



Número: **0805985-22.2020.8.15.0001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **4ª Vara Cível de Campina Grande**

Última distribuição : **22/03/2020**

Valor da causa: **R\$ 11.137,50**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

| Partes                                                     |                    | Procurador/Terceiro vinculado                                   |                   |
|------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------|
| CICERO PAULINO DE OLIVEIRA (AUTOR)                         |                    | FABIO MARACAJA DE ALMEIDA CARNEIRO (ADVOGADO)                   |                   |
| SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU) |                    | SUELIO MOREIRA TORRES (ADVOGADO)                                |                   |
| Documentos                                                 |                    |                                                                 |                   |
| Id.                                                        | Data da Assinatura | Documento                                                       | Tipo              |
| 46758904                                                   | 06/08/2021 11:10   | <a href="#">Petição</a>                                         | Petição           |
| 46758939                                                   | 06/08/2021 11:10   | <a href="#">2775653_IMPUGNACAO_AO_LAUDO_PERICIAL_01</a>         | Outros Documentos |
| 46758931                                                   | 06/08/2021 11:10   | <a href="#">2775653_IMPUGNACAO_AO_LAUDO_PERICIAL_Anexo_021</a>  | Outros Documentos |
| 46758933                                                   | 06/08/2021 11:10   | <a href="#">2775653_IMPUGNACAO_AO_LAUDO_PERICIAL_Anexo_0222</a> | Outros Documentos |

EM ANEXO





**EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 4ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE CAMPINA GRANDE/PB**

Processo n.º 08059852220208150001

**SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, empresas seguradoras previamente qualificadas nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada, por seus advogados que esta subscreve, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **CICERO PAULINO DE OLIVEIRA**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem mui respeitosamente, à presença de V. Ex.<sup>a</sup>, em cumprimento ao referido despacho de fls., expor para ao final requerer o que se segue:

**DO LAUDO PERICIAL**

Trata-se de caso em que o Autor alega ser vítima de acidente automobilístico, resultando em invalidez permanente.

Nesse sentido, foi nomeado perito por esse d. juízo, e posteriormente as partes intimadas a apresentaram quesitos, a fim de se verificar qual o grau da suposta Invalidez da parte autora.

Sendo assim, na hipótese de condenação, o valor indenizatório deverá respeitar a tabela inserida na Lei 11.945/09, devendo ainda ser observado o pagamento administrativo realizado na monta de R\$ 2.362,50 (dois mil e trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos).

Destarte, requer a Ré que o N. Magistrado acolha o descrito no laudo apresentado pelo *expert*, tendo em vista que foram devidamente utilizados os critérios de fixação de indenização do ANEXO I da Lei 6.194/74 c/c Súmula 474 do STJ.

Nestes Termos,  
Pede Deferimento,

CAMPINA GRANDE, 4 de agosto de 2021.

**JOÃO BARBOSA**  
**OAB/PB 4246-A**

**SUELIO MOREIRA TORRES**  
**15477 - OAB/PB**



Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020  
[www.joaobarbosaadvass.com.br](http://www.joaobarbosaadvass.com.br)



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 06/08/2021 11:10:45  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21080611104551700000044415458>  
Número do documento: 21080611104551700000044415458



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

Rio de Janeiro, 08 de Outubro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190565384

Vítima: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA

Data do Acidente: 24/05/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), CICERO PAULINO DE OLIVEIRA

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

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

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

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

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

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você

Carta nº 14857051





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

**Rio de Janeiro, 23 de Outubro de 2019**

**Nº do Pedido do**

**Seguro DPVAT: 3190565384**

**Vítima: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA**

**Data do Acidente: 24/05/2019**

**Cobertura: INVALIDEZ**

**Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO**

**Senhor(a), CICERO PAULINO DE OLIVEIRA**

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\$ 2.362,50 |

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

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%

Valor a indenizar: 17,50% x 13.500,00 = R\$ 2.362,50

Recebedor: **CICERO PAULINO DE OLIVEIRA**

Valor: **R\$ 2.362,50**

Banco: **104**

Agência: **000000041**

Conta: **00000515510-5**

Tipo: **CONTA POUPANÇA**

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

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

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

[www.seguradoralider.com.br/recomeco](http://www.seguradoralider.com.br/recomeco).

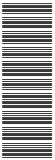
Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você

Pag. 01739/01740 - carta\_15R - INVALIDEZ

00010870





## PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: ☐ DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☒ INVALIDEZ PERMANENTE ☐ MORTE

Nº do sinistro ou ASL: \_\_\_\_\_ CPF da vítima: 936-279.796-72 Nome completo da vítima: Cícero Paulino de Oliveira

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

Nome completo: Cícero Paulino de Oliveira CPF: 936-279.796-72

Profissão: Reformado Endereço: Rua Pedro Ximenes das Neves Número: 514 Complemento: Casa

Bairro: Centro Cidade: São Vicente do Seridó Estado: PB CEP: 58558-000

E-mail: \_\_\_\_\_ Tel. (DDD) 83 8328-8328

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

### DADOS CADASTRAIS

#### RENDIMENTO MENSAL:

☒ RECLUSO INFORMAR

☐ ATÉ R\$1.000,00

☐ R\$3.001,00 ATÉ R\$5.000,00

☐ R\$7.001,00 ATÉ R\$10.000,00

☐ SEM RENDA

☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$3.000,00

☐ R\$5.001,00 ATÉ R\$7.000,00

☐ ACIMA DE R\$10.000,00

#### DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO - ASSINALE UMA OPÇÃO DE CONTA

☒ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

☐ Bradesco (237)

☐ Itaú (341)

☐ Banco do Brasil (001)

☒ Caixa Econômica Federal (104)

☐ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO: \_\_\_\_\_

AGÊNCIA: 0071

CONTA: 555530

AGÊNCIA: \_\_\_\_\_

CONTA: \_\_\_\_\_

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

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

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente, uma vez que (assinale uma das opções):

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

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

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

Pelo motivo assinalado, solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente, com base na documentação apresentada, concordando, desde já, em não submeter à avaliação médica às custas da Seguradora LIDER para verificação da extensão e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme Lei 6.194/14, art. 3º, §1º, declarando que esta autorização não serve como concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

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

Estado civil da vítima: ☐ Solteiro ☐ Casado (no Civil) ☐ Divorçado ☐ Separado Judicialmente ☒ Viúvo

Data do óbito da vítima: 03/30/2019

Grau de Parentesco com a vítima: \_\_\_\_\_

Vítima deixou companheiro(a): ☐ Sim ☐ Não

Se a vítima deixou companheiro(a) falecido, informe o nome completo: \_\_\_\_\_

Vítima teve filhos? ☐ Sim ☐ Não

Se tinha filhos, informe quantos: \_\_\_\_\_

Vítima deixou

nascituro (vai nascer)? ☐ Sim ☐ Não

Vítima deixou

pais/mãe vivos? ☐ Sim ☐ Não

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

Local e Data: \_\_\_\_\_

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

CPF: \_\_\_\_\_

(\*) Assinatura de quem assina A ROGO

Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

#### TESTEMUNHAS

1ª Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura

2ª Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura

Assinatura do Representante Legal (se houver)

Assinatura do Procurador (se houver)

(\*) A vítima/beneficiário não alfabetizado deverá escolher outra pessoa alfabetizada, maior e capaz, para preencher e assinar o presente formulário, A SEU ROGO, na presença de 2 (duas) testemunhas maiores e capazes, comprometendo-se a dar-lhe ciência do inteiro teor do conteúdo, antes do preenchimento e assinatura. NECESSÁRIO ANEXAR CÓPIA DA IDENTIDADE, CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA DE TODOS





Scanned with CamScanner





**CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA**

**Nº 11115.01.2019.1.00.401**

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 11115.01.2019.1.00.401, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 11:11 horas do dia 25 de setembro de 2019, 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 Rodrigues da Silva Junior, Agente de Investigação, matrícula 1550888, ao final assinado, compareceu **Cícero Paulino de Oliveira**, CPF nº 916.279.741-72, nacionalidade brasileira, estado civil união estável, identidade de gênero masculino, profissão Auxiliar de Obra, filho(a) de Maria das Dores Oliveira Paulino e Jose Paulino Sobrinho, natural de São Vicente do Seridó/PB, nascido(a) em 27/09/1979 (39 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Pedro Xavier das Neves, bairro Centro, tendo como ponto de referência Caixa D'água, na cidade de São Vicente do Seridó/PB, telefone(s) para contato (83) 98888-0129.

**Dados do(s) Fatos:**

Local: São Vicente do Seridó, Açude Antonio Vicente, São Vicente do Seridó/PB, bairro Centro; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 24/05/19 12:00h; Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO**.

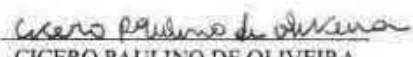
**E NOTIFICOU O SEGUINTE:**

QUE NO DIA 24/05/2019, POR VOLTA DAS 12:10, ESTAVA CONDUZINDO A MOTOCICLETA HONDA START D COR PRETA, ANO 2018, PLACA QSD-6866/PB, CHASSI 9C2KC2500JR022036, REGISTRADA EM NOME DE GILSON FERREIRA DA NOBREGA, NA SAÍDA DA CIDADE PARA O SÍTIO JUSTINO, MUNICÍPIO DE SÃO VICENTE DO SERIDÓ, QUANDO COLIDIU EM UM ÔNIBUS ESCOLAR QUE VINHA EM SENTIDO OPOSTO; QUE FOI SOCORRIDO POR UMA AMBULÂNCIA DO SAMU AO HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES, ONDE FOI ATENDIDO E DIAGNOSTICADO COM FRATURA EXPOSTA DE PERNA ESQUERDA, CONFORME LAUDO MÉDICO EXPEDIDO PELO DR. JARBAS FONSECA CRM/PB 10302.

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, 25 de setembro de 2019.

  
JOSÉ RODRIGUES DA SILVA JUNIOR  
Agente de Investigação

  
CICERO PAULINO DE OLIVEIRA  
Noticiante





## PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: ☐ DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☒ INVALIDEZ PERMANENTE ☐ MORTE

Nº do sinistro ou ASL: CPF da vítima: 936-279.796-72 Nome completo da vítima: Cícero Paulino de Oliveira

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

Nome completo: Cícero Paulino de Oliveira CPF: 936-279.796-72

Profissão: Reformado Endereço: Rua Pedro Ximenes das Neves Número: 514 Complemento: Casa

Bairro: Centro Cidade: São Vicente do Seridó Estado: PB CEP: 58558-000

E-mail: Tel (DDD): (33) 8 828-8288

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

### DADOS CADASTRAIS

#### RENTA MENSAL:

☒ RECLUSO INFORMAR

☐ ATÉ R\$1.000,00

☐ R\$3.001,00 ATÉ R\$5.000,00

☐ R\$7.001,00 ATÉ R\$10.000,00

☐ SEM RENDA

☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$3.000,00

☐ R\$5.001,00 ATÉ R\$7.000,00

☐ ACIMA DE R\$10.000,00

### DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO - ASSINALE UMA OPÇÃO DE CONTA

☒ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

☐ Bradesco (237)

☐ Itaú (341)

☐ Banco do Brasil (001)

☒ Caixa Econômica Federal (104)

☐ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO: \_\_\_\_\_

AGÊNCIA: 0071

CONTA: 555530

AGÊNCIA: \_\_\_\_\_

CONTA: \_\_\_\_\_

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

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

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

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente, uma vez que (assinale uma das opções):

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

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

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

Pelo motivo assinalado, solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente, com base na documentação apresentada, concordando, desde já, em não submeter à avaliação médica às custas da Seguradora LIDER para verificação da extensão e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme Lei 6.194/14, art. 3º, §1º, declarando que esta autorização não serve como concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

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

Estado civil da vítima: ☐ Solteiro ☐ Casado (no Civil) ☐ Divorçado ☐ Separado Judicialmente ☒ Viúvo

Data do óbito da vítima: 03/30/2019

Grau de Parentesco com a vítima: \_\_\_\_\_

Vítima deixou companheiro(a): ☐ Sim ☐ Não

Se a vítima deixou companheiro(a) falecido, informe o nome completo: \_\_\_\_\_

Vítima teve filhos? ☐ Sim ☐ Não

Se tinha filhos, informe quantos: \_\_\_\_\_

Vítima deixou

nascituro (vai nascer)? ☐ Sim ☐ Não

Vítima deixou

pais/mulheres? ☐ Sim ☐ Não

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

Local e Data: \_\_\_\_\_

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

CPF: \_\_\_\_\_

(\*) Assinatura de quem assina A ROGO

Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

### TESTEMUNHAS

1ª Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura

2ª Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura

Assinatura do Representante Legal (se houver)

Assinatura do Procurador (se houver)

(\*) A vítima/beneficiário não alfabetizado deverá escolher outra pessoa alfabetizada, maior e capaz, para preencher e assinar o presente formulário, A SEU ROGO, na presença de 2 (duas) testemunhas maiores e capazes, comprometendo-se a dar-lhe ciência do inteiro teor do conteúdo, antes do preenchimento e assinatura. NECESSÁRIO ANEXAR CÓPIA DA IDENTIDADE, CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA DE TODOS





Scanned with CamScanner



## PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



### DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3190565384 **Cidade:** São Vicente do Seridó **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** CICERO PAULINO DE OLIVEIRA **Data do acidente:** 24/05/2019 **Seguradora:** GENTE SEGURADORA S/A

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

**Data da análise:** 10/10/2019

**Valoração do IML:** 0

**Perícia médica:** Não

**Diagnóstico:** FRATURA DE PILÃO TIBIAL ESQUERDO.  
FRATURA EXPOSTA DE TORNOZELO ESQUERDO.

**Resultados terapêuticos:** TRATAMENTO CIRÚRGICO. ALTA MÉDICA.

**Sequelas permanentes:** LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTOS DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.

**Sequelas:** Com sequela

**Documento/Motivo:**

**Nome do documento  
faltante:**

**Apontamento do Laudo  
do IML:**

**Conduta mantida:**

**Quantificação das  
sequelas:** APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DÉFICIT FUNCIONAL LEVE DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.

**Documentos  
complementares:**

**Observações:** PÁG 13/19/33/43/127\_CIRURGIA

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

### DANOS

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





GÓVERNO MUNICIPAL  
**SÃO VICENTE  
do SERIDÓ**  
*Muito mais trabalho!*



**SAMU  
192**

ESTADO DA PARAIBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO VICENTE DO SERIDÓ

SECRETARIA MUNICIPAL E SAÚDE

SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA-SAMU

### DECLARAÇÃO

São Vicente do Seridó, 12 de Julho de 2019.

Declaro para devido fim que **CICERO PAULINO DE OLIVEIRA**, portador do RG: **4.722.241** SS/S/PB, CPF **916.279.741-72**, foi atendido pela USF 53- Seridó no dia 24/05/2019, por volta das 12h e 10min, na saída da cidade para o sítio Justino município de São Vicente do Seridó. O paciente foi vítima de uma colisão de ônibus com moto, tendo-se ainda atendimento pré-hospitalar. A equipe que prestou atendimento foi Enfermeira (Michelly), Técnica de enfermagem (Maria José), Condutor Socorrista (Libiratan).

Atenciosamente,



*Ana Carolina de Farias Cabral*  
Ana Carolina de Farias Cabral  
COREN: 484785  
Coordenadora do SAMU



# BANCO DO BRASIL

## COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

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

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

---

---

|                        |            |
|------------------------|------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA: | 16/10/2019 |
|------------------------|------------|

|                      |  |
|----------------------|--|
| NUMERO DO DOCUMENTO: |  |
|----------------------|--|

|              |          |
|--------------|----------|
| VALOR TOTAL: | 2.362,50 |
|--------------|----------|

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

CLIENTE:    CICERO PAULINO DE OLIVEIRA

BANCO:      104

AGÊNCIA:    00041

CONTA:      000000515510-5

---

---

Nr. da Autenticação E1678C85BB6ECD23



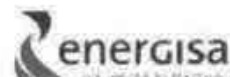
# BOLETO PARA PAGAMENTO

Documento emitido por: Fiscal

Documento não é responsável pela cobrança

Para mais informações, consulte o site da Energisa ou ligue para: 0800 316 500

Energisa



ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
R. 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680  
CNPJ 09.095.183 / 0001-40 - Ins. Est. 15.015.823-9

## DADOS DO CLIENTE

MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO  
RUA PEDRO XAVIERAS NEVES S/N  
SAO VICENTE DO SERIDO

## CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/245660-6

## REFERÊNCIA

AGO/2019

## APRESENTAÇÃO

12/08/2019

## CONSUMO

96

## VENCIMENTO

19/08/2019

## TOTAL A PAGAR

R\$ 32,54

Acesse: [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)

BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

00190.00009 02624.912008 04925.228175 7 79860000003254

Pagador: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO CNPJ/CPF: 032.814.844-09

RUA PEDRO XAVIERAS NEVES S/N - CENTRO - SAO VICENTE DO SERIDO / PB - CEP 00000-000

| Nosso-Número      | Nr Documento    | Data Vencimento | Valor do Documento | Valor Pago |
|-------------------|-----------------|-----------------|--------------------|------------|
| 26249120004925228 | 000245660201905 | 19/08/2019      | R\$ 32,54          |            |

BENEFICIÁRIO: ENERGISA PARAIBA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA SA 09.095.183/0001-40

BR230 KM 25, S N - CRISTO REDENTOR - JOÃO PESSOA / PB - CEP 58071-680

Agência / Código do Beneficiário: 3064-3/2447-3



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 06/08/2021 11:10:45

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21080611104567600000044415450>

Número do documento: 21080611104567600000044415450



SAC (para reclamações e sugestões, 24 horas por dia): 0800 022 81 89 | SAC (para deficientes auditivos e de fala): 0800 022 12 06 | Central Ouvidoria: 0800 021 91 35







Num. 46758931 - Pág. 15

20



COMPREV  
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A  
03 OUT. 2019  
PROTOCOLO  
AG. JOÃO PESSOA

|             |      |              |
|-------------|------|--------------|
| Urgência    | 0062 | Rastreamento |
| Valor Total |      |              |
| Cota Pronta |      |              |







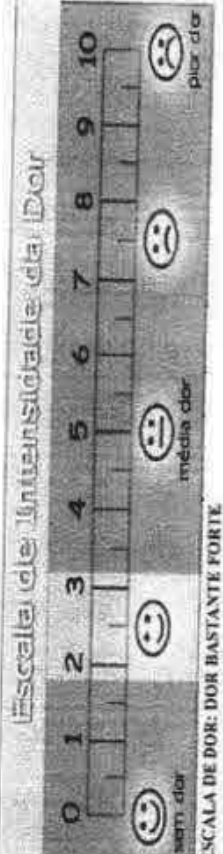
24/05/2019  
GOVERNO DA PARAIBA  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMATISMO DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0001-52  
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58412-809  
Data: 24/05/2019  
Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 N° ATEND: 1904575  
ACIDENTE DE TRABALHO : NAO  
DATA: 24/05/2019 HORA : 13:58:34



**ESPECIALIDADE: CIRURGIA**  
MOTIVO: ACIDENTE DE TRAFEGO  
ESPECIFICAÇÃO DO MOTIVO: MOTO X ONIBUS  
SINAIS VITAIS  
HGT: SAT 02: PA: TEMP: FC: FR: PESO:  
DIABETES ( ) SIM (X) NÃO HAS ( ) SIM (X) NÃO  
DEF. MOTORA ( ) SIM (X) NÃO  
ALERGIAS: NEGA  
MEDICAÇÃO EM USO:  
ESTADO GERAL: REGULAR  
AVALIAÇÃO NEUROLÓGICA  
( ) CONVULSÃO ( ) INCONSCIENTE (X) CONSCIENTE (X) ORIENTADO  
( ) DESORIENTADO ( ) AGITADO ( ) COOPERATIVO ( ) DEPRESSIVO ( ) APÁTICO  
( ) IRRITADO ( ) DIMINUIÇÃO DE FORÇA MOTORA

SINTOMAS REFERIDOS

- ( ) FEBRE ( ) VÔMITO ( ) DIARRÉIA ( ) EXANTEMA
- ( ) PRURIDO ( ) DISPNEIA (X) DOR ( ) INAPETÊNCIA ( ) ALTERAÇÕES VISUAIS
- ( ) ANAFILAXIA ( ) FLEBITE ( ) INAPETÊNCIA ( ) ALTERAÇÕES VISUAIS
- ( ) EPIGASTRALGIA ( ) CONSTIPAÇÃO ( ) MELENA ( ) SIBILOS ( ) TOSSE



CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

HTCG-Painel Administrativo

CONTROLE DOS SINAIS VITAIS

| HORA | PA | TEMP | FC | FR | DIURSE | ASSINATURA | DO |
|------|----|------|----|----|--------|------------|----|
|      |    |      |    |    |        |            |    |
|      |    |      |    |    |        |            |    |
|      |    |      |    |    |        |            |    |
|      |    |      |    |    |        |            |    |

OBS:  
ENFERMEIRO COREN  
Bruna Moura Da Silva 223352  
Bruna Moura Da Silva  
COREN-PB 223352





SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES  
CAMPINA GRANDE - PARAIBA

PACIENTE: CÍCERO PAULINO DE OLIVEIRA  
DATA DO EXAME: 24/05/2019

### ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOME TOTAL - "FAST"

#### METODOLOGIA:

Exame realizado em modo bidimensional com equipamento dinâmico na frequência de 4,0 MHz.

#### ANÁLISE:

Não identificamos sinais de líquido livre intra-abdominal, derrame pleural ou pericárdico no presente estudo.

Ausência de lesões ecográficas relacionadas ao trauma no fígado, baço, rins e bexiga identificáveis ao método.

Adicionalmente, identificamos esteatose hepática leve.

*Observação: Ressaltamos a baixa sensibilidade da ultrassonografia na detecção de lesões em órgãos sólidos e vísceras ocas, assim como de hemoretroperitônio, não havendo critérios ecográficos seguros para indicação de alta hospitalar baseando-se apenas no resultado negativo da ultrassonografia.*

*Segundo orientação do Colégio Americano de Radiologia, pacientes com USG FAST negativo devem permanecer em observação intrahospitalar.*

*Observação: Salientamos ainda que o método considerado padrão-ouro para avaliação de pacientes vítimas de trauma abdominal fechado, estáveis hemodinamicamente, é a tomografia computadorizada de abdômen com contraste, ficando a necessidade de sua solicitação a cargo do médico assistente.*

Dr. José Roberto Maia Junior  
Médico Radiologista - Membro Titular do CBR  
CRM/PB 6101





Data da internação: 24/05/2019 Hora: 15:25:12

|                                                                                                              |  |                                                                                      |  |                                                                                 |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>SUS</b> Sistema Único de Saúde                                                                            |  | Ministério da Saúde                                                                  |  | <b>LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR</b>           |  |
| Identificação do Estabelecimento de Saúde                                                                    |  |                                                                                      |  |                                                                                 |  |
| 1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE<br><b>HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES</b> |  |                                                                                      |  | 2 - CNES<br><b>2362856</b>                                                      |  |
| 3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE<br><b>HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES</b>  |  |                                                                                      |  | 4 - CNES<br><b>2362856</b>                                                      |  |
| Identificação do Paciente                                                                                    |  |                                                                                      |  |                                                                                 |  |
| 5 - NOME DO PACIENTE<br><b>CICERO PAULINO DE OLIVEIRA</b>                                                    |  |                                                                                      |  | 6 - Nº DO PRONTUÁRIO<br><b>1904655</b>                                          |  |
| 7 - CARTÃO DO SUS<br><b>700508342233057</b>                                                                  |  | 8 - DATA DE NASCIMENTO<br><b>27/09/1979</b>                                          |  | 9 - SEXO<br>Masc <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> |  |
| 10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL<br><b>MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO</b>                                   |  |                                                                                      |  | 11 - TELEFONE DE CONTATO<br>DDD <b>83</b> Nº DO TELEFONE <b>987167484</b>       |  |
| 12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)<br><b>SÍTIO ACUDINHO, 0, ZONA RURAL</b>                                      |  |                                                                                      |  |                                                                                 |  |
| 13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA<br><b>Seridó</b>                                                                |  | 14 - CÓDIGO MUNICIPAL - VS - UF<br><b>251540 PB</b>                                  |  | 15 - CEP<br><b>58158000</b>                                                     |  |
| <b>JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO</b>                                                                           |  |                                                                                      |  |                                                                                 |  |
| 17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS<br><i>720 - fechamento de um joelho</i>                           |  |                                                                                      |  |                                                                                 |  |
| 18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO<br><i>N e estabilidade de TTD citadas</i>                         |  |                                                                                      |  |                                                                                 |  |
| 19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)<br><i>Exame de urina</i> |  |                                                                                      |  |                                                                                 |  |
| 20 - DIAGNÓSTICO INICIAL<br><i>Fratura de tibia</i>                                                          |  | 21 - CID 10 PRINCIPAL<br><i>S70.0</i>                                                |  | 22 - CID 10 SECUNDÁRIO<br><i>S70.0</i>                                          |  |
| 23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS<br><i>S70.0</i>                                                                |  |                                                                                      |  |                                                                                 |  |
| <b>PROCEDIMENTO SOLICITADO</b>                                                                               |  |                                                                                      |  |                                                                                 |  |
| 24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO<br><i>Fratura de tibia</i>                                         |  | 25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO<br><i>86.22.01.00</i>                                    |  |                                                                                 |  |
| 26 - CLÍNICA<br><b>02</b>                                                                                    |  | 27 - CARATER DA INTERNAÇÃO<br><b>02</b>                                              |  | 28 - DOCUMENTO<br>(X) CNS ( ) CPF                                               |  |
| 29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE<br><b>704304514628896</b>                 |  | 30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE<br><b>FABIO MARCOS CRISPIM LIMA</b> |  |                                                                                 |  |
| 31 - DATA DA SOLICITAÇÃO<br><b>24/05/2019</b>                                                                |  | 32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)                               |  |                                                                                 |  |
| <b>PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)</b>                                        |  |                                                                                      |  |                                                                                 |  |
| 33 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO                                                                                |  | 36 - CNPJ DA SEGURADORA                                                              |  | 37 - Nº DO BILHETE                                                              |  |
| 34 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TÍPICO                                                                            |  | 39 - CNPJ EMPRESA                                                                    |  | 40 - CNAE DA EMPRESA                                                            |  |
| 35 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TRAJETO                                                                           |  | 41 - CBOR                                                                            |  | 42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA                                                  |  |
| ( ) EMPREGADO ( ) EMPREGADOR                                                                                 |  | ( ) AUTÔNOMO ( ) DESEMPREGADO                                                        |  | ( ) APOSENTADO ( ) NÃO SEGURADO                                                 |  |
| <b>AUTORIZAÇÃO</b>                                                                                           |  |                                                                                      |  |                                                                                 |  |
| 43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR                                                                        |  | 44 - COD. ORGÃO EMISSOR                                                              |  | 45 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR                                 |  |
| 46 - DOCUMENTO<br>( ) CNS ( ) CPF                                                                            |  | 47 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR                              |  | 48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)                          |  |
| 49 - DATA DA AUTORIZAÇÃO                                                                                     |  | 50 - Nº DO REGISTRO DO CONSELHO                                                      |  |                                                                                 |  |

COMPREV PREVIDÊNCIA S/A





# NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: Elcio Paulino de Oliveira DN 27-09-1979

GOVERNO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

QI: 392 LEITE: 1904578 REGISTRO: 1904578

CIRURGIA: Tubo Cúrico + Pals ANESTESIA: Raqui IDADE: 39 anos CIRURGIÃO: Dr. E. HOFFA ANESTESISTA: Dr. Sirlanta

INSTRUMENTADORA: Thiago Flávio DATA: 07-19 INICIO: 14:30 FIM: 16:40

| Qtd. | MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS | Bolsa Colostoma              | Qtd. | FIOS                   | CÓDIGO |
|------|--------------------------|------------------------------|------|------------------------|--------|
|      | Adrenalina amp           | Catet. p/ Oxi.               |      | Catgut cromado Sertix  |        |
|      | Atropina amp             | Catet. De Urinar Sist. Fech. |      | Catgut cromado Sertix  |        |
|      | Diazepam amp             | Compressa Grande             |      | Catgut cromado Sertix  |        |
|      | Dimore amp               | Compressa Pequena            |      | Catgut Simples         |        |
|      | Dolantina amp            | Colonoide                    |      | Catgut Simples Sertix  |        |
|      | Efrane ml                | Dreno                        |      | Catgut Simples Sertix  |        |
|      | Fenagum amp              | Dreno Kerr n°                |      | Catgut Simples Sertix  |        |
|      | Fentanil ml              | Dreno Penrose n°             |      | Cera p/ osso           |        |
|      | Inova ml                 | Dreno Pezzer n°              |      | Ethibond               |        |
|      | Ketalar ml               | Equipo de Macrogotas         |      | Ethibond               |        |
|      | Morona 0,2 % ml          | Equipo de Macrogotas         |      | Ethibond               |        |
|      | Morona 0,2 % ml          | Equipo de Sanguo             |      | Fio de Algodão Sertix  |        |
|      | Pavulon amp              | Equipo de PVC                |      | Fio de Algodão Sertix  |        |
|      | Protigmine amp           | Esparrapado Larco cm         |      | Fio de Algodão Sutupak |        |
|      | Protuxido 1/m            | Furacim ml                   |      | Fio de Algodão Sutupak |        |
|      | Quelican ml              | Gase Pacote c/ 10 unidades   |      | Fila cardiaca          |        |
|      | Rapifen amp              | H.O. ml                      |      | Mononylon              |        |
|      | Thionembutal ml          | Intracath Adulto             |      | Mononylon              |        |
|      | Tracrium amp             | Intracath Infantil           |      | Prolene Sertix         |        |
|      |                          | Lâmina de Bisturi n° 23      |      | Prolene Sertix         |        |
|      |                          | Lâmina de Bisturi n° 11      |      | Prolene Sertix         |        |
|      |                          | Lâmina de Bisturi n° 15      |      | Prolene Sertix         |        |
|      |                          | Luvas 7.0                    |      | Vicryl Sertix          |        |
|      |                          | Luvas 7.5                    |      | Vicryl Sertix          |        |
|      |                          | Luvas 8.0                    |      | Vicryl Sertix          |        |
|      |                          | Luvas 25 frasco              |      |                        |        |
|      |                          | Oxigenio 1/m                 |      |                        |        |
|      |                          | Poifix                       |      |                        |        |
|      |                          | PVP Degamante ml             |      |                        |        |
|      |                          | PVP Tópico ml                |      |                        |        |
|      |                          | Sabão Antiséptico            |      |                        |        |
|      |                          | Saco coletor                 |      |                        |        |
|      |                          | Seringa desc. 10 ml          |      |                        |        |
|      |                          | Seringa desc. 20 ml          |      |                        |        |
|      |                          | Seringa desc. 05 ml          |      |                        |        |
|      |                          | Sonda                        |      |                        |        |
|      |                          | Sonda Foley                  |      |                        |        |
|      |                          | Sonda Nasogátrica            |      |                        |        |
|      |                          | Sonda Uretral n°             |      |                        |        |
|      |                          | Sterydrem ml                 |      |                        |        |
|      |                          | Torneirinha                  |      |                        |        |
|      |                          | Vaselina ml                  |      |                        |        |
|      |                          | Gelcon 18                    |      |                        |        |
|      |                          | Lafese                       |      |                        |        |
|      |                          | eletronda                    |      |                        |        |

| Qtd. | MEDICAÇÕES            | Qtd. | SOROS                     |
|------|-----------------------|------|---------------------------|
|      | Agua Destilada amp.   |      | SG Normotermico fr 500 ml |
|      | Decadron amp.         |      | SG Gelado fr 500 ml       |
|      | Dipirona amp.         |      | SG Hipertermico fr 500 ml |
|      | Flaxidol amp.         |      | SG Ringr fr 500 ml        |
|      | Flebocortid amp.      |      | SG fr 500 ml              |
|      | Geramicina amp.       |      |                           |
|      | Glicose amp.          |      |                           |
|      | Glucos de Cálcio amp. |      |                           |
|      | Hsemacei ml           |      |                           |
|      | Hepatema ml           |      |                           |
|      | Kanakion amp.         |      |                           |
|      | Lasix amp.            |      |                           |
|      | Medrobinazol.         |      |                           |
|      | Plasil amp.           |      |                           |
|      | Prolamina             |      |                           |
|      | Revivan amp.          |      |                           |
|      | Stuplanon amp.        |      |                           |
|      | Cefalotina 1g         |      |                           |

| Qtd. | MATERIAIS / SOLUÇÕES | Qtd. | ORTESE E PRÓTESE            |
|------|----------------------|------|-----------------------------|
|      | Agulha desc. 25 x 7  |      | Bisturi placa MA 2          |
|      | Agulha desc. 28 x 28 |      | Placa de 25 cm 05 frs. boas |
|      | Agulha desc. 3 x 4,5 |      | Placa de 25 cm 05 frs. boas |
|      | Agulha p/ raque n°   |      | Placa de 25 cm 05 frs. boas |
|      | Alcool de Enfermagem |      |                             |
|      | Alcool Iodado ml     |      |                             |
|      | Ataduras de Crepon   |      |                             |
|      | Ataduras de Gessada  |      |                             |
|      | Azul metileno amp.   |      |                             |
|      | Benzoína ml          |      |                             |

| Qtd. | EQUIPAMENTOS            |
|------|-------------------------|
|      | (X) Oxímetro de Pulso   |
|      | ( ) Serra               |
|      | ( ) Desfibrilador       |
|      | ( ) Foco Frontal        |
|      | ( ) Fonte de Luz        |
|      | (X) Foco Auxiliar       |
|      | ( ) Eletrocautério      |
|      | ( ) Oxímetro            |
|      | (X) Cardiomonitor       |
|      | (X) Perfurador Elétrico |

CIRCULANTE RESPONSÁVEL: Vanda





8h 2h 100x80  
19106 Realizado em MG,  
perito no local com filiação  
demais encerrados com  
com o perito. MCM. Pireis -  
nojo L.P. Uolhu 2558 W

19/06/2019

21:00

PA= 120/80 20







HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES  
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809  
Boletim de Emergência (B.E.) - Modelo 03

**GOVERNO  
DA PARAÍBA**

CNPJ: 08.778.268/0038-52

Data: 04/07/2019

NOME: Ana Maria Da Silva Anselmo



**GOVERNO  
DA PARAÍBA**

## LIBERAÇÃO DE LEITO

Nome do Paciente: **CICERO PAULINO DE OLIVEIRA**

Data da Internação: **24/05/2019**

Data da Alta: **04/07/2019**

Registro: **1904655**

Tempo de Permanência: **-18041**

Diagnóstico Inicial:

Diagnóstico Final:

Data:

Equipe:

Cirurgião: **FABIO DE MOURA SPA**

Aux 1: **EULER FABRICIO ALVES CRUZ**

Aux 2: **ANA MARIA DA SILVA ANSELMO**

Aux 3:

Aux 4:

Anestesista: **SIDDHARTA GUATANHA LACERDA**

Medicamentos:



Orientações: **PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, EM 1º DPO, SEM QUEIXAS.**  
- **PRESCREVO CIPROFLOXACINO + ARFLEX RETARD + DEOCIL SL. - ENCAMINHO À FISIOTERAPIA. - ENCAMINHO AO AMBULATÓRIO DE EGRESSOS PARA RETORNO. - FORNEÇO ATESTADO MÉDICO. - ORIENTAÇÕES GERAIS + ORIENTO RETORNO IMEDIATO SE INTERCORRÊNCIAS. - ALTA HOSPITALAR.**

**CUIDADOS COM A FERIDA OPERATÓRIA: LAVAR COM ÁGUA E SABÃO DUAS VEZES AO DIA. SE APRESENTAR FEBRE, DOR, VERMELHIDÃO OU INCHAÇO RETORNAR IMEDIATAMENTE AO HOSPITAL!**

Condições de Alta: **Melhorado**

Dra. Ana Maria da S. Anselmo  
MR. Ortopedia/Traumatologia  
CRM-PB 7825

Data: **04/07/2019**

Assinatura/Carimbo  
**Ana Maria Da Silva Anselmo**

OBS: **LIBERAÇÃO CONFERIDA NO RESUMO DE ALTA! RESPONSÁVEL : Ana Maria Da Silva Anselmo**







## MATERIAL UTILIZADO EM CIR

Hospital: Hospital de São Paulo Código: \_\_\_\_\_  
Procedimento: Procedimento de Fixação de Fratura Cód. Procediment: \_\_\_\_\_  
Paciente: Cícero Paulino de Oliveira  
Data da Cirurgia: 01/07/19 Nº prontuário: 1909578 Convênio: \_\_\_\_\_  
Cirurgião: Dr. Anderson Sp Código: \_\_\_\_\_ ( ) Reposição

### DESCRIÇÃO DE PRODUTOS UTILIZADOS

| Qtd. | Descrição                  | Cód. Produto | Valor Unit. |
|------|----------------------------|--------------|-------------|
| 03   | Parafusos corticais 6.5x70 |              |             |
| 03   | Parafusos 4.5              |              |             |
|      |                            |              |             |
|      |                            |              |             |
|      |                            |              |             |
|      |                            |              |             |
|      |                            |              |             |
|      |                            |              |             |
|      |                            |              |             |
|      |                            |              |             |

### ESPECIFICAÇÃO DE PARAFUSOS

|                                         |      |  |  |  |  | Valor Unit. | Valor Total |
|-----------------------------------------|------|--|--|--|--|-------------|-------------|
| Parafuso Cortical<br>( ) mm             | Nº   |  |  |  |  |             |             |
|                                         | Qtd. |  |  |  |  |             |             |
|                                         | Cód. |  |  |  |  |             |             |
| Parafuso Cortical<br>( ) mm             | Nº   |  |  |  |  |             |             |
|                                         | Qtd. |  |  |  |  |             |             |
|                                         | Cód. |  |  |  |  |             |             |
| Parafuso Esponjoso<br>4.0 mm            | Nº   |  |  |  |  |             |             |
|                                         | Qtd. |  |  |  |  |             |             |
|                                         | Cód. |  |  |  |  |             |             |
| Parafuso Esponjoso<br>6.5 mm R/16 Curta | Nº   |  |  |  |  |             |             |
|                                         | Qtd. |  |  |  |  |             |             |
|                                         | Cód. |  |  |  |  |             |             |
| Parafuso Esponjoso<br>6.5 mm R/32 Longa | Nº   |  |  |  |  |             |             |
|                                         | Qtd. |  |  |  |  |             |             |
|                                         | Cód. |  |  |  |  |             |             |
| Parafuso Maleolar<br>4.5 mm             | Nº   |  |  |  |  |             |             |
|                                         | Qtd. |  |  |  |  |             |             |
|                                         | Cód. |  |  |  |  |             |             |

OBS.: O PREENCHIMENTO DO PRONTUÁRIO É OBRIGATÓRIO.

#### PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO CONSULTOR DE VENDAS

Condições de Pagamento: \_\_\_\_\_  
Faturar N.F para: \_\_\_\_\_  
Cód. do consultor: \_\_\_\_\_ Total: \_\_\_\_\_  
Cód. Instrumentador: \_\_\_\_\_

#### Anotações do Médico

Dra. Ana Maria da S. Anselmo  
MR. Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PB 7825

Bio Implants Comércio de Materiais Médicos Cirúrgicos Ltda. - Av. Teodorico Teles, 245B - São Miguel - Crato - CE - CNPJ: 10.323.929/0001  
Fone/Fax: (88) 3521.4801 \* www.bioimplants.com.br







① Rua Capitão José da Luz, 25 - Empresarial Joaquim Cardoso  
Sala 901/902 - Coelho - Recife/PE - CEP: 50.070-540  
CNPJ: 26.296.089/0001-70

0686

Paciente: Carlos Paulino de Oliveira  
Hospital: H. de Bragança de L. Grande  
Médico: Exeller + Jrd  
Data da Cirurgia: 01/08/2009 Procedimento: Ressecção de L.O.  
Prontuário: 170.7516 Convênio: \_\_\_\_\_  
Instrumentadora(O): Jrd Circulante: \_\_\_\_\_

| Quant. | Materiais Utilizados                                                                                        | Lote |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 01     | Pelo 1/16 de 200g<br>Cabo 4 metros de rede<br><del>Pelotas 19 unidades</del><br><del>Cabo 19 unidades</del> |      |
| 05     | Pelotas de 200g 3.5<br>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10<br>30 36 40 44 48 52 56 60                                      |      |
| 03     | Pelotas coloridas 3.5<br>1 2<br>30 28                                                                       |      |

Exter Patrão A Cruz  
 MOPDA - RUA MIGUEL  
 RM-PE 9907

Recife, 07 de 07 de 2019

**Circulante**

**Médico Responsável**

Dr. Euter Patrício A. Cruz  
Mestrando em Ortodontia - PALESTROLOGIA  
CRA1-PE 9907















GOVERNO  
DA PARAÍBA

SEGUIE  
o trabalho



SOLICITAÇÃO PARA AQUISIÇÃO DE ÓRTOSE / PRÓTESE

NOME DO PACIENTE: ROSA, SUELI IDADE 54

(X) PACIENTE INTERNADO ENFERMARIA: 3 LEITO: 2 DATA 19/06/19

DIAGNÓSTICO:

Ex. pr. 3 (E)

MATERIAL ESPECIAL:

União Plástica - Fimex - D. 151

JUSTIFICATIVA MÉDICA DA SOLICITAÇÃO DO MATERIAL:

Dr. Ana Maria da S. Anselmo  
Méd. Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PR 7825

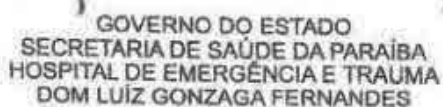
ASSINATURA E CARIMBO

PARECER DA DIREÇÃO TÉCNICA:

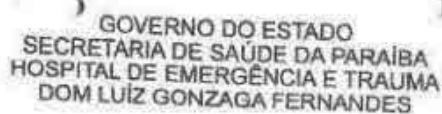
ASSINATURA E CARIMBO





[illegible]



[illegible]



| HOSPITAL EMERGENCIA TRAUMA DE CAMPINA GRANDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |                          |                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------|-----------------------------|
| Nome do Paciente: CICERO PAULINO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |              |                          | Data da Cirurgia 24/05/2019 |
| CNS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Enfermaria 1 | Leito 4                  | Prontuário                  |
| Cirurgião: JOAO PAULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |              | 1º Auxiliar: DR JUVENCIO |                             |
| 2º Auxiliar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |              | Instrumentador JOSE      |                             |
| Anestesista: DR TAMARA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              | Anestesia:               |                             |
| Diagnóstico Pré-operatório: LUXAÇÃO EXPOSTA DE JOELHO= FRATURA DE PILAO TIBIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |                          |                             |
| Tipo de Cirurgia: REDUÇÃO +FIXAÇÃO +LIMPEZA CIRURGICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |              |                          |                             |
| Diagnóstico Pós-operatório: O MESMO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |              |                          |                             |
| Relatório Imediato do Patologista NÃO HOUVE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |              |                          |                             |
| Exame Radiológico no Ato: NAO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |              |                          |                             |
| Acidentes Durante a Cirurgia: NÃO HOUVE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |                          |                             |
| <b>DESCRIÇÃO DA CIRURGIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |                          |                             |
| 01- PACIENTE EM DECUBITO DORSAL SOB ANESTESIA<br>02- ASSEPSIA E ANTISSEPSIA MIE<br>03- COLOCAÇÃO DE CAMPOS CIRURGICOS ESTÉREIS<br>04- LAVAGEM EXAUSTIVA SF0.9% (3 LTS)<br>05- REDUÇÃO INCRUENTA<br>06- FIXAÇÃO TRANSARTICULAR<br>07- REDUÇÃO INCRUENTA DA FRATURA DE PILAO<br>08- FIXAÇÃO TIPO DELTA<br>09- SF0.9% + DESBRIDAMENTO<br>10- REVISAO DA HOMESTASIA<br>11- FECHAMENTO POR PLANOS + SUTURAS<br>12- CURATIVOS |              |                          |                             |

  
 SUELIO MOREIRA TORRES







GOVERNO  
DA PARAÍBA

SEGUIE  
o trabalho

CHECKLIST DE  
SEGURANÇA ANESTÉSICA



|                                   |                                                                    |                              |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| CARRO DE ANESTESIA<br>TESTADO     | <input type="checkbox"/> SIM                                       | <input type="checkbox"/> NÃO |
| LARINGOSCÓPIO                     | <input type="checkbox"/> SIM                                       | <input type="checkbox"/> NÃO |
| MONITOR<br>MULTIPARÂMETRICO       | <input type="checkbox"/> SIM                                       | <input type="checkbox"/> NÃO |
| CAPNÓGRAFO                        | <input type="checkbox"/> SIM                                       | <input type="checkbox"/> NÃO |
| FALTA DE<br>EQUIPAMENTO/MEDICAÇÃO | <input type="checkbox"/> SIM QUAL?<br><input type="checkbox"/> NÃO |                              |
| ANESTESISTA RESPONSÁVEL           |                                                                    |                              |

AV. Marechal Floriano Peixoto, 4700 – Malvinas  
Campina Grande – PB CEP: 58.432-809  
Email: [chefiarhtraumacg@hotmail.com](mailto:chefiarhtraumacg@hotmail.com) [hospitairregionalcg@hotmail.com](mailto:hospitairregionalcg@hotmail.com)











### Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

|                                                                                                      |                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Paciente: <i>Wesley Paulino de Oliveira</i>                                                          | Idade: <i>39</i>                          |
| Convênio:                                                                                            | Data: <i>19/04/25</i>                     |
| Procedimento: <i>T<sup>ra</sup> Torácica c/ Fixação Fratura Costela</i><br><i>na MIE + Toraxplax</i> |                                           |
| Cirurgião: <i>D<sup>r</sup> João Paulo</i>                                                           | Auxiliar: <i>D<sup>r</sup></i>            |
|                                                                                                      | Anestesista: <i>D<sup>r</sup> Valdeci</i> |
| Início: <i>17:40</i>                                                                                 | Término: <i>18:45</i>                     |
|                                                                                                      | Anestesia: <i>Rapida + Subcut</i>         |

[illegible][illegible]

Observações:



Assinatura Anestesista

Circulante

Relatório de Operação

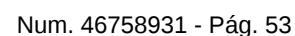
MDD 163





(Critérios para altas da SRPA)

Assinatura do anestesista





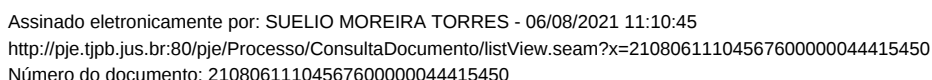
P. alcedo

**CIRCULANTE RESPONSÁVEL**

Mangrove

Marin Jose E. Claudio  
To: E. Aranguin  
CORENPH 23074

1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 26





INSTRUMENTAL E IMPLANTES LTDA  
Av. Dr. Ulysses Guimarães, 1511 - 09940-080 - Itaquera - SP - Brasil  
12/2017

REGISTRO ANVISA 10108770128  
REF: 0833-001-350 LOTE: 0223/117  
CLASSE I QTD: 1  
REG. TEC. RORTEL, RUA - CREA 0082311-10  
MATERIAL ASTM A304 180 205  
TAXA 350MM X 200MM  
FIXADORES LINEAR ROFA II  
FIXADORES EXTERNOS  
ESTERIL - IMPOI  
Av. Dr. Ulysses Guimarães, 1511 - 09940-080 - Itaquera - SP - Brasil  
12/2017

VAL: 12/2022

STERILE

INSTRUMENTAL E IMPLANTES LTDA  
Av. Dr. Ulysses Guimarães, 1511 - 09940-080 - Itaquera - SP - Brasil  
12/2017

REGISTRO ANVISA 10108770128  
REF: 0833-001-350 LOTE: 0223/117  
CLASSE I QTD: 1  
REG. TEC. RORTEL, RUA - CREA 0082311-10  
MATERIAL ASTM A304 180 205  
TAXA 350MM X 200MM  
FIXADORES LINEAR ROFA II  
FIXADORES EXTERNOS  
ESTERIL - IMPOI  
Av. Dr. Ulysses Guimarães, 1511 - 09940-080 - Itaquera - SP - Brasil  
12/2017

VAL: 12/2022

STERILE

INSTRUMENTAL E IMPLANTES LTDA  
Av. Dr. Ulysses Guimarães, 1511 - 09940-080 - Itaquera - SP - Brasil  
12/2017

REGISTRO ANVISA 10108770114  
REF: 0833-001-350 LOTE: 0028/1017  
CLASSE III QTD: 8  
REG. TEC. RORTEL, RUA - CREA 0082311-10  
MATERIAL ASTM A304 180 205  
TAXA 350MM X 200MM  
FIXADORES LINEAR ROFA II  
FIXADORES EXTERNOS  
ESTERIL - IMPOI  
Av. Dr. Ulysses Guimarães, 1511 - 09940-080 - Itaquera - SP - Brasil  
12/2017

VAL: 12/2022

STERILE

COMPREV  
COMPROVA PREVIDÊNCIA S/A  
03 OUT. 2019  
FRUTOCOLO  
AV. JOÃO PESSOA



**PEDIDO DE FATURAMENTO**

NOME DO HOSPITAL

HOSPITAL DE TRAUMA

CIDADE

CAMPINA GRANDE

TÉL/FAX/E-MAIL

NOME DO PACIENTE

CICERO PAULINO DE OLIVEIRA

Nº DO PRONTUÁRIO

1904575

Nº ALH

COD. PROCEDIMENTO

CONVÊNIO

PROCEDIMENTO REALIZADO

TRAT. CIRUR. COM FIXAÇÃO DE FRAT DE SELO E TMC ESQUELO

| PRODUTO                   | REF. | QUANT. | COD. ROMP. |
|---------------------------|------|--------|------------|
| FIXADOR EXTERNO IMPL T350 |      | 02     |            |

IMPOL INSTRUMENTAL E IMPLANTES LTDA  
Av. Dr. Ulysses Guimarães, 3533 - 09990-080 - Diadema - SP - Brasil

12/2017

FIXADORES EXTERNOS

FIJES LINEAR ESTÉRIL - IMPOL

FIXADOR LINEAR ROFA II

TAM 350MM X 200MM

MATERIAL ASTM F886 NBR 209

REGISTRO ANVISA 10108770128

RESP. TEO. ROGÉRIO L. PAIVA - CREA 502831183

CLASSE: I QTD: 1

REF.: 0933-001-350 LOTE: 0223/1117



PRODUTO DE USO ÚNICO - ESTÉRIL  
NÃO REUSAR: DESPILAR, NÃO USAR  
NÃO REUSAR: DESPILAR, NÃO USAR

STERILE R

Dr. Everlan Meira  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM - PB 9900

DATA DA UTILIZAÇÃO

24/05/2019

DATA DA COMUNICAÇÃO

1

IMPOL INSTRUMENTAL E IMPLANTES LTDA  
Av. Dr. Ulysses Guimarães, 3533 - 09990-080 - Diadema - SP - Brasil

12/2017

FIXADORES EXTERNOS

FIXADORES LINEAR ESTÉRIL - IMPOL

FIXADOR LINEAR ROFA II

TAM 350MM X 200MM

MATERIAL ASTM F886 NBR 209

REGISTRO ANVISA 10108770128

RESP. TEO. ROGÉRIO L. PAIVA - CREA 502831183

CLASSE: I QTD: 1

REF.: 0933-001-350 LOTE: 0223/1117



PRODUTO DE USO ÚNICO - ESTÉRIL  
NÃO REUSAR: DESPILAR, NÃO USAR  
NÃO REUSAR: DESPILAR, NÃO USAR

STERILE R

MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM

DR. AGRO PAVIA

24/05/2019

+ 12/2017

12/2017

IMPOL INSTRUMENTAL E IMPLANTES LTDA

Av. Dr. Ulysses Guimarães, 3533 - 09990-080 - Diadema - SP - Brasil

12/2017

PINO E FIO RÍGIDOS NÃO ABSORVÍVEIS

PINO DE SCHANZ

PINO DE SCHANZ Ø 5,0 X 180 MM - ROSCA 50 MM

TAM Ø5,0 X 180MM

MATERIAL ASTM F138

REGISTRO ANVISA 10108770114

RESP. TEO. ROGÉRIO L. PAIVA - CREA 502831183

CLASSE: III QTD: 8

REF.: 0920-005-180 LOTE: 0028/1017

12/2017

IMPOL INSTRUMENTAL E IMPLANTES LTDA

Av. Dr. Ulysses Guimarães, 3533 - 09990-080 - Diadema - SP - Brasil

12/2017

PINO E FIO RÍGIDOS NÃO ABSORVÍVEIS

PINO DE SCHANZ

PINO DE SCHANZ Ø 5,0 X 180 MM - ROSCA 50 MM

TAM Ø5,0 X 180MM

MATERIAL ASTM F138

REGISTRO ANVISA 10108770114

RESP. TEO. ROGÉRIO L. PAIVA - CREA 502831183

CLASSE: III QTD: 8

REF.: 0920-005-180 LOTE: 0028/1017

12/2017

IMPOL INSTRUMENTAL E IMPLANTES LTDA

Av. Dr. Ulysses Guimarães, 3533 - 09990-080 - Diadema - SP - Brasil

12/2017





COMPRES  
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A  
03 OUT. 2019  
PROTOCOLO  
AG. JOÃO PESSOA





**EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM**

Nome: Elaine Paulino de Oliveira Registro: 1 Leito: 2 Setor Atual: Onip 1

Sinais vitais: Tax: °C; P: bpm; FR: irpm; PA: mmHg; FC: bpm; SPO2: %  
HGT: mg/dl; Peso: Kg; Altura: cm Dor: ( ) Local: Obs.:

**EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:**

**REGULAÇÃO NEUROLÓGICA**

Nível de consciência: ( ☒ ) Consciente ( ☒ ) Orientado ( ) Confuso ( ) Letárgico ( ) Torporoso ( ) Comatoso ( ) Out

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

Pupilas: ( ) Isocóricas ( ) Anisocóricas ( ) D>E ( ) E>D ( ) Fotorreagentes ( ) Mióticas ( ) Midríaticas

Mobilidade Física: ( ☒ ) Preservada ( ) Paresia ( ) Plegia ( ) Parestesia Local:

Linguagem: ( ) Qual? ( ) Disfonia ( ) Afasia ( ) Disfasia ( ) Disartria.

Obs:

**OXIGENAÇÃO**

Respiração: ( ☒ ) Espontânea ( ) Cateter Nasal ( ) Venturi % l/min ( ) Traqueostomia ( ) Ayre/Tubo T

( ) VMI ( ) VMI TOT nº Comissura labial nº FiO2 % PEEP cmH2O

( ☒ ) Eupnéia; ( ) Taquipnéia ( ) Bradipnéia ( ) Dispnéia ( ) Outros:

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: ( ) Diminuídos ( ) D ( ) E

Ruídos adventícios: ( ) Roncos ( ) Sibilos ( ) Estridor ( ) Outros:

Tosse: ( ) Improdutiva ( ) Produtiva Expectoração: ( ) Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto: Dreno de tórax: ( ) D ( ) E ( ) Selo d'água:

Data da inserção do dreno / / Aspecto da drenagem torácica:

Gasometria arterial: PH PCO2 PO2 HCO3 EB SpO2 Data: / / Hora:

**PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS**

Alteração: ( ) Visão ( ) Audição ( ) Tato ( ) Olfato ( ) Paladar Observação:

**SEGURANÇA FÍSICA**

( ☒ ) Tranquilo ( ) Agitado ( ) Agressivo. ( ) Risco de queda. Observação:

**REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR**

Pulso: ( ) Regular ( ) Irregular ( ) Impalpável ( ) Filiforme ( ) Cifelo.

03 OUT. 2019

PROTOCOLADO  
AG. JOX





**EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM**

Nome: Pireso Paulino Registro:                      Leito: 1 - 7 Setor Atual:                     

Sinais vitais: Tax:                      °C; P:                      bpm; FR:                      lpm; PA:                      mmHg; FC:                      bpm; SPO2:                      %

HGT:                      mg/dl; Peso:                      Kg; Altura:                      cm Dor: ( ) Local:                      Obs.:                     

**EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:**

**REGULAÇÃO NEUROLÓGICA**

Nível de consciência: ( ☒ ) Consciente ( ☒ ) Orientado ( ) Confuso ( ) Letárgico ( ) Torporoso ( ) Comatoso ( ) Outr

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

Pupilas: ( ☒ ) Isocóricas ( ) Anisocóricas ( ) D>E ( ) E>D ( ) Fotorreagentes ( ) Mióticas ( ) Midríaticas

Mobilidade Física: ( ) Preservada ( ) Paresia ( ) Plegia ( ) Parestesia Local:

Linguagem: ( ) Qual? ( ) Disfonia ( ) Afasia ( ) Disfasia ( ) Disartria.

Obs:

**OXIGENAÇÃO**

Respiração: ( ☒ ) Espontânea ( ) Cateter Nasal ( ) Venturi % l/min ( ) Traqueostomia ( ) Ayre/Tubo T

( ) VMNI ( ) VMI TOT nº                      Comissura labial nº                      FIO2                      % PEEP                      cmH2O

( ☒ ) Eupnéia; ( ) Taquipnéia ( ) Bradipnéia ( ) Dispnéia ( ) Outros:

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: ( ) Diminuídos ( ) D ( ) E

Ruídos adventícios: ( ) Roncos ( ) Sibilos ( ) Estridor ( ) Outros:

Tosse: ( ) Improdutiva ( ) Produtiva Expectoração: ( ) Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto:                      Dreno de tórax: ( ) D ( ) E ( ) Selo d'água:

Data da inserção do dreno                      /                      /                      Aspecto da drenagem torácica:

Gesometria arterial: PH                      PCO2                      PO2                      HCO3                      EB                      SpO2                      Data:                      /                      /                      Hora:                     

**PERCEPÇÃO DOS ORGÃOS DOS SENTIDOS**

Alteração: ( ) Visão ( ) Audição ( ) Tato ( ) Olfato ( ) Paladar Observação:

**SEGURANÇA FÍSICA**

( ☒ ) Tranquilo ( ) Agitado ( ) Agressivo. ( ) Risco de queda. Observação:

**REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR**

Pulso: ( ☒ ) Regular ( ) Irregular ( ) Impalpável ( ) Filiforme ( ) Cefalo.





EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Nome: Arnerio Paulino

Registro:

Leito: 1-2

Setor Atual: 9101

Sinais vitais: Tax: °C; P: bpm; FR: irpm; PA: mmHg; FC: bpm; SPO2: %  
HGT: mg/dl; Peso: Kg; Altura: cm Dor: ( ) Local: Obs.:

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: ☒ Consciente ☒ Orientado ( ) Confuso ( ) Letárgico ( ) Torporoso ( ) Comatoso ( ) Outr

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

Pupilas: ☒ Isocóricas ( ) Anisocóricas ( ) D>E ( ) E>D ( ) Fotorreagentes ( ) Mioticas ( ) Midriáticas

Imobilidade Física: ( ) Preservada ( ) Paresia ( ) Plegia ( ) Parestesia Local: Prejudicada MIE

Linguagem: ( ) Qual? ( ) Disfonia ( ) Afasia ( ) Disfasia ( ) Disartria.

Obs:

OXIGENAÇÃO

Respiração: ☒ Espontânea ( ) Cateter Nasal ( ) Venturi % l/min ( ) Traqueostomia ( ) Ayre/Tubo T

( ) VMNI ( ) VMI TOT nº Comissura labial nº FIO2 % PEEP cmH2O

☒ Eupnéia; ( ) Taquipnéia ( ) Bradipnéia ( ) Dispneia ( ) Outros:

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: ( ) Diminuídos ( ) D ( ) E

Ruidos adventícios: ( ) Roncos ( ) Sibilos ( ) Estridor ( ) Outros:

Tosse: ☒ Improdutiva ( ) Produtiva Expectoração: ( ) Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto: Dreno de tórax: ( ) D ( ) E ( ) Selo d'água:

Data da inserção do dreno / / Aspecto da drenagem torácica:

Gesometria arterial: PH PCO2 PO2 HCO3 EB SpO2 Data: / / Hora:

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: ( ) Visão ( ) Audição ( ) Tato ( ) Olfato ( ) Paladar Observação:

SEGURANÇA FÍSICA

☒ Tranquilo ( ) Agitado ( ) Agressivo. ( ) Risco de queda. Observação:

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: ☒ Regular ( ) Irregular ( ) Impalpável ( ) Filiforme ( ) Chelo

COMPREV  
VIDÊNCIA S/A  
03 OUT. 2019  
PROTOCOLO  
AG. JOÃO PESSOA





Pele: ( ☒ ) Corada ( ) Hipocorada ( ) Cianose ( ) Sudorese ( ) Fria ( ) Aquecida.

Tempo de enchimento capilar: ( ☒ )  $\leq 3$  segundos; ( )  $> 3$  segundos. ( ) Turgência jugular: ( )

Drogas vasoativas: ( ) Quais? Precordialgia ( )

Ausculta cardíaca: ( ) Rítmica ( ) Arritmica ( ) Sopros ( ) Outros. Marcapasso: ( ) Transitório ( ) Definitivo

Cateter vascular: ( ☒ ) Periférico ( ) Central ( ) Dissecção. Localização: MSD Data da punção: 11/06/19

Edema: ( ) MMSS ( ) MMII ( ) Face ( ) Anasarca. Observações:

**ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)**

Tipo somático: ( ☒ ) Nutrido ( ) Emagrecido ( ) Caquético ( ) Obeso.

Dentição: ( ) Completa ( ) Incompleta ( ) Prótese.

Alimentação: ( ☒ ) VO ( ) SNG ( ) SNE ( ) Gastronomia ( ) Jejunostomia ( ) NPT; Hora: 11 Data: 11/06/19

Alterações: ( ) Inapetência ( ) Disfagia ( ) Intolerância alimentar ( ) Vômito ( ) Pirose ( ) Outros:

Abdômen: ( ☒ ) Normotenso ( ) Distendido ( ) Tenso ( ) Ascítico ( ) Outros:

RHA: ( ☒ ) Normoativos ( ) Ausentes ( ) Diminuídos ( ) Aumentados

Eliminação intestinal: ( ☒ ) Normal ( ) Líquida ( ) Constipado há 1 dias ( ) Outros:

Eliminação urinária: ( ☒ ) Espontânea ( ) Retenção ( ) Incontinência ( ) Hematúria ( ) SVD: Débito 1 ml/h;

Aspecto: ( ) Outros: Observações:

**INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA**

Condição da pele: ( ☒ ) Inteira ( ) Ressecada ( ) Equimoses ( ) Hematomas ( ) Escoriações ( ) Outro:

Coloração da pele: ( ☒ ) Normocorada ( ) Hipocorada ( ) Ictérica ( ) Cianótica Turgor da pele: ( ) Preservado

Condições das mucosas: ( ☒ ) Úmidas ( ) Secas Manifestações de sede: ( )

Incisão cirúrgica: ( ) Local/Aspecto: Curativo em: 11/06/19

Dreno: ( ) Tipo/Aspecto: Débito: Retirado em: 11/06/19

Úlcera de pressão: ( ) Estágio: Local: Descrição: Curativo: 11/06/19

**CUIDADO CORPORAL**

Cuidado corporal: ( ) Independente ( ☒ ) Dependente ( ) Parcialmente dependente. Observações:

Higiene corporal: ( ☒ ) Satisfatória ( ) Insatisfatória Higiene Corporal: ( ) Satisfatória ( ) Insatisfatória.

Limitação física: ( ☒ ) Acamado ( ) Cadeira de rodas ( ) Outro:

**SONO E REPOUSO**

( ☒ ) Preservado ( ) Insônia ( ) Dorme durante o dia ( ) Sono interrompido. Observações:

**COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL**

Comunicação: ( ☒ ) Preservada ( ) Prejudicada Sentimentos e comportamentos: ( ) Cooperativo ( ) Medo:

( ) Ansiedade ( ) Ausência de familiares/visita ( ) Outros:

**RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE**

Tipo: ( ) Praticante ( ) Não praticante. Observações:

**INTERCORRÊNCIAS**

Aguarda tratamento cirúrgico, dependente do tratamento com ATB.

COMPROVADO  
COMPROVADO  
03 OUT. 2019  
PROTÓCOLO  
AG. JOÃO PESSOA

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: Jamela S. Cruz Gondim DATA: 11/06/19 HORA: 8:05 h  
ENFERMEIRA  
COREN - PB 508.860

FONTE: BORDINHÃO, R.C; Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).





EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Nome: Wesley Raulino de Oliveira Registrô:                      Leito: 03102 Setor Atual: Inter 1

Sinais vitais: Tax:                      °C; P:                      bpm; FR:                      lpm; PA:                      mmHg; FC:                      bpm; SPO2:                      %  
HGT:                      mg/dl; Peso:                      Kg; Altura:                      cm Dor: ( ) Local:                      Obs.:                     

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: (x) Consciente (x) Orientado ( ) Confuso ( ) Letárgico ( ) Torporoso ( ) Comatoso ( ) Outr

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

Pupilas: (x) Isocóricas ( ) Anisocóricas ( ) D>E ( ) E>D ( ) Fotorreagentes ( ) Mióticas ( ) Midríáticas

Mobilidade Física: ( ) Preservada ( ) Paresia ( ) Plegia ( ) Parestesia Local:

Linguagem: ( ) Qual? ( ) Disfonia ( ) Afasia ( ) Disfasia ( ) Disartria.

Obs:

OXIGENAÇÃO

Respiração: (x) Espontânea ( ) Cateter Nasal ( ) Venturi % l/min ( ) Traqueostomia ( ) Ayre/Tubo T

( ) VMNI ( ) VMI TOT nº                      Comissura labial nº                      FIO2                      % PEEP                      cmH2O

(x) Eupnéia; ( ) Taquipnéia ( ) Bradipnéia ( ) Dispneia ( ) Outros:

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: ( ) Diminuídos ( ) D ( ) E

Ruídos adventícios: ( ) Roncos ( ) Sibilos ( ) Estridor ( ) Outros:

Tosse: ( ) Improdutiva (x) Produtiva Expectoração: ( ) Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto:                      Dreno de tórax: ( ) D ( ) E ( ) Selo d'água:

Data da inserção do dreno                      /                      /                      Aspecto da drenagem torácica:

Gasometria arterial: PH                      PCO2                      PO2                      HCO3                      EB                      SpO2                      Data:                      /                      /                      Hora:                     

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: ( ) Visão ( ) Audição ( ) Tato ( ) Olfato ( ) Paladar Observação:

SEGURANÇA FÍSICA

(x) Tranquilo ( ) Agitado ( ) Agressivo ( ) Risco de queda. Observação:

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: (x) Regular ( ) Irregular ( ) Impalpável ( ) Filiforme ( ) Cefeo.

COMPREV  
COMPREV DE URGÊNCIA S/A

03-OUT-2019

PROTÓCOLO  
AG. JOÃO PESSOA







ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS  
GONZAGA FERNANDES  
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS



SUS  
Sistema  
Único  
de  
Saúde

Señal: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA  
Data: ANAMARIA DA S. ANSELMO  
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES

Protocolo: 0000472485 RG: 33415000000000000000  
Data: 20-06-2019-13:21 Origem: CLINICA FORTALECIDA  
Idade: 39 anos Sexo: F

HEMOGRAMA

[DATA DA COLETA: 20/06/2019 13:17]

SÉRIE VERMELHA

Eritrócitos .....  
Hemoglobina .....  
Hematócrito .....  
V.C.R. ....  
H.C.M. ....  
H.C.M.C. ....

Resultados

4.52 milhões/mm<sup>3</sup>  
13.3 g/dL  
40.7 %  
30 fL  
29 pg  
45.1 fL

VALORES DE REFERÊNCIA

4.5 - 5.5 milhões/mm<sup>3</sup>  
12.0 - 16.0 g/dL  
37.0 - 47.0 %  
82 - 102 fL  
27 - 32 pg  
87 - 101 fL

SÉRIE BRANCA

Leucócitos .....  
Neutrófilos .....  
Linfócitos .....  
Monócitos .....  
Eosinófilos .....  
Plaquetas .....  
Hemácias .....  
Hemoglobina .....  
Hematócrito .....  
V.C.R. ....  
H.C.M. ....  
H.C.M.C. ....

7.900 /mm<sup>3</sup>  
57.0 %  
22.0 %  
1.0 %  
1.0 %  
287.000 /mm<sup>3</sup>  
4.52 milhões/mm<sup>3</sup>  
13.3 g/dL  
40.7 %  
30 fL  
29 pg  
45.1 fL

VALORES DE REFERÊNCIA

4.0 - 11.0 milhões/mm<sup>3</sup>  
40.0 - 80.0 %  
20.0 - 40.0 %  
2.0 - 8.0 %  
0.5 - 1.5 %  
150.000 - 450.000 /mm<sup>3</sup>  
4.5 - 5.5 milhões/mm<sup>3</sup>  
12.0 - 16.0 g/dL  
37.0 - 47.0 %  
82 - 102 fL  
27 - 32 pg  
87 - 101 fL

CONTAGEM DE PLAQUETAS

Contagem revisada e confirmada.

Método: RESISTIVIDADE - IMPEDÂNCIA - MICROSCOPIA

Ana Claudia Barroso  
Biómedica  
CRBM - 5793





Sr(a): **CICERO PAULINO DE OLIVEIRA** Protocolo: **0000470809** RG: **NÃO INFORMADO**  
 Dr(a): **ANA MARIA DA S. ANSELMO** Data: **11-06-2019 12:28** Origem: **CLINICA ORTOPÉDICA I**  
 Convênio: **HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES** Idade: **39 anos** Destino: **ENFERM. 1-102**

**HEMOGRAMA**

[DATA DA COLETA: 11/06/2019 12:27]

**SÉRIE VERMELHA**

|                  | Resultados                  | Valores de Referência             |
|------------------|-----------------------------|-----------------------------------|
| Eritrócitos..... | 3.7 milhões/mm <sup>3</sup> | 4.2 a 5.2 milhões/mm <sup>3</sup> |
| Hemoglobina..... | 11.4 g/dL                   | 13.8 a 17.0 g/dL                  |
| Hematócrito..... | 33.6 %                      | 40.0 a 50.0 %                     |
| V.C.M.....       | 91 fL                       | 84.0 a 101.0 fL                   |
| H.C.M.....       | 31 pg                       | 27.0 a 32.0 pg                    |
| C.B.C.M.....     | 34 g/dL                     | 32.0 a 36.0 g/dL                  |

**SÉRIE BRANCA**

|                            | 7.300 /mm <sup>3</sup><br>(%) | (/mm <sup>3</sup> ) | Valores de Referência                      |
|----------------------------|-------------------------------|---------------------|--------------------------------------------|
| Leucócitos.....            |                               |                     | 5.000 a 10.000 /mm <sup>3</sup>            |
| Neutrófilos.....           | 0                             | 0                   |                                            |
| Promielócitos.....         | 0                             | 0                   |                                            |
| Mielócitos.....            | 0                             | 0                   |                                            |
| Metamielócitos.....        | 0                             | 0                   |                                            |
| Eosinófilos.....           | 1,0                           | 73                  | 10 a 30 % = 1.000 a 4.000 /mm <sup>3</sup> |
| Basófilos.....             | 71,0                          | 5.183               | 0 a 5 % = 0 a 200 /mm <sup>3</sup>         |
| Segmentados.....           | 1,0                           | 73                  | 0 a 4 % = 0 a 100 /mm <sup>3</sup>         |
| Atípicos ou Reativos.....  | 2,0                           | 146                 | 0 a 5 % = 0 a 1.000 /mm <sup>3</sup>       |
| Monócitos.....             | 25,0                          | 1.825               | 20 a 40 % = 2.000 a 7.000 /mm <sup>3</sup> |
| CONTAGEM DE PLAQUETAS..... | 345.000 mm <sup>3</sup>       |                     | 140.000 a 400.000 /mm <sup>3</sup>         |

**OBSERVAÇÕES:** Contagens revisadas e confirmadas.

MATERIAL PARQUE TOTAL

Método: RESISTIVIDADE - IMPEDÂNCIA - MICROSCOPIA

**Geraldo Ramalho da Fonseca Neto**  
 Biomédico  
 CRBM - 5010



Selo emitido por assinatura digitalmente sob o número: 1006-5476-D-F7-C3AC-A55E-9574-6829-6879







ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS  
GONZAGA FERNANDES  
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS



SUS  
Sistema  
Único  
de  
Saúde

|           |                                           |            |                  |         |                       |
|-----------|-------------------------------------------|------------|------------------|---------|-----------------------|
| SP(a):    | CICERO PAULINO DE OLIVEIRA                | Protocolo: | 0000408385       | RG:     | NÃO INFORMADO         |
| Dr(a):    | WAGNER FALCAO                             | Data:      | 27-05-2019 12:27 | Origem: | CLINICA ORTOPEDICA II |
| Convênio: | HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS G. FERNANDES | Idade:     | 29 anos          | Resumo: | 19/05/2019            |

TEMPO DE SANGRAMENTO..... 2'04"

TESTE DE COAGULACAO..... 8'00"

TEMPO DE COAGULACAO..... 8'00"

TESTE DE COAGULACAO..... 8'00"

Marcelo Augusto Feltre Oliveira  
CRM 7951

COMPREV  
COMPREV PREVIDENCIA S/A  
03 OUT. 2019  
PROTOCOLO  
AG. JOAO PESSOA





GOVERNO  
DA PARAIBA

ESTADO DA PARAIBA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS  
GONZAGA FERNANDES  
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS



SUS  
Sistema  
Único  
de  
Saúde

Setor: CICERO PALLINO DE OLIVEIRA  
Data: 20/06-2019 13:21  
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES  
RG: 0000472485  
Idade: 19 anos  
Origem: ATENÇÃO ORTODONTICA  
Destino: UNIDADE 202

TEMPO DE COAGULACAO

8'00"

TEMPO DE SANGRAMENTO

2'27"

Ana Claudia Berroso  
Biomedica  
CRBM - 5793







|           |                                        |        |                  |          |                    |
|-----------|----------------------------------------|--------|------------------|----------|--------------------|
| Strat:    | CICERO PAULINO DE OLIVEIRA             | Id:    | 0000472485       | RG:      | 55458308494        |
| Dirat:    | ANAMARIADAS ANSELMO                    | Part:  | 26/06/2010 13:21 | Origem:  | CTIN/SA/ARTOPROTEC |
| Convênio: | HOSPITAL DE TRAUMAS D. IZOL. FERNANDES | Indic: | 39               | Destino: | UNIC/SA/ART        |

UREIA

35 mg/dL

CREATININA

Benzilic acid 0.7 mg/dL

[illegible]

COMPREV  
COMPANHIA PREVIDENCIA S/A  
03 OUT. 2019  
PROTUCOLO  
AG. JOAO RESS

Ana Claudia Barroso  
Biomedica  
CRBM - 5793



**Laboratorio**  
**Newlab**



**PNCQ**  
Programa Nacional  
de Controle de Qualidade





Sr(a): CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Protocolo: 0000474537 RG: NÃO INFORMADO  
Dr(a): ANA MARIA DA S. ANSELMI Data: 01-07-2019 11:32 Origem: CLINICA ORTOPEDICA  
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES Idade: 39 anos Destino: EXAME CLIN

HEMOGRAMA

[DATA DA COLETA: 01/07/2019 11:31]

SÉRIE VERMELHA

Eritrócitos .....  
Hemoglobina .....  
Hematócrito .....  
V.C.M. ....  
H.C.M. ....  
C.H.C.M. ....

