/Sonda       Monitorização       BIC

**Precaução:**

- Contato       Gotícula       Aerossóis

- Oxigênio       TQT

**Outros sinal de Infecções:**

- Sim       Não      Quais:

**Critérios 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

**Critérios 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 CPM 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 N° 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 Dt. Nasc: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 23d)

2ª 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 | Prescrição.: 4194960 | Data.: 11/02/2020 | Hr.: 14:16

Diagnóstico.: | Cid.: T149 TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO Peso.:

| Altura.: | Sup. Corporea.:|

PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA - CRM - PB - 001738

FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO



## 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 TORNOCOLO					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 )	1	SERINGA 20		SC	24/24hr	[12/02] . 13

(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, 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

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.: 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

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

PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA - CRM - PB - 001738

FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO



## 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

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.: 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 Peso.:

| Altura.: | Sup. Corporea..:

PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: MANOEL BEIRAO BOULITREAU - CRM - PB - 001128

FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO



## 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      **Data de** 11/02/2020  
**Paciente:** ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA      **Data de Nascimento:** 20/11/1995      **Idade:** 24  
**FERRAZ**

**Convênio:** INTERCAMBIO II - NAC      **Plano:** INTERCAMBIO II

**Prestador(a) Assistente:**

**Função:** MEDICO (A) COOPERADO

### AFERIÇÃO

<b>Descrição</b>	<b>Valor</b>	<b>Instrumento Utilizado</b>	<b>Responsável</b>	<b>Conselho</b>	<b>Data</b>
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)	TERMOMÔTRO	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).



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. 3

**Atendimento:** 2130057

**Paciente:** ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

**Idade:** 24 Anos 2 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:** OZIENY DA SILVA PEDROSA

**Função:** TECNICO EM ENFERMAGEM

**Conselho / Número** COREN - PB - 1067532

### **ANOTAÇÃO TÉC DE ENFERMAGEM**

**Data de Referência:** 11/02/2020

**Hora anotação:** 11:40

**Data anotação:** 11/02/2020

**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,ESCORIAÇOES 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

**Idade:** 24 Anos 2 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:** MARIA ANGELICA DA SILVA

**Função:** TECNICO EM ENFERMAGEM

**Conselho / Número** COREN - PB - 305380

### **ANOTAÇÃO TÉC DE ENFERMAGEM**

**Data de Referência:** 11/02/2020

**Hora anotação:** 11:30

**Data anotação:** 11/02/2020

**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

- 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
- Sepse (<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: 0

### Score de Pádua

- 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 reumatólgico
- Obesidade (IMC >=30)
- Hormonioterapia

Total Pádua: 2

### Royal College

- 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
- Fórceps 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 períneo, 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 CPM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRSE) 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. 7

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

FUNCTION: 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

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



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 COLISAO CARRO E MOTÓ, PACIENTE APRESENTANDO ABDOME FLÁCIDO E ÍNDOLOR, COM RESPIRACAO ESPONTANEA, COOPERATIVA, EM USO DE COLAR CERVICAL E PRANCHA CONFORME PROTOCOLO DO SAMU, APRESENTANDO PELE INTEGRA, SEGUE MONITORIZADA EM O2 AMBIENTE, ACIANTICA, ELIMINACOES 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, RAIO 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 - RAIO X.  
14:20- PACIENTE COM QUADRO DE FRATURA DE QUINTO METATARSO - SOLICITADO INTERNACAO CIRURGICA.  
15:40H PACIENTE INTERNO COM VAGA PARA O APT 404, REALIZADO SBAR. ANEXADO RECONCILIACAO 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 CPM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRSES) 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 cirúrgica.



**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

**Função:** TECNICO EM ENFERMAGEM

**Conselho / Número** COREN - PB - 1073577

### **ANOTAÇÃO TÉC 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

<b>MEDICAMENTOS</b>		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
<b>EXAMES LABORATORIAIS</b>							
3	HEMOGRAMA ; Pedido: 1022452						
<b>EXAMES DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM</b>		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						



HOSPITAL UNIMED  
MVPEP - Prontuário Eletrônico do Paciente  
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

Página 1 de 1  
Emitido por: M1738  
em: 28/02/2020 10:48

**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  
1<sup>a</sup> Superintendência Regional de Polícia Civil  
Central de Polícia Civil de João Pessoa - Setor  
de Boletim de Ocorrência



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: A(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 Alexandre 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 transito 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

