



20/01/2021

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)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
38534888	20/01/2021 15:54	Contestação	Contestação
38567015	20/01/2021 15:54	2775653_CONTESTACAO_Anexo_021	Outros Documentos
38567016	20/01/2021 15:54	2775653_CONTESTACAO_Anexo_022-compactado	Outros Documentos

ANEXO





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

Rio de Janeiro, 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. 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.

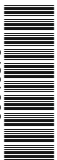
Atenciosamente,

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:	Nome completo da vítima:
	936-279.746-72	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		
Profissão: Reluzeiro	Endereço: Rua Pedro Ximenes das Neves	Número: 514
Bairro: Centro	Cidade: São Vicente do Serido	Estado: PB
E-mail:	CPF: 936-279.746-72	Complemento: Casa
	CEP: 58558-000	Tel. (DDD): 8338-8228

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

DADOS CADASTRAIS

REDA MENSAL:

- ☒ RECUSO 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: 00740 CONTA: 5555305

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

AGÊNCIA: CONTA:

(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 nº 1.947/4, art. 3º, § 1º, declarando que esta autorização não significa nenhuma 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 vivos: _____	Falecidos: _____
Vítima deixou nascituro (vai nascer)? ☐ Sim ☒ Não	Vítima deixou pais/vivos? ☐ Sim ☒ Não

Estou ciente de que a Seguradora LIDER pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles 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: João Pessoa, 03/30/2019
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**.

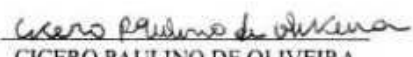
E NOTIFICOU O SEGUINTE:

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:	Nome completo da vítima:
	936-279.746-72	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		
Profissão: Reluzeiro	Endereço: Rua Pedro Ximenes das Neves	Número: 514
Bairro: Centro	Cidade: São Vicente do Serido	Estado: PB
E-mail:	CPF: 936-279.746-72	Complemento: Casa
	CEP: 58558-000	Tel. (DDD): 83 328-8528

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

DADOS CADASTRAIS

REDA 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: 00711 CONTA: 555530

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

AGÊNCIA: CONTA:

(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 nº 1.947/4, art. 3º, § 1º, declarando que esta autorização não significa nenhuma 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	☒ Viúva
Grau de Parentesco com a vítima:	Vítima deixou companheiro(a):	Se a vítima deixou companheiro(a) vivo, qual o nome completo:
Vítima teve filhos?	☐ Sim ☐ Não	Se tinha filhos, informar quantos:
Vítima deixou filhos vivos?	☐ Sim ☐ Não	Se tinha filhos, informar quantos:
Vítima deixou filhos falecidos?	☐ Sim ☐ Não	Se tinha filhos, informar quantos:
Vítima deixou filhos nascituros?	☐ Sim ☐ Não	Se tinha filhos, informar quantos:

Estou ciente de que a Seguradora LIDER pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles 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: João Pessoa, 03/30/2019
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:**

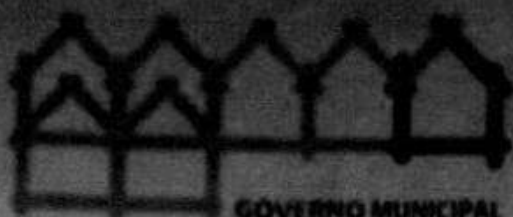
Observações: PÁG 13/19/33/43/127_CIRURGIA

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda funcional completa de um dos membros inferiores	70 %	Em grau leve - 25 %	17,5%	R\$ 2.362,50
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 fins que **CICERO PAULINO DE OLIVEIRA**, portador do RG: **4.722.241** SSDS/PB, CPF **916.279.741-72**, foi atendido pela USB 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 (Ubiratan).