Resultados

4.39 milhões/mm<sup>3</sup>  
13,2 g/dL  
39,1 %  
89 fL  
30 pg  
34 g/dL

Valores de Referência

4,0 - 5,0 milhões/mm<sup>3</sup>  
12,0 - 16,0 g/dL  
37,0 - 47,0 %  
84,0 - 104,0 fL  
27,0 - 34,0 pg  
32,0 - 36,0 g/dL

SÉRIE BRANCA

Leucócitos .....

6.600 /mm<sup>3</sup>  
(%) (/mm<sup>3</sup>)

Valores de Referência

4.000 - 10.000 /mm<sup>3</sup>

Neutrófilos .....  
Linfócitos .....  
Monócitos .....  
Eosinófilos .....  
Basófilos .....

0  
0  
0  
2,0  
70,0  
0  
0

0  
0  
0  
132  
4.620  
0  
0

Plaquetas .....  
Tipicas .....  
Atípicas ou Reativas .....

25,0  
0  
3,0

1.650  
0  
198

CONTAGEM DE PLAQUETAS .....

203.000 mm<sup>3</sup>

140.000 - 400.000 mm<sup>3</sup>

OBSERVAÇÃO

Contagens revisadas e confirmadas.

Método: RESISTIVIDADE

Método: RESISTIVIDADE - IMPEDÂNCIA - MICROSCOPIA

Ana Claudia Barroso  
Biomédica  
CRBM - 5793

COMPREENDI S/A  
03 OUT. 2019  
PROTOCOLO  
AG. JOÃO PESSOA

Este laudo foi assinado digitalmente sob o número: 890R-82RY-5C65-9327-DAT-438R-ER31-2069





(F)

# PLANEJAMENTO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM

| Diagnósticos de enfermagem                  | Intervenções de enfermagem                                                                  | Aprazamento     |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| ( ) Respiração prejudicada                  | ( ) Monitorar SSVV                                                                          | 2x dia          |
| ( ) Dispneia                                | ( ) Atentar e comunicar para alteração do nível de consciência.                             | sempre          |
| ( ) Tosse produtiva                         | ( ) Monitorar oxigenioterapia e registrar Sat. 3O <sub>2</sub>                              | manhã e à noite |
| ( ) Desidratação                            | ( ) Elevar decúbito.                                                                        | 5N              |
| ( ) Edema                                   | ( ) Realizar aspiração de vias aéreas.                                                      | 5N              |
| ( ) Desnutrição                             | ( ) Registrar características da secreção.                                                  | 5N              |
| ( ) Sobrepeso                               | ( ) Registrar a ingestão e aceitação alimentar.                                             | sempre          |
| ( ) Falta de apetite                        | ( ) Monitorar peso                                                                          | =               |
| ( ) Intolerância alimentar                  | ( ) Monitorar a ingestão e eliminação/perda de líquidos.                                    | sempre          |
| ( ) Eliminação urinária prejudicada         | ( ) Controlar a terapia venosa de líquidos e eletrólitos.                                   | =               |
| ( ) Diarreia                                | ( ) Documentar características das eliminações.                                             | =               |
| ( ) Constipação                             | ( ) Monitorar locais e evolução do edema                                                    | =               |
| ( ) Vômito                                  | ( ) Monitorar locais de inserção de dispositivos invasivos.                                 | sempre          |
| ( ) Sono e repouso prejudicados             | ( ) Documentar a evolução de feridas/ lesões.                                               | =               |
| ( ) Deambulação prejudicada                 | ( ) Monitorar o padrão de sono e as horas de sono.                                          | 11              |
| ( ) Mobilidade física prejudicada           | ( ) Ajustar horário de medicações para melhorar o sono/repouso.                             | ACM             |
| ( ) Higiene corporal prejudicada            | ( ) Realizar higiene corporal no leito.                                                     | sempre          |
| ( ) Higiene oral prejudicada                | ( ) Realizar mudança de decúbito a cada 2 horas.                                            | =               |
| ( ) Capacidade para autocuidado prejudicada | ( ) Manter procedimentos identificados, datados e fixados.                                  | sempre          |
| ( ) Integridade da pele prejudicada         | ( ) Trocar equipes /torneirinhas/multivias                                                  | a cada 3 dias   |
| ( ) Integridade tissular prejudicada        | ( ) Avaliar a habilidade e capacidade de autocuidado quanto à higiene corporal e oral.      | sempre          |
| ( ) Infecção                                | ( ) Orientar sobre os hábitos de higiene corporal/oral adequados.                           | sempre          |
| ( ) Lesão                                   | ( ) Administrar soro/medicações por bomba de infusão                                        | =               |
| ( ) Hipertensão                             | ( ) Identificar os fatores que prejudicam a adesão ao tratamento.                           | =               |
| ( ) Hipotensão                              | ( ) Orientar a família sobre a importância da sua participação na implementação do cuidado. | sempre          |
| ( ) Perfusão periférica prejudicada         | ( ) Usar comunicação terapêutica para haver cuidado com empatia.                            | sempre          |
| ( ) Rede venosa periférica prejudicada      |                                                                                             |                 |
| ( ) Hipertermia                             |                                                                                             |                 |
| ( ) Hipotermia                              |                                                                                             |                 |
| ( ) Risco para infecção                     |                                                                                             |                 |
| ( ) Risco de sangramento                    |                                                                                             |                 |
| ( ) Dor                                     |                                                                                             |                 |
| OUTROS:                                     | OUTROS:                                                                                     |                 |

Enfermeiro(a)/COREN:

Dieme COREN 57464

TECNICO/COREN

| Hora | T °C | R l/rpm | PA mmHg | P bpm | FC bpm | SAT O <sub>2</sub> | GC Mg/dL | Débito gástrico (ml) | Débito Vesical (ml) | Débito Dreno (ml) | Peso (Kg) | Assinatura |
|------|------|---------|---------|-------|--------|--------------------|----------|----------------------|---------------------|-------------------|-----------|------------|
| 8hs  | 36,0 | -       | 140x90  | 99    | -      | 97                 | -        | -                    | -                   | -                 | -         | do         |
|      |      |         |         |       |        |                    |          |                      |                     |                   |           |            |
|      |      |         |         |       |        |                    |          |                      |                     |                   |           |            |
|      |      |         |         |       |        |                    |          |                      |                     |                   |           |            |
|      |      |         |         |       |        |                    |          |                      |                     |                   |           |            |
|      |      |         |         |       |        |                    |          |                      |                     |                   |           |            |
|      |      |         |         |       |        |                    |          |                      |                     |                   |           |            |
|      |      |         |         |       |        |                    |          |                      |                     |                   |           |            |
|      |      |         |         |       |        |                    |          |                      |                     |                   |           |            |
|      |      |         |         |       |        |                    |          |                      |                     |                   |           |            |
|      |      |         |         |       |        |                    |          |                      |                     |                   |           |            |

## ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

COM-REV  
COMPROMISSOVIDÊNCIA S/A  
03 OUT. 2019  
PROF. VICILLO  
AG. JOAO PESSOA

TÉCNICO/COREN

FONTE: BORDINHAO, P.C.; coleta de dados por meio de grupos focais. Porto Alegre (2003)







## Evolução de enfermagem da Ala Ortopédica II

NOME: Luciano Paulino de Oliveira DATA: 25/5/2019  
IDADE: 39 PRONTUÁRIO: 1904655 ENFERMARIA: 7.3  
CLIENTE: ( ) CLÍNICO ( ) CIRÚRGICO DIAGNÓSTICO MÉDICO/CIRURGIA:

| REGULAÇÃO NEUROLÓGICA                           |                                                | NECESSIDADES HUMANAS BÁSICAS                  |  | INTEGRIDADE FÍSICA                                   |                                                                      |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| Estado geral:                                   | Nível de consciência:                          | Atividade Física:                             |  | Pele e mucosas:                                      | Presença de Lesões:                                                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Bom         | <input checked="" type="checkbox"/> Consciente | <input type="checkbox"/> Deambula             |  | <input checked="" type="checkbox"/> Hidratadas       |                                                                      |
| <input type="checkbox"/> Regular                | <input type="checkbox"/> Inconsciente          | <input type="checkbox"/> Deambula c/ ajuda    |  | <input type="checkbox"/> Desidratadas                |                                                                      |
| <input type="checkbox"/> Comprometido           | <input type="checkbox"/> Orientado             | <input checked="" type="checkbox"/> Acamado   |  | <input type="checkbox"/> Normocoradas                |                                                                      |
| <input type="checkbox"/> Grave                  | <input type="checkbox"/> Desorientado          | <input type="checkbox"/> Atrofia de membros   |  | <input type="checkbox"/> Hipocoradas                 |                                                                      |
| <input type="checkbox"/> Gravíssimo             | <input type="checkbox"/> Letárgico             | <input type="checkbox"/> Deficiência Física   |  | <input type="checkbox"/> Ictéricas                   |                                                                      |
| Resposta a estímulos:                           | Comunicativo                                   | SONO E REPOUSO                                |  | Higiene corporal:                                    |                                                                      |
| <input type="checkbox"/> Verbais                | <input type="checkbox"/> Cooperativo           | <input type="checkbox"/> Preservados          |  | <input type="checkbox"/> preservada                  |                                                                      |
| <input type="checkbox"/> Não responsivo         | <input type="checkbox"/> Reativo               | <input type="checkbox"/> Sonolento            |  | <input type="checkbox"/> prejudicada                 |                                                                      |
| OXIGENAÇÃO                                      |                                                | HIDRATAÇÃO                                    |  | NUTRIÇÃO                                             |                                                                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> Eupneia     | <input type="checkbox"/> Dispneia              | <input checked="" type="checkbox"/> Hidratada |  | Aceitação alimentar:                                 | Diurese: ( ) Ausente <input checked="" type="checkbox"/> Presente    |
| <input type="checkbox"/> Taquipneia             | <input type="checkbox"/> Bradipneia            | <input type="checkbox"/> Desidratada          |  | <input checked="" type="checkbox"/> Boa ( ) Regular  | ( ) Oligúria                                                         |
| <input type="checkbox"/> Traqueostomia          | <input type="checkbox"/> Tosse                 | Ingestão hídrica ____ ml/dia                  |  | <input type="checkbox"/> Ruim                        | ( ) Uso de diuréticos                                                |
| <input type="checkbox"/> Murmúrios vesiculares  | Ruidos adventícios:                            | Edema                                         |  | Estado Nutricional:                                  | Características:                                                     |
| <input type="checkbox"/> Cianose                | <input type="checkbox"/> Expectoração          | Restrição hídrica ____ ml/dia                 |  | <input checked="" type="checkbox"/> Normal ( ) Obeso | Evacuações: ( ) ausente <input checked="" type="checkbox"/> presente |
|                                                 |                                                |                                               |  | ( ) Desnutrido                                       | Características:                                                     |
|                                                 |                                                |                                               |  | ( ) Emagrecido                                       |                                                                      |
|                                                 |                                                |                                               |  | Dieta Zero                                           | ( ) Náusea ( ) Vômito                                                |
| REGULAÇÃO VASCULAR                              |                                                | REGULAÇÃO TÉRMICA                             |  | SENSOPERCEÇÃO - DOR                                  |                                                                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> Normocardia | <input type="checkbox"/> Normotenso            | <input type="checkbox"/> Normotérmico         |  | Localização:                                         |                                                                      |
| <input type="checkbox"/> Taquicardia            | <input type="checkbox"/> Hipertenso            | <input type="checkbox"/> Hipertérmico         |  | EVA:                                                 |                                                                      |
| <input type="checkbox"/> Bradicardia            | <input type="checkbox"/> Hipotenso             | <input type="checkbox"/> Hipotérmico          |  |                                                      |                                                                      |

USO DE DISPOSITIVOS:

|                                                            |                       |                                           |                             |
|------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------|-----------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> AVP: Data: <u>24/5</u> | ( ) SNG - Data: _____ | ( ) Cateter de O <sub>2</sub> _____ l/min | ( ) SVA _____               |
| ( ) CVC: Data: _____                                       | ( ) SOG - Data: _____ | ( ) Máscara de Venturi _____ %            | ( ) SVD _____ Data: _____   |
| ( ) Dissecção: Data: _____                                 | ( ) SNE - Data: _____ | ( ) VNI _____ ( ) TQT _____               | ( ) Dreno _____ Data: _____ |
| ( ) CTT: Data: _____                                       | ( ) GTT - Data: _____ | ( ) Ventilação Mecânica _____             | ( ) Ostomia _____           |

Intervenções

COMPREV  
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A  
03 OUT. 2019  
PROTOCOLO  
AG. JOÃO PESSOA

Enfermeiro(a)/COREN: Stela  
COREN 57464





Pele: ( ) Corada ( ) Hipocorada ( ) Cianose ( ) Sudorese ( ) Fria ( ) Aquecida.

Tempo de enchimento capilar: ( )  $\leq 3$  segundos; ( )  $> 3$  segundos. ( ) Turgência jugular: ( )

Drogas vasoativas: ( ) Quais? Precordialgia ( )

Ausculat cardíaca: ( ) Rítmica ( ) Arritmica ( ) Sopros ( ) Outros. Marcapasso: ( ) Transitório ( ) Definitivo

Cateter vascular: ( ) Periférico ( ) Central ( ) Dissecção. Localização: M.S.D. Data da punção: 07/10/15

Edema: ( ) MMSS ( ) MMII ( ) Face ( ) Anasarca. Observações:

**ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)**

Tipo somático: ( ) Nutrido ( ) Emagrecido ( ) Caquético ( ) Obeso.

Dentição: ( ) Completa ( ) Incompleta ( ) Prótese.

Alimentação: ( ) VO ( ) SNG ( ) SNE ( ) Gastronomia ( ) Jejunostomia ( ) NPT. Hora: Data: 1/1

Alterações: ( ) Inapetência ( ) Disfagia ( ) Intolerância alimentar ( ) Vômito ( ) Pirose ( ) Outros:

Abdômen: ( ) Normotenso ( ) Distendido ( ) Tenso ( ) Ascítico ( ) Outros:

RHA: ( ) Normoativos ( ) Ausentes ( ) Diminuídos ( ) Aumentados

Eliminação Intestinal: ( ) Normal ( ) Líquida ( ) Constipado há dias ( ) Outros:

Eliminação urinária: ( ) Espontânea ( ) Retenção ( ) Incontinência ( ) Hematúria ( ) SVD: Débito ml/h;

Aspecto: ( ) Outros: Observações:

**INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA**

Condição da pele: ( ) Inteira ( ) Ressecada ( ) Equimoses ( ) Hematomas ( ) Escoriações ( ) Outro:

Coloração da pele: ( ) Normocorada ( ) Hipocorada ( ) Ictérica ( ) Cianótica Turgor da pele: ( ) Preservado

Condições das mucosas: ( ) Úmidas ( ) Secas Manifestações de sede: ( )

Incisão cirúrgica: ( ) Local/Aspecto: Curativo em: 07/10/15

Dreno: ( ) Tipo/Aspecto: Débito: Retirado em: 1/1

Úlcera de pressão: ( ) Estágio: Local: Descrição: Curativo: 1/1

**CUIDADO CORPORAL**

Cuidado corporal: ( ) Independente ( ) Dependente ( ) Parcialmente dependente. Observações:

Higiene corporal: ( ) Satisfatória ( ) Insatisfatória Higiene Corporal: ( ) Satisfatória ( ) Insatisfatória.

Limitação física: ( ) Acamado ( ) Cadeira de rodas ( ) Outro:

**SONO E REPOUSO**

( ) Preservado ( ) Insônia ( ) Dorme durante o dia ( ) Sono interrompido. Observações:

**COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL**

Comunicação: ( ) Preservada ( ) Prejudicada Sentimentos e comportamentos: ( ) Cooperativo ( ) Medo:

( ) Ansiedade ( ) Ausência de familiares/visita ( ) Outros:

**RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE**

Tipo: ( ) Praticante ( ) Não praticante. Observações:

**INTERCORRÊNCIAS**

*Paciente com pattern ntr TSE medicado conforme prescrito segue em cuidados de enfermagem*

*COMPREV*  
COMPREV PREVIDENCIA S/A  
03 OUT. 2019  
PROTUCOLO  
AG. JOÃO PESSOA

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: DATA: 07/10/15 HORA: h

FONTE: BORDINHÃO, R.C. Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).





Pele: ☒ Corada ( ) Hipocorada ( ) Cianose ( ) Sudorese ( ) Fria ( ) Aquecida.

Tempo de enchimento capilar: ☒ ≤ 3 segundos; ( ) > 3 segundos. ( ) Turgência jugular: ( )

Drogas vasoativas: ( ) Quais? Precordialgia ( )

Ausculta cardíaca: ( ) Rítmica ( ) Arritmica ( ) Sopros ( ) Outros. Marcapasso: ( ) Transitório ( ) Definitivo

Cateter vascular: ☒ Periférico ( ) Central ( ) Dissecção. Localização: MSP Data da punção: 06/06/19

Edema: ( ) MMSS ( ) MMII ( ) Face ( ) Anasarca. Observações:

**ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)**

Tipo somático: ☒ Nutrido ( ) Emagrecido ( ) Caquético ( ) Obeso.

Dentição: ( ) Completa ( ) Incompleta ( ) Prótese.

Alimentação: ☒ VO ( ) SNG ( ) SNE ( ) Geitonomia ( ) Jejunostomia ( ) NPT. Hora: Data:   /  /  

Alterações: ( ) Inapetência ( ) Disfagia ( ) Intolerância alimentar ( ) Vômito ( ) Pirose ( ) Outros:

Abdômen: ☒ Normotenso ( ) Distendido ( ) Tenso ( ) Ascítico ( ) Outros:

RHA: ☒ Normoativos ( ) Ausentes ( ) Diminuídos ( ) Aumentados

Eliminação intestinal: ☒ Normal ( ) Líquida ( ) Constipado há dias ( ) Outros:

Eliminação urinária: ☒ Espontânea ( ) Retenção ( ) Incontinência ( ) Hematúria ( ) SVD: Débito ml/h;

Aspecto: ( ) Outros: Observações:

**INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA**

Condição da pele: ☒ Íntegra ( ) Ressecada ( ) Equimoses ( ) Hematomas ( ) Escoriações ( ) Outro:

Coloração da pele: ☒ Normocorada ( ) Hipocorada ( ) Ictérica ( ) Cianótica Turgor da pele: ( ) Preservado

Condições das mucosas: ☒ Úmidas ( ) Secas Manifestações de sede: ( )

Incisão cirúrgica: ( ) Local/Aspecto: Curativo em:   /  /  

Dreno: ( ) Tipo/Aspecto: Débito: Retirado em:   /  /  

Úlcera de pressão: ( ) Estágio: Local: Descrição: Curativo:   /  /  

**CUIDADO CORPORAL**

Cuidado corporal: ( ) Independente ( ) Dependente ☒ Parcialmente dependente. Observações:

Higiene corporal: ☒ Satisfatória ( ) Insatisfatória Higiene Corporal: ( ) Satisfatória ( ) Insatisfatória.

Limitação física: ( ) Acamado ( ) Cadeira de rodas ( ) Outro:

**SONO E REPOUSO**

☒ Preservado ( ) Insônia ( ) Dorme durante o dia ( ) Sono interrompido. Observações:

**COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL**

Comunicação: ☒ Preservada ( ) Prejudicada Sentimentos e comportamentos: ( ) Cooperativo ( ) Medo:

( ) Ansiedade ( ) Ausência de familiares/visita ( ) Outros:

**RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE**

Tipo: ( ) Praticante ( ) Não praticante. Observações:

**INTERCORRÊNCIAS**

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: DATA: 06/06/19 HORA: 10:30

*Janely Cruz Gondim*  
ENFERMEIRA  
COREN PB 508.860

FONTE: BORDINHÃO, R.C. Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).





Pele: ☒ Corada ( ) Hipocorada ( ) Cianose ( ) Sudorese ( ) Fria ( ) Aquecida.

Tempo de enchimento capilar: ☒ ≤ 3 segundos; ( ) > 3 segundos. ( ) Turgência jugular: ( )

Drogas vasoativas: ( ) Quais? Precordialgia ( )

Ausculat cardíaca: ( ) Rítmica ( ) Arritmica ( ) Sopros ( ) Outros. Marcapasso: ( ) Transitório ( ) Definitivo

Cateter vascular: ☒ Periférico ( ) Central ( ) Dissecção. Localização: HSD Data da punção: 05/06/19

Edema: ( ) MMSS ( ) MMII ( ) Face ( ) Anasarca. Observações:

**ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)**

Tipo somático: ☒ Nutrido ( ) Emagrecido ( ) Caquético ( ) Obeso.

Dentição: ( ) Completa ( ) Incompleta ( ) Prótese.

Alimentação: ☒ VO ( ) SNG ( ) SNE ( ) Gastronomia ( ) Jejunostomia ( ) NPT; Hora:      Data:      /      /     

Alterações: ( ) Inapetência ( ) Disfagia ( ) Intolerância alimentar ( ) Vômito ( ) Pirose ( ) Outros:

Abdômen: ( ) Normotenso ( ) Distendido ( ) Tenso ( ) Ascítico ( ) Outros:

RHA: ☒ Normoativos ( ) Ausentes ( ) Diminuídos ( ) Aumentados

Eliminação intestinal: ☒ Normal ( ) Líquida ( ) Constipado há dias ( ) Outros:

Eliminação urinária: ☒ Espontânea ( ) Retenção ( ) Incontinência ( ) Hematúria ( ) SVD: Débito      ml/h;

Aspecto: ( ) Outros: Observações:

**INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA**

Condição da pele: ☒ Íntegra ( ) Ressecada ( ) Equimoses ( ) Hematomas ( ) Escoriações ( ) Outro:

Coloração da pele: ☒ Normocorada ( ) Hipocorada ( ) Ictérica ( ) Cianótica Turgor da pele: ( ) Preservado

Condições das mucosas: ☒ Úmidas ( ) Secas Manifestações de sede: ( )

Incisão cirúrgica: ( ) Local/Aspecto: Curativo em:      /      /     

Dreno: ( ) Tipo/Aspecto: Débito:      Retirado em:      /      /     

Úlcera de pressão: ( ) Estágio:      Local:      Descrição:      Curativo:      /      /     

**CUIDADO CORPORAL**

Cuidado corporal: ( ) Independente ☒ Dependente ( ) Parcialmente dependente. Observações:

Higiene corporal: ☒ Satisfatória ( ) Insatisfatória Higiene Corporal: ( ) Satisfatória ( ) Insatisfatória.

Limitação física: ( ) Acamado ( ) Cadeira de rodas ( ) Outro:

**SONO E REPOUSO**

☒ Preservado ( ) Insônia ( ) Dorme durante o dia ( ) Sono interrompido. Observações:

**COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL**

Comunicação: ☒ Preservada ( ) Prejudicada Sentimentos e comportamentos: ( ) Cooperativo ( ) Medo:

( ) Ansiedade ( ) Ausência de familiares/visita ( ) Outros:

**RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE**

Tipo: ( ) Praticante ( ) Não praticante. Observações:

**INTERCORRÊNCIAS**

Aguardando condutas de pele para procedimento cirúrgico.

*Jamela S. Cruz Gondim*  
ENFERMEIRA  
COREN PB 508.860

*03 OUT. 2019*  
PROTÓCOLO  
AG. JOÃO PESSOA

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: *Jamela S. Cruz Gondim*  
ENFERMEIRA  
COREN PB 508.860

DATA: 05/06/19 HORA: 7:41

FONTE: BORDINHÃO, R.C. Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).





**EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM**

**1. IDENTIFICAÇÃO**

Nome: Elton paulino de Oliveira Registro: 3 Leito: 2 Setor Atual: enferm 5

**2. AVALIAÇÃO GERAL**

Sinais vitais: Tax: °C; P: bpm; FR: lpm; PA: mmHg; FC: bpm; SPO2: %  
HGT: mg/dl; Peso: Kg; Altura: cm Dor: ( ) Local: Obs.:

**EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:**

**3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLÓGICAS**

**REGULAÇÃO NEUROLÓGICA**

Nível de consciência: ( / ) Consciente ( / ) Orientado ( ) Confuso ( ) Letárgico ( ) Torporoso ( ) Comatoso ( ) Outro

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

Pupilas: ( / ) Isocóricas ( ) Anisocóricas ( ) D>E ( ) E>D ( ) Fotorreagentes ( ) Mióticas ( ) Midríaticas

Mobilidade Física: ( / ) Preservada ( ) Paresia ( ) Plegia ( ) Parestesia Local:

Linguagem: ( ) Qual? ( ) Disfonia ( ) Afasia ( ) Disfasia ( ) Disartria.

Obs:

**OXIGENAÇÃO**

Respiração: ( / ) Espontânea ( ) Cateter Nasal ( ) Venturi % l/min ( ) Traqueostomia ( ) Ayre/Tubo T  
( ) VMNI ( ) VMI TOT nº Comissura labial nº FIO2 % PEEP cmH2O

( / ) Eupnéia; ( ) Taquipnéia ( ) Bradipnéia ( ) Dispneia ( ) Outros:

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: ( ) Diminuídos ( ) D ( ) E

Ruidos adventícios: ( ) Roncos ( ) Sibilos ( ) Estridor ( ) Outros:

Tosse: ( ) Improdutiva ( ) Produtiva Expectoração: ( ) Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto: Dreno de tórax: ( ) D ( ) E ( ) Seio d'água:

Data da inserção do dreno / / Aspecto da drenagem torácica:

Gasometria arterial: PH PCO2 PO2 HCO3 EB SpO2 Data: / / Hora:

**PERCEPÇÃO DOS ORGÃOS DOS SENTIDOS**

Alteração: ( ) Visão ( ) Audição ( ) Tato ( ) Olfato ( ) Paladar Observação:

**SEGURANÇA FÍSICA**

( / ) Tranquilo ( ) Agitado ( ) Agressivo. ( ) Risco de queda. Observação:

**REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR**

Pulso: ( / ) Regular ( ) Irregular ( ) Impalpável ( ) Filiforme ( ) Cheio.

COMPREV PREVIDÊNCIA S/A

03 OUT. 2019

PROTUDOLO  
AG. JOÃO PESSOA





EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Araro Paulo no Registro:                      Leito: 3-2 Setor Atual: 0101

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax:            °C; P:            bpm; FR:            lpm; PA:            mmHg; FC:            bpm; SPO2:            %  
HGT:            mg/dl; Peso:            Kg; Altura:            cm Dor: ( ) Local:            Obs.:           

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: ( ) Consciente ( ) Orientado ( ) Confuso ( ) Letárgico ( ) Torporoso ( ) Comatoso ( ) Outro  
GLASGOW(3-15):            Drogas (Sedação/Analgesia):             
Pupilas: ( ) Isocóricas ( ) Anisocóricas ( ) D>E ( ) E>D ( ) Fotorreagentes ( ) Mióticas ( ) Midríaticas  
Mobilidade Física: ( ) Preservada ( ) Paresia ( ) Plegia ( ) Parestesia Local: Prejudicada MIE  
Linguagem: ( ) Qual? ( ) Disfonia ( ) Afasia ( ) Disfasia ( ) Disartria.

Obs:           

OXIGENAÇÃO

Respiração: ( ) Espontânea ( ) Cateter Nasal ( ) Venturi % l/min ( ) Traqueostomia ( ) Ayre/Tubo T  
( ) VMNI ( ) VMI TOT nº            Comissura labial nº            FIO2 % PEEP cmH2O  
( ) Eupnéia; ( ) Taquipnéia ( ) Bradipnéia ( ) Dispnéia ( ) Outros:

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: ( ) Diminuídos ( ) D ( ) E

Ruidos adventícios: ( ) Roncos ( ) Sibilos ( ) Estridor ( ) Outros:

Tosse: ( ) Improdutiva ( ) Produtiva Expectoração: ( ) Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto:            Dreno de tórax: ( ) D ( ) E ( ) Selo d'água:

Data da inserção do dreno            /            /            Aspecto da drenagem torácica:

Gasometria arterial: PH            PCO2            PO2            HCO3            EB            SpO2            Data:            /            /            Hora:           

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: ( ) Visão ( ) Audição ( ) Tato ( ) Olfato ( ) Paladar Observação:           

SEGURANÇA FÍSICA

( ) Tranquilo ( ) Agitado ( ) Agressivo. ( ) Risco de queda. Observação:           

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: ( ) Regular ( ) Irregular ( ) Impalpável ( ) Filiforme ( ) Cheio.

COMPREV  
COMPREHENSIVIDADE S/A

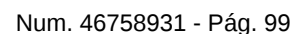
03 OUT. 2019

PROTOCOLO  
AG. JOÃO PESSOA





FONTE: BORDINHÃO, R.C; Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).





EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Alvaro Paulino de Oliveira Registro:                      Leito: 3-2 Setor Atual: OTIC

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax:                      °C; P:                      bpm; FR:                      irpm; PA:                      mmHg; FC:                      bpm; SPO2:                      %  
HGT:                      mg/dl; Peso:                      Kg; Altura:                      cm Dor: (    ) Local: MIE Obs.:                     

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

Exames laboratoriais alterados

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLÓGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: (    ) Consciente (    ) Orientado (    ) Confuso (    ) Letárgico (    ) Torporoso (    ) Comatoso (    ) Outro

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

Pupilas: (    ) Isocóricas (    ) Anisocóricas (    ) D>E (    ) E>D (    ) Fotorreagentes (    ) Mióticas (    ) Midríáticas

Mobilidade Física: (    ) Preservada (    ) Paresia (    ) Plegia (    ) Parestesia Local: (    ) perjudicada

Linguagem: (    ) Qual? (    ) Disfonia (    ) Afasia (    ) Disfasia (    ) Disartria.

Obs:

OXIGENAÇÃO

Respiração: (    ) Espontânea (    ) Cateter Nasal (    ) Venturi                      % l/min (    ) Traqueostomia (    ) Ayre/Tubo T

(    ) VMNI (    ) VMI TOT nº                      Comissura labial nº                      FIO2                      % PEEP                      cmH2O

(    ) Eupnéia; (    ) Taquipnéia (    ) Bradipnéia (    ) Dispnéia (    ) Outros:

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: (    ) Diminuídos (    ) D (    ) E

Ruidos adventícios: (    ) Roncos (    ) Sibilos (    ) Estridor (    ) Outros:

Tosse: (    ) Improdutiva (    ) Produtiva Expectoração: (    ) Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto: Dreno de tórax: (    ) D (    ) E (    ) Selo d'água:

Data da inserção do dreno                      /                      /                      Aspecto da drenagem torácica:

Gasometria arterial: PH                      PCO2                      PO2                      HCO3                      EB                      SpO2                      Data:                      /                      /                      Hora:                     

PERCEÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: (    ) Visão (    ) Audição (    ) Tato (    ) Olfato (    ) Paladar Observação:

SEGURANÇA FÍSICA

(    ) Tranquilo (    ) Agitado (    ) Agressivo. (    ) Risco de queda. Observação:

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: (    ) Regular (    ) Irregular (    ) Impalpável (    ) Filiforme (    ) Cheio.

COMPREENSIVELIDADE S/A

03 OUT, 2019

PROF. DR. AG. JOÃO PESSOA





Pele: (x) Corada ( ) Hipocorada ( ) Cianose ( ) Sudorese ( ) Fria ( ) Aquecida.

Tempo de enchimento capilar: (x)  $\leq 3$  segundos; ( )  $> 3$  segundos. ( ) Turgência jugular: ( )

Drogas vasoativas: ( ) Quais? Precordialgia ( )

Ausculta cardíaca: ( ) Rítmica ( ) Arritmica ( ) Sopros ( ) Outros. Marcapasso: ( ) Transitório ( ) Definitivo

Cateter vascular: (x) Periférico ( ) Central ( ) Dissecção. Localização: M.S.D. Data da punção: 30/05/19

Edema: ( ) MMSS ( ) MMII ( ) Face ( ) Anasarca. Observações: fraco e externo MLE

**ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)**

Tipo somático: ( ) Nutrido ( ) Emagrecido ( ) Caquético ( ) Obeso.

Dentição: ( ) Completa ( ) Incompleta ( ) Prótese.

Alimentação: (x) VO ( ) SNG ( ) SNE ( ) Gastronomia ( ) Jejunostomia ( ) NPT; Hora: Data: / /

Alterações: ( ) Inapetência ( ) Disfagia ( ) Intolerância alimentar ( ) Vômito ( ) Pirose ( ) Outros:

Abdômen: ( ) Normotenso ( ) Distendido ( ) Tenso ( ) Ascítico ( ) Outros:

RHA: ( ) Normoativos ( ) Ausentes ( ) Diminuídos ( ) Aumentados

Eliminação intestinal: (x) Normal ( ) Líquida ( ) Constipado há dias ( ) Outros:

Eliminação urinária: (x) Espontânea ( ) Retenção ( ) Incontinência ( ) Hematúria ( ) SVD: Débito ml/h;

Aspecto: ( ) Outros: Observações:

**INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA**

Condição da pele: (x) Íntegra ( ) Ressecada ( ) Equimoses ( ) Hematomas ( ) Escoriações ( ) Outro:

Coloração da pele: (x) Normocorada ( ) Hipocorada ( ) Ictérica ( ) Cianótica Turgor da pele: ( ) Preservado

Condições das mucosas: (x) Úmidas ( ) Secas Manifestações de sede: ( )

Incisão cirúrgica: ( ) Local/Aspecto:

Draino: ( ) Tipo/Aspecto: Débito: Curativo em: / /

Úlcera de pressão: ( ) Estágio: Local: Descrição: Retirado em: / /

**CUIDADO CORPORAL**

Cuidado corporal: ( ) Independente (x) Dependente ( ) Parcialmente dependente. Observações:

Higiene corporal: (x) Satisfatória ( ) Insatisfatória Higiene Corporal: ( ) Satisfatória ( ) Insatisfatória.

Limitação física: (x) Acamado ( ) Cadeira de rodas ( ) Outro:

**SONO E REPOUSO**

(x) Preservado ( ) Insônia ( ) Dorme durante o dia ( ) Sono interrompido. Observações:

**4 - AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS**

**COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL**

Comunicação: (x) Preservada ( ) Prejudicada Sentimentos e comportamentos: (x) Cooperativo ( ) Medo:

( ) Ansiedade ( ) Ausência de familiares/visita ( ) Outros:

**5 - NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS**

**RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE**

Tipo: ( ) Praticante ( ) Não praticante. Observações:

**INTERCORRÊNCIAS**

30/05/19 em 17:30h pelo com do MLE, segue medicado e P.M. dos cuidados da equipe.

Karola R. L. Porto Queiroz  
COREN-PB 166371-ENF

COMPREV  
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A  
03 OUT. 2019  
PROTOCOLADO  
AG. JOÃO PESSOA

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: DATA: 30/05/19 HORA: 17:30 h

Karola R. L. Porto Queiroz  
COREN-PB 166371-ENF

FONTE: BORDINHÃO, R.C. Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).





EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Luciano Paulino Registro: Leito: 32 Setor Atual: ORTO I

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: °C; P: bpm; FR: lpm; PA: mmHg; FC: bpm; SPO2: %  
HGT: mg/dl; Peso: Kg; Altura: cm Dor: ( ) Local: Obs.:

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:



3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: ☒ Consciente ☒ Orientado ( ) Confuso ( ) Letárgico ( ) Torporoso ( ) Comatoso ( ) Outro

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

Pupilas: ☒ Isocóricas ( ) Anisocóricas ( ) D>E ( ) E>D ( ) Fotoreagentes ( ) Mióticas ( ) Midríaticas

Mobilidade Física: ( ) Preservada ( ) Paresia ( ) Plegia ( ) Parestesia Local:

Linguagem: ( ) Qual? ( ) Disfonia ( ) Afasia ( ) Disfasia ( ) Disartria.

Obs:

OXIGENAÇÃO

Respiração: ☒ Espontânea ( ) Cateter Nasal ( ) Venturi % l/min ( ) Traqueostomia ( ) Ayre/Tubo T

( ) VMNI ( ) VMI TOT nº Comissura labial nº FIO2 % PEEP cmH2O

( ) Eupnéia; ( ) Taquipnéia ( ) Bradipnéia ( ) Dispnéia ( ) Outros:

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: ( ) Diminuídos ( ) D ( ) E

Ruidos adventícios: ( ) Roncos ( ) Sibilos ( ) Estridor ( ) Outros:

Tosse: ( ) Improdutiva ( ) Produtiva Expectorção: ( ) Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto: Dreno de tórax: ( ) D ( ) E ( ) Selo d'água:

Data da inserção do dreno / / Aspecto da drenagem torácica:

Gasometria arterial: PH PCO2 PO2 HCO3 EB SpO2 Data: / / Hora:

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: ( ) Visão ( ) Audição ( ) Tato ( ) Olfato ( ) Paladar Observação:

SEGURANÇA FÍSICA

( ) Tranquilo ( ) Agitado ( ) Agressivo. ( ) Risco de queda. Observação:

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: ☒ Regular ( ) Irregular ( ) Impalpável ( ) Filiforme ( ) Chelo.

