

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

CONTRATANTE: Thonatan Brito Silva

ESTADO CIVIL: solteiro

RG nº. 3109712

CPF/MF nº. 053.563.052-22

TELEFONE: (95) 93440085 E-MAIL: DouDouBJ358@gmail.com

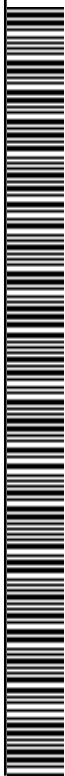
ENDEREÇO: Rua Benjamin Pereira Melo nº 1391
Pintalândia - Boa Vista - RR

OUTORGADOS: Dr. THIAGO AMORIM DOS SANTOS, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PR sob nº 62590 e OAB/RR 515 - A, proprietário do escritório THIAGO AMORIM ADVOCACIA estabelecido na Rua Rosa de Oliveira de Araujo (antiga N-10), nº. 2187, bairro Santa Luzia, Boa Vista/RR, CEP - 69.317-103, fone: (095) 3625-0238 e 99169-0810.

PODERES: para o foro em geral, e os da cláusula "ad Judicia", mais os ressalvados no art. 38, do Código de Processo Civil, exceto para receber citação, para propor, no interesse da **OUTORGANTE**, as ações que se fizerem necessárias e contestar ou responder as que contra o mesmo forem propostas, acompanhando-as até o final julgamento, ajuizar medidas cautelares, incidentes ou não, preventivas ou provisórias, justificações judiciais, pleitear alvarás ou ordens judiciais, efetuar levantamento de depósitos judiciais, através de alvarás, para atos que delas dependam, mandar protestar cambiais e retirá-las do protesto, promover notificações ou interpelações judiciais, inclusive em ações militares, patrocinar os interesses da **OUTORGANTE** em procedimentos administrativos junto a quaisquer repartições públicas ou autárquicas, assinando papéis e documentos, dando e recebendo quitação administrativamente ou judicialmente, transigindo, assumindo compromissos, desistindo, patrocinar a defesa dos interesses da **OUTORGANTE** na esfera criminal e, se for caso, poderes para individual ou conjuntamente, substabelecer o objeto da presente Procuração e também para propor ação de cobrança de SEGURO DPVAT em desfavor da SEGURADORA LIDER DPVAT, com ou sem reservas, usando os poderes ora conferidos dando tudo por bom, firme e valioso.

Boa Vista/RR, 05/ Setembro de 2020.

* Thonatan Brito Silva



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

RR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1837034037

ICET

NOME
JHONATAN BRITO SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR/UF
3109712 SESP RR

CPF
053.563.052-22

DATA NASCIMENTO
08/11/1999

FILIAÇÃO
JOSE VALDO DA SILVA
LUCIENE LOBO DE BRITO SILVA

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
A/B

Nº REGISTRO
07101516921

VALIDADE
13/12/2022

1ª HABILITAÇÃO
03/08/2018

OBSERVAÇÕES
EAR

ASSINATURA DO PORTADOR
Jhonatan Brito Silva

LOCAL
BOA VISTA, RR

DATA DE EMISSÃO
07/08/2019

ASSINATURA DO EMISSOR
RORAIMA

PROIBIDO PLASTIFICAR
1837034037

ICET

20991600451
RR210231750

DETRAN-RR

99144-0085





Para contato com
a Roraima Energia,
Informe este NÚMERO

0034976-3

RORAIMA ENERGIA S.A.
Av. Celso Ene Garcez, 691 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.341.670/0001-44 | Ins. Estadual: 24.007.022-3
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime Especial de Impressão autorizada pela SEFAZ 368/13

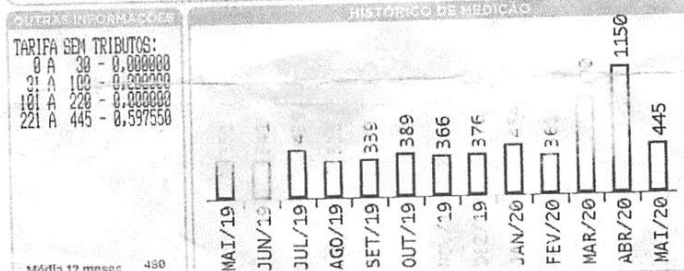
Nº da Nota Fiscal 5218103

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada
pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002. FCM

MAIO/2020 06/06/2020 445 189,25
LUCIENE LOBO DE BRITO SILVA
R. BENJAMIN PEREIRA MELO 1391 - PINTOLANDIA
CPF: 00062879294304
CEP: 69.316-735 = BOA VISTA

DADOS DA LEITURA (KWH)		DATAS DA LEITURA		DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA	
Atual:	3916	Atual:	17/03/2020	Grupo/Subgrupo:	1.4.1.2
Anterior:	9371	Anterior:	20/04/2020	Classe/Subclasse:	RESID. BA. RENDA
Dias de consumo:	29	Próxima leitura:	18/06/2020	Ligação:	BIFÁSICA
Constante de Multiplicação:	1,000	Emissão:	18/06/2020	Número Medidor:	T0B1730031
Consumo medido:	445	Apresentação:	19/05/2020	Forma de Faturamento:	NORMAL
Consumo Faturado:	445			Modalidade:	M 141.4245

CONSUMO		DESCRICAÇÃO DE CONSUMO	
30 A R\$	0,000000	=	0,00
70 A R\$	0,000000	=	0,00
120 A R\$	0,000000	=	0,00
225 A R\$	0,728982	=	164,02
			160,37
SUBVENÇÃO BAIXA RENDA -			25,23
ILUMINAÇÃO PÚBLICA			



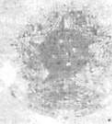
Declaramos quitados débitos desta Unidade Consumidora de 2019 (Lei
LIGUE 08007019120 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 6 11 10 2
Parabéns! Até o dia 18/05/2020, não constatamos fatura
nessa Unidade Consumidora.

MENSAGENS IMPORTANTES

REAVISO DE VENCIMENTO

RESERVADO AO FISCO 91AB.6627.72C4.1295.0AB8.7727.4ABA.27A1	
COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$	
Energia:	89,96
Encargos:	5,09
Tributos:	29,56
Transmissão:	0,00
Total: 124,61	
IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES - R\$	
Base de Cálculo:	ALÍQUOTA VALOR
164,02	ICMS: 17,00% 27,88
	PIS: 0,17% 0,29
	COFINS: 0,65% 1,39
INDICADORES DE CONTINUIDADE	
DCE	
Mensal	Trimestral Anual
8,85	17,70 35,40
FIC	
Mensal	Trimestral Anual
8,46	16,92 33,84
DMC	
Mensal	Mensal
4,82	
Realizado:	7,41
	2,00
	0,00
Período de apuração: 03/2020 R\$ 17	



TRABALHADOR	
Esta é sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional. Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS. O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta a qualificação e as atividades profissionais do seu portador. Pela sua importância, é seu dever protegê-la e Cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação. CONFECCIONADA COM RECURSOS DO FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR. VISITE O PORTAL MTE: WWW.MTE.GOV.BR	
 MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL PIS/PASEP 163.00400.33-7 NUMERO 3763815 SERIE 0050 UF RR <i>Jhonatan Brito Silva</i> ASSINATURA DO TITULAR 	

JHONATAN BRITO SILVA	
FILIAÇÃO..... LUCIENE LOBO DE BRITO SILVA JOSE VALDO DA SILVA	
NASCIMENTO..... 08/11/1999	
ESTADO CIVIL..... SOLTEIRO	
NATURALIDADE: JOÃO LISBOA - MA	
DOCUMENTO..... R.G. - 3109712 - 05052016 - SESP - RR	
LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995	
CPF..... 053.563.052-22	CNH.....
TIT. ELEITOR:	SEÇÃO:
LOCAL DE EMISSÃO: SRTERR - BOA VISTA	ZONA:
DATA DE EMISSÃO.: 26/04/2017	



141173763815505033

ADRIANO PEREIRA MOTA BEZERRA
Superintendente Regional do Trabalho e Emprego/RR



DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR			
GRUPO SANGÜÍNEO FATOR RH:	DIABETE ☐ SIM ☐ NÃO	HEMOFILIA ☐ SIM ☐ NÃO	
ALERGIAS ☐ SIM ☐ NÃO			
DOADOR DE ÓRGÃOS (Dec. nº 679, de 1º de julho de 1993) ☐ SIM ☐ NÃO			
CARTEIRAS ANTERIORES			
NÚMERO	SERIE	UF	DATA DE EMISSÃO
NÚMERO	SERIE	UF	DATA DE EMISSÃO
NÚMERO	SERIE	UF	DATA DE EMISSÃO
NÚMERO	SERIE	UF	DATA DE EMISSÃO