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 sem valor fiscal

Documento não é segunda via de conta

Assine para sempre pagamento da sua fatura de energia elétrica Nº 029.316.600



ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
CNPJ 09.095.183 / 0001-40 Ins. Est. 16.015.823-0

DADOS DO CLIENTE

MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO
RUA PEDRO XAVIEDAS 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

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 XAVIEDAS NEVES S/N - CENTRO - SAO VICENTE DO SERIDO / PB - CEP 00000-000				
Nosso-Número	Nr Documento	Data Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
26249120004925228	000245660201906	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 - 20/01/2021 15:54:53

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21012015545339500000036774182>

Número do documento: 21012015545339500000036774182

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO

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

Central de Atendimento (para consultas sobre indenizações e prêmios, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h)
Capitais e regiões metropolitanas: 4020-1596 / Outras regiões: 0800 022 12 04

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

Eu, Gilson Ferreira da Nobrega
RG nº 1555122 SSP/PB, data de expedição / /
Órgão SSP/PB, portador do CPF nº 804.927.114-53
com domicílio na cidade de Cruz do Espírito Santo, no Estado de Pernambuco, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
RUA DE JOÃO VRSOLO, nº 15
complemento , declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a vítima
Cícero Paulino de Oliveira, cujo o condutor era
Cícero Paulino de Oliveira.
Veículo: Motocicleta Modelo: Hondalca 160 START Ano: 2018/2018
Placa: QSD 6866 Chassi: 9CZKC2500JR022036
Data do Acidente: 24/05/19

Local e Data: Cruz do Espírito Santo - PB 11/09/2019

✓ Gilson Ferreira da Nobrega
Assinatura do Declarante

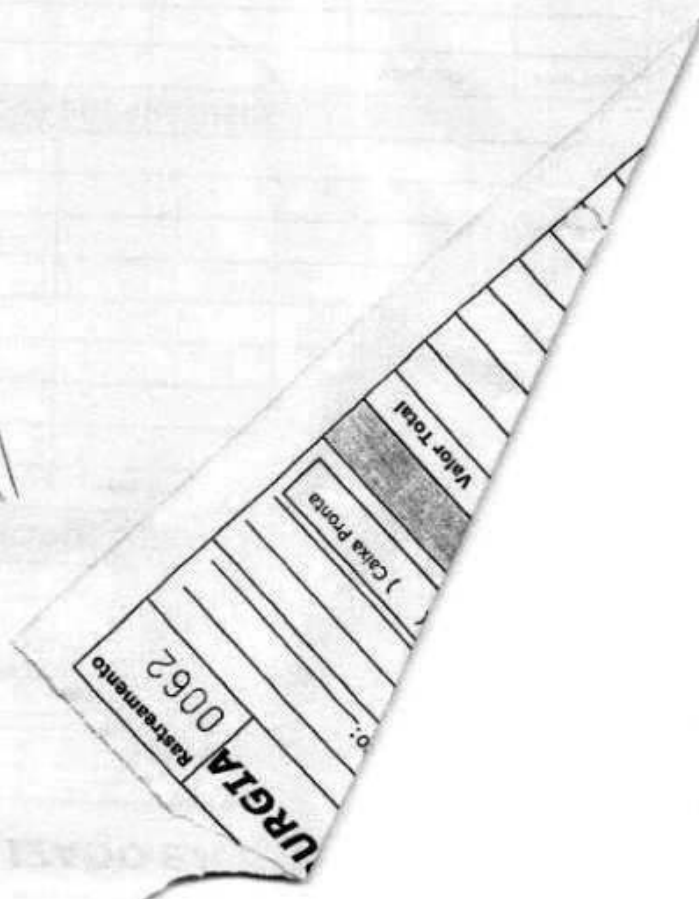
Assinatura do Condutor
(caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)

B BATISTA BRANDÃO
Reconheço, como autêntica e verdadeira, a assinatura de:
GILSON FERREIRA DA NOBREGA
Em testilha, da verdade, Cruz do Espírito Santo - PB 11/09/2019 14:01:29
Maria Tereza Viegas Brandão Grisi - Titular
(2019-000613) JEPB:R\$ 49,91 FAPEN:R\$ 0,29 FEPJ:R\$ 1,98
SELO DIGITAL: A7B05874-0000
Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>













24/05/2019



do paciente ou responsável (quando necessário)

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52
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 : 13:55:34