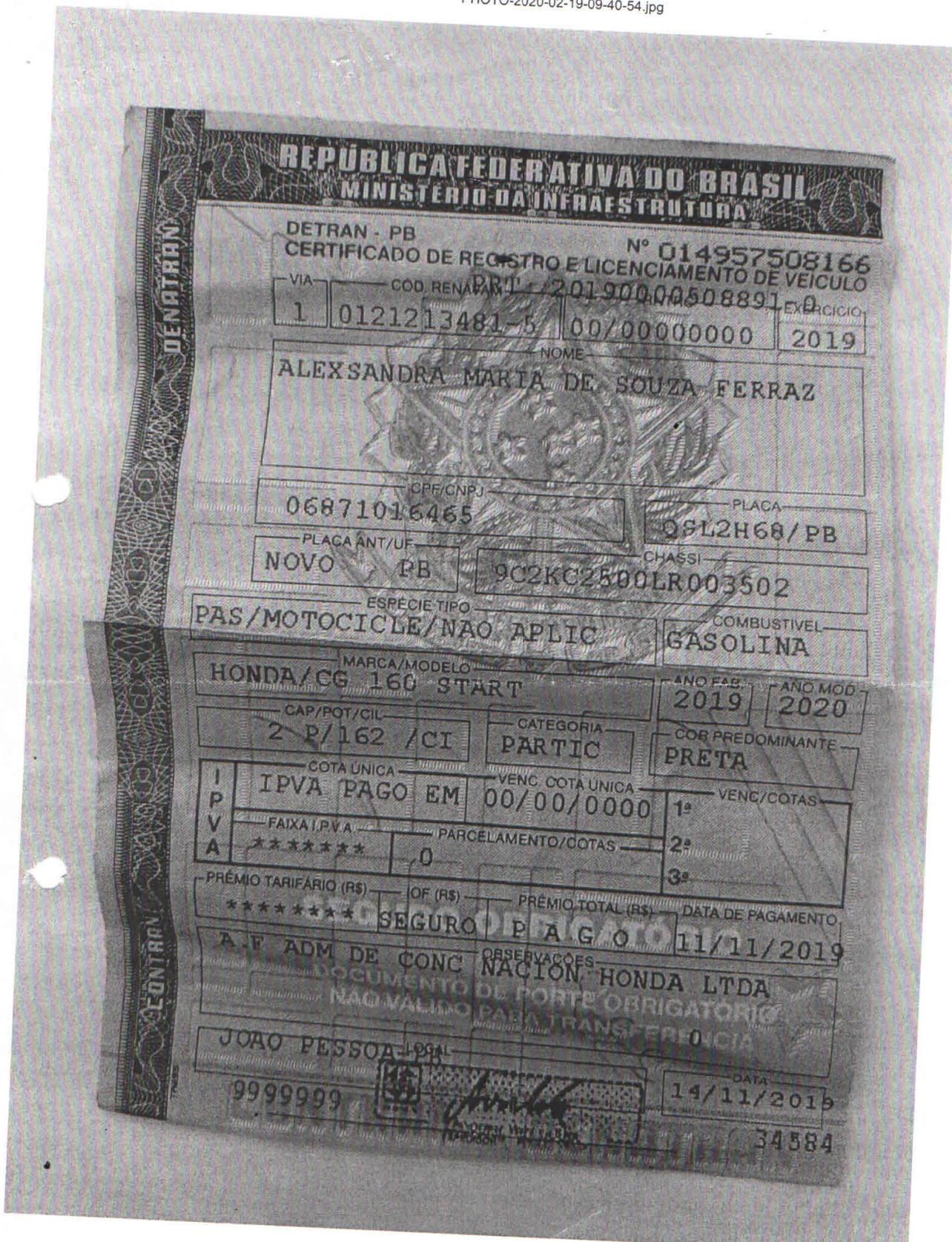
Agente de Investigação

ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

Noticiante

Procedimento Policial: 02585.01.2020.1.00.401

1/1



19/08/2020

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

## SINISTRO 3200111965 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
COBERTURA Invalidez

PORTO 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



**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



Assinado eletronicamente por: MIGUEL DE BRITTO LYRA FILHO - 19/10/2020 13:01:49  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101913014890700000033841593>  
Número do documento: 20101913014890700000033841593

Num. 35422138 - Pág. 1

**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



Assinado eletronicamente por: VALDILENE FERREIRA SEIXAS - 26/11/2020 15:36:33  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20112615363275100000035450765>  
Número do documento: 20112615363275100000035450765

Num. 37148411 - Pág. 1

## **C E R T I D Â O**

*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*



11:35

4G

**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



Assinado eletronicamente por: CRISTIANO MARCULINO DOS SANTOS - 07/12/2020 11:53:41  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20120711534111500000035813252>  
Número do documento: 20120711534111500000035813252

Num. 37537326 - Pág. 1

11:35 M

mail.tjpb.jus.br/m/zr [2] :

4 Seg

Pastas « Entrada « RES: 3...fre

Anterior Próximo Ações ▾ Escrever

**De:** juridicocitacoes  
<juridicocitacoes@mapfre.com.br>  
[Exibir detalhes](#)

[Responder](#)  [Responder todas](#)  [Encaminhar](#)

---

**RES: 3a Vara Cível JP Mapfre**  
Sex, 04 de dez de 2020 09:32

Prezado Cristiano, bom dia!

Confirmo o recebimento do documento.  
Providenciaremos a tratativa para  
andamento do processo.

Atenciosamente,

**MARCUS VINICIUS DA GRAÇA**  
Superintendência de Atendimento  
Operacional e Centro de Serviços  
Compartilhados  
Tel.: (16) 3363 8842 | [Teams](#)  
Rua Cel. José Augusto de Oliveira  
Salles, 3225 – São Carlos – SP  
 [www.mapfre.com.br](http://www.mapfre.com.br)

■ ○ ◀