06

CONTRATO DE TRABALHO	
EMPREGADOR	04.236.977/0001-83 COPAN - Construção, pavimentação e Terraplanagem do Norte Ltda. Rua: Pacaraima, 304 - São Vicente Ed. Sumaré - 88.01.8184-05 - CEP: 69.303-360 BOA VISTA/RR
CCO, CPF, CEI	
ENDEREÇO	
MUNICÍPIO	
ESP. DO ESTABELECIMENTO	
CARGO	Auxiliar de Serviços Gerais
CBO Nº	
DATA DE ADMISSÃO	09 DE Setembro DE 2019
REGISTRO Nº	8480
REMUNERAÇÃO ESPECÍFICA	R\$ 1.103,00 (um mil cento e três reais)
1ª	
2ª	
DATA DE SAÍDA	
DE	
1ª	
2ª	
COM DISPENSA	
CO Nº	
FOTO	

07

		GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA Secretaria de Estado da Saúde Hospital Geral de Roraima - PAAR / PSFE Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308		1ª Classificação	Reclassificação	Reclassificação	Reclassificação
				☐ Vermelho ☐ Laranja ☐ Amarelo ☐ Verde ☐ Azul Ass.	☐ Vermelho ☐ Laranja ☐ Amarelo ☐ Verde ☐ Azul Ass.	☐ Vermelho ☐ Laranja ☐ Amarelo ☐ Verde ☐ Azul Ass.	☐ Vermelho ☐ Laranja ☐ Amarelo ☐ Verde ☐ Azul Ass.
2001237366	21/04/2020 19:30:39	FICHA DE ATENDIMENTO				TRAUMATOLOGIA	NOTURNO 19- 5
Paciente JHONATAN BRITO SILVA		Data Nascimento 08/11/1999		Idade 20 A 5 M 13 D	CNS 700506780785059	CPF 05356305222	Prontuário
Tipo Doc IDENTIDADE	Documento 3109712	Órgão Emissor	Data Emissão	Sexo M	Estado Civil NAO INFORMADO	Raça/Cor PARDA	Naturalidade BOA VISTA - RR
Mãe LUCIENE LOBO DE BRITO SILVA						Nacionalidade BRASILEIRA	
Endereço RUA - BEJAMIN PEREIRA DE MELO - 1391 - PINTOLANDIA - BOA VISTA - RR						Contato (95) 99118-8618	
Class. de Risco		Plano Convênio SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE	Nº da Carteira	Validade	Autorização	Sis Prenatal	
Motivo do Atendimento ACIDENTE DE MOTO	Caráter do Atendimento URGÊNCIA	Profissional do Atend.	Procedência	Temp.	Peso	Pressão	
Setor GRANDE TRAUMA	Tipo de Chegada SAMU CAPITAL	Procedimento Sol.		Registrado por: ADAO			
Queixa Principal				☐ Síndrome Febril ☐ Sintomático Respiratório ☐ Suspeita de Dengue			
Anamnese de Enfermagem				GSC AO: 1 2 3 4 RV: 1 2 3 4 5 MRV: 1 2 3 4 5 6			
Anamnese - (HORA DA CONSULTA - : : h) <i>Paciente vítima de acidente de moto sobre faixa de</i> <i>rua, ferimentos de nível, fratura no coto da</i> <i>perna esquerda</i> <i>ECG 15: -</i>							
Exame Físico							
Hipótese Diagnóstica <i>Fratura de Perna</i>							
SADT - Exames Complementares ☒ RAIO-X ☐ ULTRA-SON ☐ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS:							
PRESCRIÇÃO				APRAZAMENTO			
OBSERVAÇÃO							
<i>- Dupl. Auto 10/10/2020</i> <i>- SSB: 50 100mL EV 10/10/2020</i> <i>- Tromb. 100mg + SSB: 50 100mL EV 10/10/2020</i> <i>- Plac. 10mg EV 10/10/2020</i>							
Conduta ☐ Alta por Decisão Médica ☐ Ambulatório ☐ Alta a Pedido ☐ Observação (Até 24h) ☐ Alta a Revella ☐ Internação ☒ Transferência para: <i>Ortopedia</i> Data e Hora da Saída/Alta: / /							
óbito Antes do 1º Atendimento? ☐ Sim ☐ Não Destino: ☐ Família ☐ IML Anatomia Patológica / /							
Assinatura do Paciente ou Responsável				Carimbo e Assinatura do Médico			
Impresso por: <i>adao</i> Data Hora: 21/04/2020 19:31:53				 2001237366			

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.trr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJXXJ TXPNH 3XLKV 462XA



NIR

Trans 1-23105/2020

SUS Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR NIR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

2 - CNES

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

9 - SEXO

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

11 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE

12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

14 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

15 - UF

16 - CEP

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL

21 - CID 10 PRINCIPAL

22 - CID 10 SECUNDÁRIO

23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

26 - CLÍNICA

27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

28 - DOCUMENTO

29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

31 - DATA DA SOLICITAÇÃO

32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

36 - CNPJ DA SEGURADORA

37 - Nº DO BILHETE

38 - SÉRIE

39 - CNPJ EMPRESA

40 - CNAE DA EMPRESA

41 - CBOR

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

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

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - Cód. Órgão Emissor

45 - DOCUMENTO

46 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
Av. Brig. Eduardo Gomes, S/N
Nova Planaltina - Tel (95) 2121-0620

AUTENTICAÇÃO

Cópia e Dou. Original presente
cópia é fiel Reprodução Original
que foi apresentada neste Hospital

Carlos Enrique La Rosa
Médico
CRM-RR 183

03/08/2020
5723
Tob8
V795

3/04/2020

...: Laudo Para Solicitação De A. I. H. ...

Sistema Único de Saúde		Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
Identificação do Estabelecimento de Saúde					
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE				2 - CNES	
HOSPITAL DE CAMPANHA - COVID 19 CANARINHO - HCC				010316-0	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE				4 - CNES	
HOSPITAL DE CAMPANHA - COVID 19 CANARINHO - HCC				010316-0	
Identificação do Paciente				6 - Nº. DO PRONTUÁRIO	
5 - NOME DO PACIENTE				JHONATAN BRITO SILVA	
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)				8 - DATA DE NASCIMENTO	
700506780785059				08/11/1999	
9 - SEXO				10 - RAÇA / COR	
1 - Masculino				PARDA	
11 - NOME DA MÃE				12 - TELEFONE DE CONTATO	
LUCIENE LOBO DE BRITO SILVA				(95) 99118-8618	
13 - NOME DO RESPONSÁVEL				14 - TELEFONE DE CONTATO	
JHONATAN BRITO SILVA				(95) 99118-8618	
15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)				16 - COD. IBGE MUNICÍPIO	
RUA: BEJAMIN PEREIRA DE MELO - 1391 - PINTOLANDIA				140010	
17 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA				18 - UF	
BOA VISTA				RR	
19 - CEP					
20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS					
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO					
Pac com fratura do M.I.D. há 48h, proveniente do HGR.					
21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO					
- Fratura peroneal D. e tração					
22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)					
Ex. Físico Rx M.I.D					
23 - DIAGNÓSTICO INICIAL					
Fratura diafisária peroneal (D)					
24 - CID 10 PRINCIPAL					
25 - CID 10 SECUNDÁRIO					
26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS					
PROCEDIMENTO SOLICITADO					
27 - DISCRIMINAÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO					
28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO					
29 - CLÍNICA					
CIRURGIA GERAL					
30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO					
ELETIVO					
31 - DOCUMENTO					
C. N. S.					
32 - Nº. DO DOCUMENTO (CCNS / CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE / ASSISTENTE					
700500368000052					
33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE / ASSISTENTE					
PEDRO DI GIOVANNI					
34 - DATA DA SOLICITAÇÃO					
23/04/2020					
35 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº. DO REGISTRO DO CONSELHO)					
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)					
36 - ☐ ACIDENTE DE TRÂNSITO					
37 - ☐ ACIDENTE TRABALHO TÍPICO					
38 - ☐ ACIDENTE TRABALHO TRAJETO					
39 - CNPJ DA SEGURADORA					
40 - Nº. DO BILHETE					
41 - SÉRIE					
42 - CNPJ DA EMPRESA					
43 - CNAE DA EMPRESA					
44 - CBOR					
45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA					
☐ EMPREGADO ☐ EMPREGADOR ☐ AUTÔNOMO ☐ DESEMPREGADO ☐ APOSENTADO ☐ NÃO SEGURADO					
AUTORIZAÇÃO					
46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR					
Alberto Olivares					
47 - COD. ÓRGÃO EMISSOR					
52 - Nº. DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR					
48 - DOCUMENTO					
49 - Nº. DOCUMENTO (CNS / CPF) PROFISSIONAL AUTORIZADOR					
50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO					
51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº. DO REGISTRO DO CONSELHO)					
Dr. Alberto Olivares Oliveira MÉDICO CRM 393-RR					