ESPECIALIDADE : CIRURGIA

MOTIVO : ACIDENTE DE MOTOCICLETA
ESPECIFICAÇÃO DO MOTIVO : MOTOCICLETA

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

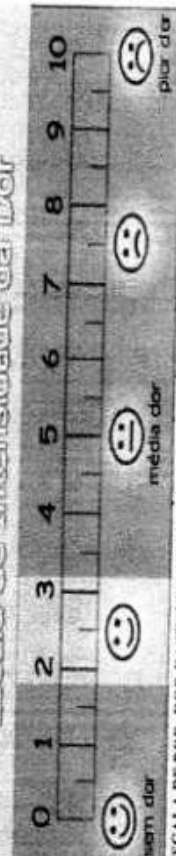
AValiação Neurológica

() 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

Escala de Intensidade da Dor



ESCALA DE DOR: DOR BASTANTE FORTE

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO :

VERBALEDO

HTCG-Panel Administrativo

CONTROLE DOS SINAIS VITAIS

HORA	PA	TEMP	FC	FR	DIURSE	ASSINATURA	DO
						ENFERMEIRO/COREN	

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

SUS Sistema Único de Saúde		Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
Identificação do Estabelecimento de Saúde					
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES				2 - CNES 2362856	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES				4 - CNES 2362856	
Identificação do Paciente					
5 - NOME DO PACIENTE CICERO PAULINO DE OLIVEIRA				6 - Nº DO PRONTUÁRIO 1904655	
7 - CARTÃO DO SUS 700508342233057		8 - DATA DE NASCIMENTO 27/09/1979		9 - SEXO Masc ☒ F ☐	
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO				11 - TELEFONE DE CONTATO DDD 83 Nº DE TELEFONE 987167484	
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) SÍTIO ACUDINHO, 0, ZONA RURAL					
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA Seridó		14 - CÓDIGO MUNICÍPIO 251540		15 - UF PB	
				16 - CEP 58158000	
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO					
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS <i>Don - ferimento e um Joelho (E)</i>					
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO <i>N e unidade de TTD citadas</i>					
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) <i>Exame de urina</i>					
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL <i>Exame de urina</i>		21 - CID 10 PRINCIPAL <i>Exame de urina</i>		22 - CID 10 SECUNDÁRIO <i>Exame de urina</i>	
23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS <i>Exame de urina</i>					
PROCEDIMENTO SOLICITADO					
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO <i>Exame de urina</i>					
25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO <i>Exame de urina</i>					
26 - CLÍNICA 02		27 - CARATER DA INTERNAÇÃO 02		28 - DOCUMENTO (X) CNS () CPF	
		29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE 704304514628896			
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE FABIO MARCOS CRISPIM LIMA		31 - DATA DA SOLICITAÇÃO 24/05/2019			
32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)					
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)					
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					
AUTORIZAÇÃO					
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		44 - COD. ORGÃO EMISSOR		45 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
46 - DOCUMENTO () CNS () CPF		47 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR			
48 - DATA DA AUTORIZAÇÃO / /		49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)			

COMPREV PREVIDENCIA S/A





NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

[illegible]



8h 2h 100x80
19106 Realizado em 11/6,
perito no local com filiação
demais encerrados com
com o perito. MCM. Pireis -
no 10. 11/6 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 PARAIBA**

CNPJ: 08.778.268/0038-52

Data: 04/07/2019

NOME: Ana Maria Da Silva Anselmo



**GOVERNO
DA PARAIBA**

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
A CADA 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. Procedimento: _____
Paciente: Cícero Paulino de Oliveira
Data da Cirurgia: 01/01/16 Nº prontuário: 1905578 Convênio: _____
Cirurgião: Dr. Lacerda Spa Código: _____ ☐ Reposição

DESCRIÇÃO DE PRODUTOS UTILIZADOS

Qtd.	Descrição	Cód. Produto	Valor Unit.
03	Parafusos cavitados 6,5x70		
03	Parafusos 6,5		

ESPECIFICAÇÃO DE PARAFUSOS

						Valor Unit.	Valor Total
Parafuso Cortical () mm	Nº						
	Qtd.						
	Cód.						
Parafuso Cortical () mm	Nº						
	Qtd.						
	Cód.						
Parafuso Esponjoso 4.0 mm	Nº						
	Qtd.						
	Cód.						
Parafuso Esponjoso 6.5 mm R/16 Curta	Nº						
	Qtd.						
	Cód.						
Parafuso Esponjoso 6.5 mm R/32 Longa	Nº						
	Qtd.						
	Cód.						
Parafuso Maleolar 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 - Traumatologia
CRM-PB 7825