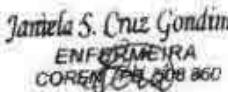




Pele: ( ) Corada ( ) Hipocorada ( ) Cianose ( ) Sudorese ( ) Fria ( ) Aquecida.  
Tempo de enchimento capilar: ( )  $\leq 3$  segundos; ( )  $> 3$  segundos. ( ) Turgência jugular: ( )  
Drogas vasoativas: ( ) Quais? Precordialgia ( )  
Ausculta cardíaca: ( ) Rítmica ( ) Arritmica ( ) Sopros ( ) Outros. Marcapasso: ( ) Transitório ( ) Definitivo  
Cateter vascular: ( ) Periférico ( ) Central ( ) Dissecção. Localização: MSD Data da punção 29/05/19  
Edema: ( ) MMSS ( ) MMII ( ) Face ( ) Anasarca. Observações:  
**ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)**  
Tipo somático: ( ) Nutrido ( ) Emagrecido ( ) Caquético ( ) Obeso.  
Dentição: ( ) Completa ( ) Incompleta ( ) Prótese.  
Alimentação: ( ) VO ( ) SNG ( ) SNE ( ) Gastronomia ( ) Jejunostomia ( ) NPT; Hora: Data: 1/1  
Alterações: ( ) Inapetência ( ) Disfagia ( ) Intolerância alimentar ( ) Vômito ( ) Pirose ( ) Outros:  
Abdômen: ( ) Normotenso ( ) Distendido ( ) Tenso ( ) Ascítico ( ) Outros:  
RHA: ( ) Normoativos ( ) Ausentes ( ) Diminuídos ( ) Aumentados  
Eliminação intestinal: ( ) Normal ( ) Líquida ( ) Constipado há dias ( ) Outros:  
Eliminação urinária: ( ) Espontânea ( ) Retenção ( ) Incontinência ( ) Hematúria ( ) SVD: Débito ml/h;  
Aspecto: ( ) Outros: Observações:  
**INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA**  
Condição da pele: ( ) Íntegra ( ) Ressecada ( ) Equimoses ( ) Hematomas ( ) Escoriações ( ) Outros:  
Coloração da pele: ( ) Normocorada ( ) Hipocorada ( ) Ictérica ( ) Cianótica Turgor da pele: ( ) Preservado  
Condições das mucosas: ( ) Úmidas ( ) Secas Manifestações de sede: ( )  
Incisão cirúrgica: ( ) Local/Aspecto: Curativo em: 1/1  
Dreno: ( ) Tipo/Aspecto: Débito: Retirado em: 1/1  
Úlcera de pressão: ( ) Estágio: Local: Descrição: Curativo: 1/1  
**CUIDADO CORPORAL**  
Cuidado corporal: ( ) Independente ( ) Dependente ( ) Parcialmente dependente. Observações:  
Higiene corporal: ( ) Satisfatória ( ) Insatisfatória Higiene Corporal: ( ) Satisfatória ( ) Insatisfatória.  
Limitação física: ( ) Acamado ( ) Cadeira de rodas ( ) Outro:  
**SONO E REPOUSO**  
( ) Preservado ( ) Insônia ( ) Dorme durante o dia ( ) Sono Interrompido. Observações:  
**4 - AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS**  
**COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL**  
Comunicação: ( ) Preservada ( ) Prejudicada Sentimentos e comportamentos: ( ) Cooperativo ( ) Medo:  
( ) Ansiedade ( ) Ausência de familiares/visita ( ) Outros:  
**5 - NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS**  
**RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE**  
Tipo: ( ) Praticante ( ) Não praticante. Observações:  
**INTERCORRÊNCIAS**  

COMPREV  
COMPANHIA PREVENÇÃO S/A  
03 OUT. 2019  
PROTÓCOLO  
AG. JOÃO PESSOA

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro:  

  
Janelia S. Cruz Gondim  
ENFERMEIRA  
COREN 754.008.860

DATA: 29/05/19 HORA: 10:17





EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Guilherme Paulino Registro: \_\_\_\_\_ Leito: 3-2 Setor Atual: OT/ORT

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: \_\_\_\_\_ °C; P: \_\_\_\_\_ bpm; FR: \_\_\_\_\_ irpm; PA: \_\_\_\_\_ mmHg; FC: \_\_\_\_\_ bpm; SPO2: \_\_\_\_\_ %  
HGT: \_\_\_\_\_ mg/dl; Peso: \_\_\_\_\_ Kg; Altura: \_\_\_\_\_ cm Dor: ( ) Local: \_\_\_\_\_ Obs.: \_\_\_\_\_

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:



3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLÓGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: ☒ Consciente ☒ Orientado ( ) Confuso ( ) Letárgico ( ) Torporoso ( ) Comatoso ( ) Outro

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

Pupilas: ☒ Isocóricas ( ) Anisocóricas ( ) D>E ( ) E>D ( ) Fotorreagentes ( ) Mióticas ( ) Midríaticas

Mobilidade Física: ( ) Preservada ( ) Paresia ( ) Plegia ( ) Parestesia Local: Preservada MIE

Linguagem: ( ) Qual? ( ) Disfonia ( ) Afasia ( ) Disfasia ( ) Disartria.

Obs: \_\_\_\_\_

OXIGENAÇÃO

Respiração: ☒ Espontânea ( ) Cateter Nasal ( ) Venturi % l/min ( ) Traqueostomia ( ) Ayre/Tubo T

( ) VMNI ( ) VMI TOT nº \_\_\_\_\_ Comissura labial nº \_\_\_\_\_ FIO2 % PEEP cmH2O

☒ Eupnéia; ( ) Taquipnéia ( ) Bradipnéia ( ) Dispneia ( ) Outros:

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: ( ) Diminuídos ( ) D ( ) E

Ruidos adventícios: ( ) Roncos ( ) Sibilos ( ) Estridor ( ) Outros:

Tosse: ( ) Improdutiva ( ) Produtiva Expectoração: ( ) Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto: \_\_\_\_\_ Dreno de tórax: ( ) D ( ) E ( ) Selo d'água:

Data de inserção do dreno / / Aspecto da drenagem torácica:

Gasometria arterial: PH PCO2 PO2 HCO3 EB SpO2 Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: ( ) Visão ( ) Audição ( ) Tato ( ) Olfato ( ) Paladar Observação:

SEGURANÇA FÍSICA

☒ Tranquilo ( ) Agitado ( ) Agressivo. ( ) Risco de queda. Observação:

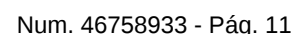
REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: ☒ Regular ( ) Irregular ( ) Impalpável ( ) Filiforme ( ) Cheio.





FONTE: BORDINHÃO, R.C; Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009)





EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

IDENTIFICAÇÃO

Nome: Adriano Paulino Registro: \_\_\_\_\_ Leito: 32 Setor Atual: UTI

Sinais vitais: Tax: \_\_\_\_\_ °C; P: \_\_\_\_\_ bpm; FR: \_\_\_\_\_ lpm; PA: \_\_\_\_\_ mmHg; FC: \_\_\_\_\_ bpm; SPO2: \_\_\_\_\_ %

HGT: \_\_\_\_\_ mg/dl; Peso: \_\_\_\_\_ Kg; Altura: \_\_\_\_\_ cm; Der: ( ) Local: \_\_\_\_\_ Obs.: \_\_\_\_\_

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:



REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: ☒ Consciente ☒ Orientado ( ) Confuso ( ) Letárgico ( ) Torporoso ( ) Comatoso ( )

GLASGOW(3-15): \_\_\_\_\_ Drogas (Sedação/Analgésia): \_\_\_\_\_

Pupilas: ☒ Isocóricas ( ) Anisocóricas ( ) D>E ( ) E>D ( ) Fotorreagentes ( ) Mióticas ( ) Midríaticas

Mobilidade Física: ( ) Preservada ( ) Paresia ( ) Plegia ( ) Parestesia Local: Prépuia coala MIE

Linguagem: ( ) Qual? ( ) Disfonia ( ) Afasia ( ) Disfasia ( ) Disartria.

Obs: \_\_\_\_\_

OXIGENAÇÃO

Respiração: ☒ Espontânea ( ) Cateter Nasal ( ) Venturi % l/min ( ) Traqueostomia ( ) Ayre/Tubo T

( ) VMNI ( ) VMI TOT n° Comissura labial n° FIO2 % PEEP cmH2O

( ) Eupnéia; ( ) Taquipnéia ( ) Bradipnéia ( ) Dispnéia ( ) Outros: \_\_\_\_\_

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: ( ) Diminuídos ( ) D ( ) E

Ruídos adventícios: ( ) Roncos ( ) Sibilos ( ) Estridor ( ) Outros: \_\_\_\_\_

Tosse: ( ) Improdutiva ( ) Produtiva Expectoração: ( ) Quantidade e aspecto: \_\_\_\_\_

Aspiração: Quantidade e aspecto: \_\_\_\_\_ Dreno de tórax: ( ) D ( ) E ( ) Selo d'água

Data da inserção do dreno / / Aspecto da drenagem torácica: \_\_\_\_\_

Gasometria arterial: PH PCO2 PO2 HCO3 EB SpO2 Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: ( ) Visão ( ) Audição ( ) Tato ( ) Olfato ( ) Paladar Observação: \_\_\_\_\_

SEGURANÇA FÍSICA

☒ Tranquilo ( ) Agitado ( ) Agressivo. ( ) Risco de queda. Observação: \_\_\_\_\_

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: ☒ Regular ( ) Irregular ( ) Impalpável ( ) Filiforme ( ) Cheio.





|                                                                                                                                                                                     |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Pele: ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Corada ( ) Hipocorada ( ) Cianose ( ) Sudorese ( ) Fria ( ) Aquecida.                                                                 |  |
| Tempo de enchimento capilar: ( ) $\leq 3$ segundos; ( ) $>3$ segundos. ( ) Turgência jugular: ( )                                                                                   |  |
| Drogas vasoativas: ( ) Quais? <span style="float: right;">Precordialgia ( )</span>                                                                                                  |  |
| Ausculta cardíaca: ( ) Rítmica ( ) Arritmica ( ) Sopros ( ) Outros. Marcapasso: ( ) Transitório ( ) Definitivo                                                                      |  |
| Cateter vascular: ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Periférico ( ) Central ( ) Dissecção. Localização: <span style="float: right;">Data da punção ____/____/____</span>       |  |
| Edema: ( ) MMSS ( ) MMII ( ) Face ( ) Anasarca. Observações:                                                                                                                        |  |
| <b>ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)</b>                                                                                                                            |  |
| Tipo somático: ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Nutrido ( ) Emagrecido ( ) Caquético ( ) Obeso.                                                                              |  |
| Dentição: ( ) Completa ( ) Incompleta ( ) Prótese.                                                                                                                                  |  |
| Alimentação: ( <input checked="" type="checkbox"/> ) VO ( ) SNG ( ) SNE ( ) Gastronomia ( ) Jejunostomia ( ) NPT; Hora: <span style="float: right;">Data: ____/____/____</span>     |  |
| Alterações: ( ) Inapetência ( ) Disfagia ( ) Intolerância alimentar ( ) Vômito ( ) Pirose ( ) Outros:                                                                               |  |
| Abdômen: ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Normotenso ( ) Distendido ( ) Tenso ( ) Ascítico ( ) Outros:                                                                       |  |
| RHA: ( ) Normoativos ( ) Ausentes ( ) Diminuídos ( ) Aumentados                                                                                                                     |  |
| Eliminação intestinal: ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Normal ( ) Líquida ( ) Constipado há ____ dias ( ) Outros:                                                           |  |
| Eliminação urinária: ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Espontânea ( ) Retenção ( ) Incontinência ( ) Hematúria ( ) SVD: Débito <span style="float: right;">ml/h;</span>       |  |
| Aspecto: ( ) Outros: <span style="float: right;">Observações:</span>                                                                                                                |  |
| <b>INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA</b>                                                                                                                                          |  |
| Condição da pele: ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Íntegra ( ) Ressecada ( ) Equimoses ( ) Hematomas ( ) Escoriações ( ) Outro:                                              |  |
| Coloração da pele: ( ) Normocorada ( ) Hipocorada ( ) Ictérica ( ) Cianótica <span style="float: right;">Turgor da pele: ( ) Preservado</span>                                      |  |
| Condições das mucosas: ( ) Úmidas ( ) Secas <span style="float: right;">Manifestações de sede: ( )</span>                                                                           |  |
| Incisão cirúrgica: ( ) Local/Aspecto: <span style="float: right;">Curativo em: ____/____/____</span>                                                                                |  |
| Dreno: ( ) Tipo/Aspecto: <span style="float: right;">Débito: <span style="float: right;">Retirado em: ____/____/____</span></span>                                                  |  |
| Úlcera de pressão: ( ) Estágio: <span style="float: right;">Local: <span style="float: right;">Descrição: <span style="float: right;">Curativo: ____/____/____</span></span></span> |  |
| <b>CUIDADO CORPORAL</b>                                                                                                                                                             |  |
| Cuidado corporal: ( ) Independente ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Dependente ( ) Parcialmente dependente. Observações:                                                     |  |
| Higiene corporal: ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Satisfatória ( ) Insatisfatória <span style="float: right;">Higiene Corporal: ( ) Satisfatória ( ) Insatisfatória.</span> |  |
| Limitação física: ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Acamado ( ) Cadeira de rodas ( ) Outro:                                                                                   |  |
| <b>SONO E REPOUSO</b>                                                                                                                                                               |  |
| ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Preservado ( ) Insônia ( ) Dorme durante o dia ( ) Sono interrompido. Observações:                                                          |  |
| <b>4 - AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS</b>                                                                                                                                 |  |
| <b>COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL</b>                                                                                                                                  |  |
| Comunicação: ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Preservada ( ) Prejudicada <span style="float: right;">Sentimentos e comportamentos: ( ) Cooperativo ( ) Medo;</span>          |  |
| ( ) Ansiedade ( ) Ausência de familiares/visita ( ) Outros:                                                                                                                         |  |
| <b>5 - NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS</b>                                                                                                                                            |  |
| <b>RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE</b>                                                                                                                                |  |
| Tipo: ( ) Praticante ( ) Não praticante. Observações:                                                                                                                               |  |
| <b>INTERCORRÊNCIAS</b>                                                                                                                                                              |  |
| <p>MSE paciente por uso de fixador URG - Talla</p> <p>03 OUT. 2019</p> <p>PROTUCOLO AG. JOAO PESSOA</p>                                                                             |  |
| Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: <span style="float: right;">DATA: 03/06/19 <span style="float: right;">HORA: 8:00 h</span></span>                                               |  |

FONTE: BORDINHÃO, R.C. Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).





Pele: ☒ Corada ( ) Hipocorada ( ) Cianose ( ) Sudorese ( ) Fria ( ) Aquecida.

Tempo de enchimento capilar: ☒ ≤ 3 segundos; ( ) > 3 segundos. ( ) Turgência jugular: ( )

Drogas vasotivas: ( ) Quais? \_\_\_\_\_ Precordialgia ( )

Ausculta cardíaca: ( ) Rítmica ( ) Arritmica ( ) Sopros ( ) Outros. Marcapasso: ( ) Transitório ( ) Definitivo

Cateter vascular: ☒ Periférico ( ) Central ( ) Dissecção. Localização: M56 Data da punção: 03/06/19

Edema: ( ) MMSS ☒ MMII ( ) Face ( ) Anasarca. Observações: - MIE

**ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)**

Tipo somático: ☒ Nutrido ( ) Emagrecido ( ) Caquético ( ) Obeso.

Dentição: ( ) Completa ( ) Incompleta ( ) Prótese.

Alimentação: ☒ VO ( ) SNG ( ) SNE ( ) Gêtronomia ( ) Jejunostomia ( ) NPT; Hora: \_\_\_\_\_ Data: 1/1

Alterações: ( ) Inapetência ( ) Disfagia ( ) Intolerância alimentar ( ) Vômito ( ) Pirose ( ) Outros:

Abdômen: ☒ Normotenso ( ) Distendido ( ) Tenso ( ) Ascítico ( ) Outros:

RHA: ☒ Normoativos ( ) Ausentes ( ) Diminuídos ( ) Aumentados

Eliminação intestinal: ☒ Normal ( ) Líquida ( ) Constipado há \_\_\_\_\_ dias ( ) Outros:

Eliminação urinária: ☒ Espontânea ( ) Retenção ( ) Incontinência ( ) Hematúria ( ) SVD: Débito \_\_\_\_\_ ml/h;

Aspecto: ( ) Outros: \_\_\_\_\_ Observações: \_\_\_\_\_

**INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA**

Condição da pele: ( ) Íntegra ( ) Ressecada ( ) Equimoses ( ) Hematomas ( ) Escoriações ( ) Outro:

Coloração da pele: ☒ Normocorada ( ) Hipocorada ( ) Ictérica ( ) Cianótica Turgor da pele: ☒ Preservado

Condições das mucosas: ☒ Úmidas ( ) Secas Manifestações de sede: ( )

Incisão cirúrgica: ( ) Local/Aspecto: curativa Débito: \_\_\_\_\_ Curativo em: 1.6.19

Draino: ( ) Tipo/Aspecto: \_\_\_\_\_ Retirado em: 1/1

Úlcera de pressão: ( ) Estágio: \_\_\_\_\_ Local: \_\_\_\_\_ Descrição: \_\_\_\_\_ Curativo: 1/1

**CUIDADO CORPORAL**

Cuidado corporal: ( ) Independente ☒ Dependente ( ) Parcialmente dependente. Observações:

Higiene corporal: ☒ Satisfatória ( ) Insatisfatória Higiene Corporal: ( ) Satisfatória ( ) Insatisfatória.

Limitação física: ☒ Acamado ( ) Cadeira de rodas ( ) Outro:

**SONO E REPOUSO**

☒ Preservado ( ) Insônia ( ) Dorme durante o dia ( ) Sono interrompido. Observações:

**COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL**

Comunicação: ☒ Preservada ( ) Prejudicada Sentimentos e comportamentos: ☒ Cooperativo ( ) Medo:

( ) Ansiedade ( ) Ausência de familiares/visita ( ) Outros:

**RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE**

Tipo: ( ) Praticante ( ) Não praticante. Observações:

**INTERCORRÊNCIAS**

Permanência com fixador externo em MIE

COMPROMISSO PARTICIPATIVO

03 OUT. 2019

PROJETO AG. JOÃO PESSOA

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: \_\_\_\_\_ DATA: 08/06/19 HORA: 14 h

FONTE: BORDINHÃO, R.C. Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2008).





EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Nome: RICARDO PAULINO Registro:                      Leito: 1-2 Setor Atual: ICU

Sinais vitais: Tax:            °C; P:            bpm; FR:            irpm; PA:            mmHg; FC:            bpm; SPO2:            %  
HGT:            mg/dl; Peso:            Kg; Altura:            cm Dor: ( ) Local:            Obs.:           

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: (X) Consciente ( ) Orientado ( ) Confuso ( ) Letárgico ( ) Torporoso ( ) Comatoso ( ) Outr

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

Pupilas: (X) Isocóricas ( ) Anisocóricas ( ) D>E ( ) E>D ( ) Fotorreagentes ( ) Mióticas ( ) Midríaticas

Mobilidade Física: ( ) Preservada ( ) Paresia ( ) Plegia ( ) Parestesia Local: Myoclonia H/E

Linguagem: ( ) Qual? ( ) Disfonia ( ) Afasia ( ) Disfasia ( ) Disartria.

Obs:

OXIGENAÇÃO

Respiração: (X) Espontânea ( ) Cateter Nasal ( ) Venturi % l/min ( ) Traqueostomia ( ) Ayre/Tubo T

( ) VMNI ( ) VMI TOT nº            Comissura labial nº            FiO2            % PEEP            cmH2O

(X) Eupnéia; ( ) Taquipnéia ( ) Bradipnéia ( ) Dispnéia ( ) Outros:

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: (X) Diminuídos ( ) D ( ) E

Ruídos adventícios: ( ) Roncos ( ) Sibilos ( ) Estridor ( ) Outros:

Tosse: (X) Improdutiva ( ) Produtiva Expectoração: ( ) Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto:            Dreno de tórax: ( ) D ( ) E ( ) Selo d'água:

Data da inserção do dreno            /            /            Aspecto da drenagem torácica:

Gasometria arterial: PH            PCO2            PO2            HCO3            EB            SpO2            Data:            /            /            Hora:           

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: ( ) Visão ( ) Audição ( ) Tato ( ) Olfato ( ) Paladar Observação:

SEGURANÇA FÍSICA

(X) Tranquilo ( ) Agitado ( ) Agressivo ( ) Risco de queda. Observação:

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: (X) Regular ( ) Irregular ( ) Impalpável ( ) Filiforme ( ) Chelo.

COMPANHIA DE PREVIDÊNCIA S/A

03 OUT. 2019

PRIMEIRO

ATF





**EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM**

Nome: Luciano Zaineto Registro: \_\_\_\_\_ Leito: 1.3 Setor Atual: \_\_\_\_\_

Sinais vitais: Tax: \_\_\_\_\_ °C; P: \_\_\_\_\_ bpm; FR: \_\_\_\_\_ lpm; PA: \_\_\_\_\_ mmHg; FC: \_\_\_\_\_ bpm; SPO2: \_\_\_\_\_ %

HGT: \_\_\_\_\_ mg/dl; Peso: \_\_\_\_\_ Kg; Altura: \_\_\_\_\_ cm Dor: ( ) Local: \_\_\_\_\_ Obs.: \_\_\_\_\_

**EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:**

**REGULAÇÃO NEUROLÓGICA**

Nível de consciência: ( ☒ ) Consciente ( ☒ ) Orientado ( ) Confuso ( ) Letárgico ( ) Torporoso ( ) Comatoso ( ) Outro

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

Pupilas: ( ☒ ) Isocóricas ( ) Anisocóricas ( ) D>E ( ) E>D ( ) Fotorreagentes ( ) Mióticas ( ) Midríaticas

Mobilidade Física: ( ) Preservada ( ) Paresia ( ) Plegia ( ) Parestesia Local: \_\_\_\_\_

Linguagem: ( ) Qual? ( ) Disfonia ( ) Afasia ( ) Disfasia ( ) Disartria.

Obs: \_\_\_\_\_

**OXIGENAÇÃO**

Respiração: ( ☒ ) Espontânea ( ) Cateter Nasal ( ) Venturi % l/min ( ) Traqueostomia ( ) Ayra/Tubo T

( ) VMNI ( ) VMI TOT nº \_\_\_\_\_ Comissura labial nº \_\_\_\_\_ FIO2 % PEEP cmH2O

( ) Eupnéia; ( ) Taquipnéia ( ) Bradipnéia ( ) Dispnéia ( ) Outros:

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: ( ) Diminuídos ( ) D ( ) E

Ruídos adventícios: ( ) Roncos ( ) Sibilos ( ) Estridor ( ) Outros:

Tosse: ( ) Improdutiva ( ) Produtiva Expectoração: ( ) Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto: \_\_\_\_\_ Dreno de tórax: ( ) D ( ) E ( ) Selo d'água:

Data da inserção do dreno / / Aspecto da drenagem torácica:

Gasometria arterial: PH PCO<sub>2</sub> PO<sub>2</sub> HCO<sub>3</sub> EB SpO<sub>2</sub> Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_

**PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS**

Alteração: ( ) Visão ( ) Audição ( ) Tato ( ) Olfato ( ) Paladar Observação:

**SEGURANÇA FÍSICA**

( ☒ ) Tranquilo ( ) Agitado ( ) Agressivo. ( ) Risco de queda. Observação:

**REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR**

Pulso: ( ☒ ) Regular ( ) Irregular ( ) Impalpável ( ) Filiforme ( ) Chelo.





Pele: ( ) Corada ( ) Hipocorada ( ) Cianose ( ) Sudorese ( ) Fria ( ) Aquecida.

Tempo de enchimento capilar: ( )  $\leq 3$  segundos; ( )  $> 3$  segundos. ( ) Turgência jugular: ( )

Drogas vasoativas: ( ) Quais? Precordialgia ( )

Ausulta cardíaca: ( ) Rítmica ( ) Arritmica ( ) Sopros ( ) Outros. Marcapasso: ( ) Transitório ( ) Definitivo

Cateter vascular: (x) Periférico ( ) Central ( ) Dissecção. Localização: M S E. Data da punção 03/06/19

Edema: ( ) MMSS ( ) MMII ( ) Face ( ) Anasarca. Observações:

**ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)**

Tipo somático: (x) Nutrido ( ) Emagrecido ( ) Caquético ( ) Obeso.

Dentição: ( ) Completa ( ) Incompleta ( ) Prótese.

Alimentação: (x) VO ( ) SNG ( ) SNE ( ) Gastronomia ( ) Jejunostomia ( ) NPT; Hora: Data: / /

Alterações: ( ) Inapetência ( ) Disfagia ( ) Intolerância alimentar ( ) Vômito ( ) Pirose ( ) Outros:

Abdômen: ( ) Normotenso ( ) Distendido ( ) Tenso ( ) Ascítico ( ) Outros:

RHA: ( ) Normoativos ( ) Ausentes ( ) Diminuídos ( ) Aumentados

Eliminação intestinal: (x) Normal ( ) Líquida ( ) Constipado há dias ( ) Outros:

Eliminação urinária: (x) Espontânea ( ) Retenção ( ) Incontinência ( ) Hematúria ( ) SVD: Débito ml/h:

Aspecto: ( ) Outros: Observações:

**INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA**

Condição da pele: ( ) Íntegra ( ) Ressecada ( ) Equimoses ( ) Hematomas ( ) Escoriações ( ) Outro:

Coloração da pele: (x) Normocorada ( ) Hipocorada ( ) Ictérica ( ) Cianótica Turgor da pele: ( ) Preservado

Condições das mucosas: ( ) Úmidas ( ) Secas Manifestações de sede: ( )

Incisão cirúrgica: ( ) Local/Aspecto: Curativo em: / /

Dreno: ( ) Tipo/Aspecto: Débito: Retirado em: / /

Úlcera de pressão: ( ) Estágio: Local: Descrição: Curativo: / /

**CUIDADO CORPORAL**

Cuidado corporal: ( ) Independente (x) Dependente ( ) Parcialmente dependente. Observações:

Higiene corporal: (x) Satisfatória ( ) Insatisfatória Higiene Corporal: ( ) Satisfatória ( ) Insatisfatória.

Limitação física: (x) Acamado ( ) Cadeira de rodas ( ) Outro:

**SONO E REPOUSO**

(x) Preservado ( ) Insônia ( ) Dorme durante o dia ( ) Sono interrompido. Observações:

**COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL**

Comunicação: (x) Preservada ( ) Prejudicada Sentimentos e comportamentos: ( ) Cooperativo ( ) Medo:

( ) Ansiedade ( ) Ausência de familiares/visita ( ) Outros:

**RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE**

Tipo: ( ) Praticante ( ) Não praticante. Observações:

**INTERCORRÊNCIAS**

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: DATA: 03/06/2019 HORA: h

Dr. Valuska Lopes de Carvalho  
ENFERMEIRA  
COREN - PB 358.090

FONTE: BORDINHÃO, R.C; Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).







GOVERNO  
DA PARAÍBA

SEGUE  
o trabalho



SOLICITAÇÃO PARA AQUISIÇÃO DE ÓRTOSE / PRÓTESE

NOME DO PACIENTE: Lucio Paulino de Oliveira IDADE 39  
(X) PACIENTE INTERNADO ENFERMARIA: 3 LEITO: 2 DATA 06/06/19

DIAGNÓSTICO:

Fr. exposta para C

MATERIAL ESPECIAL:

Caixa 4.5

JUSTIFICATIVA MÉDICA DA SOLICITAÇÃO DO MATERIAL:

Dr. Ana Maria da S. Anselme  
Méd. Ortopedia - Traumatologia  
CRM 88.785

ASSINATURA E CARIMBO

PARECER DA DIREÇÃO TÉCNICA:

COM-REV  
COMPREV PREVIDENCIA S/A  
03 OUT. 2019  
PROTOCOLO  
AG. JOAO PESSOA  
ASSINATURA E CARIMBO







**TABELA DE ALDRETE E KROULIK MODIFICADA**

| Critério para alta de recuperação pós anestésico | Hora entrada | Hora saída |
|--------------------------------------------------|--------------|------------|
| Nenhum Movimento = 0                             |              |            |
| Movimenta 2 membros = 1                          |              |            |
| Movimenta 4 membros = 2                          |              |            |
| Apnéia - 0                                       |              |            |
| Respiração Limitada, Dispneia = 1                |              |            |
| Respiração profunda e tosse = 2                  |              |            |
| PA + ou - 50% do nível pré-anestésico = 0        |              |            |
| PA + ou - 20 a 40% do nível pré-anestésico = 1   |              |            |
| PA + ou - 20% do nível pré-anestésico = 2        |              |            |
| Sat O2 < 90 com oxigênio = 0                     |              |            |
| Sat O2 > 90 com oxigênio = 1                     |              |            |
| Sat O2 < 92% sem oxigênio = 2                    |              |            |
| Não responde ao chamado = 0                      |              |            |
| Despertado ao chamado = 1                        |              |            |
| Completamente acordado = 2                       |              |            |
| <b>TOTAL DE PONTOS</b>                           |              |            |

Assinatura Anestesista





... ( ) Cianose ( ) Sudorese ( ) Fns ( ) Aquecimento.

Tempo de enchimento capilar: ( )  $\leq 3$  segundos; ( )  $> 3$  segundos. ( ) Turgência jugular: ( )

Drogas vasoativas: ( ) Quais? Precordialgia ( )

Ausculta cardíaca: ( ) Rítmica ( ) Arritmica ( ) Sopros ( ) Outros. Marcapasso: ( ) Transitório ( ) Definitivo

Caliber vascular: ( ) Periférico ( ) Central ( ) Dissecção. Localização: MSD Data da punção: 13/06/19

Edema: ( ) MMSS ( ) MMII ( ) Face ( ) Anasarca. Observações:

**ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)**

Tipo somático: ( ) Nutrido ( ) Emagrecido ( ) Caquético ( ) Obeso.

Dentição: ( ) Completa ( ) Incompleta ( ) Prótese.

Alimentação: ( ) VO ( ) SNG ( ) SNE ( ) Gastronomia ( ) Jejunostomia ( ) NPT; Hora: Data: 1/1

Alterações: ( ) Inapetência ( ) Disfagia ( ) Intolerância alimentar ( ) Vômito ( ) Pirose ( ) Outros:

Abdômen: ( ) Normotenso ( ) Distendido ( ) Tenso ( ) Ascítico ( ) Outros:

RHA: ( ) Normoativos ( ) Ausentes ( ) Diminuídos ( ) Aumentados

Eliminação intestinal: ( ) Normal ( ) Líquida ( ) Constipada há dias ( ) Outros:

Eliminação urinária: ( ) Espontânea ( ) Retenção ( ) Incontinência ( ) Hematúria ( ) SVD: Débito ml/h;

Aspecto: ( ) Outros: Observações:

**INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA**

Condição da pele: ( ) Inteira ( ) Ressecada ( ) Equimoses ( ) Hematomas ( ) Escoriações ( ) Outro:

Coloração da pele: ( ) Normocorada ( ) Hipocorada ( ) Ictérica ( ) Cianótica Turgor da pele: ( ) Preservado

Condições das mucosas: ( ) Úmidas ( ) Secas Manifestações de sede: ( )

Incisão cirúrgica: ( ) Local/Aspecto: MSD Curativo em: 13/06/19

Dreno: ( ) Tipo/Aspecto: Débito: Retirado em: 1/1

Úlcera de pressão: ( ) Estágio: Local: Descrição: Curativo: 1/1

**CUIDADO CORPORAL**

Cuidado corporal: ( ) Independente ( ) Dependente ( ) Parcialmente dependente. Observações:

Higiene corporal: ( ) Satisfatória ( ) Insatisfatória Higiene Corporal: ( ) Satisfatória ( ) Insatisfatória.

Limitação física: ( ) Acamado ( ) Cadeira de rodas ( ) Outro:

**SONO E REPOUSO**

( ) Preservado ( ) Insônia ( ) Dorme durante o dia ( ) Sono Interrompido. Observações:

**COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL**

Comunicação: ( ) Preservada ( ) Prejudicada Sentimentos e comportamentos: ( ) Cooperativo ( ) Medo:

( ) Ansiedade ( ) Ausência de familiares/visita ( ) Outros:

**RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE**

Tipo: ( ) Praticante ( ) Não praticante. Observações:

**INTERCORRÊNCIAS**

At. Especial Artyro, 3/1/2019

PROTÓCOLO

AG 10/1/2019

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: DATA: 13/06/2019 HORA: 16h

Prof. Suelio Torres

curator 48.226 PB

FONTE: BORDINHÃO, R.C; Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).





Pele: ☒ Corada ( ) Hipocorada ( ) Cianose ( ) Sudorese ( ) Fria ( ) Aquecida.

Tempo de enchimento capilar: ( )  $\leq 3$  segundos; ( )  $> 3$  segundos. ( ) Turgência jugular: ( )

Drogas vasoativas: ( ) Quais? Precordialgia ( )

Ausculta cardíaca: ( ) Rítmica ( ) Arritmica ( ) Sopros ( ) Outros. Marcapasso: ( ) Transitório ( ) Definitivo

Cateter vascular: ☒ Periférico ( ) Central ( ) Dissecção. Localização: USD Data da punção 16/06/19

Edema: ( ) MMSS ( ) MMII ( ) Face ( ) Anasarca. Observações:

**ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)**

Tipo somático: ☒ Nutrido ( ) Emagrecido ( ) Caquético ( ) Obeso.

Dentição: ( ) Completa ( ) Incompleta ( ) Prótese.

Alimentação: ☒ VO ( ) SNG ( ) SNE ( ) Geleteria ( ) Jejunostomia ( ) NPT; Hora: Data: 16/06/19

Alterações: ( ) Inapetência ( ) Disfagia ( ) Intolerância alimentar ( ) Vômito ( ) Pirose ( ) Outros:

Abdômen: ☒ Normotenso ( ) Distendido ( ) Tenso ( ) Ascítico ( ) Outros:

RHA: ( ) Normoativos ( ) Ausentes ( ) Diminuídos ( ) Aumentados

Eliminação intestinal: ☒ Normal ( ) Líquida ( ) Constipado há dias ( ) Outros:

Eliminação urinária: ☒ Espontânea ( ) Retenção ( ) Incontinência ( ) Hematúria ( ) SVD: Débito ml/h;

Aspecto: ( ) Outros: Observações:

**INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA**

Condição da pele: ☒ Íntegra ( ) Ressecada ( ) Equimoses ( ) Hematomas ( ) Escoriações ( ) Outro:

Coloração da pele: ( ) Normocorada ( ) Hipocorada ( ) Ictérica ( ) Cianótica Turgor da pele: ( ) Preservado

Condições das mucosas: ( ) Úmidas ( ) Secas Manifestações de sede: ( )

Incisão cirúrgica: ( ) Local/Aspecto: Curativo em: 16/06/19

Dreno: ( ) Tipo/Aspecto: Débito: Retirado em: 16/06/19

Úlcera de pressão: ( ) Estágio: Local: Descrição: Curativo: 16/06/19

**CUIDADO CORPORAL**

Cuidado corporal: ( ) Independente ☒ Dependente ( ) Parcialmente dependente. Observações:

Higiene corporal: ☒ Satisfatória ( ) Insatisfatória Higiene Corporal: ( ) Satisfatória ( ) Insatisfatória.

Limitação física: ( ) Acamado ( ) Cadeira de rodas ( ) Outro:

**SONO E REPOUSO**

☒ Preservado ( ) Insônia ( ) Dorme durante o dia ( ) Sono interrompido. Observações:

**COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL**

Comunicação: ☒ Preservada ( ) Prejudicada Sentimentos e comportamentos: ( ) Cooperativo ( ) Medo:

( ) Ansiedade ( ) Ausência de familiares/visita ( ) Outros:

**RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE**

Tipo: ( ) Praticante ( ) Não praticante. Observações:

**INTERCORRÊNCIAS**

*presente por causa de fratura HIE, realiza banho no leito e curativos.*

*COMPART. DEVIDO A S/A*  
*03 OUT. 2019*  
*PROF. JOAO*

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: Gilson S. Raposo DATA: 18/06/19 HORA: 11:00

FONTE: BORDINHÃO, R.C. Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009)





**EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM**

Nome: Lucas Pontes de Oliveira Registró:                      Leito: 01/02 Setor Atual: UTI

Sinais vitais: Tax:            °C; P:            bpm; FR:            lpm; PA:            mmHg; FC:            bpm; SPO2:            %  
HGT:            mg/dl; Peso:            Kg; Altura:            cm Dor: ( ) Local:            Obs.:           

**EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:**



**REGULAÇÃO NEUROLÓGICA**

Nível de consciência: (x) Consciente (x) Orientado ( ) Confuso ( ) Letárgico ( ) Torporoso ( ) Comatoso ( ) Outr

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

Pupilas: (x) Isocóricas ( ) Anisocóricas ( ) D>E ( ) E>D ( ) Fotorreagentes ( ) Mióticas ( ) Midríaticas

Mobilidade Física: ( ) Preservada ( ) Paresia ( ) Plegia ( ) Parestesia Local:

Língua: ( ) Qual? ( ) Disfonia ( ) Afasia ( ) Disfasia ( ) Disartria.