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA									
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA									
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA									
PRESCRIÇÃO MÉDICA									
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN					
PACIENTE		J. Leandro Porto Silva							
AGNÓSTICO									
ALERGIAS		HAS		NEGA		DM2		NEGA	
IDADE		LEITO				DATA		21/04/2020	
ITEM		PRESCRIÇÃO						HORÁRIO	
1		DIETA ORAL LIVRE						SNA	
2		ACESSO VENOSO PERIFÉRICO						manuten	
3		SF 0,9% 500ML EV S/N							
4		DIPIRONA 500MG EV 6/6H						24/06/12-18	
5		OMEPRAZOL 40MG EV 1XDIA						06	
6		TRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA							
7		NALBUFINA 10 MG + 100ML SOL 0.9% CASO NÃO TENHA O ITEM 4							
8		SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h						22/06/14	
9		METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N							
10		CLINDAMICINA 600MG EV OU VO 6/6H							
11		CIPROFLOXACINA 400MG EV OU 500MG VO 12/12H						e SUSP	
12		CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG							
13		SSVV + CCGG 6/6 H						Rotina	
14		CURATIVO DIÁRIO						Realizar.	
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA:
200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400 : 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70
DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA

EVOLUÇÃO MEDICA:

#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO : BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO,
NORMOCORADO, HIDRATADO.
SOLICITADO : RX: # CONDUTA : MANTIDA
PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :
PREVISÃO DE ALTA :

Carlos Enrique La Rosa
Médico
CRM-RR 462

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	
12 H	142/89	48	20	
18 H				
24 H				

**MEDICO RESIDENTE
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**

06:20/Dextro 122

L.28

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE <u>JHONATAN BRITO SILVA</u>					
AGNÓSTICO					
ALERGIAS		HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO		DATA	<u>22.04.2020</u>
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SND
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO				<u>12/18</u>
3	SF 0,9% 500ML EV S/N				<u>12/18</u>
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H				<u>12/18</u>
5	OMEPRAZOL 40MG EV 1XDIA				<u>12/18</u>
6	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA				<u>12/18</u>
7	NALBUFINA 10 MG +100ML SOL 0.9% CASO NÃO TENHA O ITEM 4				<u>12/18</u>
8	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h				<u>12/18</u>
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				<u>12/18</u>
10	CLINDAMICINA 600MG EV OU VO 6/6H				<u>12/18</u>
11	CIPROFLOXACINO 400MG EV OU 500MG VO 12/12H				<u>12/18</u>
12	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				<u>12/18</u>
13	SSVV + CCGG 6/6 H				<u>12/18</u>
14	CURATIVO DIÁRIO				<u>12/18</u>
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					

Solicitado Prop.

Transf. Hosp. Canavieiras

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA:
200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70
DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA

EVOLUÇÃO MÉDICA:
ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.
SOLICITADO: RX: # CONDUTA: MANTIDA
PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA:
PREVISÃO DE ALTA:

SINAIS VITAIS

	6 H	PA	FC	FR	TRA
12 H	160x110	102	20	36.7	
18 H					
24 H	140x80	100		36.5	

Dextro: 116 mg/100

MEDICO RESIDENTE
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Rosineth Silva Oliveira
Féc. da Enfermagem
COREN-RR 051.303

Tarciana Paula de Souza Dutra
Enfermeira
C.R.E. 22.399
Realizado visita e orientações
PCTE BEG (X) RÉG () MEG ()
acompanhado S (X) N ()
C/A S () queixas SpO₂ 94%
em ar ambiente Fc 116
em tração perna D.
Segue cuidados gerais

Us 06:00h
PA = 130x80
FC = 102
T = 37,1°C
Téc. Luana
639121

L. 28

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN	05/11/99	
PACIENTE DAO NATAN BRUTO SILVA					
AGNÓSTICO EX DIABÉTICA FEMINIL					
ALERGIAS		HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	DATA	23/04/2020	
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SND
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO				SND
3	SF 0,9% 500ML EV S/N				7h30min
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H				SN
5	OMEPRAZOL 40MG EV 1XDIA				18h 24h CB
6	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA				SN
7	NALBUFINA 10 MG +100ML SOL 0.9% CASO NÃO TENHA O ITEM 4				SN
8	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h				SN
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				22h CB
10	CLINDAMICINA 600MG EV OU VO 6/6H SUSPENSO				SN
11	CIPROFLOXACINO 400MG EV OU 500MG VO 12/12H SUSPENSO				Susp
12	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				SN
13	SSVV + CCGG 6/6 H				Rotina
14	CURATIVO DIÁRIO				
15					
16					
17	AO CAVAMINHO				
18					
19					
20					
21					

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA:
200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70
DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA

EVOLUÇÃO MÉDICA:
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.
SOLICITADO: RX: # CONDUTA: MANTIDA
PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA:
PREVISÃO DE ALTA:

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	T
12 H	143/96	103	13	36,9°C
18 H				
24 H				

M. das Graças
Técnica de Enfermagem
COREN-RR 351626-TEC
MÉDICO RESIDENTE
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Iran R. da Silva
Técnica de Enfermagem
COREN-RR 90.3 88.3

16:30h Encaminhado p/ Hospital de
Uetoquade Ep. Juvenal

40

SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
HOSPITAL DE CAMPANHA CANARINHO					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO				DN	
PACIENTE	JHONATAN BRITO SILVA				
DIAGNÓSTICO	FX DIAFISARIA DE FEMUR DIREITA				
ALERGIAS	NÃO	HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	40	DATA	24/4/2020
ÍTEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SND
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO				MANTER
3	SF 0,9% 500ml EV ACM				ACM
4	OMEPRAZOL 40MG EV 1X/DIA				06h
5	DIPIRONA 500MG VO 6/6H SN				SN
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SN				SN
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				SN
8	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS> 160 E/OU PAD> 110 MMMHG				SN
9	SSVV + CCGG 6/6 H				ROTINA
10	CLEXANE 40MG SC 1X AO DIA				16
11	SIMETICONA 40MG 1 COMP VO 8/8H SN				SN
12	CURATIVO DIÁRIO				ROTINA
13					
14					
15					
16					
17					
19					
20					
22					
23					

EVOLUÇÃO MÉDICA:

#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS, SEM QUEIXAS ÁLGICAS.

EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS.

SINAIS VITA	PA	FC	FR	TEMP
6 H	130x90	64	22	36,8°C
12 H	150x90	110		36°C
18 H	140x90	106		35,8°C
24 H	130x80	98	20	36,5°C

Lael Silva (Res Ortop)

CRM/RR 2015

Loamir Viana (Res Ortop)

CRM/RR 2124

Don Martins (Res Ortop)

CRM/RR 2038

Bruno Vieira (Res Ortop)

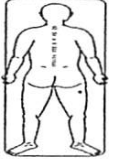
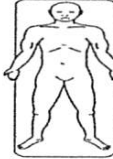
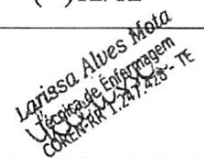
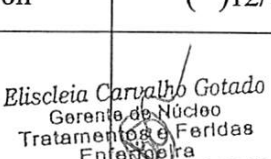
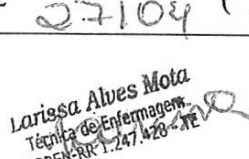
CRM/RR 1231

12 hr glicose no rta
fusão 55/100 54
por curativos 430/1616

18:00h ADM MEDIÇÃO
SSVV APERIÓDICA/OREN 876694

EVOLUÇÃO DO CURATIVO

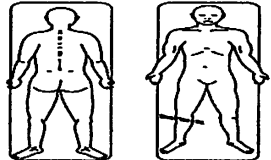
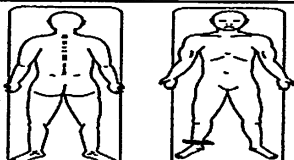
	Núcleo de Enfermagem em Tratamento de Feridas – HGR	Protocolo nº 1	Versão:08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 12/2018	
		Paciente: <u>Jhonatan Brito</u>				
		Leito: <u>4.40</u>	Data: <u>24 / 04 / 2020</u>			