BioImplants 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







● Rua Capitão José da Luz, 25 - Empresarial Joaquim Cardoso
Sala 901/902 - Coelho - Recife/PE - CEP: 50.070-540
CNPJ: 26.296.089/0001-79

0686

Paciente: Cassio Paulino de Oliveira
Hospital: Un. de Medicina de L. Grande
Médico: Buller + Jrd
Data da Cirurgia: 07/07/88 Procedimento: Intubação de L.
Prontuário: 190.7510 Convênio: _____
Instrumentadora(O): Jrd Circulante: _____

[illegible]Recife, 07 de 07 de 20 19

Circulante

Dr. Euler Patrício A. Cruz
MR ORTOPEDIA - PAUENTESCOA
CRAN-PE 9907

Médico Responsável















GOVERNO
DA PARAÍBA

SEGUIE
o trabalho



SOLICITAÇÃO PARA AQUISIÇÃO DE ÓRTOSE / PRÓTESE

NOME DO PACIENTE: Roberto Silva IDADE 60

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

DIAGNÓSTICO:

Ex. para (E)

MATERIAL ESPECIAL:

Para o paciente para o (E)

JUSTIFICATIVA MÉDICA DA SOLICITAÇÃO DO MATERIAL:

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

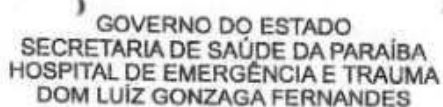
ASSINATURA E CARIMBO

PARECER DA DIREÇÃO TÉCNICA:

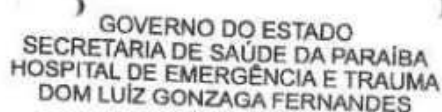
ASSINATURA E CARIMBO





[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			
DESCRIÇÃO DA CIRURGIA			
01- PACIENTE EM DECUBITO DORSAL SOB ANESTESIA 02- ASSEPSIA E ANTISSEPSIA MIE 03- COLOCAÇÃO DE CAMPOS CIRURGICOS ESTÉREIS 04- LAVAGEM EXAUSTIVA SF0.9% (3 LTS) 05- REDUÇÃO INCRUENTA 06- FIXAÇÃO TRANSARTICULAR 07- REDUÇÃO INCRUENTA DA FRATURA DE PILAO 08- FIXAÇÃO TIPO DELTA 09- SF0.9% + DESBRIDAMENTO 10- REVISAO DA HOMESTASIA 11- FECHAMENTO POR PLANOS + SUTURAS 12- CURATIVOS			

Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 20/01/2021 15:54:53
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21012015545339500000036774182
Número do documento: 21012015545339500000036774182







GOVERNO
DA PARAÍBA



SEGUE

o trabalho

CHECKLIST DE
SEGURANÇA ANESTÉSICA



CARRO DE ANESTESIA TESTADO	☐ SIM	☐ NÃO
LARINGOSCÓPIO	☐ SIM	☐ NÃO
MONITOR MULTIPARÂMETRICO	☐ SIM	☐ NÃO
CAPNÓGRAFO	☐ SIM	☐ NÃO
FALTA DE EQUIPAMENTO/MEDICAÇÃO	☐ SIM QUAL? ☐ NÃO	
ANESTESISTA RESPONSÁVEL		

AV. Marechal Floriano Peixoto, 4700 – Malvinas

Campina Grande – PB CEP: 58.432-809

Email: chefiarhtraumacg@hotmail.com hospitairregionalcg@hotmail.com







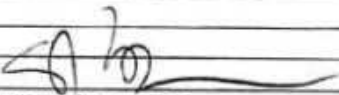


Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente: <i>Wesley Paulino de Oliveira</i>	Idade: <i>39</i>
Convênio:	Data: <i>19/04/25</i>
Procedimento: <i>T^a Cirúrgica c/ Fixação Placa e Parafusos</i>	
<i>em MIE + Torçopexia</i>	
Cirurgião: <i>D^r João Paulo</i>	Auxiliar: <i>D^r</i>
	Anestesista: <i>D^r Valdelécio</i>
Início: <i>17:40</i>	Término: <i>18:45</i>
	Anestesia: <i>Roque + Sufentanil</i>