Obs:

**OXIGENAÇÃO**

Respiração: (x) Espontânea ( ) Cateter Nasal ( ) Venturi % l/min ( ) Traqueostomia ( ) Ayre/Tubo T

( ) VMNI ( ) VMI TOT nº Comissura labial nº FIO2 % PEEP cmH2O

(x) Eupnéia; ( ) Taquipnéia ( ) Bradipnéia ( ) Dispnéia ( ) Outros:

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: ( ) Diminuídos ( ) D ( ) E

Ruídos adventícios: ( ) Roncos ( ) Sibilos ( ) Estridor ( ) Outros:

Tosse: ( ) Improdutiva ( ) Produtiva Expectoração: ( ) Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto: Dreno de tórax: ( ) D ( ) E ( ) Seio d'água:

Data de inserção do dreno / / Aspecto da drenagem torácica:

Gesometria arterial: PH PCO2 PO2 HCO3 EB SpO2 Data: / / Hora:

**PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS**

Alteração: ( ) Visão ( ) Audição ( ) Tato ( ) Olfato ( ) Paladar Observação:

**SEGURANÇA FÍSICA**

(x) Tranquilo ( ) Agitado ( ) Agressivo. ( ) Risco de queda. Observação:

**REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR**

Pulso: (x) Regular ( ) Irregular ( ) Impalpável ( ) Filiforme ( ) Cifeio.





Corada ( ) Hipocorada ( ) Cianose ( ) Sudorese ( ) Fria ( ) Aquecida.

Tempo de enchimento capilar: ( )  $\leq 3$  segundos; ( )  $> 3$  segundos. ( ) Turgência jugular: ( ) Precordialgia ( )

Drogas vasostivas: ( ) Quais?

Ausculta cardíaca: ( ) Rítmica ( ) Arritmica ( ) Sopros ( ) Outros. Marcapasso: ( ) Transitório ( ) Definitivo

Cateter vascular: (x) Periférico ( ) Central ( ) Dissecção. Localização: H. S. D. Data da punção 16/06/19

Edema: ( ) MMSS ( ) MMII ( ) Face ( ) Anasarca. Observações:

**ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)**

Tiposomático: (x) Nutrido ( ) Emagrecido ( ) Caquético ( ) Obeso.

Dentição: ( ) Completa ( ) Incompleta ( ) Prótese.

Alimentação: (x) VO ( ) SNG ( ) SNE ( ) Gastronomia ( ) Jejunostomia ( ) NPT; Hora: Data: / /

Alterações: ( ) Inapetência ( ) Disfagia ( ) Intolerância alimentar ( ) Vômito ( ) Pirose ( ) Outros:

Abdômen: ( ) Normotenso ( ) Distendido ( ) Tenso ( ) Ascítico ( ) Outros:

RMA: ( ) Normoativos ( ) Ausentes ( ) Diminuídos ( ) Aumentados

Eliminação intestinal: (x) Normal ( ) Líquida ( ) Constipado há dias ( ) Outros:

Eliminação urinária: (x) Espontânea ( ) Retenção ( ) Incontinência ( ) Hematúria ( ) SVD: Débito ml/h;

Aspecto: ( ) Outros: Observações:

**INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA**

Condição da pele: ( ) Inteira ( ) Ressecada ( ) Equimoses ( ) Hematomas ( ) Escoriações ( ) Outros:

Coloração da pele: (x) Normocorada ( ) Hipocorada ( ) Ictérica ( ) Cianótica Turgor da pele: ( ) Preservado

Condições das mucosas: ( ) Úmidas ( ) Secas Manifestações da sede: ( )

Incisão cirúrgica: ( ) Local/Aspecto: Curativo em: / /

Dreno: ( ) Tipo/Aspecto: Débito: Retirado em: / /

Úlcera de pressão: ( ) Estágio: Local: Descrição: Curativo: / /

**CUIDADO CORPORAL**

Cuidado corporal: ( ) Independente (x) Dependente ( ) Parcialmente dependente. Observações:

Higiene corporal: (x) Satisfatória ( ) Insatisfatória Higiene Corporal: ( ) Satisfatória ( ) Insatisfatória.

Limitação física: (x) Acamado ( ) Cadeira de rodas ( ) Outro:

**SONO E REPOUSO**

(x) Preservado ( ) Insônia ( ) Dorme durante o dia ( ) Sono interrompido. Observações:

**COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL**

Comunicação: (x) Preservada ( ) Prejudicada Sentimentos e comportamentos: ( ) Cooperativo ( ) Medo:

( ) Ansiedade ( ) Ausência de familiares/visita ( ) Outros:

**RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE**

Tipo: ( ) Praticante ( ) Não praticante. Observações:

**INTERCORRÊNCIAS**

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: Dr. Valéria Lima de Carvalho  
ENFERMEIRA  
COREN: PB 358.098

DATA: 12/06/2019 HORA:

FONTE: BORDINHÃO, R.C; Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).





**Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica**

|                                                            |                                  |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Paciente: <u>Licero Paulino de Oliveira</u>                | Iade: <u>39 A</u>                |
| Convênio: <u>SUS</u>                                       | Data: <u>03/07/19</u>            |
| Procedimento: <u>T. cirurgico Fratura de T. ilíaca (E)</u> | <u>HIOFFA + fixação</u>          |
| <u>MIE</u>                                                 |                                  |
| Cirurgião: <u>Dr. Felipe</u>                               | Auxiliar: <u>Dr. Ana</u>         |
|                                                            | Anestesista: <u>Dr. Sandoval</u> |
| Início:                                                    | Término:                         |
|                                                            | Anestesia: <u>Rapina</u>         |
|                                                            |                                  |

[illegible][illegible]

Observações:

Dr. Allyson Alves Barros  
Médico Analista

COMPET. PREVIDENCIA S/A  
03 OUT. 2019  
PROTOCOLO  
AG. JOAO PESSOA

**Assinatura Anestesista**

**Circulante**

### Relatório de Operações

AND 109





01/07/2019

HTCG-Painel Administrativo

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

CNPJ: 08.778.268/0038-52

Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB.

Data: 01/07/2019

NOME: Euler Fabricio Alves Cruz



**GOVERNO  
DA PARAÍBA**



**GOVERNO  
DA PARAÍBA**

Número do Prontuário: 141451

DATA DA CIRURGIA: 01/07/2019

Número do Atendimento: 1904655 Clín: ORTOPEDIA 1 / Enf: 1 / Lei: 2

### DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Nome do Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA

Data da Internação: 24/05/2019

Atendimento: 1904655

Diagnostico Pré-Operatório: Fratura Haja + lesão ligamentar do MLE

Diagnostico Pós-Operatório: O mesmo

Cirurgia: OSTEOSINTESE

Data da Cirurgia: 01/07/2019

Equipe:

Cirurgião: FABIO DE MOURA SPA

Aux 1: EULER FABRICIO ALVES CRUZ

Aux 2: ANA MARIA DA SILVA ANSELMO

Aux 3:

Instrumentador: FLÁVIO

Anestesista: SIDDHARTA GUATANHA LACERDA

Tipo de anestesia: RAQUIANESTESIA

Relatório Imediato do Patologista:

Exame Radiológico no Ato: SIM.

Acidente Durante Operação: NÃO.

Descrição da Operação:

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL HORIZONTAL SOB ANESTESIA;
2. ASSEPSIA + ANTISSEPSIA + APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS;
3. INCISÃO EM FACE ANTERO-MEDIAL DE PERNA ESQUERDA + DISSECÇÃO POR PLANOS + HEMOSTASIA;
4. REDUÇÃO CRUENTA DO FOCO DE FRATURA;
5. OSTEOSINTESE COM PLACA BLOQUEADA PARA TÍBIA DISTAL + PARAFUSOS CORTICAIS E BLOQUEADOS SOB ESCOPIA;
6. INCISÃO EM FACE LATERAL DE JOELHO ESQUERDO + DISSECÇÃO POR PLANOS + HEMOSTASIA;
7. REDUÇÃO CRUENTA DO FOCO DE FRATURA;
8. OSTEOSINTESE COM PARAFUSO CANULADO 6,5MM DE ROSCA PARCIAL Nº 70 SOB ESCOPIA;
9. LAVADO DE FERIDA OPERATÓRIA + SUTURA + CURATIVO.

Data 01/07/2019

Assinatura/Carimbo  
Euler Fabricio Alves Cruz

Dr. Euler Fabricio A. Cruz  
MR. ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA  
CRM-PB 9907





Data da internação: 24/05/2019 Hora: 15:25:12

|                                                                                                                              |  |                                                         |  |                                                                                              |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>SUS</b> Sistema Único de Saúde                                                                                            |  | Ministério da Saúde                                     |  | <b>LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR</b>                        |  |
| <b>Identificação do Estabelecimento de Saúde</b>                                                                             |  |                                                         |  |                                                                                              |  |
| 1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE<br><b>HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES</b>                 |  |                                                         |  | 2 - CNES<br><b>2362856</b>                                                                   |  |
| 3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE<br><b>HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES</b>                  |  |                                                         |  | 4 - CNES<br><b>2362856</b>                                                                   |  |
| <b>Identificação do Paciente</b>                                                                                             |  |                                                         |  |                                                                                              |  |
| 5 - NOME DO PACIENTE<br><b>CICERO PAULINO DE OLIVEIRA</b>                                                                    |  |                                                         |  | 6 - N° DO PRONTUÁRIO<br><b>1904655</b>                                                       |  |
| 7 - CARTÃO DO SUS<br><b>703508342233057</b>                                                                                  |  | 8 - DATA DE NASCIMENTO<br><b>27/09/1979</b>             |  | 9 - SEXO<br>Male <input checked="" type="checkbox"/> Fem <input type="checkbox"/>            |  |
| 10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL<br><b>MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO</b>                                                   |  |                                                         |  | 11 - TELEFONE DE CONTATO<br>DDD <b>83</b> N° DA TELEFONE <b>987167484</b>                    |  |
| 12 - ENDEREÇO (RUA, N° BAIRRO)<br><b>SITIO ACUDINHO, 0, ZONA RURAL</b>                                                       |  |                                                         |  |                                                                                              |  |
| 13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA<br><b>Seridó</b>                                                                                |  | 14 - CÓDIGO MUNICIPAL<br><b>251540</b>                  |  | 15 - UF<br><b>PB</b>                                                                         |  |
|                                                                                                                              |  |                                                         |  | 16 - CEP<br><b>58158000</b>                                                                  |  |
| <b>JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO</b>                                                                                           |  |                                                         |  |                                                                                              |  |
| 17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS<br><i>do + expensas cãncer + lesão de borda<br/>muito em risco 75%</i>            |  |                                                         |  |                                                                                              |  |
| 18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO<br><i>Exatone fãrco + radiograpia</i>                                             |  |                                                         |  |                                                                                              |  |
| 19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)<br><i>Necessidade de TIO</i>             |  |                                                         |  |                                                                                              |  |
| 20 - DIAGNÓSTICO INICIAL<br><i>fx Exp. fãrco</i>                                                                             |  | 21 - CID 10 PRINCIPAL<br><i>C17.1</i>                   |  | 22 - CID 10 SECUNDÁRIO<br><i>C17.1</i>                                                       |  |
|                                                                                                                              |  |                                                         |  | 23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS<br><i>C17.1</i>                                                |  |
| <b>PROCEDIMENTO SOLICITADO</b>                                                                                               |  |                                                         |  |                                                                                              |  |
| 24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO<br>                                                                                |  |                                                         |  | 25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO<br>                                                              |  |
| 26 - CLÍNICA<br>                                                                                                             |  | 27 - CARATER DA INTERNAÇÃO<br><b>02</b>                 |  | 28 - DOCUMENTO<br>(X) CNS ( ) CPF                                                            |  |
|                                                                                                                              |  |                                                         |  | 29 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE<br><b>704304514628896</b> |  |
| 30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE<br><b>FABIO MARCOS CRISPIM LIMA</b>                                         |  | 31 - DATA DA SOLICITAÇÃO<br><b>24/05/2019</b>           |  | 32 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)<br>                                   |  |
| <b>PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)</b>                                                        |  |                                                         |  |                                                                                              |  |
| 33 - ( ) ACIDENTE DE TRÁNSITO                                                                                                |  | 34 - CNPJ DA SEGURADORA                                 |  | 37 - N° DO BILHETE                                                                           |  |
| 34 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TÍPICO                                                                                            |  |                                                         |  | 38 - SÉRIE                                                                                   |  |
| 35 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TRAJETO                                                                                           |  | 39 - CNPJ EMPRESA                                       |  | 40 - CNAT DA EMPRESA                                                                         |  |
|                                                                                                                              |  |                                                         |  | 41 - CBOR                                                                                    |  |
| 42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA<br>( ) EMPREGADO ( ) EMPREGADOR ( ) AUTÔNOMO ( ) DESEMPREGADO ( ) APOSENTADO ( ) NÃO SEGURADO |  |                                                         |  |                                                                                              |  |
| <b>AUTORIZAÇÃO</b>                                                                                                           |  |                                                         |  |                                                                                              |  |
| 43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR                                                                                        |  | 44 - COR. ÓRGÃO EMISSOR                                 |  | 45 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR                                              |  |
| 45 - DOCUMENTO<br>( ) CNS ( ) CPF                                                                                            |  | 46 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR |  |                                                                                              |  |
| 47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO<br><b>11</b>                                                                                        |  | 48 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)  |  |                                                                                              |  |







ESTADO DA PARAIBA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS  
GONZAGA FERNANDES  
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS



SUS  
Sistema  
Único  
de  
Saúde

Sr(a): CICERO PAULINO DE OLIVEIRA  
Dr(a): ANA MARIA DA S. ANSELMO  
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES

Protocolo: 0000474537  
Data: 01-07-2019 11:32  
Idade: 39 anos

RG: NÃO INFORMADO  
Origem: CLÍNICA ORTOPÉDICA  
Destino: PSE III - 1.02

URÉIA

Resultado: 41 mg/dL

Resultado anterior: 29,06 mg/dL (17/07/2018)

Unidade: mg/dL

Referência: 10,0 - 25,0 mg/dL

TE CREATININA

Resultado: 1,1 mg/dL

Resultado anterior: 0,9 mg/dL (17/07/2018)

Unidade: mg/dL

Referência: 0,6 - 1,2 mg/dL

Exame realizado em 01/07/2019 às 11:32  
Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA  
Idade: 39 anos  
Sexo: M  
RG: NÃO INFORMADO  
Origem: CLÍNICA ORTOPÉDICA  
Destino: PSE III - 1.02  
Exame solicitado:  
URÉIA  
CREATININA  
Resultado: URÉIA 41 mg/dL  
CREATININA 1,1 mg/dL  
Referência: URÉIA 10,0 - 25,0 mg/dL  
CREATININA 0,6 - 1,2 mg/dL  
Unidade: mg/dL

Ana Claudia Barroso  
Biómedica  
CRBM - 5793



Este laudo foi assinado digitalmente em 01/07/2019 às 11:32 em nome de SUELIO MOREIRA TORRES - CPF: 15.115.874-4 - RG: 4.430.9187-7 - PSE III - 1.02 - RCP





01/07/2019

HPM-Painel Administrativo

GOVERNO  
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 01/07/2019

Horas: 16:28:12

Médico (a) Diarista: Euler Fabricio Alves Cruz

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

## DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clínica: ORTOPEDIA I Enfermaria: I Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 01/07/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE: Euler Fabricio Alves Cruz /

| Item | Prescrição                                                                                                                      | Apazamento |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1    | DIETA LIVRE                                                                                                                     |            |
| 2    | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML E.V. 1FRASCO, 12h/12h                                                                               | 1/4        |
| 3    | CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP, 12h/12h<br>OD/ID<br>Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF | 2/4        |
| 4    | DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h                                                                              | 3h c/p     |
| 5    | TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h<br>Reconstituir 2ML ABD,                                                    | 2h         |
| 6    | TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h<br>SE DOR MAIS INTENSA                                                | 22:00      |
| 7    | RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 12h/12h<br>Diluir em 100 ML SF                                                | c/p        |
| 8    | FISIOTERAPIA MOTORA                                                                                                             |            |
| 9    | CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS                                                                                                 |            |
| 10   | CURATIVOS                                                                                                                       |            |
| 11   | MANTER COM JELCO HEPARINIZADO                                                                                                   |            |

## EVOLUÇÃO

DATA: 01/07/2019 HORA: 16:27:38

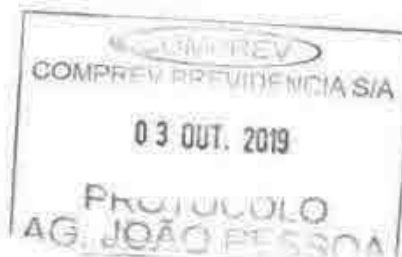
PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATO SEM INTERCORRÊNCIAS.

CONDUTA: VIDE PRESCRIÇÃO MÉDICA; SOLICITADO RX DE CONTROLE.

ASSINATURA + CARIMBO  
Euler Fabricio Alves Cruz

Dr. Euler Fabricio A. Cruz  
 NR ORTOPEDIA-TRAUMATOLOGIA  
 CRM-PB 9907

Pag 133



1/1 1148/projetontcg/imprivevo.php?data=2019-07-01&amp;conf=1904655&amp;IDC=25501

1/1 1148/projetontcg/imprivevo.php?data=2019-07-01&amp;conf=1904655&amp;IDC=25501

1/1





**EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM**

**1. IDENTIFICAÇÃO**

Nome: Greice Raimundo de Oliveira Registro:                      Leito: 01/02 Setor Atual: Inten 1

**2. AVALIAÇÃO GERAL**

Sinais vitais: Tax:            °C; P:            bpm; FR:            irpm; PA:            mmHg; FC:            bpm; SPO2:            %  
HGT:            mg/dl; Peso:            Kg; Altura:            cm Dor: ( ) Local:            Obs.:           

**EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:**

REC  
EXERCÍCIO S/A  
03 OUT. 2019  
SUELIO MOREIRA TORRES  
Pessoa

**3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLÓGICAS**

**REGULAÇÃO NEUROLÓGICA**

Nível de consciência: (x) Consciente ( ) Orientado ( ) Confuso ( ) Letárgico ( ) Torporoso ( ) Comatoso ( ) Outro

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

Pupilas: (x) Isocóricas ( ) Anisocóricas ( ) D>E ( ) E>D ( ) Fotorreagentes ( ) Mióticas ( ) Midriáticas

Mobilidade Física: ( ) Preservada ( ) Paresia ( ) Plegia ( ) Parestesia Local:           

nguage: ( ) Qual? ( ) Disfonia ( ) Afasia ( ) Disfasia ( ) Disartria.

Obs:           

**OXIGENAÇÃO**

Respiração: (x) Espontânea ( ) Cateter Nasal ( ) Venturi % l/min ( ) Traqueostomia ( ) Ayre/Tubo T  
( ) VMNI ( ) VMI TOT nº            Comissura labial nº            FIO2 % PEEP cmH2O

(x) Eupnéia; ( ) Taquipnéia ( ) Bradipnéia ( ) Dispneia ( ) Outros:

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: ( ) Diminuídos ( ) D ( ) E

Ruídos adventícios: ( ) Roncos ( ) Sibilos ( ) Estridor ( ) Outros:

Tosse: ( ) Improdutiva ( ) Produtiva Expectoração: ( ) Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto:            Dreno de tórax: ( ) D ( ) E ( ) Selo d'água:           

Data da inserção do dreno            /            /            Aspecto da drenagem torácica:           

Gasometria arterial: PH            PCO2            PO2            HCO3            EB            SpO2            Data:            /            /            Hora:           

**PERCEPÇÃO DOS ORGÃOS DOS SENTIDOS**

Alteração: ( ) Visão ( ) Audição ( ) Tato ( ) Olfato ( ) Paladar Observação:           

**SEGURANÇA FÍSICA**

(x) Tranquilo ( ) Agitado ( ) Agressivo. ( ) Risco de queda. Observação:           

**REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR**

Pulso: (x) Regular ( ) Irregular ( ) Impalpável ( ) Filiforme ( ) Cheio.





|                                                                                                                                                                                                          |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Pele: (X) Corada ( ) Hipocorada ( ) Cianose ( ) Sudorese ( ) Fria ( ) Aquecida.                                                                                                                          |  |
| Tempo de enchimento capilar: ( ) ≤ 3 segundos; ( ) > 3 segundos. ( ) Turgência jugular: ( )                                                                                                              |  |
| Drogas vasoativas: ( ) Quais? <span style="float: right;">Precordialgia ( )</span>                                                                                                                       |  |
| Ausculta cardíaca: ( ) Rítmica ( ) Arritmica ( ) Sopros ( ) Outros. Marcapasso: ( ) Transitório ( ) Definitivo                                                                                           |  |
| Cateter vascular: (X) Periférico ( ) Central ( ) Dissecção. Localização: <span style="float: right;">Data da punção 01/07/19</span>                                                                      |  |
| Edema: ( ) MMSS ( ) MMII ( ) Face ( ) Anasarca. Observações:                                                                                                                                             |  |
| <b>ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)</b>                                                                                                                                                 |  |
| Tipo somático: (X) Nutrido ( ) Emagrecido ( ) Caquético ( ) Obeso.                                                                                                                                       |  |
| Dentição: ( ) Completa ( ) Incompleta ( ) Prótese.                                                                                                                                                       |  |
| Alimentação: (X) VO ( ) SNG ( ) SNE ( ) Gastronomia ( ) Jejunostomia ( ) NPT; Hora: <span style="float: right;">Data: / /</span>                                                                         |  |
| Alterações: ( ) Inapetência ( ) Disfagia ( ) Intolerância alimentar ( ) Vômito ( ) Pirose ( ) Outros:                                                                                                    |  |
| Abdômen: ( ) Normotenso ( ) Distendido ( ) Tenso ( ) Ascítico ( ) Outros:                                                                                                                                |  |
| RHA: ( ) Normoativos ( ) Ausentes ( ) Diminuídos ( ) Aumentados                                                                                                                                          |  |
| Eliminação intestinal: (X) Normal ( ) Líquida ( ) Constipado há <span style="float: right;">dias ( ) Outros:</span>                                                                                      |  |
| Eliminação urinária: (X) Espontânea ( ) Retenção ( ) Incontinência ( ) Hematúria ( ) SVD: Débito <span style="float: right;">ml/h;</span>                                                                |  |
| Aspecto: ( ) Outros: <span style="float: right;">Observações:</span>                                                                                                                                     |  |
| <b>INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA</b>                                                                                                                                                               |  |
| Condição da pele: (X) Íntegra ( ) Ressecada ( ) Equimoses ( ) Hematomas ( ) Escoriações ( ) Outros:                                                                                                      |  |
| Coloração da pele: (X) Normocorada ( ) Hipocorada ( ) Ictérica ( ) Cianótica <span style="float: right;">Turgor da pele: ( ) Preservado</span>                                                           |  |
| Condições das mucosas: ( ) Úmidas ( ) Secas <span style="float: right;">Manifestações de sede: ( )</span>                                                                                                |  |
| Incisão cirúrgica: ( ) Local/Aspecto: <span style="float: right;">Curativo em: / /</span>                                                                                                                |  |
| Dreno: ( ) Tipo/Aspecto: <span style="float: right;">Débito: <span style="float: right;">Retirado em: / /</span></span>                                                                                  |  |
| Úlcera de pressão: ( ) Estágio: <span style="float: right;">Local: <span style="float: right;">Descrição: <span style="float: right;">Curativo: / /</span></span></span>                                 |  |
| <b>CUIDADO CORPORAL</b>                                                                                                                                                                                  |  |
| Cuidado corporal: ( ) Independente ( ) Dependente (X) Parcialmente dependente. Observações:                                                                                                              |  |
| Higiene corporal: (X) Satisfatória ( ) Insatisfatória <span style="float: right;">Higiene Corporal: ( ) Satisfatória ( ) Insatisfatória.</span>                                                          |  |
| Limitação física: ( ) Acamado ( ) Cadeira de rodas (X) Outro:                                                                                                                                            |  |
| <b>SONO E REPOUSO</b>                                                                                                                                                                                    |  |
| (X) Preservado ( ) Insônia ( ) Dorme durante o dia ( ) Sono Interrompido. Observações:                                                                                                                   |  |
| <b>4 - AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS</b>                                                                                                                                                      |  |
| <b>COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL</b>                                                                                                                                                       |  |
| Comunicação: (X) Preservada ( ) Prejudicada <span style="float: right;">Sentimentos e comportamentos: (X) Cooperativo ( ) Medo;</span>                                                                   |  |
| ( ) Ansiedade ( ) Ausência de familiares/visita ( ) Outros:                                                                                                                                              |  |
| <b>5 - NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS</b>                                                                                                                                                                 |  |
| <b>RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE</b>                                                                                                                                                     |  |
| Tipo: ( ) Praticante ( ) Não praticante. Observações:                                                                                                                                                    |  |
| <b>INTERCORRÊNCIAS</b>                                                                                                                                                                                   |  |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>COMP. REV.</p> <p>COMP. PREVIDENCIA S/A</p> <p>03 OUT. 2019</p> <p>PROTÓCOLO</p> <p>AG. JOÃO PESSOA</p> </div> |  |
| Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: Janiere Vidal Ferrelira<br><span style="float: right;">DATA: 02/07/19 <span style="float: right;">HORA: 9:00 h</span></span>                                         |  |

FONTE: BORDINHÃO, R.C. Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).





Pele: ( ) Corada ( ) Hipocorada ( ) Cianose ( ) Sudorese ( ) Fria ( ) Aquecida.

Tempo de enchimento capilar: ( )  $\leq 3$  segundos; ( )  $>3$  segundos. ( ) Turgência jugular: ( )

Drogas vasoativas: ( ) Quais? Precordialgia ( )

Ausculat. cardíaca: ( ) Rítmica ( ) Arritmica ( ) Sopros ( ) Outros. Marcapasso: ( ) Transitório ( ) Definitivo

Cateter vascular: ( ) Periférico ( ) Central ( ) Dissecção. Localização: MSD Data da punção: 03/07/19

Edema: ( ) MMSS ( ) MMII ( ) Face ( ) Anasarca. Observações:

**ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)**

Tipo somático: ( ) Nutrido ( ) Emagrecido ( ) Caquético ( ) Obeso.

Dentição: ( ) Completa ( ) Incompleta ( ) Prótese.

Alimentação: ( ) VO ( ) SNG ( ) SNE ( ) Gastronomia ( ) Jejunostomia ( ) NPT. Hora:      Data:     

Alterações: ( ) Inapetência ( ) Disfagia ( ) Intolerância alimentar ( ) Vômito ( ) Pirose ( ) Outros:

Abdômen: ( ) Normotenso ( ) Distendido ( ) Tenso ( ) Ascítico ( ) Outros:

RHA: ( ) Normoativos ( ) Ausentes ( ) Diminuídos ( ) Aumentados

Eliminação intestinal: ( ) Normal ( ) Líquida ( ) Constipado há      dias ( ) Outros:

Eliminação urinária: ( ) Espontânea ( ) Retenção ( ) Incontinência ( ) Hematúria ( ) SVD: Débito      ml/h;

Aspecto: ( ) Outros: Observações:

**INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA**

Condição da pele: ( ) Inteira ( ) Ressecada ( ) Equimoses ( ) Hematomas ( ) Escoriações ( ) Outro:

Coloração da pele: ( ) Normocorada ( ) Hipocorada ( ) Ictérica ( ) Cianótica Turgor da pele: ( ) Preservado

Condições das mucosas: ( ) Úmidas ( ) Secas Manifestações de sede: ( )

Incisão cirúrgica: ( ) Local/Aspecto: Curativo em:      /      /     

Dreno: ( ) Tipo/Aspecto: Débito:      Retirado em:      /      /     

Úlcera de pressão: ( ) Estágio:      Local:      Descrição:      Curativo:      /      /     

**CUIDADO CORPORAL**

Cuidado corporal: ( ) Independente ( ) Dependente ( ) Parcialmente dependente. Observações:

Higiene corporal: ( ) Satisfatória ( ) Insatisfatória Higiene Corporal: ( ) Satisfatória ( ) Insatisfatória.

Limitação física: ( ) Acamado ( ) Cadeira de rodas ( ) Outro:

**SONO E REPOUSO**

( ) Preservado ( ) Insônia ( ) Dorme durante o dia ( ) Sono interrompido. Observações:

**4 - AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS**

**COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL**

Comunicação: ( ) Preservada ( ) Prejudicada Sentimentos e comportamentos: ( ) Cooperativo ( ) Medo;

( ) Ansiedade ( ) Ausência de familiares/visita ( ) Outros:

**5 - NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS**

**RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE**

Tipo: ( ) Praticante ( ) Não praticante. Observações:

**INTERCORRÊNCIAS**

1ª dia de DPO, sem queixas no momento.

COMPR.      /      /     

03 OUT. 2019

F. O. S. U. L. O

AG 10/00000

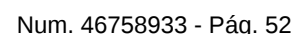
Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: Janiele S. Cruz Gondim DATA: 03/07/19 HORA: 7.05 h

ENFERMEIRA  
COREN 152.008.860

FONTE: BORDINHÃO, R.C.; Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).



FONTE: BORDINHÃO, R.C; Coleta de dados por meio de grupo focal, Porto Alegre (2009).



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: E. eeu Paulino Registro: \_\_\_\_\_ Leito: J-2 Setor Atual: Orti

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: \_\_\_\_\_ °C; P: \_\_\_\_\_ bpm; FR: \_\_\_\_\_ lpm; PA: \_\_\_\_\_ mmHg; FC: \_\_\_\_\_ bpm; SPO2: \_\_\_\_\_ %  
HGT: \_\_\_\_\_ mg/dl; Peso: \_\_\_\_\_ Kg; Altura: \_\_\_\_\_ cm Dor: ( ) Local: \_\_\_\_\_ Obs.: \_\_\_\_\_

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:



3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: (x) Consciente (x) Orientado ( ) Confuso ( ) Letárgico ( ) Torporoso ( ) Comatoso ( ) Outro

GLASGOW(3-15): \_\_\_\_\_

Drogas (Sedação/Analgésia): \_\_\_\_\_

Pupilas: (x) Isocóricas ( ) Anisocóricas ( ) D>E ( ) E>D ( ) Fotorreagentes ( ) Mióticas ( ) Midríaticas

Mobildade Física: ( ) Preservada ( ) Paresia ( ) Plegia ( ) Parestesia Local: \_\_\_\_\_

Inguaagem: ( ) Qual? ( ) Disfonia ( ) Afasia ( ) Disfasia ( ) Disartria.

Obs: \_\_\_\_\_

OXIGENAÇÃO

Respiração: (x) Espontânea ( ) Cateter Nasal ( ) Venturi % l/min ( ) Traqueostomia ( ) Ayre/Tubo T

( ) VMNI ( ) VMI TOT nº \_\_\_\_\_ Comissura labial nº \_\_\_\_\_ FIO2 % PEEP cmH2O

(x) Eupnéia; ( ) Taquipnéia ( ) Bradipnéia ( ) Dispneia ( ) Outros: \_\_\_\_\_

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: ( ) Diminuídos ( ) D ( ) E

Ruidos adventícios: ( ) Roncos ( ) Sibilos ( ) Estridor ( ) Outros: \_\_\_\_\_

Tosse: ( ) Improdutiva ( ) Produtiva Expectoração: ( ) Quantidade e aspecto: \_\_\_\_\_

Aspiração: Quantidade e aspecto: \_\_\_\_\_ Dreno de tórax: ( ) D ( ) E ( ) Selo d'água: \_\_\_\_\_

Data da inserção do dreno / / Aspecto da drenagem torácica: \_\_\_\_\_

Gasometria arterial: PH PCO2 PO2 HCO3 EB SpO2 Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: ( ) Visão ( ) Audição ( ) Tato ( ) Olfato ( ) Paladar Observação: \_\_\_\_\_

SEGURANÇA FÍSICA

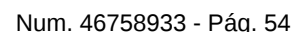
(x) Tranquilo ( ) Agitado ( ) Agressivo ( ) Risco de queda. Observação: \_\_\_\_\_

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: ( ) Regular ( ) Irregular ( ) Impalpável ( ) Filiforme ( ) Cheio.



**FONTE:** BORDINHÃO, R.C. Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009)



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

13/06/19

Nome: Pereira, Paulino de Sousa Registrô:                      Leito: 1-2 Setor Atual: ORTI

Sinais vitais: Tax:                      °C; P:                      bpm; FR:                      lpm; PA:                      mmHg; FC:                      bpm; SPO2:                      %  
HGT:                      mg/dl; Peso:                      Kg; Altura:                      cm Dor: ( ) Local:                      Obs.:                     

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

COMPART. PREVIDÊNCIA SIA  
03 OUT. 2019  
PROTÓCOLO  
AG. JOÃO PESSOA

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: (X) Consciente ( ) Orientado ( ) Confuso ( ) Letárgico ( ) Torporoso ( ) Comatoso ( ) Outr

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

Pupilas: (X) Isocóricas ( ) Anisocóricas ( ) D>E ( ) E>D ( ) Fotorreagentes ( ) Mióticas ( ) Midríaticas

Mobilidade Física: ( ) Preservada ( ) Paresia ( ) Plegia ( ) Parestesia Local:

Linguagem: ( ) Qual? ( ) Disfonia ( ) Afasia ( ) Disfasia ( ) Disartria.

Obs:

OXIGENAÇÃO

Respiração: (X) Espontânea ( ) Cateter Nasal ( ) Venturi % l/min ( ) Traqueostomia ( ) Ayre/Tubo T

( ) VMNI ( ) VMI TOT nº Comissura labial nº FIO2 % PEEP cmH2O

(X) Eupnéia; ( ) Taquipnéia ( ) Bradipnéia ( ) Dispnéia ( ) Outros:

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: ( ) Diminuídos ( ) D ( ) E

Ruídos adventícios: ( ) Roncos ( ) Sibilos ( ) Estridor ( ) Outros:

Tosse: ( ) Improdutiva ( ) Produtiva Expectoração: ( ) Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto: Dreno de tórax: ( ) D ( ) E ( ) Selo d'água:

Data da inserção do dreno / / Aspecto da drenagem torácica:

Gaseometria arterial: PH PCO2 PO2 HCO3 EB SpO2 Data: / / Hora:

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: ( ) Visão ( ) Audição ( ) Tato ( ) Olfato ( ) Paladar Observação:

SEGURANÇA FÍSICA

(X) Tranquilo ( ) Agitado ( ) Agressivo. ( ) Risco de queda. Observação:

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: ( ) Regular ( ) Irregular ( ) Impalpável ( ) Filiforme ( ) Cheio.



Pele: ( ☒ ) Corada ( ) Hipocorada ( ) Cianose ( ) Sudorese ( ) Fria ( ) Aquecida.

Tempo de enchimento capilar: ( )  $\leq 3$  segundos; ( )  $> 3$  segundos. ( ) Turgência jugular: ( )

Drogas vasoativas: ( ) Quais? Precordialgia ( )

Ausculta cardíaca: ( ☒ ) Rítmica ( ) Arritmica ( ) Sopros ( ) Outros. Marcapasso: ( ) Transitório ( ) Definitivo

Cateter vascular: ( ☒ ) Periférico ( ) Central ( ) Dissecção. Localização: MSD Data da punção: 13/06/19

Edema: ( ) MMSS ( ) MMII ( ) Face ( ) Anasarca. Observações:

**ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)**

Tipo somático: ( ☒ ) Nutrido ( ) Emagrecido ( ) Caquético ( ) Obeso.

Dentição: ( ) Completa ( ) Incompleta ( ) Prótese.

Alimentação: ( ☒ ) VO ( ) SNG ( ) SNE ( ) Gastronomia ( ) Jejunostomia ( ) NPT; Hora: 1 Data: 1

Alterações: ( ) Inapetência ( ) Disfagia ( ) Intolerância alimentar ( ) Vômito ( ) Pirose ( ) Outros:

Abdômen: ( ☒ ) Normotenso ( ) Distendido ( ) Tenso ( ) Ascítico ( ) Outros:

RHA: ( ☒ ) Normoativos ( ) Ausentes ( ) Diminuídos ( ) Aumentados

Eliminação intestinal: ( ☒ ) Normal ( ) Líquida ( ) Constipado há 1 dias ( ) Outros:

Eliminação urinária: ( ☒ ) Espontânea ( ) Retenção ( ) Incontinência ( ) Hematúria ( ) SVD: Débito 1 ml/h;

Aspecto: ( ) Outros: Observações:

**INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA**

Condição da pele: ( ☒ ) Íntegra ( ) Ressecada ( ) Equimoses ( ) Hematomas ( ) Escoriações ( ) Outro:

Coloração da pele: ( ☒ ) Normocorada ( ) Hipocorada ( ) Ictérica ( ) Cianótica Turgor da pele: ( ) Preservado

Condições das mucosas: ( ☒ ) Úmidas ( ) Secas Manifestações de sede: ( )

Incisão cirúrgica: ( ) Local/Aspecto: Curativo em: 1/1/1

Dreno: ( ) Tipo/Aspecto: Débito: Retirado em: 1/1/1

Úlcera de pressão: ( ) Estágio: Local: Descrição: Curativo: 1/1/1

**CUIDADO CORPORAL**

Cuidado corporal: ( ) Independente ( ☒ ) Dependente ( ) Parcialmente dependente. Observações:

Higiene corporal: ( ☒ ) Satisfatória ( ) Insatisfatória Higiene Corporal: ( ☒ ) Satisfatória ( ) Insatisfatória.

Limitação física: ( ☒ ) Acamado ( ) Cadeira de rodas ( ) Outro:

**SONO E REPOUSO**

( ☒ ) Preservado ( ) Insônia ( ) Dorme durante o dia ( ) Sono Interrompido. Observações:

**COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL**

Comunicação: ( ☒ ) Preservada ( ) Prejudicada Sentimentos e comportamentos: ( ☒ ) Cooperativo ( ) Medo:

( ) Ansiedade ( ) Ausência de familiares/visita ( ) Outros:

**RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE**

Tipo: ( ) Praticante ( ) Não praticante. Observações:

**INTERCORRÊNCIAS**

*Paciente PCR Medusado conforme prescrição segue as*  
*ordens da enfermagem*

Carimbo: Assinatura do Enfermeiro: DATA: 17/06/19 HORA: 18 h

FONTE: BORDINHÃO, R.C. Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).





# HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

## EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Nome: Cícero Rabelo de Oliveira Registró:                      Leito: 1-2 Setor Atual: Ortopedia I

Sinais vitais: Tax:                      °C; P:                      bpm; FR:                      lpm; PA:                      mmHg; FC:                      bpm; SPO2:                      %

HGT:                      mg/dl; Peso:                      Kg; Altura:                      cm Dor: ( ) Local:                      Obs.:                     

### EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:



### REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: ☒ Consciente ☒ Orientado ( ) Confuso ( ) Letárgico ( ) Torporoso ( ) Comatoso ( ) Outro

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

Pupilas: ( ) Isocóricas ( ) Anisocóricas ( ) D>E ( ) E>D ( ) Fotorreagentes ( ) Mióticas ( ) Midríaticas

Mobilidade Física: ( ) Preservada ( ) Paresia ( ) Plegia ( ) Parestesia Local:

Linguagem: ( ) Qual? ( ) Disfonia ( ) Afasia ( ) Disfasia ( ) Disartria.

Obs:

### OXIGENAÇÃO

Respiração: ☒ Espontânea ( ) Cateter Nasal ( ) Venturi % l/min ( ) Traqueostomia ( ) Ayre/Tubo T

( ) VMNI ( ) VMI TOT nº                      Comissura labial nº                      FIO2 % PEEP cmH2O

☒ Eupnéia; ( ) Tequipnéia ( ) Bradipnéia ( ) Dispnéia ( ) Outros:

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: ( ) Diminuídos ( ) D ( ) E

Ruídos adventícios: ( ) Roncos ( ) Sibilos ( ) Estridor ( ) Outros:

Tosse: ( ) Improdutiva ( ) Produtiva Expectoração: ( ) Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto:                      Dreno de tórax: ( ) D ( ) E ( ) Selo d'água:

Data da inserção do dreno                      /                      /                      Aspecto da drenagem torácica:

Gasometria arterial: PH                      PCO2                      PO2                      HCO3                      EB                      SpO2                      Data:                      /                      /                      Hora:                     

### PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: ( ) Visão ( ) Audição ( ) Tato ( ) Olfato ( ) Paladar Observação:

### SEGURANÇA FÍSICA

☒ Tranquilo ( ) Agitado ( ) Agressivo. ( ) Risco de queda. Observação:

### REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: ☒ Regular ( ) Irregular ( ) Impalpável ( ) Filiforme ( ) Cheio.



Pele: (X) Corada ( ) Hipocorada ( ) Cianose ( ) Sudorese ( ) Fria ( ) Aquecida.

Tempo de enchimento capilar: ( ) ≤ 3 segundos; ( ) > 3 segundos. ( ) Turgência jugular: ( )

Drogas vasoativas: ( ) Quais? Precordialgia ( )

Ausculta cardíaca: ( ) Rítmica ( ) Arritmica ( ) Sopros ( ) Outros. Marcapasso: ( ) Transitório ( ) Definitivo

Cateter vascular: (X) Periférico ( ) Central ( ) Dissecção. Localização: M.S.D. Data da punção: 13/10/19

Edema: ( ) MMSS ( ) MMII ( ) Face ( ) Anasarca. Observações:

**ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)**

Tipo somático: (X) Nutrido ( ) Emagrecido ( ) Caquético ( ) Obeso.

Dentição: ( ) Completa ( ) Incompleta ( ) Prótese.

Alimentação: (X) VO ( ) SNG ( ) SNE ( ) Gêtronomia ( ) Jejunostomia ( ) NPT; Hora: 1 Data: 1

Alterações: ( ) Inapetência ( ) Disfagia ( ) Intolerância alimentar ( ) Vômito ( ) Pirose ( ) Outros:

Abdômen: (X) Normotenso ( ) Distendido ( ) Tenso ( ) Ascítico ( ) Outros:

RHA: ( ) Normoativos ( ) Ausentes ( ) Diminuídos ( ) Aumentados

Eliminação intestinal: (X) Normal ( ) Líquida ( ) Constipado há 1 dias ( ) Outros:

Eliminação urinária: (X) Espontânea ( ) Retenção ( ) Incontinência ( ) Hematúria ( ) SVD: Débito 1 ml/h;

Aspecto: ( ) Outros: Observações:

**INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA**

Condição da pele: (X) Inteira ( ) Ressecada ( ) Equimoses ( ) Hematomas ( ) Escoriações ( ) Outro:

Coloração da pele: (X) Normocorada ( ) Hipocorada ( ) Ictérica ( ) Cianótica Turgor da pele: ( ) Preservado

Condições das mucosas: ( ) Úmidas ( ) Secas Manifestações de sede: ( )

Incisão cirúrgica: (X) Local/Aspecto: M.E.F. Curativo em: 13/10/19

Dreno: ( ) Tipo/Aspecto: Débito: Retirado em: 1 1

Úlcera de pressão: ( ) Estágio: Local: Descrição: Curativo: 1 1

**CUIDADO CORPORAL**

Cuidado corporal: ( ) Independente ( ) Dependente (X) Parcialmente dependente. Observações:

Higiene corporal: (X) Satisfatória ( ) Insatisfatória Higiene Corporal: ( ) Satisfatória ( ) Insatisfatória.

Limitação física: (X) Acamado ( ) Cadeira de rodas ( ) Outro:

**SONO E REPOUSO**

(X) Preservado ( ) Insônia ( ) Dorme durante o dia ( ) Sono interrompido. Observações:

**COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL**

Comunicação: (X) Preservada ( ) Prejudicada Sentimentos e comportamentos: (X) Cooperativo ( ) Medo:

( ) Ansiedade ( ) Ausência de familiares/visita ( ) Outros:

**RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE**

Tipo: ( ) Praticante ( ) Não praticante. Observações:

**INTERCORRÊNCIAS**

*COMPROMISSO S/A*  
*03 OUT. 2019*  
*PROJETO*  
*AG. JOAQUIM*

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: Priscila Campos Nunes  
ENFERMEIRA  
COREN-RS 322.120

DATA: 13/10/19 HORA: 1 h

FONTE: BORDINHÃO, R.C.; Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Lucero Paulino Registro: \_\_\_\_\_ Leito: 1-2 Setor Atual: 0101

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: \_\_\_\_\_ °C; P: \_\_\_\_\_ bpm; FR: \_\_\_\_\_ lpm; PA: \_\_\_\_\_ mmHg; FC: \_\_\_\_\_ bpm; SPO2: \_\_\_\_\_ %  
HGT: \_\_\_\_\_ mg/dl; Peso: \_\_\_\_\_ Kg; Altura: \_\_\_\_\_ cm Dor: ( ) Local: \_\_\_\_\_ Obs.: \_\_\_\_\_

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:



3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: ☒ Consciente ☒ Orientado ( ) Confuso ( ) Letárgico ( ) Torporoso ( ) Comatoso ( ) Outro

GLASGOW(3-15): \_\_\_\_\_

Drogas (Sedação/Analgesia): \_\_\_\_\_

Pupilas: ☒ Isocóricas ( ) Anisocóricas ( ) D>E ( ) E>D ( ) Fotorreagentes ( ) Mióticas ( ) Midríaticas

Mobilidade Física: ☒ Preservada ( ) Paresia ( ) Plegia ( ) Parestesia Local: \_\_\_\_\_

Enguagem: ( ) Qual? ( ) Disfonia ( ) Afasia ( ) Disfasia ( ) Disartria.

Obs: \_\_\_\_\_

OXIGENAÇÃO

Respiração: ☒ Espontânea ( ) Cateter Nasal ( ) Venturi % l/min ( ) Traqueostomia ( ) Ayre/Tubo T

( ) VMNI ( ) VMI TOT nº \_\_\_\_\_ Comissura labial nº \_\_\_\_\_ FiO2 % PEEP cmH2O

( ) Eupnéia; ( ) Taquipnéia ( ) Bradipnéia ( ) Dispnéia ( ) Outros: \_\_\_\_\_

Ausculat. pulmonar: Murmúrio vesicular presente: ( ) Diminuídos ( ) D ( ) E

Não Ruidos adventícios: ( ) Roncos ( ) Sibilos ( ) Estridor ( ) Outros: \_\_\_\_\_

Tosse: ( ) Improdutiva ( ) Produtiva Expectoração: ( ) Quantidade e aspecto: \_\_\_\_\_

Aspiração: Quantidade e aspecto: \_\_\_\_\_ Dreno de tórax: ( ) D ( ) E ( ) Selo d'água: \_\_\_\_\_

Data da inserção do dreno: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Aspecto da drenagem torácica: \_\_\_\_\_

Gasometria arterial: PH \_\_\_\_\_ PCO2 \_\_\_\_\_ PO2 \_\_\_\_\_ HCO3 \_\_\_\_\_ EB \_\_\_\_\_ SpO2 \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

PERCEPÇÃO DOS ORGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: ( ) Visão ( ) Audição ( ) Tato ( ) Olfato ( ) Paladar Observação: \_\_\_\_\_

SEGURANÇA FÍSICA

☒ Tranquilo ( ) Agitado ( ) Agressivo. ( ) Risco de queda. Observação: \_\_\_\_\_

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: ☒ Regular ( ) Irregular ( ) Impalpável ( ) Filiforme ( ) Chelo.



**EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM**

**1. IDENTIFICAÇÃO**

Nome: Alvaro Paulino Registro: \_\_\_\_\_ Leito: 3-2 Setor Atual: GT01

**2. ANamnese**

Sinais vitais: Tax: \_\_\_\_\_ °C; P: \_\_\_\_\_ bpm; FR: \_\_\_\_\_ irpm; PA: \_\_\_\_\_ mmHg; FC: \_\_\_\_\_ bpm; SPO2: \_\_\_\_\_ %  
HGT: \_\_\_\_\_ mg/dl; Peso: \_\_\_\_\_ Kg; Altura: \_\_\_\_\_ cm Dor: ( ) Local: \_\_\_\_\_ Obs.: \_\_\_\_\_

**EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:**



**REGULAÇÃO NEUROLÓGICA**

Nível de consciência: ☒ Consciente ☒ Orientado ( ) Confuso ( ) Letárgico ( ) Torporoso ( ) Comatoso ( )

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

Pupilas: ☒ Isocóricas ( ) Anisocóricas ( ) D>E ( ) E>D ( ) Fotorreagentes ( ) Mióticas ( ) Midríaticas

Mobilidade Física: ( ) Preservada ( ) Paresia ( ) Plégia ( ) Parestesia Local: Preservada MIE

Linguagem: ( ) Qual? ( ) Disfonia ( ) Afasia ( ) Disfasia ( ) Disartria.

Obs: \_\_\_\_\_

**OXIGENAÇÃO**

Respiração: ☒ Espontânea ( ) Cateter Nasal ( ) Venturi % l/min ( ) Traqueostomia ( ) Ayre/Tubo T

( ) VMNI ( ) VMI TOT nº \_\_\_\_\_ Comissura labial nº \_\_\_\_\_ FIO2 % PEEP cmH2O

☒ Eupnéia; ( ) Taquipnéia ( ) Bradipnéia ( ) Dispneia ( ) Outros: \_\_\_\_\_

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: ( ) Diminuídos ( ) D ( ) E

Ruídos adventícios: ( ) Roncos ( ) Sibilos ( ) Estridor ( ) Outros: \_\_\_\_\_

Tosse: ( ) Improdutiva ( ) Produtiva Expectoração: ( ) Quantidade e aspecto: \_\_\_\_\_

Aspiração: Quantidade e aspecto: \_\_\_\_\_ Dreno de tórax: ( ) D ( ) E ( ) Selo d'água

Data da inserção do dreno / / Aspecto da drenagem torácica: \_\_\_\_\_

Gesometria arterial: PH PCO2 PO2 HCO3 EB SpO2 Data: / / Hora: \_\_\_\_\_

**PERCEPÇÃO DOS ORGÃOS DOS SENTIDOS**

Alteração: ( ) Visão ( ) Audição ( ) Tato ( ) Olfato ( ) Paladar Observação: \_\_\_\_\_

**SEGURANÇA FÍSICA**

☒ Tranquilo ( ) Agitado ( ) Agressivo. ( ) Risco de queda. Observação: \_\_\_\_\_

**REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR**

Pulso: ☒ Regular ( ) Irregular ( ) Impalpável ( ) Filiforme ( ) Cefalo.





GOVERNO  
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 04/07/2019

Horas: 10:01:04

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

## EVOLUÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 839  
Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Sexo: M  
Clínica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: I Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E Cirurgia Realizada:

### EVOLUÇÃO

DATA: 04/07/2019 HORA: 10:00:37

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, COM QUEIXA DE DOR EM JOELHO ESQUERDO, EM 3º DPO. SONO PRESERVADO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA.

EM COM BOM ASPECTO.

### # CONDUTA:

- PRESCREVO CIPROFLOXACINO + ARFLEX RETARD + DEOCIL SL.
- ENCAMINHO À FISIOTERAPIA.
- ENCAMINHO AO AMBULATÓRIO DE EGRESSOS PARA RETORNO.
- FORNECO ATESTADO MÉDICO.
- ORIENTAÇÕES GERAIS + ORIENTO RETORNO IMEDIATO SE INTERCORRÊNCIAS.
- ALTA HOSPITALAR.

ASSINATURA + CARIMBO  
Ana Maria Da Silva Anselmo

Dra. Ana Maria Da Silva Anselmo  
MR. Ortopedia Traumatologia  
CRM-PB 7825





Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

**DADOS DO PACIENTE:**

Nº do prontuário: 1904655      Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA      Idade: 039      Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clinica: ORTOPEDIA 1   Enfermaria: 1   Leito: 2   Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 14/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Wagner Luiz Egito De Araujo / MÉDICO(A) ASSISTENTE : Ana Maria Da Silva Anselmo /

| Item | Prescrição                                                                                                                      | Apreçamento      |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| 1    | DIETA LIVRE                                                                                                                     |                  |
| 2    | SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO. 12h/12h                                                                            | <del>12</del> 24 |
| 3    | CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP. 12h/12h<br>6D/7D<br>Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF | <del>18</del> 36 |
|      | DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA. 6h/6h                                                                              | <del>12</del> 24 |
| 5    | TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP. 12h/12h<br>Reconstituir 2ML ABD.                                                    | <del>12</del> 24 |
| 6    | TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA. 8h/8h<br>SE DOR MAIS INTENSA.                                               | <del>8</del> 16  |
| 7    | RANTIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP. 12h/12h                                                                                 | <del>8</del> 16  |
| 8    | ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA. 24h/24h (ADM AS 14h)                                                              | <del>8</del> 16  |
| 9    | TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA. FAZER SE NECESSARIO                                                           | <del>8</del> 16  |
| 10   | DEXCLORFENTRAMINA MAL 2 MG/5 ML 100 ML XAROPE V.O. 1FRASCO. 8h/8h<br>10 ML. VO. 8/8 HORAS                                       | <del>4</del> 24  |
| 11   | FISIOTERAPIA MOTORA                                                                                                             |                  |
| 12   | CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS                                                                                                 |                  |
| 13   | CURATIVOS                                                                                                                       |                  |

## EVOLUÇÃO

DATA:14/06/2019 HORA:06:37:53

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS. SONO PRESERVADO. MURSE E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA. NEGA DISTERMIAS.

MIE: PRESENÇA DE FERIMENTO EM TERÇO DISTAL SEM SECREÇÃO. REDUÇÃO DA SECREÇÃO SEROSSANGÜÍCOLA EM PINOS DE SCHANZ EM FÊMUR ESQUERDO. FERIMENTO EM COXA ESQUERDA COM EPITELIOSE.

**CD:**

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA: CARIMBO  
Ana Maria Da Silva Anselmo

**ASSINATURA DO CARIMBO**  
 Maria Da Silva Anselmo  
 Dra. Ana Maria da Anselmo  
 Mq. Ortopedia e Traumatologia  
 CRM 10.100



03/07/19. consciente, orientado, acuta dieta.  
Realizado curativo f.o com sangramento  
considerável. Realizado curativo compres-  
sivo. Arterial PA: 120x50. Seguem os cuidados.  
Drs. Ana Ney

Ana Nery de Lourdes Silva  
COREN-PB 250705 TE

03/07/19

25:00

PA= 40/90

fo





GOVERNO  
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 03/07/2019

Horas: 08:55:56

Médico (a) Diarista: Ana Maria Da Silva Anselmo

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clinica: ORTOPEDIA I Enfermaria: I Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 03/07/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE: Ana Maria Da Silva Anselmo

| Item | Prescrição                                                                                                                       | Aprazamento |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1    | DIETA LIVRE                                                                                                                      |             |
| 2    | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML E.V. 1FRASCO, 12h/12h                                                                                |             |
| 3    | CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA. AMP, 12h/12h<br>OD/ID<br>Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF |             |
| 4    | DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h                                                                               |             |
| 5    | TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h<br>Reconstituir 2ML ABD,                                                     |             |
| 6    | TRÓMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h<br>SE DOR MAIS INTENSA                                                 |             |
| 7    | RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 12h/12h<br>Diluir em 100 ML SF                                                 |             |
| 8    | ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 22h) (Susp.)                                                       |             |
| 9    | FISIOTERAPIA MOTORA                                                                                                              |             |
| 10   | CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS                                                                                                  |             |
| 11   | CURATIVOS                                                                                                                        |             |

### EVOLUÇÃO

DATA: 03/07/2019 HORA: 08:54:58

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA. CONSCIENTE E ORIENTADO, COM QUEIXA DE DOR EM JOELHO ESQUERDO, EM 2º DPO. SONO PRESERVADO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA.

COM BOM ASPECTO. PRESENÇA DE DISCRETO SANGRAMENTO.

# CD:

- VPM.

ASSINATURA + CARIMBO  
Ana Maria Da Silva Anselmo

Dra. Ana Maria Da Silva Anselmo  
Médica - Traumatologia  
CRM-PA 7825



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 06/08/2021 11:10:46

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21080611104613700000044415452>

Número do documento: 21080611104613700000044415452

30/06/2019

HPM-Panel Administrativo

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 30/06/2019

Horas: 08:23:19

Médico (a) Diarista: Wagner Luiz Egito De Araujo



GOVERNO DA PARAÍBA

# PRESCRIÇÃO MÉDICA

## DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M  
 Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019  
 Clínica: ORTOPEDIA I Enfermaria: I Leito: 2 Diagnóstico: FX FV

DIA 30/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE: Wagner Luiz F.

| Item |                                            |
|------|--------------------------------------------|
| 1    | DIETA LIVRE                                |
| 2    | DIPIRONA SODICA 5                          |
| 3    | TENOXICAM 20 MG S<br>Reconstituir 2ML ABD. |
| 4    | TROMETAMOL CETOC<br>SE DOR MAIS INTENSA    |
| 5    | RANITIDINA CLORIDRA<br>Diluir em 100 ML SF |
| 6    | ENOXAPARINA SODICA 4                       |
| 7    | FISIOTERAPIA MOTORA                        |
| 8    | CUIDADOS GERAIS + SINAIS                   |
| 9    | CURATIVOS                                  |
| 10   | MANTER COM JELCO HEPAR                     |

## EVOLUÇÃO

DATA: 30/06/2019 HORA: 08:23:06

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES

MIE: FERIMENTO EM FACE LATERAL D.

ACD:

- VPM.
- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIB

GOVERNO DA PARAÍBA  
 SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO  
 HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA  
 DOM LUZ GONZAGA FERNANDES

## Receituário Simples

Declaro que o paciente  
 Cicero Paulino de Oliveira  
 apresenta deformação de  
 em esquerda varo de  
 de deformação de pi logo  
 conjunto imortais não  
 tratado. O mesmo apresenta  
 senta se ainda na apre-  
 mento, em pi-que-tore  
 de este sintoma de tirar  
 ao nível distal e de  
 fim de domínio do

ASSINATURA  
Wagner Luiz F.

Médico

Data

COMPRESSÃO

03 OUT. 2019

PROJETO

30.06.2015

13:45

PA: J204700009

T: 37°

P: 82034

R: 27.

Paciente consciente e acordado,  
sem dor abdominal com alteração  
fisiológica presente. Atualmente  
sem sinais vitais alterados. H e P M e N S M  
as medidas do Equipe.

Jaci Ferreira Lima  
Técnico de Enfermagem  
COREN 820035

20:15

PA: J204700009

Paciente consciente e acordado  
as medidas do Equipe.

Jaci Ferreira Lima  
Técnico de Enfermagem  
COREN 820035



15/06/2019

HPM-Painel Administrativo

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 15/06/2019

Horas: 08:07:27

Médico (a) Diarista: Ana Maria Da Silva Anselmo

GOVERNO  
DA PARAÍBA

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clínica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 1 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 15/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE: Wagner Luiz Egito De Araujo / MÉDICO(A) ASSISTENTE: Ana Maria Da Silva Anselmo /

| Item | Prescrição                                                                                                                       | Apazamento |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1    | DIETA LIVRE                                                                                                                      |            |
| 2    | SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01 FRASCO, 12h/12h                                                                            | X 24       |
| 3    | CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1 FRA AMP, 12h/12h<br>7D/7D<br>Reconstituir 10 ML ABD. Diluir em 100 ML SF | X 06       |
| 4    | DIPIEONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, 6h/6h                                                                              | X 24       |
| 5    | TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1 AMPOLA, 8h/8h<br>SE DOR MAIS INTENSA                                                | X 24       |
| 6    | TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1 FRA AMP, 12h/12h<br>Reconstituir 2 ML ABD.                                                   | X 24       |
| 7    | RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1 COMP, 12h/12h                                                                                | X 24       |
| 8    | ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1 SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)                                                              | X 24       |
| 9    | TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO                                                           | X 24       |
| 10   | DEXCLORFENIRAMINA MAL 2 MG/5 ML 100 ML XAROPE V.O. 1 FRASCO, 8h/8h<br>10 ML, VO. 8/8 HORAS                                       | X 24       |
| 11   | FISIOTERAPIA MOTORA                                                                                                              |            |
| 12   | CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS                                                                                                  | M 24       |
| 13   | CURATIVOS                                                                                                                        | M          |

### EVOLUÇÃO

DATA: 15/06/2019 HORA: 08:07:13

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS. SONO PRESERVADO. DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA. NEGA DISTERMIAS.

3. - PRESENÇA DE FERIMENTO EM TERÇO DISTAL SEM SECREÇÃO. REDUÇÃO DA SECREÇÃO SEROSSANGUINOLENTA EM PINOS DE SCHANZ EM FÊMUR ESQUERDO. FERIMENTO EM COXA ESQUERDA COM EPITELIOLISE.

CD:

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA + CARIMBO  
Ana Maria Da Silva AnselmoDra. Ana Maria Da Silva Anselmo  
CRM 10.848.190/0001-55COMPROVANTE PREVIDENCIA S/A  
03 OUT, 2019  
PROTOCOLO  
AG. JOÃO PESSOA

Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 06/08/2021 11:10:46

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21080611104613700000044415452

Número do documento: 21080611104613700000044415452

Num. 46758933 - Pág. 67

29/06/19 Paciente consciente, orientado, bom  
em ur. Realizado curativo. Aceita dieta.  
Ferida com ótimas evoluções. Uperido  
P.A. = 100 x 70; P.A. = 77. Seguem os cuida-  
dos. Ana May

Ana Mary de Lourdes Silva  
COREN PB 250705-1E

29/06/19

21:00

pa = 110/70 Rg.





GOVERNO  
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 24/06/2019

Horas: 08:52:31

Médico (a) Diarista: Wagner Luiz Egito De Araujo

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clinica: ORTOPEDIA I Enfermaria: I Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 24/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE: Ana Maria Da Silva Anselmo /

| Item | Prescrição                                                            | Aprazamento        |
|------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 1    | DIETA LIVRE                                                           |                    |
| 2    | SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO, 12h/12h                  |                    |
| 3    | DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h                    | <del>12h/24h</del> |
|      | TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP. 12h/12h                   | <del>12h/24h</del> |
|      | Reconstituir 2ML ABD.                                                 | <del>12h/24h</del> |
| 5    | TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h.            |                    |
|      | SE DOR MAIS INTENSA                                                   |                    |
| 6    | RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 12h/12h             |                    |
|      | Diluir em 100 ML SF                                                   | <del>12h/24h</del> |
| 7    | ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 01SERINGA, 34h/24h (ADM AS 20h)   | <del>20h</del>     |
| 8    | TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO |                    |
| 9    | FISIOTERAPIA MOTORA                                                   |                    |
| 10   | CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS                                       |                    |
| 11   | CURATIVOS                                                             | <i>Realizado.</i>  |

### EVOLUÇÃO

DATA: 24/06/2019 HORA: 08:51:55

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, COM MELHORA DA TOSSE SECA. SONO PRESERVADO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA. NEGA DISTÉRMIAS.

HE: FERIMENTO EM COXA ESQUERDA COM EPITELIÓLISE.

D:

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA + CARIMBO  
Wagner Luiz Egito De Araujo

Dr. Wagner Luiz Egito De Araujo  
CRM - PB



02.07.2019

PA 130x80

Paciente evolui estável com  
orientado realizado eutativo e  
segue os cuidados da enfermagem

Josilene  
COREN-PB

02.07.19

19:30h

PA: 120x80 110

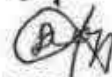
Monalisa Fortunato Soares  
COREN-PB 843.811-TE



08:00

PA: 120 x 80

Paciente segue em E.G.R., aguardando cirurgia  
p/ hérnia e abscessos da infimação.

  
473442

21:00

PA: 130 x 70

Paciente segue em PO, sem queixas de momento.  
Frida Operatória apresenta sangramento parietal  
do das normalidades, segue abscessos da  
infimação.

  
473442





GOVERNO  
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 16/06/2019

Horas: 09:03:54

Médico(a) Diarista: Ana Maria Da Silva Anselmo

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clinica: ORTOPEDIA I Enfermaria: I Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 16/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE: Ana Maria Da Silva Anselmo /

| Item | Prescrição                                                                       | Aprazamento |
|------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1    | DIETA LIVRE                                                                      |             |
| 2    | SCRO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO, 12h/12h                             |             |
| 3    | DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h                               |             |
| 4    | TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h<br>Reconstituir 2ML ABD.     |             |
| 5    | TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h<br>SE DOR MAIS INTENSA |             |
| 6    | RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP, 12h/12h                                 |             |
| 7    | ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)               |             |
| 8    | TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA. FAZER SE NECESSARIO            |             |
| 9    | FISIOTERAPIA MOTORA                                                              |             |
| 10   | CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS                                                  |             |
| 11   | CURATIVOS                                                                        |             |

### EVOLUÇÃO

DATA: 16/06/2019 HORA: 09:03:08

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA. CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS. SONO PRESERVADO. DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA. NEGA DISTERMIAS.

MIE: PRESENÇA DE FERIMENTO EM TERCO DISTAL SEM SECREÇÃO. REDUÇÃO DA SECREÇÃO SEROSSANGUINOLENTA EM PINOS DE SCHANZ EM FÊMUR ESQUERDO. FERIMENTO EM COXA ESQUERDA COM EPITELIÓLISE.

CD:

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA   
Ana Maria Da Silva Anselmo

Uia Ana Maria Da Silva Anselmo  
ATR. Ortopedia - Traumatologia  
CRM-PB 7825



28/06/19 - Consciente, orientado, acuta dieta. Realizado curativo. Ferida com ótima evolução, tecido epiteliizado + granulação. Aplicado AGE. P.A = 110 x 80. Segue curado. *Quay*

Ana Nery de Lourdes Silva  
COREN-PB 250705 TE

28-06-19 20h P.A. 110x60mmHg

Paciente em BCB, segue sem queixas até o momento. NCP II

*Suelio*





GOVERNO  
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-53

Data: 29/06/2019

Horas: 09:17:49

Médico (a) Diarista : Wagner Luiz Egito De Araujo

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: **CICERO PAULINO DE OLIVEIRA** Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019 Q

Clinica: ORTOPEDIA I Enfermaria: 1 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 29/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Wagner Luiz Egito De Araujo /

| Item | Prescrição                                                                               | Aprazamento         |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 1    | DIETA LIVRE                                                                              |                     |
| 2    | DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, 6h/6h                                      | <i>SWD</i>          |
| 3    | TENOXCAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1 FRA AMP. 12h/12h<br>Reconstituir 2ML ABD.             | <i>12.18.24 6h</i>  |
| 4    | TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1 AMPOLA, 8h/8h<br><b>SE DOR MAIS INTENSA</b> | <i>12.24</i>        |
| 5    | RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, 12h/12h<br>Diluir em 100 ML SF        | <i>18.06</i>        |
| 6    | ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 01 SERINGA, 24h/24h (ADM AS 22h)                     | <i>22</i>           |
| 7    | FISIOTERAPIA MOTORA                                                                      |                     |
| 8    | CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS                                                          | <i>M</i>            |
| 9    | CURATIVOS                                                                                | <i>M Realizavel</i> |
| 10   | MANTER COM JELCO HEPARINIZADO                                                            | <i>W</i>            |

### EVOLUÇÃO

DATA: 29/06/2019 HORA: 09:17:36

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS. SONO PRESERVADO. DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA. NEGA DISTERMIAS.

MIE: FERIMENTO EM FACE LATERAL DE COXA ESQUERDA COM EPITELIÓLISE.

D:

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA + CAPA  
Wagner Luiz Egito De Araujo



27. 06. 2019

10hs + 36.48 110x80

Paciente mantendo fêles  
rabinizado, realizado curativo  
no NTE, o mesmo aguarda procedi-  
mento cirúrgico, medicado conforme  
prescrição médica

Katia Juliana

27/06/19 às 20:00hs

P.A: 100x40

Paciente segue sob  
cuidados da enfer-  
magem. m. e. p.m.

Ana Maria Cavalcante Falcão  
COREN-PB 177.451-TE

A





GOVERNO  
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 19/06/2019

Horas: 06:45:24

Médico (a) Diarista: Ana Maria Da Silva Anselmo

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M  
Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019  
Clínica: ORTOPEDIA I Enfermaria: I Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 19/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE: Ana Maria Da Silva Anselmo /

| Item | Prescrição                                                                                | Aprazamento |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1    | DIETA LIVRE                                                                               |             |
| 2    | SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO. 12h/12h                                      |             |
| 3    | DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h                                        | 18 24 06    |
| 4    | TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP. 12h/12h<br>Reconstituir 2ML ABD.              | 12 24       |
| 5    | TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA. 8h/8h<br>SE DOR MAIS INTENSA          | SN          |
| 6    | RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 12h/12h<br>Diluir em 100 ML SF          | 18 24 06    |
| 7    | ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)                        |             |
| 8    | TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO                     | SN          |
| 9    | DEXCLORFENIRAMINA MAL 2 MG/5 ML 100 ML XAROPE V.O. 1FRASCO. 8h/8h<br>10 ML, VO, 8/8 HORAS | 18 24 06    |
| 10   | FISIOTERAPIA MOTORA                                                                       |             |
| 11   | CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS                                                           |             |
| 12   | CURATIVOS                                                                                 |             |

### EVOLUÇÃO

DATA: 19/06/2019 HORA: 06:44:38

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, AINDA APRESENTANDO TOSSE SECA, PRINCIPALMENTE À NOITE. SONO PRESERVADO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA. NEGA DISTERMIAS.

MIE: FERIMENTO EM COXA ESQUERDA COM EPITELIÓLISE.

CD:

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA CARIMBO  
Ana Maria Da Silva Anselmo

Dra. Ana Maria da S. Anselmo  
MR. Ortopedia - Traumatologia  
CRM-PB 7825



26.06.19 08:00 h. PA: 120x80

Procedimento realizado, com o intuito de  
realizar o curativo em m.z.c. Agui sem guiso

Atc. <sup>Juliana Fontaine Soares</sup>  
COREN-PB 843.811-TE

26/06/2019

22:00

PA=120180 *JS*



GOVERNO  
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 25/06/2019

Horas: 08:46:03

Médico (a) Diarista: Ana Maria Da Silva Anselmo

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M  
 Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019  
 Clínica: ORTOPEDIA | Enfermaria: 1 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E UC

DIA 25/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE: Ana Maria Da Silva Anselmo /

| Item | Prescrição                                                                        | Aprazamento        |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 1    | DIETA LIVRE                                                                       | <i>12/18 24/06</i> |
| 2    | DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, 6h/6h                               | <i>12/18 24/06</i> |
| 3    | TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1 FRA AMP. 12h/12h<br>Reconstituir 2ML ABD.     | <i>12/18 24/06</i> |
| 4    | TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1 AMPOLA, 8h/8h<br>SE DOR MAIS INTENSA | SN                 |
| 5    | RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, 12h/12h<br>Diluir em 100 ML SF | <i>18/06</i>       |
| 6    | ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 01 SERINGA, 24h/24h (ADM AS 22h)              | <i>22/06</i>       |
| 7    | TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO            | SN                 |
| 8    | FISIOTERAPIA MOTORA                                                               | <i>ciente</i>      |
| 9    | CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS                                                   | II                 |
| 10   | CURATIVOS                                                                         | II                 |
| 11   | MANTER COM JELCO HEPARINIZADO                                                     | II                 |

### EVOLUÇÃO

DATA: 25/06/2019 HORA: 08:43:00

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS, SONO PRESERVADO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA. NEGA DISTÚRBIOS.

MIE: FERIMENTO EM FACE LATERAL DE COXA ESQUERDA COM EPITELIÓLISE E COM PRESENÇA DE FIBRINA.  
 CD:

- VPM.
- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.
- TROCAR TALA LUVA.

ASSINATURA + CARIMBO  
 Ana Maria Da Silva Anselmo

Dr. Ana Maria Da Silva Anselmo  
 ORT. Traumatologia  
 CRM-PB 1625





GOVERNO  
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 18/06/2019

Horas: 08:14:29

Médico (a) Diarista: Ana Maria Da Silva Anselmo

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M  
Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019  
Clínica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 1 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 18/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE: Ana Maria Da Silva Anselmo /

| Item | Prescrição                                                                                | Aprazamento |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1    | DIETA LIVRE                                                                               | OK          |
| 2    | SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO, 12h/12h                                      | OK          |
| 3    | DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h                                        | OK          |
| 4    | TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h<br>SE DOR MAIS INTENSA          | OK          |
| 5    | TENOXICAM 30 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP. 12h/12h<br>Reconstituir 2ML ABD.              | OK          |
| 6    | RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 12h/12h<br>Diluir em 100 ML SF          | OK          |
| 7    | ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)                        | OK          |
| 8    | TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO                     | OK          |
| 9    | DEXCLORFENIRAMINA MAL 2 MG/5 ML 100 ML XAROPE V.O. 1FRASCO, 8h/8h<br>10 ML, VO, 8/8 HORAS | OK          |
| 10   | FISIOTERAPIA MOTORA                                                                       | OK          |
| 11   | CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS                                                           | OK          |
| 12   | CURATIVOS                                                                                 | OK          |

### EVOLUÇÃO

DATA: 18/06/2019 HORA: 08:13:12

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, COM MELHORA DA TOSSE SECA. SONO PRESERVADO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA. NEGA DISTERMIAS.

MIE: FERIMENTO EM COXA ESQUERDA COM EPITELIÓLISE.

### CD:

- VPM.
- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.
- RETIRAR FIXADOR EXTERNO DO FÊMUR.

ASSINATURA + CARIMBO  
Ana Maria Da Silva Anselmo

Dr(a). Ana Maria Da S. Anselmo  
MR. Ortopedia - Traumatologia  
CRM-PB 7825

COMPANHIA PREVIDENCIA S/A  
03 OUT. 2019  
FRANCISCO  
AG. JOÃO PESSOA



24/06/19 Consciente, orientado, acuta dieta,  
Realizado curativo. Ferida com boa fase  
de epiteliação, pequena área com fibrina,  
sem dor, ~~na~~ presença de pouco exuda-  
to. Apêndice PA = 110 x 70 ; P = 64. Inery,

Ana Nery de Lourdes Silva  
COREN-PB 250705-TE

24  
06  
19

20h12 Pa 120 x 80 T10

Monalisa Fortunato Soares  
COREN-PB 843.811-TE





GOVERNO  
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 26/06/2019

Horas: 07:27:22

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

OK

### DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clinica: ORTOPEDIA I Enfermaria: I Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 26/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Ana Maria Da Silva Anselmo /

| Item | Prescrição                                                                        | Aprazamento |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1    | DIETA LIVRE                                                                       |             |
| 2    | DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA. 6h/6h                               | 12/18 24/06 |
| 3    | TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1 FRA AMP. 12h/12h<br>Reconstituir 2ML ABD.     | 12 24       |
| 4    | TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1 AMPOLA. 8h/8h<br>SE DOR MAIS INTENSA |             |
| 5    | RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA. 12h/12h<br>Diluir em 100 ML SF | 18 06       |
| 6    | ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/04 ML S.C. 01 SERINGA. 24h/24h (ADM AS 20h)              | 20          |
| 7    | TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO            |             |
| 8    | FISIOTERAPIA MOTORA                                                               |             |
| 9    | CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS                                                   |             |
| 10   | CURATIVOS                                                                         |             |
| 11   | MANTER COM JELCO HEPARINIZADO                                                     |             |

### EVOLUÇÃO

DATA: 26/06/2019 HORA: 07:26:20

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS. SONO PRESERVADO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA, NEGA DISTERMIAS.

WIE: FERIMENTO EM FACE LATERAL DE COXA ESQUERDA COM EPITELIÓLISE E COM PRESENÇA DE FIBRINA.