Localização	 	Região: <u>M5E</u> Grau: I () II (X)	 	Região: <u>M1E (pe)</u> Grau: I () II (X)
Etiologia	☐ LPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☒ Trauma: <u>Tração</u> <u>Fixador Externo</u> ☐ ortopedia ☐ Outro:		☐ LPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☒ Trauma: <u>Tração</u> <u>Fixador Externo</u> ☐ ortopedia ☐ Outro:	
Aparência do Leito	☐ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☒ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida fechada ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros		☒ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☒ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida Fechada ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros	
Pele Perilesional	☒ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro:		☒ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro:	
Tipo de Exsudato	☐ Purulento ☒ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serossanguineo ☐ Seco ☐ Outro:		☐ Purulento ☒ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serossanguineo ☐ Seco ☐ Outro:	
Quantidade de Exsudato	☐ Molhado ☒ Úmido ☐ Seco		☐ Molhado ☒ Úmido ☐ Seco	
Solução de Limpeza	☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%		☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%	
Cobertura primária	☐ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☒ Outro: <u>Biatain Ag</u>		☐ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☒ Outro: <u>Biatain Ag</u>	
Troca	☐ 12/12 <u>27104</u> ☐ Diário ☐ 48/48h		☐ 12/12 <u>27104</u> ☐ Diário ☐ 48/48h	
Profissional que realizou procedimento:	 Larissa Alves Mota Técnica de Enfermagem COREN-RR 1.247.428-7 TE		 Adonilde Vieira Araujo Técnica em Enfermagem COREN-RR 507.795/TE	
Observações:	 Eliscleia Carvalho Gotado Gerente de Núcleo Tratamento de Feridas Enfermeira Coren-RR 488.579-ENF		 Larissa Alves Mota Técnica de Enfermagem COREN-RR 1.247.428-7 TE	



EVOLUÇÃO DO CURATIVO

	Núcleo de Enfermagem em Tratamento de Feridas – HGR	Protocolo nº 1	Versão:08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 12/2018	
		Paciente: <u>Thonatan Brito Silva</u>				
		Leito: <u>4.40</u>		Data: <u>24 / 04 / 20</u>		

Localização		Região: <u>MID</u> Grau: I () II (X)		Região: <u>MID</u> Grau: I () II (X)
Etiologia	☐ LPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☒ Trauma : <u>Tração</u> <u>Fixador Externo</u> ☐ ortopedia ☐ Outro:		☐ LPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☒ Trauma : <u>Tração</u> <u>Fixador Externo</u> ☐ ortopedia ☐ Outro:	
Aparência do Leito	☐ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☐ Granulação (X) Epitelização ☐ Ferida fechada ☐ Dreno/ Sonda ☐ Outros		☐ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo (X) Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida Fechada ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros	
Pele Perilesional	☒ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro:		☒ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro:	
Tipo de Exsudato	☐ Purulento (X) Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serossanguineo ☐ Seco ☐ Outro:		☐ Purulento (X) Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serossanguineo ☐ Seco ☐ Outro:	
Quantidade de Exsudato	☐ Molhado (X) Úmido ☐ Seco		☐ Molhado (X) Úmido ☐ Seco	
Solução de Limpeza	☒ Soro Fisiológico 0,9% (X) Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%		☒ Soro Fisiológico 0,9% (X) Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%	
Cobertura primária	☒ Gaze (X) Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☒ Outro: <u>AGE</u>		☒ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro:	
Troca	☐ 12/12 (X) Diário ☐ 48/48h		☐ 12/12 ☐ Diário ☐ 48/48h	
Profissional que realizou procedimento:	Larissa Alves Mota Técnica de Enfermagem COREN-RR 1.247.428 - TE		Adonilde Vieira Araújo Técnica em Enfermagem COREN-RR 507.795/TE	
Observações:	_____ _____ _____		_____ _____ _____	



40

SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
HOSPITAL DE CAMPANHA CANARINHO					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO				DN	
PACIENTE	JHONATAN BRITO SILVA				
DIAGNÓSTICO	FX DIAFISARIA DE FEMUR DIREITA				
ALERGIAS	NÃO	HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	40	DATA	25/4/2020
ÍTEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SND
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO				MANTER
3	SF 0,9% 500ml EV ACM				ACM
4	OMEPRAZOL 40MG EV 1X/DIA				16
5	DIPIRONA 500MG VO 6/6H SN				SN
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SN				SN
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				SN
8	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS> 160 E/OU PAD> 110 MMMHG				SN
9	SSVV + CCGG 6/6 H				ROTINA
10	CLEXANE 40MG SC 1X AO DIA				16
11	SIMETICONA 40MG 1 COMP VO 8/8H SN				SN
12	CURATIVO DIÁRIO				ROTINA
13					
14					
15					
16					
17					
19					
20					
22					
23					

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC),
CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350:
6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML,
GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA

EVOLUÇÃO MÉDICA:

#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS, SEM QUEIXAS ALGICAS.

EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS.

SINAIS VITA	PA	FC	FR	TEMP	Lael Silva (Res Ortop) CRM/RR 2015
6 H	130/80	96		36,0°C	Loamir Viana (Res Ortop) CRM/RR 2124
12 H	132x76	78	-	36,3°C	Don Martins (Res Ortop) CRM/RR 2038
18 H	130x90	99	20	36,5°C	Bruno Vieira (Res Ortop) CRM/RR 1231
24 H	130x80	97	19	36,4°C	

Administrado medicação omeprazol 40mg ev.
paciente s/ queixas, ssvv realizado no período.

Lucineide A. Lima
Téc. em Enfermagem
COREN-RR 866.340 TF

EVOLUÇÃO DO CURATIVO



Núcleo de Enfermagem em
Tratamento de Feridas –
HGR

Protocolo nº 1

Versão:08

Elaborada: 02/2013

Atualizada: 2/2020

Paciente:

Thonata Brito Silva

Leito:

40

Data: 25/04/2020

Localização	Região: <u>calcâneo D</u> Grau: I () II (✓)	Região: <u>mld</u> Grau: I (✓) II ()
Etiologia	☐ LPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☒ Trauma: <u>Tracção</u> <u>Fixador Externo</u> ☐ ortopedia ☐ Outro:	☐ LPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☐ Trauma: <u>Tracção</u> <u>Fixador Externo</u> ☐ ortopedia ☐ Outro:
Aparência do Leito	☒ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☒ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida fechada ☐ Dreno/ Sonda ☐ Outros	☐ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☒ Ferida Fechada ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros
Pele Perilesional	☒ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro:	☒ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro:
Tipo de Exsudato	☐ Purulento ☐ Seroso ☐ Sanguinolento ☒ Serossanguineo ☐ Seco ☐ Outro:	☐ Purulento ☐ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serossanguineo ☒ Seco ☐ Outro:
Quantidade de Exsudato	☐ Molhado ☒ Úmido ☐ Seco	☐ Molhado ☐ Úmido ☒ Seco
Solução de Limpeza	☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%	☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%
Cobertura primária	☒ Gaze ☒ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro:	☒ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro:
Troca	☐ 12/12 ☒ Diário ☐ 48/48h	☐ 12/12 ☒ Diário ☐ 48/48h
Profissional que realizou procedimento:	<i>Lucilene Moreira</i> Assistente de Enfermagem COREN-RR 453.554 <i>Eliscléia Carvalho Gotado</i> Gerente de Núcleo Tratamentos e Feridas Enfermeira COREN-RR 488.579-ENF <i>Selma Paula F. da Silva</i> Téc. em Enfermagem COREN-RR 453.554	<i>Eliscléia Carvalho Gotado</i> Gerente de Núcleo Tratamentos e Feridas Enfermeira COREN-RR 488.579-ENF <i>Lucilene M.</i>
Observações:		



Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em <https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/> - Identificador: PJXXJ TXPNH 3XLKV 462XA

40

SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
HOSPITAL DE CAMPANHA CANARINHO					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO					DN
PACIENTE	JHONATAN BRITO SILVA				
DIAGNÓSTICO	FX DIAFISARIA DE FEMUR DIREITA				
ALERGIAS	NÃO	HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE	LEITO		40	DATA	26/4/2020
ÍTEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SND
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO				MANTER
3	SF 0,9% 500ml EV ACM				ACM
4	OMEPRAZOL 40MG EV 1X/DIA				6h
5	DIPIRONA 500MG VO 6/6H SN				SN
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SN				SN
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				SN
8	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS> 160 E/OU PAD> 110 MMMHG				SN
9	SSVV + CCGG 6/6 H				SN
10	CLEXANE 40MG SC 1X AO DIA				ROTINA
11	SIMETICONA 40MG 1 COMP VO 8/8H SN				18h
12	CURATIVO DIÁRIO				SN
13	manter uso de maseca cirúrgica (comum)				ROTINA
14	Solicito Rx tórax + Exames laboratoriais.				
15					
16					
17					
19					
20					
22					
23					

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC),
CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350:
6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML,
GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA

EVOLUÇÃO MÉDICA:

#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO,
ALIMENTANDO, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS, SEM QUEIXAS ÁLGICAS.
EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO,
NORMOCORADO, HIDRATADO, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS.
AG CIRURGIA

SINAIS VITA	PA	FC	FR	TEMP
6 H	120x80	80		36.6
12 H	140x90	89	-	36.6
18 H	130x90	-		36.3
24 H	120x70	85		36.6

Lael Silva (Res Ortop)
CRM/RR 2015
Loamir Viana (Res Ortop)
CRM/RR 2124
Don Martins (Res Ortop)
CRM/RR 2038
Bruno Vieira (Res Ortop)
CRM/RR 1231

18h, pct em repouso
no leito, lúcido, orientado
a disto, relato
tórax e escano de nan
que à 02 dias, comu-
nicado ao médico
Plantonista. segue
em unidade de
enf. →
Patricia P. Rocha
Téc. Enfermagem
COREN/RR 639.000

12:48h Pct relatou fosse cl. melhora hematológica há 02 dias. Nega febre ou outras
queixas. Nega queda apendicular. Refere trauma contuso em tórax no acidente (21/04).
Sintomas + Solicito Rx tórax + Hmg + BAP2.
manter uso de maseca cirúrgica no pct.