[illegible][illegible]

Observações:



Assinatura Anestesiista

Circulante

Relatório de Operação

MDD 163







TABELA DE ALDRETE E KROULIK MODIFICADA
(Critérios para altas da SRPA)

Critério para alta de sala 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 O ₂ < 90 com oxigênio = 0 Sat O ₂ > 90 com oxigênio = 1 Sat O ₂ > 92% sem oxigênio = 2		
Não responde ao chamado = 0 Despertado ao chamado = 1 Completamente acordado = 2		
TOTAL DE PONTOS:		


Assinatura do anestesista





NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE:

Cicero Paulino de Oliveira D.N. 27.09.1979

QI

LEITE

CONVÊNIO

IDADE

REGISTRO

GOVERNO DA PARAIBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

CIRURGIA *Pro. Cirurgico: c/1/Carac*

CIRURGIÃO

Dr. João Paulo + Dr. Emasmuelle

ANESTESIA

ANESTESIA

Dr. Valdelúcio

INSTRUMENTADORA

DATA

INICIO

FIM

Ramon

24/05/19

17h. 40'

18h. 45'

Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		Qtd.	FIOS	CÓDIGO
	Adrenalina amp			Catgut cromado Sertix	
	Atropina amp.	01		Catgut cromado Sertix	
	Diazepam amp.	20		Catgut cromado Sertix	
01	Dimore amp.	0,2 mg		Catgut Simples	
	Dolantina amp			Catgut Simples Sertix	
	Efrane ml			Catgut Simples Sertix	
	Fenegan amp.			Catgut Simples Sertix	
	Fentanil ml			Cera p/ osso	
	Inova ml			Ethibond	
	Ketalar ml			Ethibond	
01	Mercaina	0,5 % ml		Ethibond	
	Nubain amp.			Fio de Algodrão Sertix	
	Parvulon amp.			Fio de Algodrão Sertix	
	Protigmine amp.	05		Fio de Algodrão Sutapak	
	Protóxido l/m			Fio de Algodrão Sutapak	
	Quelicin ml	05		Fila cardiaca	
	Rapifen amp.			Mononylon 2-0 "	
	Thionembatal ml		04	Mononylon	
	Tracrium amp			Prolene Sertix	
Qtd.	MEDICAÇÕES	02		Prolene Sertix	
04	Agua Destilada amp.			Prolene Sertix	
01	Decadron amp.			Prolene Sertix	
02	Dipirona amp.	09		Vicryl Sertix	
	Flaxidol amp.	04		Vicryl Sertix	
	Flebocortid amp.	03		Vicryl Sertix	
	Geramicina amp.	03			
	Glicose amp.	30			
	Glucon de Cálcio amp				
	Haemacel ml	05			
01	Heparina ml	05			
	Kanakion amp.	04			
	Lasix amp.	02			
	Medrotinazol.	02			
01	Picel amp.	02			
	Prolamina	02			
	Revivan amp.				
	Suptanon amp.				
09	Cefalotina 1g				
05	Penoxicam 20mg.				
01	Tonagexic				
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES				
	Agulha desc. 25 x 7				
02	Agulha desc. 28 x 38	01			
	Agulha desc. 3 x 4,5	05			
01	Agulha p/ raque n°	25			
05	Alcool de Enlrmagem				
	Alcool Iodado ml				
03	Ataduras de Crepon	10cm			
	Ataduras de Gessada				
	Azul metileno amp				
	Benzina ml				

EQUIPAMENTOS

- ☒ Oxímetro de Pulso
- ☐ Serra
- ☐ Desfibrilador
- ☒ Foco Frontal
- ☐ Fonte de Luz
- ☐ Foco Auxiliar
- ☐ Eletrocautério
- ☐ Oxímetro gráfico
- ☒ Cardiomonitor
- ☒ Perfurador Elétrico