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA + CARIMBO  
Ana Maria Da Silva Anselmo

Recebido em 26/06/2019  
5:28:12 PM  
5:28:12 PM

COMISSÃO DE PREVIDÊNCIA S/

03 OUT. 2019

PROTÓCOLO  
10.10.00000044415452



H - 13.08  
PA - 110/70  
T - 35.9°C  
SpO2 - 96

Paciente, evolui sem feixas  
aguarda cirurgia, limpeza do  
ferida, curativo ferida limpa  
medicado, segue os cuidados  
de enfermagem, mantendo AVP  
desta data.

João Carlos de Almeida  
COREN-PA 14.919  
Assinatura

22/06/19

Fe = 57  
PA = 120X80  
T = 36.7  
Sat 96%

medicado com  
sem gunka aos  
cuidados de enfer





GOVERNO  
DA PARAÍBA

SEGUE

o trabalho



SOLICITAÇÃO PARA AQUISIÇÃO DE ÓRTOSE / PRÓTESE

NOME DO PACIENTE: Lucio Paulino de Oliveira IDADE 39

(X) PACIENTE INTERNADO ENFERMARIA: 3 LEITO: 2 DATA 31/05/19

DIAGNÓSTICO:

Fratura exposta osso perna

MATERIAL ESPECIAL:

Perna 3.5

JUSTIFICATIVA MÉDICA DA SOLICITAÇÃO DO MATERIAL:

Dra. Ana Maria da S. Anselmo  
MR-Ortopedia - Traumatologia  
CRM-PR 1905

ASSINATURA E CARIMBO

PARECER DA DIREÇÃO TÉCNICA:



ASSINATURA E CARIMBO





GOVERNO  
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 21/06/2019

Horas: 08:41:36

Médico (a) Diarista: Wagner Luiz Egito De Araujo

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clinica: ORTOPEDIA I Enfermaria: 1 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 21/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE: Wagner Luiz Egito De Araujo /

| Item | Prescrição                                                                                 | Apazamento |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1    | DIETA LIVRE                                                                                |            |
| 2    | SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01 FRASCO, 12h/12h                                      |            |
| 3    | DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, 6h/6h                                        |            |
| 4    | TENOXCAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1 FRA AMP, 12h/12h<br>Reconstituir 2ML ABD.               |            |
| 5    | TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1 AMPOLA, 8h/8h<br>SE DOR MAIS INTENSA          | SN         |
| 6    | RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, 12h/12h<br>Deitar em 100 ML SF          | 18. 20     |
| 7    | ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1 SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)                        |            |
| 8    | TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO                     | SN         |
| 9    | DEXCLORFENIRAMINA MAL 2 MG/5 ML 100 ML XAROPE V.O. 1 FRASCO, 8h/8h<br>10 ML, VO, 8/8 HORAS | 14. 20     |
| 10   | FISIOTERAPIA MOTORA                                                                        |            |
| 11   | CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS                                                            |            |
| 12   | CURATIVOS                                                                                  | Realizado. |

### EVOLUÇÃO

DATA: 21/06/2019 HORA: 08:40:54

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, COM MELHORA DA TOSSE SECA. SONO PRESERVADO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA. NEGA DISTÉRMIAS.

MIE: FERIMENTO EM COXA ESQUERDA COM EPITELIÓLISE.

CD:

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA + CARIMBO  
Wagner Luiz Egito De Araujo



21/06/19 - Consciente, orientado, aceita dieta. Realiza-  
zando curativo. Medido P.A = 110 x 70. P = 76. Se-  
quem os cuidados. Mary.

Ana Hery de Lourdes Silva  
COREN-PB 250705-TE

21 horas -> P.A: 120 x 80 mmHg Salvo via 44





GOVERNO  
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 22/06/2019

Horas: 10:13:12

Médico (a) Diarista : Wagner Luiz Egito De Araujo

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clinica: ORTOPEDIA I Enfermaria: 1 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 22/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Wagner Luiz Egito De Araujo /

| Item | Prescrição                                                                                       | Aprazamento |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1    | DIETA LIVRE                                                                                      | OK          |
| 2    | SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO, 12h/12h                                             | OK          |
| 3    | DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h                                               | OK          |
| 4    | TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP. 12h/12h<br>Reconstituir 2ML ABD.                     | OK          |
| 5    | TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h<br>SE DOR MAIS INTENSA                 | OK          |
| 6    | RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 12h/12h<br>Diluir em 100 ML SF                 | OK          |
| 7    | ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)                               | OK          |
| 8    | TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO                            | SIN         |
| 9    | DEXCLORFENIRAMINA MAL 2 MG/5 ML 100 ML XAROPE V.O. 1FRASCO, 8h/8h<br>10 ML, VO, 8/8 HORAS (Susp) | OK          |
| 10   | FISIOTERAPIA MOTORA                                                                              | OK          |
| 11   | CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS                                                                  | OK          |
| 12   | CURATIVOS                                                                                        | OK          |

### EVOLUÇÃO

33 - Desempenho bom, sem febre

DATA: 22/06/2019 HORA: 10:13:04

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, COM MELHORA DA TOSSE SECA. SONO PRESERVADO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA, NEGA DISTERMIAS.

MIE: FERIMENTO EM COXA ESQUERDA COM EPITELIÓLISE.

CD:

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA + CARIMBO  
Wagner Luiz Egito De Araujo

COMPROVAÇÃO DE PREVIDÊNCIAS

03 OUT. 2019

FRUTUOLO  
MG JOÃO PESS



20-06-2019

Idade 36,50 130x70

Paciente em ventosele, medicado  
conforme prescrição médica, realizando  
curativo no MIE, mantendo gaxador  
o mesmo aguarda procedimento  
cirúrgico segue aos cuidados de  
Enfermagem

Kátia Sílvia Nóbrega de Figueiredo  
COREN-PB 486.017-TE

20/06/19

20:00h

PA = 130 x 80

Enfermeira responsável

2. Valéria ST. S. P. R. - enfermeira

realizando curativo e prescrição

medicação, segue aos cuidados de

Equipe de Enfermagem

Anderson L. de M. Silva  
Téc. de Enfermagem  
COREN-PB 582.210

COMPROVAÇÃO  
03 OUT. 2019

03 OUT. 2019

FARMACOL  
JOÃO PE





GOVERNO  
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 17/06/2019

Horas: 07:54:16

Médico(a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clinica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 1 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 17/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Ana Maria Da Silva Anselmo /

| Item | Prescrição                                                                                | Aprazamento            |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| 1    | DIETA LIVRE                                                                               |                        |
| 2    | SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO, 12h/12h                                      | <del>12</del> 24       |
| 3    | DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h                                        | <del>12</del> 24 24 24 |
| 4    | TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP. 12h/12h<br>Reconstituir 2ML ABD.              | <del>12</del> 24       |
| 5    | TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h<br>SE DOR MAIS INTENSA          | 5N                     |
| 6    | RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 12h/12h<br>Diluir em 100 ML SF          | <del>12</del> 24       |
| 7    | ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 40h)                        | 24                     |
| 8    | TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO                     | 5N                     |
| 9    | DEXCLORFENTRAMINA MAL 2 MG/5 ML 100 ML XAROPE V.O. 1FRASCO, 8h/8h<br>10 ML, VO, 8/8 HORAS | <del>12</del> 24 24 24 |
| 10   | FISIOTERAPIA MOTORA                                                                       |                        |
| 11   | CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS                                                           |                        |
| 12   | CURATIVOS                                                                                 |                        |

### EVOLUÇÃO

DATA:17/06/2019 HORA:07:52:56

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, RELATANDO TOSSE SECA, PRINCIPALMENTE NO PERÍODO DA NOITE. SONO PRESERVADO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA. NEGA DISTERMIAS.

MIE: FERIMENTO EM COXA ESQUERDA COM EPITELIÓLISE.

CD:

- VPM.
- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.
- SOLICITO TC DE PERNA + TORNOZELO.

ASSINADO POR: Ana Maria Da Silva Anselmo  
Médica Diarista - Traumatologia

COMPROMISSO DE PREVIDÊNCIA S/A  
03 OUT. 2019  
PROTOCOLO  
AG. JOÃO PESSOA





GOVERNO  
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 28/06/2019

Horas: 08:25:41

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clinica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 1 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 28/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Ana Maria Da Silva Anselmo /

| Item | Prescrição                                                                        | Aprazamento |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1    | DIETA LIVRE                                                                       |             |
| 2    | DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, 6h/6h                               | 18-06       |
| 3    | TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1 FRA AMP. 12h/12h<br>Reconstituir 2ML ABD.     | 18-24       |
| 4    | TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1 AMPOLA, 8h/8h<br>SE DOR MAIS INTENSA | SN          |
| 5    | RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, 12h/12h<br>Diluir em 100 ML SF | 18-06       |
| 6    | ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 01 SERINGA, 24h/24h (ADM AS 22h)              | 20          |
| 7    | FISIOTERAPIA MOTORA                                                               | ✓           |
| 8    | CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS                                                   | ✓           |
| 9    | CURATIVOS                                                                         | ✓ Realizado |
| 10   | MANTER COM JELCO HEPARINIZADO                                                     | ✓           |

### EVOLUÇÃO

DATA: 28/06/2019 HORA: 08:24:55

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS. SONO PRESERVADO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES. BOA ACEITAÇÃO DA DIETA. NEGA DISTERMIAS.

MIE: FERIMENTO EM FACE LATERAL DE COXA ESQUERDA COM EPITELIÓLISE.

CD:

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA + CARIMBO  
Ana Maria Da Silva Anselmo

Dra. Ana Maria Da S. Anselmo  
Mk. Ortopedia - Traumatologia  
CRM-PB 7825

COMPROVANTE DE RECEBIMENTO  
03 OUT. 2019  
FARMACIA DO HOSPITAL





GOVERNO  
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 02/07/2019

Horas: 09:16:38

Médico (a) Diarista: Ana Maria Da Silva Anselmo

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clinica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 1 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 02/07/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE: Ana Maria Da Silva Anselmo /

| Item | Prescrição                                                              | Aprazamento |
|------|-------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1    | DIETA LIVRE                                                             | etc 24      |
| 2    | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML E.V. 1FRASCO, 12h/12h                       | etc 24      |
| 3    | CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP. 12h/12h | etc 06      |
| 4    | Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF                             | etc 24 06   |
| 5    | DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h                      | etc 24      |
| 6    | TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP. 12h/12h                     | etc 24      |
| 7    | Reconstituir 2ML ABD.                                                   | etc 24      |
| 8    | TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h               | etc 24      |
| 9    | SE DOR MAIS INTENSA                                                     | etc 24      |
| 10   | RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 12h/12h               | etc 24      |
| 11   | Diluir em 100 ML SF                                                     | etc 24      |
| 12   | ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 22h)      | etc 24      |
| 13   | FISIOTERAPIA MOTORA                                                     | etc 24      |
| 14   | CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS                                         | etc 24      |
| 15   | CURATIVOS                                                               | etc 24      |

### EVOLUÇÃO

DATA: 02/07/2019 HORA: 09:15:08

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA. CONSCIENTE E ORIENTADO. SEM QUEIXAS. EM 1º DPO. SONO PRESERVADO. DIURESE PRESENTE E EVACUAÇÕES AUSENTES. BOA ACEITAÇÃO DA DIETA.

COM BOM ASPECTO. PRESENÇA DE DISCRETO SANGRAMENTO.

# CD:

- VPM

- SOLICITO RAIOS X DO JOELHO DE CONTROLE.



ASSINATURA + CARIMBO  
Ana Maria Da Silva Anselmo  
Dra. Ana Maria Da Silva Anselmo  
MR. Ortopedia - Traumatologia  
CRM-PB 7325





GOVERNO  
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 20/06/2019

Horas: 07:45:44

Médico (a) Diarista: Ana Maria Da Silva Anselmo

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clinica: ORTOPEDIA I Enfermaria: I Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 20/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE: Ana Maria Da Silva Anselmo /

| Item | Prescrição                                                                                | Aprazamento |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1    | DIETA LIVRE                                                                               | cte         |
| 2    | SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO, 12h/12h                                      | 12 24       |
| 3    | DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h                                        | 12 18 24 30 |
| 4    | TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h<br>Reconstituir 2ML ABD.              | 12 24       |
| 5    | TRIMETAMOL CETOCLOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h<br>SE DOR MAIS INTENSA         | 5N          |
| 6    | RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 12h/12h<br>Diluir em 100 ML SF          | 18 24       |
| 7    | ENCXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)                        | 20          |
| 8    | TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO                     | 5N          |
| 9    | DEXCLORFENIRAMINA MAL 2 MG/5 ML 100 ML XAROPE V.O. 1FRASCO, 8h/8h<br>10 ML, VO, 8/8 HORAS | 14 22 30    |
| 10   | FISIOTERAPIA MOTORA                                                                       | cte         |
| 11   | CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS                                                           | cte         |
| 12   | CURATIVOS                                                                                 | cte         |

### EVOLUÇÃO

DATA: 20/06/2019 HORA: 07:44:14

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, COM MELHORA DA TOSSE SECA. SONO PRESERVADO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA. NEGA DISTERMIAS.

MIE: FERIMENTO EM COXA ESQUERDA COM EPITELIÓLISE.

CD:

- VPM.
- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.
- SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS.

ASSINATURA CARIMBO  
Ana Maria Da Silva Anselmo

Diarista - Ana Maria Da S. Anselmo  
MR. Ortopedia - Traumatologia  
CRM-PB 7825



18  
06  
19

9:15 PA 120x60

Paciente evolui estável  
conscientemente realizando  
curativos segue os  
cuidados de enfermagem.

Josilene dias Cruz  
COREN-PB 700.765-TE

18/06/19 às 20:00h

T: 36°C

PA: 130x80 mmHg

Paciente segue aos  
cuidados de enfer-  
magem m.c.p.m

Ana Maria Cavalcante Falcão  
COREN-PB 177.451-TE



17/06/19 show

PA-130x80

FC= 81

Sat. 98%

T= 36°C

Paciente consciente orientado  
realizado SSu + curativo, com  
respiroc<sup>1</sup> ambiente, com AP  
em dia 16/06 mudando  
em duv<sup>2</sup> + evacua<sup>3</sup> +  
sem queixas aguarda cirurgia  
ortopedica aos cuidados de  
enfermeiros

Maria Marina Gonçalves  
Cren-PB 174.358-TE

17-06-19

PA-120/80

H-19,20

Paciente, evolui sem  
queixas aos cuidados  
de enfermagem.

Josiane Cristina de Albuquerque  
Cren-PB 174.936-TE



27/06/2019

HPM-Painel Administrativo

GOVERNO  
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 27/06/2019

Horas: 09:08:48

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clínica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 1 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 27/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Ana Maria Da Silva Anselmo /

| Item | Prescrição                                                                       | Aprazamento |
|------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1    | DIETA LIVRE                                                                      |             |
| 2    | DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h                               | 12 18 24 06 |
| 3    | TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP. 12h/12h<br>Reconstituir 2ML ABD.     | 12 24       |
| 4    | TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h<br>SE DOR MAIS INTENSA |             |
| 5    | RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 12h/12h<br>Deixar em 100 ML SF | 18 06       |
| 6    | ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 01SERINGA, 24h/24h (ADM AS 22h)              | 22          |
| 7    | FISIOTERAPIA MOTORA                                                              |             |
| 8    | CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS                                                  |             |
| 9    | CURATIVOS                                                                        |             |
| 10   | MANTER COM JELCO HEPARINIZADO                                                    |             |

### EVOLUÇÃO

DATA: 27/06/2019 HORA: 09:08:20

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS. SONO PRESERVADO. DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA. NEGA DISTERMIAS.

MIE: FERIMENTO EM FACE LATERAL DE COXA ESQUERDA COM EPITELIÓLISE E COM PRESENÇA DE FIBRINA.

CD:

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA + CARIMBO  
Ana Maria Da Silva Anselmo  
Dra. Anselmo  
MR. Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PB 7825

COMPREV PR  
03 OUT-2019  
FACULDADE  
DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
DE JOÃO PESSOA



16/06 → Realizado curativo em MZK, e sendo medi-  
cado conforme prescrição médica.

PA: 120 X 80

Obs: Trocado AVP. Valência M<sup>te</sup>

de boas → PA: 120 X 70 Valência M<sup>te</sup>





GOVERNO  
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 14/06/2019

Horas: 09:17:42

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CÍCERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/03/2019

Clinica: ORTOPEDIA I Enfermaria: I Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 14/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Wagner Luiz Egito De Araujo / MÉDICO(A) ASSISTENTE : Ana Maria Da Silva Anselmo /

| Item | Prescrição                                                                                                                       | Aprazamento |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1    | DIETA LIVRE                                                                                                                      |             |
| 2    | SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01 FRASCO, 12h/12h                                                                            |             |
| 3    | CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1 FRA AMP. 12h/12h<br>6D/7D<br>Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF |             |
| 4    | DIP RONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, 6h/6h                                                                              |             |
| 5    | TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1 FRA AMP. 12h/12h<br>Reconstituir 2ML ABD,                                                    |             |
| 6    | TRÓMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1 AMPOLA, 8h/8h<br>SE DOR MAIS INTENSA                                                |             |
| 7    | RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1 COMP. 12h/12h                                                                                |             |
| 8    | ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1 SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)                                                              |             |
| 9    | TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA. FAZER SE NECESSARIO                                                           |             |
| 10   | DEXCLORFENIRAMINA MAL 2 MG/5 ML 100 ML XAROPE V.O. 1 FRASCO. 8h/8h<br>10 ML, V.O. 8/8 HORAS                                      |             |
| 11   | FISIOTERAPIA MOTORA                                                                                                              |             |
| 12   | CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS                                                                                                  |             |
| 13   | CURATIVOS                                                                                                                        |             |

### EVOLUÇÃO

DATA: 14/06/2019 HORA: 06:37:53

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS. SONO PRESERVADO, URESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA. NEGA DISTERMIAS.

MIE: PRESENÇA DE FERIMENTO EM TERÇO DISTAL SEM SECREÇÃO. REDUÇÃO DA SECREÇÃO SEROSSANGUINOLENTA EM PINOS DE SCHANZ EM FÊMUR ESQUERDO. FERIMENTO EM COXA ESQUERDA COM EPITELIOSE.

### CD:

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA: CARIMBO  
Ana Maria Da Silva Anselmo

Dr(a) Ana Maria Da Silva Anselmo  
MIR - Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PB 108.128

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DE EVOLUÇÃO  
03 OUT. 2019  
F. JULIO SOLO  
M. JOAO PESSOA



14.06.19. 9:10 PA 120x78 Paciente  
neolui estavel consciencia orientado realizado  
curativo segue os cuidados da enfermagem.

14.06.19 20h PA 100x60

pt em AG, segue sem queixas até o  
momento. M e p em

Valina.





GOVERNO  
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 13/06/2019

Horas: 08:04:35

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: **CICERO PAULINO DE OLIVEIRA** Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clinica: ORTOPEDIA I Enfermaria: I Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 13/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Wagner Luiz Egito De Araujo / MÉDICO(A) ASSISTENTE : Ana Maria Da Silva Anselmo /

| Item | Prescrição                                                                                                                      | Aprazamento            |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| 1    | DIETA LIVRE                                                                                                                     |                        |
| 2    | SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO, 12h/12h                                                                            | <del>12</del> 24       |
| 3    | CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP, 12h/12h<br>5D/7D<br>Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF | <del>12</del> 06       |
| 4    | DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h                                                                              | <del>12</del> 18 24 06 |
| 5    | TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h<br>Reconstituir 2ML ABD,                                                    | <del>12</del> 24       |
| 6    | TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h<br>SE DOR MAIS INTENSA                                                | SIN                    |
| 7    | RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP, 12h/12h                                                                                | <del>12</del> 06 F     |
| 8    | ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 12h)                                                              | 22 F 22                |
| 9    | TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO                                                           | SIN                    |
| 10   | DEXCLORFENTRAMINA MAL 2 MG/5 ML 100 ML XAROPE V.O. 1FRASCO, 8h/8h<br>10 ML, VO, 8/8 HORAS                                       | <del>12</del> 22 06    |
| 11   | FISIOTERAPIA MOTORA                                                                                                             | cliente                |
| 12   | CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS                                                                                                 | cliente                |
| 13   | CURATIVOS                                                                                                                       |                        |

### EVOLUÇÃO

DATA: 13/06/2019 HORA: 08:02:10

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS. SONO PRESERVADO. RESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA. NEGA DISTERMIAS.

MIE: PRESENÇA DE FERIMENTO EM TERCO DISTAL SEM SECREÇÃO. PRESENÇA DE SECREÇÃO SEROSSANGUINOLENTA EM PINOS DE SCHANZ EM FÊMUR ESQUERDO. FERIMENTO EM COXA ESQUERDA COM EPITELIÓLISE.

CD:

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA + CARIMBO  
Ana Maria Da Silva Anselmo

Dra. Ana Maria Da S. Anselmo  
MR, Ortopedia - Traumatologia  
CRM-PB 7825



13-06-2019

10hs - 36,4° 120 x f0

Paciente em ventilação, medicado  
conforme prescrição médica, o  
mesmo aguarda procedimentos  
cirúrgicos, realizado curativo na  
MIE mantendo fixador  
Katia Silvana

13/06/19 21h RA. 110x70 mmHg

Pta em BEG, segue sem queixas  
ou intercorrências. UCPU



26/05/2019

HPM-Painel Administrativo

GOVERNO  
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-35

Data: 26/05/2019

Horas: 06:52:51

Médico (a) Diarista: Hallisson Barros De Almeida

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clínica: ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 7 Leito: 3 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 26/05/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE: Hallisson Barros De Almeida /

| Item | Prescrição                                                                    | Aprazamento |
|------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1    | DIETA LIVRE                                                                   |             |
| 2    | SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO, 12h/12h                          | 12 18       |
| 3    | GENTAMICINA SULFATO 80 MG/2 ML 2 ML E.V. 3AMPOLA, 8h/8h<br>Diluir em 50 ML SF | 16          |
| 4    | CLINDAMICINA DE 600 MG 4 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h<br>Diluir em 50 ML SF         | 12 18       |
| 5    | DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h                            | 12 18       |
| 6    | TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h<br>Reconstituir 2ML AHD.  | 18 18       |
| 7    | RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP, 12h/12h                              | 18          |
| 8    | ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h) dep 22     | 18          |
| 9    | TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA. FAZER SE NECESSARIO         | (22) F      |
| 10   | CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS                                               |             |

### EVOLUÇÃO

DATA: 26/05/2019 HORA: 06:50:41

PCT SECUE EM BEG, ESTAVEL CLINICAMENTE, SEM DISTERMÍAS

DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES

FO: EDEMA E SANGRAMENTO LEVE

DOR: 2/4-

Cul

VPM

AGUARDA CIRURGIA

RX INZESQ *Suprino*

RX max (E)

AP/Ob.

# vascular

Paciente com perfusão normal no pé.  
Pulso pedioso presente e flutu trifásico  
FO de bom aspecto (26/11/19).

cd Defto aos cuidados da ortopedia

*Hallisson Barros de Almeida*  
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
CRM - PB 9562

ASSINATURA + CARIMBO  
Hallisson Barros De Almeida



Dr. Rodrigo Farias  
Georgio Vascular  
CRM PB 6186

10.1.1.148/projetohcalimbraveva.php?data=2019-05-26&amp;id=104655&amp;idp=1304



27/05/19

PA- 120180

H- 20,20

Paciente, admitido neste setor  
Vide da ortopedia (1) para  
ortopedia (1) mantendo AP  
medicada, segue as medidas  
de enfermagem.

Josane Cristina de Albuquerque  
COREN-PF 174.938-TE



27/05/2019

HPM-Painel Administrativo

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 27/05/2019

Horas: 08:41:34

Médico (a) Diarista: Wagner De Melo Falcão

GOVERNO  
DA PARAÍBA

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clínica: ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 3 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 27/05/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE: Wagner De Melo Falcão /

| Item | Prescrição                                                                     | Apreçamento |
|------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1    | DIETA LIVRE                                                                    | CT          |
| 2    | SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01 FRASCO, 12h/12h                          | 48,00       |
| 3    | GENTAMICINA SULFATO 80 MG/2 ML 2 ML E.V. 3 AMPOLA, 8h/8h<br>Diluir em 50 ML SF | 24,00       |
| 4    | CLINDAMICINA DE 600 MG 4 ML E.V. 1 AMPOLA, 6h/6h<br>Diluir em 50 ML SF         | 24,00       |
| 5    | DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, 6h/6h                            | 24,00       |
| 6    | TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1 FRA AMP, 12h/12h<br>Reconstituir 2ML ABD.  | 48,00       |
| 7    | RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1 COMP, 12h/12h                              | 48,00       |
| 8    | ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1 SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)            | 22          |
| 9    | TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO         | SIN         |
| 10   | CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS                                                | CT          |

### EVOLUÇÃO

DATA: 27/05/2019 HORA: 08:41:21

PCT SEGUE EM BEG, ESTAVEL CLINICAMENTE, SEM DISTERMIAS

DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES

FO: EDEMA E SANGRAMENTO LEVE

DOR: 2/4+

C:

VPM

AGUARDA CIRURGIA

ASSINATURA + CARIMBO  
Wagner De Melo Falcão

28-05-19

PA - 120/80

10.20 10.30

Paciente acordado sem febre  
consciente e orientado.  
encuteado AVP, desta data  
realizado curativo, ferida  
limpa, limpeza do fixador.  
sobre 5 curativos de  
enfimagem.

Justine Cristina de Albuquerque  
COREN-PR 174.938-TE

28-05-19

Paciente estável e sem  
febre no momento, feto  
medicação, SSV e curativos  
dos CPM.

PA - 120 x 80

FC - 58



28/05/2019

HPM-Painel Administrativo

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 28/05/2019

Horas: 08:21:22

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

GOVERNO  
DA PARAÍBA

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clínica: ORTOPEDIA I Enfermaria: 3 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 28/05/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Ana Maria Da Silva Anselmo /

| Item | Prescrição                                                                                                                       | Aprazamento |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1    | DIETA LIVRE                                                                                                                      | etc         |
| 2    | SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO . 12h/12h                                                                            | 12 24       |
| 3    | CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP. 12h/12h<br>OD/10D<br>Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF | 12 24       |
| 4    | DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA. 6h/6h                                                                               | 12 14 24 06 |
| 5    | DEXAMETASONA 4MG /ML 2.5 ML E.V. 1AMPOLA. 8h/8h<br>DI/D3                                                                         | 14 22 06    |
| 6    | TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP. 12h/12h<br>Reconstituir 2ML ABD.                                                     | 12 24       |
| 7    | RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP. 12h/12h                                                                                 | 12 06       |
| 8    | ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA. 24h/24h (ADM AS 14h)                                                               | 20          |
| 9    | TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA. FAZER SE NECESSARIO                                                            | 5N          |
| 10   | CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS                                                                                                  | etc         |

### EVOLUÇÃO

DATA:28/05/2019 HORA:08:19:05

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, COM QUEIXA DE DOR EM TORNOZELO ESQUERDO. SONO PRESERVADO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA. NEGA DISTERMIAS.

FO: EDEMA E SANGRAMENTO LEVE

CD:

- VPM.
- AGUARDA CIRURGIA.
- SOLICITO RADIOGRAFIA DE TORNOZELO E JOELHO.
- TROCO ANTIBIÓTICO.

ASSINATURA   
Ana Maria Da Silva Anselmo  
Dra. Ana Maria Da Silva Anselmo  
MR. Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PB 106625



08:00

PA- 140 x 90

Realizado curativo e medicado C.P.M., o mesmo apresenta muita secreção em orifícios do fixador e gnelho. realizado expunção para que fosse expulsa parte da secreção e comunicado a enfermagem.

*[assinatura]*

01:00

PA- 13,0 x 80

*[assinatura]*



29/05/2019

HPM-Painel Administrativo

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 29/05/2019

Horas: 09:02:00

Médico (a) Diarista: Ana Maria Da Silva Anselmo

GOVERNO  
DA PARAÍBA

# PRESCRIÇÃO MÉDICA

## DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clínica: ORTOPEDIA I Enfermaria: 3 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 29/05/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE: Ana Maria Da Silva Anselmo /

| Item | Prescrição                                                                                                                       | Apazamento  |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1    | DIETA LIVRE                                                                                                                      | cte         |
| 2    | SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO, 12h/12h                                                                             | 12 24       |
| 3    | CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP, 12h/12h<br>ID/10D<br>Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF | 12 24       |
| 4    | DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h                                                                               | 12 16 24 06 |
| 5    | DEXAMETASONA 4MG /ML 2,5 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h<br>D2/D3                                                                         | 14 12 06    |
| 6    | TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h<br>Reconstituir 2ML ABD.                                                     | 12 24       |
| 7    | RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP, 12h/12h                                                                                 | 18 06       |
| 8    | ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h 24h (ADM AS 14h)                                                               | 20 06       |
| 9    | TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO                                                            | 5h          |
| 10   | CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS                                                                                                  | cte         |

## EVOLUÇÃO

DATA: 29/05/2019 HORA: 08:59:01

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, COM QUEIXA DE DOR EM COXA E TORNOZELO ESQUERDOS. SONO PRESERVADO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA. NEGA DISTERMIAS.

FO: EDEMA E SANGRAMENTO LEVE

CD:

- VPM,
- AGUARDA CIRURGIA.
- SOLICITO RADIOGRAFIA DA COXA ESQUERDA.

ASSINATURA:   
Ana Maria Da Silva Anselmo  
Dra. Ana Maria Da Silva Anselmo  
Má. Onco 7825



30/05 -> Realizado curativo, trocado acesso ve-  
noso e medicado conforme prescrição  
médica. PA: 140 x 80

Salina  
ne

30/05/19

às 20:00h  
PA: 130 x 80 T: 36°C  
Paciente segue sob cuidados  
da enfermagem m.c.p.m.

Ana Maria Cavalcante Falcão  
COREN-PB 177.451-TE

A



GOVERNO  
DA PARAÍBA

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M  
 Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019  
 Clínica: ORTOPEDIA I Enfermaria: 3 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 30/05/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE: Ana Maria Da Silva Anselmo /

| Item | Prescrição                                                                                                                       | Aprazamento                                |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 1    | DIETA LIVRE                                                                                                                      |                                            |
| 2    | SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01 FRASCO, 12h/12h                                                                            | <del>500</del> 500                         |
| 3    | CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP, 12h/12h<br>2D/10D<br>Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF | <del>10</del> 06<br><del>12</del> 18 24 36 |
| 4    | DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h                                                                               | <del>14</del> 24 36                        |
| 5    | DEXAMETASONA 4MG /ML 2,5 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h<br>D3/D3                                                                         | <del>14</del> 24 36                        |
| 6    | TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h<br>Reconstituir 2ML ABD,                                                     | <del>14</del> 24                           |
| 7    | TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h<br>SE DOR MAIS INTENSA                                                 |                                            |
| 8    | RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP, 12h/12h                                                                                 | <del>12</del> 36                           |
| 9    | ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)                                                               | <del>24</del>                              |
| 10   | TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO                                                            |                                            |
| 11   | FISIOTERAPIA MOTORA                                                                                                              |                                            |
| 12   | CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS                                                                                                  |                                            |

### EVOLUÇÃO

DATA: 30/05/2019 HORA: 09:50:08

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, COM QUEIXA DE DOR EM COXA E TORNOZELO ESQUERDOS. SONO PRESERVADO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES. BOA ACEITAÇÃO DA DIETA. NEGA DISTERMIAS.

FO: EDEMA E SANGRAMENTO LEVE

SOLICITEI ONTEM RADIOGRAFIA DA COXA ESQUERDA DO PACIENTE PORÉM FOI LEVADO OUTRO PACIENTE AO CENTRO DE IMAGENS E REALIZADO O EXAME, SENDO COLOCADO O NOME DE CICERO PAULINO NO EXAME DO OUTRO PACIENTE.

### CD:

- VPM.
- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.
- SOLICITO RAIOS X DA COXA E JOELHO ESQUERDO.

ASSINATURA:   
 Ana Maria Da Silva Anselmo  
 DR. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
 CRM-PB 7825



31/05 -> Realizado curativo e medicado conforme prescrição médica. PA: 130x80

Valéria  
ns

20 horas -> PA: 140x80

Valéria  
ns



31/05/2019

HPM-Painel Administrativo

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 31/05/2019

Horas: 08:12:34

Médico (a) Diarista: Ana Maria Da Silva Anselmo

GOVERNO  
DA PARAÍBA

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M  
 Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019  
 Clínica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 3 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 31/05/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE: Ana Maria Da Silva Anselmo /

| Item | Prescrição                                                                                                                       | Aprazamento          |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 1    | DIETA LIVRE                                                                                                                      |                      |
| 2    | SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO, 12h/12h                                                                             |                      |
| 3    | CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP. 12h/12h<br>3D/10D<br>Reconstituir 10 ML ABD. Diluir em 100 ML SF | 18 08<br>18 18 24 06 |
| 4    | DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h                                                                               | 18 24                |
| 5    | TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP. 12h/12h<br>Reconstituir 2ML ABD.                                                     |                      |
| 6    | TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h<br>SE DOR MAIS INTENSA                                                 | SN<br>18 20 06       |
| 7    | RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP, 12h/12h                                                                                 |                      |
| 8    | ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)                                                               |                      |
| 9    | TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO                                                            | SN                   |
| 10   | FISIOTERAPIA MOTORA                                                                                                              |                      |
| 11   | CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS                                                                                                  |                      |

### EVOLUÇÃO

DATA: 31/05/2019 HORA: 08:11:10

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS. SONO PRESERVADO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA. NEGA DISTERMIAS.

FO: EDEMA E SANGRAMENTO LEVE

CD:

- VPM,

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA:   
 Ana Maria Da Silva Anselmo  
 Dra. Ortopedia e Traumatologia  
 CRM-PB 125



01.06.19. 9:15 PA 120x60 Paciente  
volui estavel consciente orientado medicado  
conforme prescrição medica realizado  
curativo segun os cuidados da enfermagem

João Pereira  
CORRESPONDENTE

03/06/2019

21.00

0310180 10.



GOVERNO  
DO PARÁ

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M  
 Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019  
 Clínica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 3 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 01/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE: Ana Maria Da Silva Anselmo /

| Item | Prescrição                                                                                                                       | Aprazamento |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1    | DIETA LIVRE                                                                                                                      |             |
| 2    | SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO. 12h/12h                                                                             | X 24        |
| 3    | CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP. 12h/12h<br>4D/10D<br>Reconstituir 10 ML ABD. Diluir em 100 ML SF | 18 05       |
| 4    | DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA. 6h/6h                                                                               | X 18 24 06  |
| 5    | TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP. 12h/12h<br>Reconstituir 2ML ABD.                                                     | X 24        |
| 6    | TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA. 8h/8h<br>SE DOR MAIS INTENSA                                                 | X 22 06     |
| 7    | RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP. 12h/12h                                                                                 | 18 06       |
| 8    | ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA. 24h/24h (ADM AS 14h)                                                               |             |
| 9    | TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA. FAZER SE NECESSARIO                                                            |             |
| 10   | FISIOTERAPIA MOTORA                                                                                                              |             |
| 11   | CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS                                                                                                  | M N         |
| 12   | CURATIVOS                                                                                                                        | M           |

### EVOLUÇÃO

DATA: 01/06/2019 HORA: 08:52:19

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS. SONO PRESERVADO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA. NEGA DISTERMIAS.

E: REDUÇÃO DO EDEMA. FO COM MELHORA DO ASPECTO.

CD:

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA + CARIMBO  
Ana Maria Da Silva Anselmo

Ana Maria Da Silva Anselmo  
Médica - Traumatologia  
Má. 10.848.190/0001-55 - 7825



02 Paciente de R. precolado 10:30  
06 PA = 130x80 AUP - 02/10/14  
79 Realizado Levantamento segun  
veter e rubricado da  
Imagem - Christy Alves  
COREN-PR 1.004.111-12

02 Paciente de R. medicado 2:00  
06 PA = 130x80 segun veter  
79 e rubricado da Imagem - Christy Alves  
COREN-PR 1.004.111-12



02/06/2019

HPM-Painel Administrativo

GOVERNO  
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 02/06/2019

Horas: 08:58:02

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clínica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 3 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 02/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Ana Maria Da Silva Anselmo /

| Item | Prescrição                                                                                                                       | Apazamento |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1    | DIETA LIVRE                                                                                                                      |            |
| 2    | SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO, 12h/12h                                                                             |            |
| 3    | CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP, 12h/12h<br>SD/10D<br>Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF |            |
| 4    | DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h                                                                               |            |
| 5    | TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h<br>Reconstituir 2ML ABD,                                                     |            |
| 6    | TIOMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h<br>SE DOR MAIS INTENSA                                                 |            |
| 7    | RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP, 12h/12h                                                                                 |            |
| 8    | ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 34h)                                                               |            |
| 9    | TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO                                                            |            |
| 10   | FISIOTERAPIA MOTORA                                                                                                              |            |
| 11   | CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS                                                                                                  |            |
| 12   | CURATIVOS                                                                                                                        |            |

### EVOLUÇÃO

DATA: 02/06/2019 HORA: 08:57:52

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS. SONO PRESERVADO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA, NEGA DISTERMIAS.

AE: FO COM MELHORA DO ASPECTO.

CD:

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA + CARIMBO  
Ana Maria Da Silva Anselmo

Dra. Ana Maria Da Silva Anselmo  
MR. Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PB 10.848.190/0001-55



03-06-19

11-11-50

PA-120180

Paciente, evolui sem febre  
aguarda cirurgia, realizado  
curativo, parte ferida limpa.  
Baile Refractoria com bastante  
Secreção Seropurulenta, mantido  
AVB medicado, segue as en-  
tidades de enfermagem.