Randelly Costa
Médica
CRM/RR 2128

EVOLUÇÃO DO CURATIVO



Núcleo de Enfermagem em
Tratamento de Feridas –
HGR

Protocolo nº 1

Versão:08

Elaborada: 02/2013

Atualizada: 2/2020

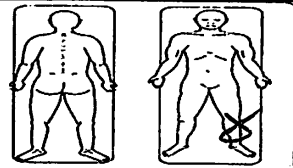
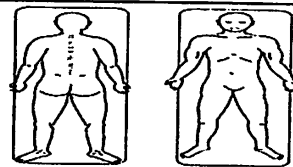
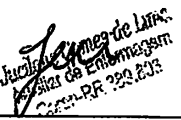
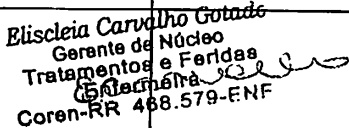
Paciente:

Flavio Bruto da Silva

Leito: 40

Data:

26/04/2020

Localização	 Região: MLE Grau: I ☒ II ()	 Região: _____ Grau: I () II ()
Etiologia	☐ LPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☒ Trauma: ☒ Tração ☐ Fixador Externo ☐ ortopedia ☐ Outro: _____	☐ LPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☐ Trauma: ☐ Tração ☐ Fixador Externo ☐ ortopedia ☐ Outro: _____
Aparência do Leito	☐ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☒ Ferida fechada ☐ Dreno/ Sonda ☐ Outros _____	☐ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida Fechada ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros _____
Pele Perilesional	☒ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro: _____	☐ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro: _____
Tipo de Exsudato	☐ Purulento ☒ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serossanguineo ☐ Seco ☐ Outro: _____	☐ Purulento ☐ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serossanguineo ☐ Seco ☐ Outro: _____
Quantidade de Exsudato	☐ Molhado ☒ Úmido ☐ Seco	☐ Molhado ☐ Úmido ☐ Seco
Solução de Limpeza	☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%	☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%
Cobertura primária	☒ Gaze ☒ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro: _____	☐ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro: _____
Troca	☐ 12/12 ☒ Diário ☐ 48/48h	☐ 12/12 ☐ Diário ☐ 48/48h
Profissional que realizou procedimento:	 Priscila Karoline Monteiro Sousa Aux. em Enfermagem COREN-RR 463.540-AE  Emília do N. Silva Enfermeira COREN-RR 463.541-AE  Jucileide Gomes de Lima Enfermeira COREN-RR 259.273	 Eliscleia Carvalho Gotade Gerente do Núcleo Tratamentos e Feridas Enfermeira COREN-RR 468.579-ENF
Observações:	_____ _____ _____	_____ _____ _____



SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
HOSPITAL DE CAMPANHA CANARINHO					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO				DN	
PACIENTE	JHONATAN BRITO SILVA				
DIAGNÓSTICO	FX DIAFISARIA DE FEMUR DIREITA				
ALERGIAS	NÃO	HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	40	DATA	27/4/2020
ÍTEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SND
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO				MANTER
3	SF 0,9% 500ml EV ACM				ACM
4	OMEPRAZOL 40MG EV 1X/DIA				6
5	DIPIRONA 500MG VO 6/6H SN				SN
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SN				24h SN
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				SN
8	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS> 160 E/OU PAD> 110 MMMHG				SN
9	SSVV + CCGG 6/6 H				ROTINA
10	CLEXANE 40MG SC 1X AO DIA				16
11	SIMETICONA 40MG 1 COMP VO 8/8H SN				SN
12	CURATIVO DIÁRIO				ROTINA
13					
14					
15					
16					
17					
19					
20					
22					
23					

40

VOLUÇÃO MÉDICA:

#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS, SEM QUEIXAS ÁLGICAS.
EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS.
AG CIRURGIA

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA

SINAIS VITA	PA	FC	FR	TEMP
6 H	120/80	82	22	36.7°C
12 H	120/80	78		36.6°C
18 H	120/80	76		36.6°C
24 H	120/80	92	20	37.2°C

Lael Silva (Res Ortop)
CRM/RR 2015
Loamir Viana (Res Ortop)
CRM/RR 2124
Don Martins (Res Ortop)
CRM/RR 2038
Bruno Vieira (Res Ortop)
CRM/RR 1231

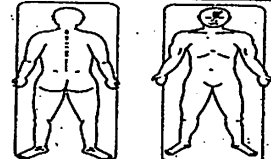
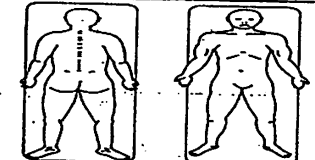
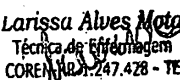
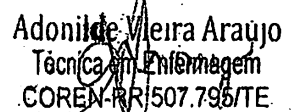
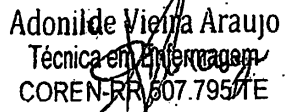
Plantão noturno realizado
19 a 07 paciente no leito
realizado SSVV com medicações
C.P.M.

18/17 pontos no
pelo não op
e SSVV 8/10/2020

Maurício Costa Galvão
Auxiliar de Enfermagem
COREN-RR 001.407.260

EVOLUÇÃO DO CURATIVO

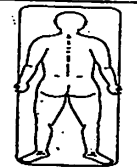
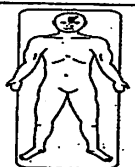
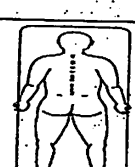
	Núcleo de Enfermagem em	Protocolo nº 1	Versão: 08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 2/2020
	Tratamento de Feridas -	Paciente: <u>Thomatan Brito Silva</u>			
	HGR	Leito: <u>4.40</u>	Data: <u>27/04/2020</u>		

Localização		Região: <u>perna direita</u>		Região: <u>perna direita</u>
Etiologia	☒ LPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☐ Trauma: <u>Q</u> Tração <u> </u> Fixador Externo ☐ ortopedia ☐ Outro: <u> </u>		☒ LPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☐ Trauma: <u> </u> Tração <u> </u> Fixador Externo ☐ ortopedia ☐ Outro: <u> </u>	
Aparência do Leito	☐ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☒ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida fechada ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros <u> </u>		☐ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida Fechada ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros <u> </u>	
Pele Perilesional	☐ Normal ☐ Macerado ☒ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro: <u> </u>		☐ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro: <u> </u>	
Tipo de Exsudato	☐ Purulento ☐ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serossanguíneo ☒ Seco ☐ Outro: <u> </u>		☐ Purulento ☐ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serossanguíneo ☐ Seco ☐ Outro: <u> </u>	
Quantidade de Exsudato	☐ Molhado ☐ Úmido ☒ Seco		☐ Molhado ☐ Úmido ☐ Seco	
Solução de Limpeza	☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%		☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%	
Cobertura primária	☒ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro: <u> </u>		☒ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro: <u> </u>	
Troca	☐ 12/12 ☒ Diário ☐ 48/48h		☐ 12/12 ☒ Diário ☐ 48/48h	
Profissional que realizou procedimento:	 Larissa Alves Mota Técnica de Enfermagem COREN-RR 1.247.428 - TE  Adonilde Vieira Araujo Técnica de Enfermagem COREN-RR 507.795/TE		 Larissa Alves Mota Técnica de Enfermagem COREN-RR 1.247.428 - TE  Adonilde Vieira Araujo Técnica de Enfermagem COREN-RR 507.795/TE	
Observações:	<u> </u> <u> </u> <u> </u>		<u> </u> <u> </u> <u> </u>	



EVOLUÇÃO DO CURATIVO

	Núcleo de Enfermagem em	Protocolo nº 1	Versão: 08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 2/2020
	Tratamento de Feridas -	Paciente: <u>Thonatan Brito Silva</u>			
	HGR	Leito: <u>4.40</u>	Data: <u>27/04/2020</u>		