CIRCULANTE RESPONSÁVEL

Manoel *Maria José S. Oliveira*
Téc. Enfermagem COREN/PB 25074

MOD 006





PRODUTO DE ALTA QUALIDADE
MATERIAL ABSORVÍVEL
VAL: 12/2022

REF: 0833-001-350 LOTE: 0223/117

CLASSE I QTD: 1

REGISTRO ANVISA 10108770128

REG. TEC. ANVISA L. 6468 - COTA 502321-12

MATERIAL ASTM F899 NBR 208

AV. DE ULYSSES GUIMARÃES, 3533 - 09990-080 - Baurópolis - SP - Brasil

INSTRUMENTAL E IMPLANTES LTDA

IMPOL

FIXADORES EXTERNOS
FIXADOR LINEAR ROTA II
350MM X 200MM

12/2017

PRODUTO DE ALTA QUALIDADE
MATERIAL ABSORVÍVEL
VAL: 12/2022

REF: 0833-001-350 LOTE: 0223/117

CLASSE I QTD: 1

REGISTRO ANVISA 10108770128

REG. TEC. ANVISA L. 6468 - COTA 502321-12

MATERIAL ASTM F899 NBR 208

AV. DE ULYSSES GUIMARÃES, 3533 - 09990-080 - Baurópolis - SP - Brasil

INSTRUMENTAL E IMPLANTES LTDA

IMPOL

FIXADORES EXTERNOS
FIXADOR LINEAR ROTA II
350MM X 200MM

12/2017

PRODUTO DE ALTA QUALIDADE
MATERIAL ABSORVÍVEL
VAL: 12/2022

REF: 0833-001-350 LOTE: 0223/117

CLASSE I QTD: 1

REGISTRO ANVISA 10108770128

REG. TEC. ANVISA L. 6468 - COTA 502321-12

MATERIAL ASTM F899 NBR 208

AV. DE ULYSSES GUIMARÃES, 3533 - 09990-080 - Baurópolis - SP - Brasil

INSTRUMENTAL E IMPLANTES LTDA

IMPOL

FIXADORES EXTERNOS
FIXADOR LINEAR ROTA II
350MM X 200MM

12/2017

COMPREV
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A

03 OUT, 2019

PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA

PRODUTO DE ALTA QUALIDADE
MATERIAL ABSORVÍVEL
VAL: 12/2022

REF: 0833-001-350 LOTE: 0223/117

CLASSE I QTD: 1

REGISTRO ANVISA 10108770128

REG. TEC. ANVISA L. 6468 - COTA 502321-12

MATERIAL ASTM F899 NBR 208

AV. DE ULYSSES GUIMARÃES, 3533 - 09990-080 - Baurópolis - SP - Brasil

INSTRUMENTAL E IMPLANTES LTDA

IMPOL

FIXADORES EXTERNOS
FIXADOR LINEAR ROTA II
350MM X 200MM

12/2017



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

Nº AL H

CÓD. PROCEDIMENTO

CONVÊNIO

1904.575

PROCEDIMENTO REALIZADO

TRAT. CIRURG. COM FIXAÇÃO DE FRAT DE SEHLER E TMC ESQUERDO

PRODUTO	REF.	QUANT.	CÓD. ROMP.
FIXADOR EXTERNO IMPOL T350		02	

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

12/2017

FIXADORES EXTERNOS
FIXADOR LINEAR ESTÉRIL - IMPOL
FIXADOR LINEAR ROFA II
TAM 350MM X 200MM
MATERIAL ASTM F886 NBR 209

VAL: 12/2022

REGISTRO ANVISA 10108770128
RESP. TEO: Roberto L. Paula - CREA 5062831183
CLASSE: I QTD: 1
REF.: 0933-001-350 LOTE: 0223/1117



PRODUTO EM USO UNICO, SINGELO
NÃO REUSAR, NÃO REUSAR, NÃO REUSAR



STERILE R

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 Ø 5,0 X 180MM
MATERIAL ASTM F138

VAL: 12/2022

REGISTRO ANVISA 10108770114
RESP. TEO: Douglas C. Nunes - CREA 5062831183
CLASSE: III QTD: 8
REF.: 0920-005-180 LOTE: 0028/1017