03-06-19

19, 17

PA-100170

Paciente, evolui sem  
febre as entidades  
de enfermagem.

Joane Cristina de Albuquerque  
COREN-PA 174.938-TE

Joane Cristina de Albuquerque  
COREN-PA 174.938-TE



03/06/2019

HPM-Painel Administrativo

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 03/06/2019

Horas: 08:25:56

Médico (a) Diarista: Ana Maria Da Silva Anselmo

GOVERNO  
DA PARAÍBA

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clínica: ORTOPEDIA I Enfermaria: 3 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 03/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE: Ana Maria Da Silva Anselmo /

| Item | Prescrição                                                                                                                       | Aprazamento |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1    | DIETA LIVRE                                                                                                                      |             |
| 2    | SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO . 12h/12h                                                                            | 12 24       |
| 3    | CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP. 12h/12h<br>6D/10D<br>Reconstituir 10 ML ABD. Diluir em 100 ML SF | 12 24       |
| 4    | DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h                                                                               | +24 24 ok   |
| 5    | TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP. 12h/12h<br>Reconstituir 2ML ABD.                                                     | +2 24       |
| 6    | TRC METAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h<br>SE DOR MAIS INTENSA                                                |             |
| 7    | RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP. 12h/12h                                                                                 | 12 ok       |
| 8    | ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA. 24h/24h (ADM AS 24h)                                                               | 24          |
| 9    | TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA. FAZER SE NECESSARIO                                                            |             |
| 10   | FISIOTERAPIA MOTORA                                                                                                              |             |
| 11   | CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS                                                                                                  |             |
| 12   | CURATIVOS                                                                                                                        |             |

### EVOLUÇÃO

DATA: 03/06/2019 HORA: 08:25:03

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA. CONSCIENTE E ORIENTADO. SEM QUEIXAS. SONO PRESERVADO. DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES. BOA ACEITAÇÃO DA DIETA. NEGA DISTERMIAS.

FO COM MELHORA DO ASPECTO, MAS COM ÁREAS DE NECROSE.

CD:

- VPM.
- DESBRIDAMENTO DURANTE O CURATIVO.
- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA + CARIMBO  
Ana Maria Da Silva Anselmo

Ana Maria da S. Anselmo  
Mg. Ortopedia - Traumatologia  
CRM-PB 7825



PA - 120180

3:30 horas

04-06-19

Paciente, evolui sem  
feixes, mantendo AVP  
realizado curativo

ferida limpa, sutur  
com seringa semipre-  
stada, medicação, limpeza  
do local.

Medicação, segue as  
condições de enfermagem

Josane Cristina de Albuquerque  
COREN-PB 843.811-TE

04  
06  
19

25h12 Pa 120180

Monalisa Fortunato Soares  
COREN-PB 843.811-TE





05/06/14 - B. eds

Rs: 200,60

Realizado em 12/06/14  
de acordo com o que segue  
no livro de controle  
de despesas. Segue o  
quitação anexa  
de acordo.

Marinete da Silva  
COREN-PA 583.886-1E

05/06/2019

20:00

PA - 570 180 R\$



05/06/2019

HPM-Painel Administrativo

GOVERNO  
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 05/06/2019

Horas: 08:05:18

Médico (a) Diarista: Ana Maria Da Silva Anselmo

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clínica: ORTOPEDIA I Enfermaria: 3 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 05/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE: Ana Maria Da Silva Anselmo /

| Item | Prescrição                                                                                                                       | Aprazamento |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1    | DIETA LIVRE                                                                                                                      | de          |
| 2    | SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO, 12h/12h                                                                             | de 24       |
| 3    | CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP, 12h/12h<br>8D/10D<br>Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF | de 24       |
| 4    | DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h                                                                               | de 24       |
| 5    | TENOXCAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h<br>Reconstituir 2ML ABD,                                                      | de 24       |
| 6    | TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h<br>SE DOR MAIS INTENSA                                                 | 5N          |
| 7    | RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP, 12h/12h                                                                                 | de 24       |
| 8    | ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)                                                               | de          |
| 9    | TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO                                                            | 5N          |
| 10   | FISIOTERAPIA MOTORA                                                                                                              | de          |
| 11   | CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS                                                                                                  | de          |
| 12   | CURATIVOS                                                                                                                        | de          |

### EVOLUÇÃO

DATA: 05/06/2019 HORA: 08:04:44

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS. SONO PRESERVADO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA. NEGA DISTERMIAS.

HE: PRESENÇA DE FERIMENTO EM TERÇO DISTAL COM SAÍDA DE SECREÇÃO SEROSSANGUINOLENTA.

CD:

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA: Ana Maria da S. Anselmo  
Ana Maria Da Silva Anselmo  
Médico(a) Diarista  
Ortopedia e Traumatologia

03 OUT. 2019  
FARMACOLOGIA  
10.10.2019  
FARMACOLOGIA



06/06/19 10:30  
Paciente EBR medicado  
R-120x80 AUP-04/06/19  
sintomas de febre, segue  
sob os cuidados de enfer-  
meira em observação

06/06/19 20:00hs  
P.M: 100x70  
T: 36,8

Paciente segue sob  
cuidados da enfer-  
meira em observação

Ana Maria Cavalcante Falcão  
COREN-PB 177.451-TE

✍



06/06/2019

HPM-Panel Administrativo

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 06/06/2019

Horas: 09:08:24

Médico(a) Diarista: Ana Maria Da Silva Anselmo

GOVERNO  
DA PARAÍBA

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M  
 Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019  
 Clínica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 3 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 06/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE: Ana Maria Da Silva Anselmo

| Item | Prescrição                                                                                                                        | Aprazamento          |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 1    | DIETA LIVRE                                                                                                                       | 500 500              |
| 2    | SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01 FRASCO, 12h/12h                                                                             |                      |
| 3    | CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1 FRA AMP, 12h/12h<br>9D/10D<br>Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF | 18 06<br>12 18 24 06 |
| 4    | DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, 6h/6h                                                                               | 12 24                |
| 5    | TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1 FRA AMP, 12h/12h<br>Reconstituir 2ML ABD.                                                     | 12 24                |
| 6    | TIROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1 AMPOLA, 8h/8h<br>SE DOR MAIS INTENSA                                                | 12 24 F              |
| 7    | RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1 COMP, 12h/12h                                                                                 | 12 24                |
| 8    | ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1 SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)                                                               |                      |
| 9    | TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO                                                            |                      |
| 10   | FISIOTERAPIA MOTORA                                                                                                               |                      |
| 11   | CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS                                                                                                   |                      |
| 12   | CURATIVOS                                                                                                                         |                      |

### EVOLUÇÃO

DATA: 06/06/2019 HORA: 09:08:06

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS, SONO PRESERVADO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA. NEGA DISTERMIAS.

IE: PRESENÇA DE FERIMENTO EM TERÇO DISTAL COM SAÍDA DE SECREÇÃO SEROSSANGUINOLENTA.

CD:

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA + CARIMBO  
 Ana Maria Da Silva Anselmo



DATA - 07-06-19

HORA - 07:40

P.A - 120 x 70

Paciente consciente  
orientado mediano  
curativa realizado  
acesso treçado,  
o nome segue  
aos curativo da  
enfim.

Jucilene dos Santos Silva  
CAREN-PB 583.885-TE

07/06/19 - 2000

P.A. 130 x 90

Retirado 51 gungas  
malizado e incluído de  
vapor.

Marcelle da Silva  
CAREN-PB 583.885-TE



07/06/2019

HPM-Painel Administrativo

GOVERNO  
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 07/06/2019

Horas: 10:12:19

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clínica: ORTOPEDIA I Enfermaria: 1 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 07/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Ana Maria Da Silva Anselmo /

| Item | Prescrição                                                                                                                        | Aprazamento |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1    | DIETA LIVRE                                                                                                                       | C           |
| 2    | SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01 FRASCO, 12h/12h                                                                             | 15 24       |
| 3    | CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP. 12h/12h<br>100/100<br>Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF | 18 06       |
| 4    | DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h                                                                                | 15 24 24 06 |
| 5    | TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h<br>SE DOR MAIS INTENSA                                                  |             |
| 6    | TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP. 12h/12h<br>Reconstituir 2ML ABD,                                                      | 15 24       |
| 7    | RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP, 12h/12h                                                                                  | 06          |
| 8    | ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 24h)                                                                | 22          |
| 9    | TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO                                                             |             |
| 10   | FSIOTERAPIA MOTORA                                                                                                                | C           |
| 11   | CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS                                                                                                   | C           |
| 12   | CURATIVOS                                                                                                                         | C           |

### EVOLUÇÃO

DATA: 07/06/2019 HORA: 10:11:39

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS. SONO PRESERVADO, DIURSE E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA. NEGA DISTÉRMIAS.

HE: PRESENÇA DE FERIMENTO EM TERÇO DISTAL COM REDUÇÃO DA SAÍDA DE SECREÇÃO SEROSSANGUINOLENTA.

CD:

- VPM.
- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA + CARIMBO  
Ana Maria Da Silva Anselmo

Dr(a) Ana Maria Da Silva Anselmo  
Méd. Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PB 825



08106119

PA-130x80

fe=36,1

fe.86

set 98 %

Paciente consente  
orientado feto 55w  
+ curativo com A/S  
em dia medicaçõ  
aguarda cirurgia  
ortopedica aos cuidados  
de enferm

Maria  Gonçalves  
Coorden. PEI 382.35

08106119

PA-100x60

fe=74

Paciente medicado  
aos cuidados de  
enferm

  
Coorden. PEI 382.35



08/06/2019

HPM-Painel Administrativo

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 08/06/2019

Horas: 09:24:02

Médico (a) Diarista: Wagner Luiz Egito De Araujo

GOVERNO  
DA PARAÍBA

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CÍCERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M  
 Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019  
 Clínica: ORTOPEDIA I Enfermaria: I Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

Dia: 08/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE: Wagner Luiz Egito De Araujo

| Item | Prescrição                                                                                                                      | Aprazamento                         |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 1    | DIETA LIVRE                                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2    | SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO, 12h/12h                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3    | CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP, 12h/12h<br>0D/7D<br>Reconstituir 10 ML ABD. Diluir em 100 ML SF | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4    | DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5    | TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h<br>Reconstituir 2ML ABD.                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6    | TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h<br>SE DOR MAIS INTENSA*                                               | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7    | RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP, 12h/12h                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 8    | ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 9    | TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO*                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 10   | FISIOTERAPIA MOTORA                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 11   | CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 12   | CURATIVOS                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> |

### EVOLUÇÃO

DATA: 08/06/2019 HORA: 09:19:37

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS. SONO PRESERVADO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA. NEGA DISTÚRMIAS.

IE: PRESENÇA DE FERIMENTO EM TERÇO DISTAL COM REDUÇÃO DA SAÍDA DE SECREÇÃO  
 SEROSSANGUINOLENTA.  
 CONTINUO PRESCRIÇÃO DE CEFTRIAXONA

CD:

- VPM.
- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA + CARIMBO  
 Wagner Luiz Egito De Araujo

Wagner Luiz Egito De Araujo  
 CRM: 14792/0004  
 08/06/2019 09:24:02

COMPREV PREVIDENCIA S/A  
 03 OUT. 2019  
 PROTOCOLO  
 AG. JOÃO CARLOS

L1.148/projetohtg/imprimevo.php?datasal=2019-06-08&contar=1904655&IDC=19899

1/1



09/06/19 - 12:00

Ra: Boxto

Realizado em/achos  
de rapina Pet signe  
no lito 9/queixa.

Marineide da Silva  
COHEN-PB 583.886-TE

09/06/19 - 12:00

Ra: Boxto

Realizado em/achos  
de rapina Pet signe  
9/queixa.

Marineide da Silva  
COHEN-PB 583.886-TE





GOVERNO  
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 09/06/2019

Horas: 08:01:56

Médico (a) / Diarista: Wagner Luiz Egito De Araujo

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: **CICERO PAULINO DE OLIVEIRA** Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clinica: ORTOPEDIA I Enfermaria: I Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 09/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE: Wagner Luiz Egito De Araujo

| Item | Prescrição                                                                                                                      | Apazamento       |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| 1    | DIETA LIVRE                                                                                                                     |                  |
| 2    | SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO, 12h/12h                                                                            |                  |
| 3    | CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP, 12h/12h<br>1D/7D<br>Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF | 12 2/3<br>18 0/6 |
| 4    | DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h                                                                              | 12 18 2/3 2/3    |
| 5    | TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h<br>Reconstituir 2ML ABD.                                                    | 12 2/3           |
| 6    | TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h<br>SE DOR MAIS INTENSA                                                |                  |
| 7    | RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP, 12h/12h                                                                                | 18 0/6           |
| 8    | ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 10h)                                                              |                  |
| 9    | TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO                                                           |                  |
| 10   | FISIOTERAPIA MOTORA                                                                                                             |                  |
| 11   | CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS                                                                                                 |                  |
| 12   | CURATIVOS                                                                                                                       |                  |

### EVOLUÇÃO

DATA: 09/06/2019 HORA: 08:01:33

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS. SONO PRESERVADO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA. NEGA DISTÉRMIAS.

IIIE: PRESENÇA DE FERIMENTO EM TERÇO DISTAL COM REDUÇÃO DA SAÍDA DE SECREÇÃO  
SEROSSANGUINOLENTA.

CONTINUO PRESCRIÇÃO DE CEFTRIAXONA

CD:

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA + CARIMBO  
Wagner Luiz Egito De Araujo



DATA - 10 - 06 - 19

HORA - 07:40

P.A. - 110 x 80

Paciente consciente  
orientado medicado  
curso tracado  
curativo realizado  
o mesmo segue  
aos cuidados da  
enfermagem.

Jucilene dos Santos Silva  
COREN-PB 958.700-TE

DATA - 10 - 00 - 19

HORA - 18:00

P.A. - 120 x 80

Paciente medicado  
e continua aos  
cuidados da  
enfermagem.

Jucilene dos Santos Silva  
COREN-PB 958.700-TE





GOVERNO  
DA PERNAMBUCO

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 10/06/2019

Horas: 08:26:10

Médico(a) Diarista: Ana Maria Da Silva Anselmo

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clinica: ORTOPEDIA I Enfermaria: 1 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 10/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE: Wagner Luiz Egito De Araujo / MÉDICO(A) ASSISTENTE: Ana Maria Da Silva Anselmo /

| Item | Prescrição                                                                                                                      | Aprazamento    |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 1    | DIETA LIVRE                                                                                                                     |                |
| 2    | SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO, 12h/12h                                                                            | cte            |
| 3    | CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO-INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP, 12h/12h<br>2D/7D<br>Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF | 12 24<br>18 26 |
| 4    | DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h                                                                              | 12 18 24 30    |
| 5    | TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h<br>Reconstituir 2ML ABD,                                                    | 12 24          |
| 6    | TRICMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h<br>SE DOR MAIS INTENSA                                               | 5N             |
| 7    | RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP, 12h/12h                                                                                | 18 26          |
| 8    | ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)                                                              | 5N             |
| 9    | TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO                                                           | 14 22 30       |
| 10   | DEXCLORFENRAMINA MAL 2 MG/5 ML 100 ML XAROPE V.O. 1FRASCO, 8h/8h<br>10 ML, VO, 8/8 HORAS                                        | cte            |
| 11   | FISIOTERAPIA MOTORA                                                                                                             | cte            |
| 12   | CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS                                                                                                 | cte            |
| 13   | CURATIVOS                                                                                                                       | cte            |

### EVOLUÇÃO

DATA: 10/06/2019 HORA: 08:24:44

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, COM QUEIXA DDE TOSSE  
PRODUTIVA, SONO PRESERVADO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA. NEGA  
D. ERMIAS.

AP: MV + EM AHT, SEM RA.

MIE: PRESENÇA DE FERIMENTO EM TERÇO DISTAL SEM SECREÇÃO.

CD:

- VPM.
- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

- Retirar pontos.

ASSINATURA  
Ana Maria Da Silva Anselmo

Carimbo  
Ana Maria Da Silva Anselmo  
CRM-28



11-06-19

Paciente estável, consciente,  
esperto, sem queixas no  
momento, feito curativo,  
medicações, SSVU e cui-  
dados conforme prescrição  
médica.

PA - 120x60

FC - 72

Dr. M. Matheus  
TÉC. EM ENFERMAGEM  
CORENIBR 411.498

11-06-19

Paciente estável e consciente  
sem queixas, pós cirurgia,  
e SSVU preservados, e medica-  
ção CPM, segue aos cui-  
dados da enfermagem.

PA - 120 x 80

FC - 71

Dr. M. Matheus  
TÉC. EM ENFERMAGEM  
CORENIBR 411.498





GOVERNO  
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 11/06/2019

Horas: 09:09:27

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

## OK OK PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clinica: ORTOPEDIA I Enfermaria: I Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 11/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Ana Maria Da Silva Anselmo / MÉDICO(A) ASSISTENTE : Wagner Luiz Egito De Araujo /

| Item | Prescrição                                                                                                                      | Aprazamento |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1    | DIETA LIVRE                                                                                                                     | etc         |
| 2    | SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO, 12h/12h                                                                            | 12 24       |
| 3    | CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP. 12h/12h<br>3D/7D<br>Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF | 18 06       |
| 4    | DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h                                                                              | 12 18 24 06 |
| 5    | TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP. 12h/12h<br>Reconstituir 2ML ABD.                                                    | 12 24       |
| 6    | TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h<br>SE DOR MAIS INTENSA                                                | 5N          |
| 7    | RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP. 12h/12h                                                                                | 18 06       |
| 8    | ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)                                                              | 00 F        |
| 9    | TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO                                                           | 3N          |
| 10   | DEXCLORFENIRAMINA MAL 2 MG/5 ML 100 ML XAROPE V.O. 1FRASCO, 8h/8h<br>10 ML, VO, 8/8 HORAS                                       | 14 22 96    |
| 11   | FISIOTERAPIA MOTORA                                                                                                             | etc         |
| 12   | CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS                                                                                                 | etc         |
| 13   | CURATIVOS                                                                                                                       | etc         |

### EVOLUÇÃO

DATA: 11/06/2019 HORA: 09:08:49

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, RELATANDO ALÍVIO DA TOSSE. SÍNDROMA PRESERVADO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA. NEGA DISTÉRMIAS. A. IV + EM AHT, SEM RA.

MIE: PRESENÇA DE FERIMENTO EM TERÇO DISTAL SEM SECREÇÃO.

CD:

- VPM.  
- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

- Solicito exames laboratoriais

ASSINATURA + CARIMBO  
Ana Maria Da Silva Anselmo

Dr. Wagner Luiz Egito De Araujo  
Méd. Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PB 7825



DATA = 12-06-19  
HORA = 09:00  
P.A = 100/60

Paciente consciente  
orientado meditado  
curativo realizado  
aguarda cirurgia  
e segue em

curidade da enfermagem



DATA = 12-06-19  
HORA = 20:00  
P.A = 130x70

Paciente medicado  
e continua em  
curidade da enfermeira

Jucilene dos Santos Silva  
COREN-PB 958.700-TE

COMPREV  
COMPREV PREVIDENCIA S/A  
03 OUT. 2019  
PROTOCOLO  
AG. JOAO PESSOA





GOVERNO  
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 12/06/2019

Horas: 07:50:45

Médico (a) Diarista: Ana Maria Da Silva Anselmo

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clinica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 1 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA: 12/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE: Wagner Luiz Egito De Araujo / MÉDICO(A) ASSISTENTE: Ana Maria Da Silva Anselmo /

| Item | Prescrição                                                                                                                      | Aprazamento                   |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 1    | DIETA LIVRE                                                                                                                     |                               |
| 2    | SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO, 12h/12h                                                                            |                               |
| 3    | CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP, 12h/12h<br>4D/7D<br>Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF | 18 06<br>18 18 24 06<br>18 24 |
| 4    | DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h                                                                              |                               |
| 5    | TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h<br>Reconstituir 2ML ABD,                                                    |                               |
| 6    | TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h<br>SE DOR MAIS INTENSA                                                | SN<br>18 06<br>20             |
| 7    | RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP, 12h/12h                                                                                |                               |
| 8    | ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)                                                              |                               |
| 9    | TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO                                                           | SN                            |
| 10   | DEXCLORFENIRAMINA MAL 2 MG/5 ML 100 ML XAROPE V.O. 1FRASCO, 8h/8h<br>0 ML, VO, 8/8 HORAS                                        | 14 22 06                      |
| 11   | FISIOTERAPIA MOTORA                                                                                                             |                               |
| 12   | CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS                                                                                                 |                               |
| 13   | CURATIVOS                                                                                                                       |                               |

### EVOLUÇÃO

DATA: 12/06/2019 HORA: 07:49:41

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS. SONO PRESERVADO, DUREZA E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA. NEGA DISTERMIAS.

MIE: PRESENÇA DE FERIMENTO EM TERÇO DISTAL SEM SECREÇÃO. PRESENÇA DE SECREÇÃO SÉROSSANGÜÍCOLA EM PINOS DE SCHANZ EM FÊMUR ESQUERDO.

CD:

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA:   
Ana Maria Da Silva Anselmo  
Dra. Ana Maria Da Silva Anselmo  
Méd. Ortopedia  
CRM-PB 751

COMPREV. PRESIDENCIA S/A  
03 OUT. 2019  
PROTOCOLO  
AG. JOÃO DE SOUZA



13.06.2019

10 kg - 36,40 120 x 70

Paciente em ventoseira, medicado  
conforme prescrição médica, o  
mesmo aguarda procedimento  
cirúrgico, realizado curativo no  
MIE mantendo fixador

Katia Silvana

13/06/19 21h PA 110x70 mmHg

Pta em BEG, segue sem queixas  
ou intercorrências. MCPU

Nature



13-06-2019

10h30 → 36.4° 120 x 40

Paciente em ventilação, medicado  
conforme prescrição médica, o  
mesmo aguarda procedimento  
cirúrgico, realizado curativo no  
MIE mantendo fixador

Katia Silveira

13/06/19 SIB PA 110x70 mmHg

Pca em BEG, segue sem queixas  
ou intercorrências. MCPV

Katia





GOVERNO  
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 13/06/2019

Horas: 08:04:35

Médico (a) Diarista: Ana Maria Da Silva Anselmo

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clinica: ORTOPEDIA | Enfermaria: 1 | Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 13/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE: Wagner Luiz Egito De Araujo / MÉDICO(A) ASSISTENTE: Ana Maria Da Silva Anselmo /

| Item | Prescrição                                                                                                                      | Aprazamento |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1    | DIETA LIVRE                                                                                                                     |             |
| 2    | SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO, 12h/12h                                                                            | 12 24       |
| 3    | CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP, 12h/12h<br>5D/7D<br>Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF | 12 06       |
| 4    | DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h                                                                              | 12 18 24 06 |
| 5    | TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h<br>Reconstituir 2ML ABD.                                                    | 12 24       |
| 6    | TRC METAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h<br>SE DOR MAIS INTENSA                                               | S/N         |
| 7    | RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP, 12h/12h                                                                                | 12 06 F     |
| 8    | ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 12h)                                                              | 22 F 22     |
| 9    | TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA. FAZER SE NECESSARIO                                                           | S/N         |
| 10   | DEXCLORFENIRAMINA MAL 2 MG/5 ML 100 ML XAROPE V.O. 1FRASCO, 8h/8h<br>10 ML, VO, 8/8 HORAS                                       | 14 22 06    |
| 11   | FISIOTERAPIA MOTORA                                                                                                             | cliente     |
| 12   | CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS                                                                                                 | cliente     |
| 13   | CURATIVOS                                                                                                                       |             |

### EVOLUÇÃO

DATA: 13/06/2019 HORA: 08:02:10

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS. SONO PRESERVADO, RESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA. NEGA DISTERMIAS.

MIE: PRESENÇA DE FERIMENTO EM TERÇO DISTAL SEM SECREÇÃO. PRESENÇA DE SECREÇÃO SEROSSANGUINOLENTA EM PINOS DE SCHANZ EM FÊMUR ESQUERDO. FERIMENTO EM COXA ESQUERDA COM EPITELIÓLISE.

CD:

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA + CARIMBO  
Ana Maria Da Silva Anselmo

Dra. Ana Maria da S. Anselmo  
MR. Ortopedia - Traumatologia  
CRM-PB 7825

CONTROLE DE ASSINATURA  
03 OUT. 2019  
PRONTUÁRIO  
1904655



14.06.19. 9:00 PA 120x78 Paciente  
volui estar e consiente orientado realizado  
avaliativo segun os cuidados da enfermagem.

14.06.19 20h PA 100x60

PA em AG, segue sem queixas até o  
momento. n.e.p.m

Valina





GOVERNO  
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 14/06/2019

Horas: 09:17:42

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clinica: ORTOPEDIA I Enfermaria: I Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 14/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Wagner Luiz Egito De Araujo / MÉDICO(A) ASSISTENTE : Ana Maria Da Silva Anselmo /

| Item | Prescrição                                                                                                                      | Aprazamento |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1    | DIETA LIVRE                                                                                                                     |             |
| 2    | SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO - 12h/12h                                                                           |             |
| 3    | CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP, 12h/12h<br>6D/7D<br>Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF |             |
| 4    | DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h                                                                              |             |
| 5    | TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h<br>Reconstituir 2ML ABD,                                                    |             |
| 6    | TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h<br>SE DOR MAIS INTENSA                                                |             |
| 7    | RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP, 12h/12h                                                                                |             |
| 8    | ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)                                                              |             |
| 9    | TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO                                                           |             |
| 10   | DEXCLORFENTRAMINA MAL 2 MG/5 ML 100 ML XAROPE V.O. 1FRASCO, 8h/8h<br>10 ML, VO, 8/8 HORAS                                       |             |
| 11   | FISIOTERAPIA MOTORA                                                                                                             |             |
| 12   | CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS                                                                                                 |             |
| 13   | CURATIVOS                                                                                                                       |             |

### EVOLUÇÃO

DATA: 14/06/2019 HORA: 06:37:53

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS. SONO PRESERVADO, URESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA. NEGA DISTERMIAS.

MIE: PRESENÇA DE FERIMENTO EM TERÇO DISTAL SEM SECREÇÃO. REDUÇÃO DA SECREÇÃO SEROSSANGUINOLENTA EM PINOS DE SCHANZ EM FÊMUR ESQUERDO. FERIMENTO EM COXA ESQUERDA COM EPITELIÓLISE.

### CD:

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA E CARIMBO  
Ana Maria Da Silva Anselmo

Dir. Adm. Anselmo  
MR. Ortopedia  
CRM 1904655



25.05.19

Paciente segue em let. alert, medicado  
conforme protocolo medico.  
Realizado os cuidados da enfermagem.

Processo Lido da Sma  
Torneio de Evidencia  
CORRELAÇÃO  
5/11/2019 15:21:15



24/05/2019

HPM-Panel Administrativo

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 24/05/2019

Horas: 15:56:09

Médico (a) Diarista: Wagner De Melo Falcão

GOVERNO  
DA PARAÍBA

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clínica: ORTOPIEDIA 2 Enfermaria: 3 Leito: 3 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 24/05/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE: Wagner De Melo Falcão /

| Item | Prescrição                                                                                      | Aprazamento |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1    | DIETA LIVRE                                                                                     |             |
| 2    | SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01 FRASCO, 12h/12h                                           |             |
| 3    | GENTAMICINA SULFATO 80 MG/2 ML 2 ML E.V. 3 AMPOLA, 8h/8h<br>D'uir em 50 ML SF                   |             |
| 4    | CLINDAMICINA DE 600 MG 4 ML E.V. 1 AMPOLA, 6h/6h<br>D'uir em 50 ML SF                           |             |
| 5    | DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, 6h/6h                                             |             |
| 6    | TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1 FRA AMP, 12h/12h<br>Reconstituir 2ML ABD,                   |             |
| 7    | RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1 COMP, 12h/12h                                               |             |
| 8    | ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1 SERINGA, 24h/24h (ADM <del>ASSUMIR</del> AGORA) (JUS/AMP) |             |
| 9    | TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO                          |             |
| 10   | CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS                                                                 |             |

### EVOLUÇÃO

DATA: 24/05/2019 HORA: 15:54:10

paciente com dor e ferimento em joelho E após acidente de moto.

CD: AO CENTRO CIRÚRGICO APÓS LIBERAÇÃO DA CIRURGIA GERAL

ASSINATURA + CARIMBO  
Wagner De Melo Falcão

⑪ ENOXAPARINA 80mg, SC, 12/12h. iniciar após liberação  
analgesia.

Dr. Rodolfo de Miranda  
Angiologia Cirurgia Vascular  
CRM/PB 7261



*[Handwritten signature]*

C

C

COMPREV PERMANÊNCIA SIA  
03 OUT. 2019  
FUNDOLIO  
AG. JO



25/05/2019

HPM-Painel Administrativo

GOVERNO  
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 25/05/2019

Horas: 09:48:42

Médico (a) Diarista : Wagner De Melo Falcao

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1904655

Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA

Idade: 039

Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO

Data de Nascimento: 27/09/1979

Admissão: 24/05/2019

Clínica: ORTOPEDIA 2

Enfermaria: 7

Leito: 3

Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 25/05/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Wagner De Melo Falcao /

Ok  
OK

| Item | Prescrição                                                                    | Aprezamento |
|------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1    | DIETA LIVRE                                                                   |             |
| 2    | SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO, 12h/12h                          | 18 28       |
| 3    | GENTAMICINA SULFATO 80 MG/2 ML 2 ML E.V. 3AMPOLA, 8h/8h<br>Diluir em 50 ML SF | 16          |
| 4    | CLINDAMICINA DE 600 MG 4 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h<br>Diluir em 50 ML SF         | 12 18 24 6  |
| 5    | DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h                            | 12 18 24 6  |
| 6    | TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h<br>Reconstituir 2ML ABD,  | 18 6        |
| 7    | RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP, 12h/12h                              | 18 6        |
| 8    | ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)            | 18 6        |
| 9    | TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO         | 18 6        |
| 10   | CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS                                               | 18 6        |

### EVOLUÇÃO

DATA: 25/05/2019 HORA: 09:48:01

paciente com dor e ferimento em joelho E após acidente de moto.

Wagner De Melo Falcao  
CRM-PB 6643

CD: VPM

ASSINATURA + CARIMBO  
Wagner De Melo Falcao



## SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

| HUECC                                                                              |                              | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA<br>DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES |             | ENFERMARIA  | LEITO             | Nº PRONTUÁRIO  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------|-------------|-------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FOLHA DE ANESTESIA                                                                 |                              | NOME: <u>Ricardo Paulino de Oliveira</u>                      |             |             | IDADE: <u>39</u>  | SEXO: <u>M</u> | COR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| DATA: <u>01/07/19</u>                                                              | PRESSÃO ARTERIAL             | PULSO                                                         | RESPIRAÇÃO  | TEMPERATURA | PESO              | ALTURA         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| TIPO SANGÜÍNEO                                                                     | HEMACIAS                     | HEMOGLOBINA                                                   | HEMATÓCRITO | GLICEMIA    | UREIA             | OUTROS         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| URINA                                                                              |                              |                                                               |             |             |                   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| AP. RESPIRATÓRIO                                                                   |                              |                                                               |             |             | ASMA              |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| AP. CIRCULATÓRIO                                                                   |                              |                                                               |             |             | ELETROCARDIOGRAMA |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| AP. DIGESTIVO                                                                      |                              |                                                               | DENTE       | PESCOÇO     | AP. URINÁRIO      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| ESTADO MENTAL: <u>COTÉ</u>                                                         |                              |                                                               | ATÁRAXICOS  | CORTICÓIDES | ALERGIA           |                | HIPOTENSORES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: <u>tratamento futuro de pelvis lateral exp + HOFFA</u> |                              |                                                               |             |             | ESTADO FÍSICO     |                | RISCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| ANESTESIAS ANTERIORES: <u>Sem intercorrências</u>                                  |                              |                                                               |             |             |                   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA: <u>Não houve</u>                                         |                              |                                                               |             | APLICADA    | AS                | EFEITO         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| AGENTES ANESTÉSICOS                                                                |                              |                                                               |             |             |                   |                | INOCUAÇÃO<br>Satisf.: _____ Excit.: _____ Tosse: _____<br>Laringo. espasmo: _____ Lenta: _____<br>Náuseas: _____ Vômitos: _____<br>Outros: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| LIQUÍDOS                                                                           |                              |                                                               |             |             |                   |                | MANUTENÇÃO<br>1) Fentanyl<br>2) Dextorotomiclina 4mg<br>3) fentanyl<br>4) Midazolam<br>5) Dexametasona 4mg<br>6) Dipriona 2mg<br>7) Ondansetron 4mg<br>8) Ranitidina 50mg<br>ANESTESIA SATISF.: Sim _____ Não _____<br>Não, por quê? _____<br>9) fentanyl com dextorotomiclina<br>10) fentanyl 4mg<br>DESPERTAR<br>Reflexos na SO: _____<br>Obst.: _____ Co.: _____ Excit.: _____<br>Náuseas: _____ Vômitos: _____<br>Outros: _____ |
| CÓDIGOS<br>VF: ARTERIAL; O: PULSO; G: RESPIRAÇÃO<br>AX: ANESTÉSICA; O: OPERAÇÃO    |                              |                                                               |             |             |                   |                | Com cânula: _____<br>Paro e Leito: Sim _____ Não _____<br>CONDIÇÕES: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES                                                               |                              |                                                               |             |             |                   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| POSIÇÃO                                                                            | <u>0</u>                     |                                                               |             |             |                   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| AGENTES                                                                            |                              |                                                               |             |             |                   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| TECNICA                                                                            | <u>Equianestesia</u>         |                                                               |             |             |                   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| OPERAÇÃO                                                                           |                              |                                                               |             |             |                   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| QUIRURGIOS                                                                         | <u>Dr. Fabio + Dra. Anna</u> |                                                               |             |             |                   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| ANESTESISTAS                                                                       | <u>Dr. Sirlane</u>           |                                                               |             |             |                   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| OBSERVAÇÕES                                                                        |                              |                                                               |             |             |                   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| ANOTAR, NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E POS-OPERATÓRIAS                 |                              |                                                               |             |             | PERDA SANGÜÍNEA   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

MOD. 006

FOLHA DE ANESTESIA - SRPB



**VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**

REGISTRO GERAL 4.722.241 DATA DE EXPEDIÇÃO 17/08/2018

NOME **CÍCERO PAULINO DE OLIVEIRA**

FILIAÇÃO **JOSÉ PAULINO SOBRINHO  
MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO**

NATURALIDADE **SÃO VICENTE DO SERIDÓ-PB** DATA DE NASCIMENTO 27/09/1979

DOC ORIGEM **NASC.N.2565 FLS.151 LIV.A03  
CARTORIO SERIDÓ-PB**

CPF 916.279.741-72

Assinatura do SR. SUELIO MOREIRA TORRES  
18/08/2021 Para o Estado do PB

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL  
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA  
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

P-112





*Cícero Paulino de Oliveira*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

COMPREV  
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A  
03 OUT, 2019  
PROTOCOLO  
AG. JOÃO PESSOA

MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PB

Nº 014081880294

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

1 01158144994 00/000000000 2018

GILSON FARIAS DA NOBRECA



80492711453

OSD6866/PB

NOVO PB

9C2KC2500JR022036

PAS/MOTOCICLETA/NAO APPLIC

HONDA/CG 160 SPART

2018 2018

2 P/162 /CI

CATEGORIA

PRETA

1 JPVA PAGO EM 00/00/0000

1ª VENC/COTAS

P

FAVA/PA

PARCELAMENTO/COTAS

2ª

V

0

3ª

PREMIO TOTAL (R\$)

A.E ADM DE CONC NACION HONDA LTDA

DOCUMENTO DE FORTALECIMENTO

0

CRUZ DO E SAREB=FR

12/07/2018

9999999

7003781

PB Nº 014081880294

BILHETE DE SEGURO DPVAT

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

www.seguradoralider.com.br

SAC DPVAT 0800 822 1204

AG FRAZÃO JOÃO PESSOA

2018 2/07/2018

1 80492711453

CPV/CHPJ

OSD6866/PB

01158144994

HONDA/CG 160 SPART

2018

9

9C2KC2500JR022036

PRÊMIO TARIFÁRIO

FINIS (R\$)

DEBUTAM (R\$)

CUSTO DO SEGURO (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$)

SEGURO

P A G O

COTA ÚNICA

PAGAMENTO

PARCELADO

DATA DE OUTRUGA

SEGUROADORA LÍDER - DPVAT

CHPJ 09 248.808/0001-04

7003781-1359366-20180712

2018



## RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



### IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0343101/19

**Vítima:** CICERO PAULINO DE OLIVEIRA

**CPF:** 916.279.741-72

**Seguradora:** GENTE SEGURADORA S/A

**Data do acidente:** 24/05/2019

**CPF de:** Próprio

**Titular do CPF:** CICERO PAULINO DE OLIVEIRA

### DOCUMENTOS APRESENTADOS

#### Sinistro

Boletim de ocorrência  
Comprovação de registro de acidente declarado  
Declaração de Inexistência de IML  
Declaração do Proprietário do Veículo  
Documentação médico-hospitalar  
Documentos de identificação  
DUT

**CICERO PAULINO DE OLIVEIRA : 916.279.741-72**

Autorização de pagamento  
Comprovante de residência

### ATENÇÃO

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

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

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

#### Portador da documentação apresentada

Data da apresentação: 03/10/2019  
Nome: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA  
CPF: 916.279.741-72

CICERO PAULINO DE OLIVEIRA

#### Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 03/10/2019  
Nome: MARCÍLIO MANOEL PEREIRA DA SILVA  
CPF: 104.643.734-84

MARCÍLIO MANOEL PEREIRA DA SILVA