Localização	 	Região: <u>Ombro Esquerdo</u> Grau: I () II (<u>X</u>)	 	Região: _____ Grau: I () II ()
Etiologia	☒ LPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☐ Trauma: <u>_____</u> Tração <u>_____</u> Fixador Externo ☐ Ortopedia ☐ Outro: _____		☐ LPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☐ Trauma: <u>_____</u> Tração <u>_____</u> Fixador Externo ☐ Ortopedia ☐ Outro: _____	
Aparência do Leito	☐ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida fechada ☐ Dreno/Sonda ☒ Outros: <u>note</u>		☐ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida Fechada ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros: _____	
Pele Perilesional	☐ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro: _____		☐ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro: _____	
Tipo de Exsudato	☐ Purulento ☒ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serossanguíneo ☐ Seco ☐ Outro: _____		☐ Purulento ☐ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serossanguíneo ☐ Seco ☐ Outro: _____	
Quantidade de Exsudato	☐ Molhado ☒ Úmido <u>pequeno</u> ☐ Seco		☐ Molhado ☐ Úmido ☐ Seco	
Solução de Limpeza	☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%		☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%	
Cobertura primária	☒ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro: <u>Biotain AG</u>		☐ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro: _____	
Troca	☐ 12/12 ☒ Diário <u>Troca = 30/04/2020</u> ☐ 48/48h		☐ 12/12 ☐ Diário ☐ 48/48h	
Profissional que realizou procedimento:	Adonilde Vieira Araujo Técnica em Enfermagem COREN-RR 507.795/TE		Eliscleia Carvalho Gotado Gerente de Núcleo Tratamento de Feridas Enfermeira Coren-RR 468.579-ENF	
Observações:	_____ _____ _____		_____ _____ _____	



SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
HOSPITAL DE CAMPANHA CANARINHO					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO				DN	
PACIENTE	JHONATAN BRITO SILVA				
DIAGNÓSTICO	FX DIAFISARIA DE FEMUR DIREITA				
ALERGIAS	NÃO	HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	40	DATA	28/4/2020
ÍTEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SND
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO				MANTER
3	SF 0,9% 500ml EV ACM				ACM
4	OMEPRAZOL 40MG EV 1X/DIA				6
5	DIPIRONA 500MG VO 6/6H SN				14:30 SN
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SN				SN
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				SN
8	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS> 160 E/OU PAD> 110 MMMHG				SN
9	SSVV + CCGG 6/6 H				ROTINA
10	CLEXANE 40MG SC 1X AO DIA				16:30
11	SIMETICONA 40MG 1 COMP VO 8/8H SN				SN
12	CURATIVO DIÁRIO				ROTINA
13					
14					
15					
16					
17					
19					
20					
22					
23					

EVOLUÇÃO MÉDICA:

#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS, SEM QUEIXAS ÁLGICAS.

EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS.

AG CIRURGIA

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA

SINAIS VITA	PA	FC	FR	TEMP
6 H	130x70	-		36.6°C
12 H	130x90	78		36.9°C
18 H	155x97	89		36.5°C
24 H	130x80	91		36.2°C

Lael Silva (Res Ortop)

CRM/RR 2015

Loamir Viana (Res Ortop)

CRM/RR 2124

Don Martins (Res Ortop)

CRM/RR 2038

Bruno Vieira (Res Ortop)

CRM/RR 1231

12h → pt. no leito, sem medicações para este horário, aferido SSVV, sem queixas algicas

13h → pte no leito, c AVP MSD, queixa de algia na perna e no ATM E, função fisiológica normais. Edm. med. cpm segue plantão aos cuidados da enf.

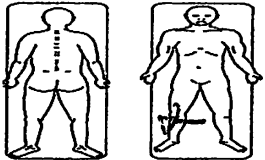
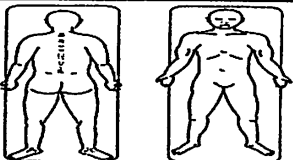
06h pte em repouso no leito, lúcida, orientada, comunicativa realizou dipirona cpm as 20:30 por o mesmo relatar dor no fêmur. foi colocado o colar coxa de ovo trazido pela familiar. segue aos cuidados da enf.

Patricia P. Rocha
Téc. Enfermagem
CORENRR 63985

Asside M. P. Almeida
Téc. Enfermagem
no. 556

EVOLUÇÃO DO CURATIVO

	Núcleo de Enfermagem em	Protocolo nº 1	Versão:08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 2/2020
	Tratamento de Feridas –	Paciente: <u>Jhonatan Brito Silva</u>			
	HGR	Leito: <u>40</u>		Data: <u>28/04/20</u>	

Localização		Região: <u>MID</u> Grau: I (☒) II ()		Região: _____ Grau: I () II ()
Etiologia	☐ LPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☒ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☐ Trauma: ☒ Tração ☐ Fixador Externo ☐ ortopedia ☐ Outro: _____		☐ LPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☐ Trauma: ☐ Tração ☐ Fixador Externo ☐ ortopedia ☐ Outro: _____	
Aparência do Leito	☐ Necrose Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida fechada ☐ Dreno/ Sonda ☒ Outros <u>_____</u>		☐ Necrose Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida Fechada ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros _____	
Pele Perilesional	☒ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro: _____		☐ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro: _____	
Tipo de Exsudato	☐ Purulento ☐ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serossanguíneo ☒ Seco ☐ Outro: _____		☐ Purulento ☐ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serossanguíneo ☐ Seco ☐ Outro: _____	
Quantidade de Exsudato	☐ Molhado ☐ Úmido ☒ Seco		☐ Molhado ☐ Úmido ☐ Seco	
Solução de Limpeza	☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%		☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%	
Cobertura primária	☒ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro: _____		☐ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro: _____	
Troca	☐ 12/12 ☒ Diário ☐ 48/48h		☐ 12/12 ☐ Diário ☐ 48/48h	
Profissional que realizou procedimento:	<u>Maria de Fátima N. Viana</u> Auxiliar de Enfermagem COREN-RR 440.770	<u>Jucilene Moreira</u> Auxiliar de Enfermagem COREN-RR 453.554	<u>Eliscléia Carvalho Gotado</u> Gerente de Núcleo Tratamento de Feridas Enfermeira COREN-RR 468.579-ENF	
Observações:	_____ _____ _____ _____		_____ _____ _____ _____	



40

SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
HOSPITAL DE CAMPANHA CANARINHO					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO				DN	
PACIENTE	JHONATAN BRITO SILVA				
DIAGNÓSTICO	FX DIAFISARIA DE FEMUR DIREITA				
ALERGIAS	NÃO	HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	40	DATA	29/4/2020
ÍTEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SND
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO				MANTER
3	SF 0,9% 500ml EV ACM				ACM
4	OMEPRAZOL 40MG EV 1X/DIA				6
5	DIPIRONA 500MG VO 6/6H SN				SN 18:20
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SN				SN
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				SN
8	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS> 160 E/OU PAD> 110 MMMHG				SN
9	SSVV + CCGG 6/6 H				ROTINA
10	CLEXANE 40MG SC 1X AO DIA				16
11	SIMETICONA 40MG 1 COMP VO 8/8H SN				SN
12	CURATIVO DIÁRIO				ROTINA
13					
14					
15					
16					
17					
19					
20					
22					
23					

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC),
CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350:
6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML,
GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA

EVOLUÇÃO MÉDICA:

#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO,
ALIMENTANDO, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS, SEM QUEIXAS ÁLGICAS.
EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO,
NORMOCORADO, HIDRATADO, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS.
AG CIRURGIA

Lael Silva (Res Ortop)

CRM/RR 2015

Loamir Viana (Res Ortop)

CRM/RR 2124

Don Martins (Res Ortop)

CRM/RR 2038

Bruno Vieira (Res Ortop)

CRM/RR 1231

SINAIS VITA	PA	FC	FR	TEMP
6 H	139x89	80		36,5
12 H	140/80	96		36,7
18 H	150/80	90		36,2
24 H	130x80	87	19	36,3

12h. Aberto SSV, paci-
ente sem queixas al-
gias no decorrer
do plantão, segue em
vida.
Jacqueline Viana de Aguiar
Técnica de Enfermagem
COREN/RR 54997-TE

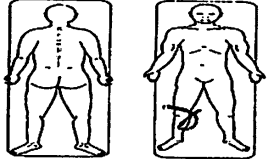
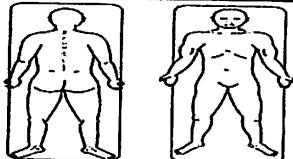
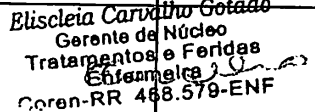
18h. Administrado
medicação prescrita,
aberto SSV, segue
em vida.

Jacqueline Viana de Aguiar
Técnica de Enfermagem
COREN/RR 54997-TE

19h. 07:00: Paciente
medicado CPM,
aberto os SSV.
Ter-Benivalda

EVOLUÇÃO DO CURATIVO

	Núcleo de Enfermagem em Tratamento de Feridas – HGR	Protocolo nº 1	Versão:08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 2/2020	
		Paciente: <u>Janete Brito Silva</u>				
		Leito: <u>40</u>	Data: <u>23/04/2020</u>			

Localização		Região: <u>MID</u> Grau: I (X) II ()		Região: _____ Grau: I () II ()
Etiologia	() LPP I II III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular (X) Trauma: <u>2</u> Tração ___ Fixador Externo () ortopedia () Outro: _____		() LPP I II III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular () Trauma: ___ Tração ___ Fixador Externo () ortopedia () Outro: _____	
Aparência do Leito	() Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo () Granulação () Epitelização (X) Ferida fechada () Dreno/ Sonda () Outros _____		() Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo () Granulação () Epitelização () Ferida Fechada () Dreno/Sonda () Outros _____	
Pele Perilesional	(X) Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro: _____		() Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro: _____	
Tipo de Exsudato	() Purulento () Seroso () Sanguinolento () Serossanguineo (X) Seco () Outro: _____		() Purulento () Seroso () Sanguinolento () Serossanguineo () Seco () Outro: _____	
Quantidade de Exsudato	() Molhado () Úmido (X) Seco		() Molhado () Úmido () Seco	
Solução de Limpeza	(X) Soro Fisiológico 0,9% (X) Clorexidina 2% () Álcool 70%		() Soro Fisiológico 0,9% () Clorexidina 2% () Álcool 70%	
Cobertura primária	(X) Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro: _____		() Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro: _____	
Troca	() 12/12 (X) Diário () 48/48h		() 12/12 () Diário () 48/48h	
Profissional que realizou procedimento:	 Anne Karoline Macedo Sousa Act. em Enfermagem COREN/RR 403.540 - AE		 Eliscleia Carvalho Gotado Gerente de Núcleo Tratamentos e Feridas Enfermeira Coren-RR 468.579-ENF	
Observações:	_____ _____ _____		_____ _____ _____	



40

SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
HOSPITAL DE CAMPANHA CANARINHO					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO				DN	
PACIENTE	JHONATAN BRITO SILVA				
DIAGNÓSTICO	FX DIAFISARIA DE FEMUR DIREITA				
ALERGIAS	NÃO	HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	40	DATA	30/4/2020
ÍTEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SND
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO				MANTER
3	SF 0,9% 500ml EV ACM				ACM
4	OMEPRAZOL 40MG EV 1X/DIA				6
5	DIPIRONA 500MG VO 6/6H SN				SN
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SN				SN
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				SN
8	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS> 160 E/OU PAD> 110 MMMHG				SN
9	SSVV + CCGG 6/6 H				ROTINA
10	CLEXANE 40MG SC 1X AO DIA				16
11	SIMETICONA 40MG 1 COMP VO 8/8H SN				SN
12	CURATIVO DIÁRIO				ROTINA
13					
14					
15					
16					
17					
19					
20					
22					
23					

EVOLUÇÃO MÉDICA: SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA

#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS, SEM QUEIXAS ÁLGICAS.

EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS. AG CIRURGIA

SINAIS VITA	PA	FC	FR	TEMP
6 H	130/100	100		36.2
12 H	140x90	85		36.5
18 H	150/83	90		36.6
24 H	140/82	83		36.4

Lael Silva (Res Ortop)
CRM/RR 2015

Loamir Viana (Res Ortop)
CRM/RR 2124

Don Martins (Res Ortop)
CRM/RR 2038

Bruno Vieira (Res Ortop)
CRM/RR 1231

30/04-12:00 - LOTE, AAMADO, CONTACTUANDO;
ACEITA DIETA ORAL, AUP em MS (E) em
VSD, DIABESE EMWACK presente, PRQ.
no NOMELO, Bey

Jetto Nunes
COBEN/RR 216.845-TE

17. Tcm-med. Port
SSVW
Ruf



04/06/2020

00:23:12 - Em atendimento



INSTITUTO DE TRAUMA E ORTOPEDIA DE RORAIMA

RECEITUÁRIO

Paciente: JHONATAN BRITO SILVA
Idade: 20 anos, 6 meses, 27 dias
Data: quinta-feira, 4 de junho de 2020

LAUDO MÉDICO

VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO EM 21/04/2020, COM FRATURA DE FÊMUR DIREITO.

REALIZADO TRAÇÃO TIBIAL NA EMERGÊNCIA E ENCAMINHADO PARA TRATAMENTO CIRÚRGICO DEFINITIVO.

ESTEVE INTERNADO POR 30 DIAS PARA DEFINIÇÃO DE CONDUTA E TRATAMENTO CIRURGICA DEFINITIVO.

REALIZADO OSTEOSINTESE DE FÊMUR DIAFISÁRIO DIREITO EM 27/05/2020.

HOJE COM BOA EVOLUÇÃO, COM PLACA NORMOIMPLANTADA, SEM SINAIS DE INFECÇÃO.

NO MOMENTO IMPOSSIBILITADO TOTALMENTE DE DESENVOLVER SUAS ATIVIDADES LABORATIVAS.

O MESMO DEVERÁ PERMANECER AFASTADO DO SERVIÇO PELO PERÍODO DE 120 DIAS INICIAIS A CONTAR DE HOJE.

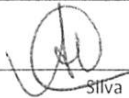
A DISPOSIÇÃO,

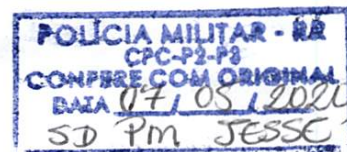
CID: S72.3

Dr. Vitor Paracat Santiago
CRM: 1635-RR

Vitor Paracat Santiago
Ortopedia/Traumatologia
CRM-RR 1635
RQE: 610



PMRR-CIPTUR		RELATÓRIO DE OCORRÊNCIA POLICIAL				SÉRIE J	
						Nº 812119	
Vtr	SUCp	Data	S/Setor	H/Transm	H/Ini	CH/h	H/Fin
009	CIPTUR	21/04/2020	OESTE	18:40	18:40	18:50	21:45
Cód. Oc.		Cód. Prov.		Cód. Ser. Prest.		Km/Ini.	Km/Fin
1001		13008/13009/13023/13999		XXXXXX		43.462	43.475
LOCAL DE OCORRÊNCIA							
RUA BENJAMIM PEREIRA DE MELO COM RUA ANTÔNIA				Bairro:		Ref.: CRUZAMENTO	
Av./Rua: FERREIRA DA SILVA				PINTOLANDIA			
PESSOAS RELACIONADAS							
1	ENVOLVIDO	Nome: MARCOS ANTONIO SANTOS DE SOUSA (NÃO HABILITADO)			Idade: 29 A	E. Civil: UNIAO ESTAVEL	
Endereço: RUA MACEIO, 693, NOVA CIDADE.							
Edt. R.G		CPF		Profissão:			
*****		429.219.938-80					
2	ENVOLVIDO	Nome: JHONATAN BRITO SILVA (CNH: 07101516921/CAT AB)			Idade: 21 A	E. Civil: SOLTEIRO	
Endereço:							
Edt. R.G		CPF		Profissão: AUTONOMO			
3109712 SSP/RR		053.563.052-22					
3	XXXXXXX	Nome: XXXXXXXXXXXXXXXX			Idade: XXX	E. Civil: XXXXXX	
Endereço: XXXXXXXXXXXXXXXX							
Edt. R.G		CPF		Profissão: XXXXXXXX			
XXXXXXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX					
VEÍCULOS ENVOLVIDOS							
V1: HONDA BIZ, COR VERMELHA, PLACA NAY7697: Moto retirada do local antes da chegada da Guarnição;							
V2: HONDA CB 300 R, COR PRETA, PLACA NUJ8887: Moto retirada do local antes da chegada da Guarnição;							
RECEBI CONDUZINDO (S) MATERIAL (AIS) ACIMA ANOTADO (S): O item01 lesões na boca, nariz, ombro esquerdo braço esquerdo e tornozelo esquerdo							
ASSINATURA:		CARGO:		LOCAL:			
		ATC		CF			
HISTÓRICO							
Senhor (a) Delegado (a) de Policia Civil: Informo que fomos acionados via CIOPS para atendimento de ocorrência de acidente de transito com vítima no endereço acima descrito. Chegando ao local os item01 e item02 estavam sendo atendido pela Equipe do Corpo de Bombeiro e conduziu ambos para o pronto socorro para atendimento mais especializado. Os familiares de ambos retiraram as motocicletas do local dos fatos. O item01 não lembra o acidente e está aparentemente apresentando visível estado de embriaguez alcoólica e química. O item02 nos relata que conduzia sua motocicleta pela Rua Benjamim Pereira de Melo (sentido centro-bairro) quando ao cruzamento com a Rua Antônio Ferreira da Silva, foi colidido na lateral direita pelo item01, que seguia na Rua Antônio Ferreira da Silva. Informo que o cruzamento não possui nenhum tipo de sinalização. O item01 recusou atendimento medico no Pronto Socorro sendo liberado pelo medico plantonista DR. Arnaldo J. H. Pérez, CRM 1554/RR. O item02 e devidamente habilitado e motocicleta devidamente licenciada. O item01 não é habilitado e a motocicleta não está devidamente licenciada sendo feito notificação números 041464, 041463 e 041465 e termo de constatação de sinais de alteração da capacidade psicomotora numero 004204. Informo que o item02 segue internado no pronto Socorro aguardando exames mais especializados para passar por cirurgia. Era o que tinha a relatar.							
		40.861-1		CB/PM		CIPTUR	
Silva		Cadastro Nº		Posto/Graduação		SUOp	
RELATOR							



EM BRANCO
P2/P3/CPC

SD Pm

[Handwritten signature]





GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
PLANTÃO CENTRAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 00013954/2020

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 21/04/2020 21:36:01 Data/Hora Fim: 21/04/2020 21:36:01
Origem: Polícia Militar Nº do Documento: ROP/PM-812119 Data: 21/04/2020
Delegado de Polícia: Marcus Antonio de Paiva Albano Junior

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade de Apuração: Plantão Central

Data/Hora do Fato: 21/04/2020 18:40

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)
Bairro: Pintolândia
Logradouro: RUA BENJAMIN PEREIRA DE MELO COM RUA ANTONIA FERREIRA DA SILVA
Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1215: CONDUZIR VEÍCULO COM CAPACIDADE PSICOMOTORA ALTERADA - ÁLCOOL OU DE OUTRA SUBSTÂNCIA PSICOATIVA QUE DETERMINE DEPENDÊNCIA- SINAIS INDICADORES (ART. 306 § 1º INC. II DA LEI 9.503 /1997 -CTB)	Veículo
20204: PRATICAR LESÃO CORPORAL CULPOSA DE NATUREZA GRAVE OU GRAVÍSSIMA NA DIREÇÃO DE VEÍCULO AUTOMOTOR COM A CAPACIDADE PSICOMOTORA ALTERADA EM RAZÃO DA INFLUÊNCIA DE ÁLCOOL OU DE OUTRA SUBSTÂNCIA PSICOATIVA QUE DETERMINE DEPENDÊNCIA (ART. 303 § 2º DA LEI 9.503/1997 - CTB)	Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: ANA PATRICIA LOPES DA SILVA (COMUNICANTE , CONDUTOR)			
Nacionalidade: Brasileira	Sexo: Feminino	Nasc: 03/11/1979	Idade 40
Profissão: Policial Militar			

Naturalidade: Boa Vista

Nome da Mãe: Elenita Lopes da Silva
Em Serviço: Sim

Documento(s)

RG: 185777
CPF: 639.691.222-87

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: R Detson Mendes Nº: 971
Complemento: Ciptur
Bairro: Jardim Floresta CEP: 69.312-035

Nome Civil: MARCOS ANTONIO SANTOS DE SOUSA (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR)			
Nacionalidade: Brasileira	Sexo: Masculino	Nasc: 12/02/1991	Idade 29
Nome da Mãe: Marlene Alves Santos			

Documento(s)

CPF: 429.219.938-80

Endereço



Impresso por: Jefferson Inacio Araujo
Data de Impressão: 15/06/2020 11:41:37

Página 1 de 3

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos





GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
PLANTÃO CENTRAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 00013954/2020

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: RUA MACEIO
Bairro: NOVA CIDADE

Nº: 693

Nome Civil: JHONATAN BRITO SILVA (VÍTIMA)

Nacionalidade: Brasileira

Sexo: Masculino

Profissão: Estudante

Escolaridade: Ensino Médio Incompleto

Estado Civil: Solteiro(a)

Nome da Mãe: Luciene Lobo de Brito Silva

Nome do Pai: Jose Valdo da Silva

Documento(s)

RG: 310971-2

CPF: 053.563.052-22

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: RUA BENJAMIN PEREIRA DE MELO

Bairro: PINTOLANDIA

Nº: 1391

Razão Social: (ESTADO) (VÍTIMA)

Endereço

Município: Boa Vista - RR

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo

CPF/CNPJ do Proprietário 827.339.022-53

Renavam 01065209751

Número do Chassi 9C2JC4820ER570551

Cor VERMELHA

Município Veículo Boa Vista/RR

Modelo HONDA/BIZ 125 ES

Quantidade 1 Unidade

Última Atualização Denatran 04/08/2014

Subgrupo Motocicleta/Motoneta

Placa NAY7697

Número do Motor JC48E2E570551

Ano/Modelo Fabricação 2014/2014

UF Veículo RR

Marca/Modelo HONDA/BIZ 125 ES

Veículo Adulterado? Não

Situação Meio Empregado, Envolvido

Situação do Veículo REST.BEN.TRIBUTARIO -
ALIENACAO FIDUCIARIA

Nome Envolvido

Marcos Antonio Santos de Sousa

Envolvimentos

Possuidor

Grupo Veículo

CPF/CNPJ do Proprietário 853.206.252-00

Renavam 00552665843

Número do Chassi 9C2NC4910DR020867

Cor PRETA

Município Veículo Boa Vista/RR

Modelo HONDA/CB 300R

Quantidade 1 Unidade

Última Atualização Denatran 26/07/2019

Subgrupo Motocicleta/Motoneta

Placa NUJ8887

Número do Motor NC49E1D020867

Ano/Modelo Fabricação 2013/2013

UF Veículo RR

Marca/Modelo HONDA/CB 300R

Veículo Adulterado? Não

Situação Envolvido

Situação do Veículo REST.BEN.TRIBUTARIO



Impresso por: Jefferson Inacio Araujo
Data de Impressão: 15/06/2020 11:41:37

Página 2 de 3

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
PLANTÃO CENTRAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 00013954/2020

Nome Envolvido	Envolvimentos
Ana Patricia Lopes da Silva	Possuidor

RELATO/HISTÓRICO

Senhor (a) Delegado (a) de Polícia Civil: Informo que fomos acionados via CIOPS para atendimento de ocorrência de acidente de trânsito com vítima no endereço acima descrito. Chegando ao local os envolvidos MARCOS ANTONIO SANTOS DE SOUSA e JHONATAN BRITO SILVA estavam sendo atendido pela Equipe do Corpo de Bombeiro e conduziu ambos para o pronto socorro para atendimento mais especializado. Os familiares de ambos retiraram as motocicletas do local dos fatos. O senhor MARCOS ANTONIO SANTOS DE SOUSA não lembra o acidente e está aparentemente apresentando visível estado de embriaguez alcoólica e química. O envolvido JHONATAN BRITO SILVA nos relata que conduzia sua motocicleta pela Rua Benjamim Pereira de Melo (sentido centro-bairro) quando ao cruzamento com a Rua Antônia Ferreira da Silva, foi colidido na lateral direita pelo item 01, que seguia na Rua Antônia Ferreira da Silva. Informo que o cruzamento não possui nenhum tipo de sinalização. O suspeito MARCOS ANTONIO SANTOS DE SOUSA recusou atendimento médico no Pronto Socorro sendo liberado pelo médico plantonista DR Arnaldo J. H. Pérez, CRM 1554/RR. O JHONATAN BRITO SILVA é devidamente habilitado e motocicleta devidamente licenciada. O acusado não é habilitado e a motocicleta não está devidamente licenciada sendo feita notificação números 041464, 041463 e 041465 e termo de constatação de sinais de alteração da capacidade psicomotora número 004204. O outro envolvido ficou internado no Hospital Geral e irá passar por cirurgia.

Era o que tinha a relatar.

ASSINATURAS

Paulo Cesar Fernandes Bezerra
Agente de Polícia
Matricula 42000504
Responsável pelo Atendimento

Ana Patricia Lopes da Silva
Comunicante, Condutor

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denúnciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."



Impresso por: Jefferson Inacio Araujo
Data de Impressão: 15/06/2020 11:41:37



Página 3 de 3

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos





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

Rio de Janeiro, 02 de Setembro de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200262495

Vítima: JHONATAN BRITO SILVA

Data do Acidente: 21/04/2020

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ILOIR INACIO DE SOUZA

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), JHONATAN BRITO SILVA

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

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

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

Graduação: Em grau médio 50%

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

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

Recebedor: JHONATAN BRITO SILVA

Valor: R\$ 4.725,00

Banco: 033

Agência: 000003436

Conta: 000001096386-9

Tipo: CONTA CORRENTE

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

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

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00321/00322 - carta_15R - INVALIDEZ

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em <https://projudi.trr.jus.br/projudi/> - Identificador: PJZYM F5XZA N8K7W NGRKU