PRODUTO EM USO UNICO, SINGELO
NÃO REUSAR, NÃO REUSAR, NÃO REUSAR



STERILE R

Dr. Everlan Meira
Ortopedia e Traumatologia
CRM - PB 9900

DATA DA UTILIZAÇÃO

24/05/2019

DATA DA COMUNICAÇÃO

1

MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM

Dr. Everlan Meira
+ Dr. Everlan Meira

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

VAL: 12/2022

REGISTRO ANVISA 10108770128
RESP. TEO: Roberto L. Paula - CREA 5062831183
CLASSE: I QTD: 1
REF.: 0933-001-350 LOTE: 0223/1117



PRODUTO EM USO UNICO, SINGELO
NÃO REUSAR, NÃO REUSAR, NÃO REUSAR



STERILE R

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 Ø 5,0 X 180MM
MATERIAL ASTM F138

VAL: 12/2022

REGISTRO ANVISA 10108770114
RESP. TEO: Douglas C. Nunes - CREA 5062831183
CLASSE: III QTD: 8
REF.: 0920-005-180 LOTE: 0028/1017



PRODUTO EM USO UNICO, SINGELO
NÃO REUSAR, NÃO REUSAR, NÃO REUSAR



STERILE R

Paulo

Embarque Ronda - F (011) 99031 0022





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





EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Nome: Elaine Pauline de Oliveira Registró: 1 Leito: 2 Setor Atual: Onco

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 () 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: Ricardo Paulino Registro: _____ Leito: 102 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 () 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 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.





EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Nome: Arceio Paulino Registrô: 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 () 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 () 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
PREVIDÊNCIA S/A
03 OUT. 2019
PROTUCOLO
AG. JOÃO PESSOA





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: 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: (☒) 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: 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:

NECESSIDADES PSÍQUICAS E ESPIRITUAIS

RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE

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

INTERCORRÊNCIAS

Aguarda tratamento cirúrgico - dependente do tratamento com ATB.

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

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: Janeira 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: 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 (x) Orientado () Confuso () Letárgico () Torporoso () Comatoso () Outro

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 () Dispnéia () 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 () Cefalo.

COMPREV
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A

03 OUT. 2019

PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA





Sinal: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA
Data: ANA MARIA DA S. ANSELMO
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES
Protocolo: 0000472485
Data: 20-06-2019 13:21
Idade: 39 anos
RG: 5541500000000000000
Origem: CLINICA ORTOPEDIA
Destino: UNO 07-1-07

HEMOGRAMA

(DATA DA COLETA: 20/06/2019 13:17)

SÉRIE VERMELHA

Resultados	Referencia Intervalo
Eritrócitos..... 4.52 milhões/mm ³	4.2 - 5.4 x 10 ¹² /L
Hemoglobina..... 13.3 g/dL	13.0 - 16.0 g/dL
Hematócrito..... 40.7 %	38.0 - 46.0 %
V.C.M..... 90 fL	82.0 - 101.0 fL
H.C.M..... 29 pg	27.0 - 34.0 pg
H.C.H..... 33.7 g/dL	32.0 - 36.0 g/dL

SÉRIE BRANCA

Resultados	Referencia Intervalo
Leucócitos..... 7.600 /mm ³	4.000 - 10.000 /mm ³
Neutrófilos..... 0	0 - 10 %
Linfócitos..... 0	0 - 40 %
Monócitos..... 0	0 - 10 %
Eosinófilos..... 2,0	0 - 5 %
Basófilos..... 74,0	0 - 2 %
Plaquetas..... 1,0	150 - 400 x 10 ⁹ /L
Tipos de Plaquetas..... 20,0	1.520 - 4.000 /mm ³
Atipicos de Plaquetas..... 0	0 - 10 %
Monócitos..... 3,0	228 - 500 /mm ³
CONTAGEM DE PLAQUETAS..... 287.000 mm ³	

OBSERVAÇÕES..... Contagens revisadas e confirmadas.

Metodo: RESISTIVIDADE - IMPEDÂNCIA - MICROSCOPIA

Ana Claudia Barroso
Biomédica
CRM - 5793

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

laboratório
Newlab

SELLO DE QUALIDADE

PNCQ
Programa Nacional de
Acreditação de Qualidade





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 ORTOPEDICA I**
Convênio: **HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES** Idade: **39 anos** Destino: **ENFERM - 1.02**

HEMOGRAMA

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

Resultados

Valores de Referência

SÉRIE VERMELHA

Eritrócitos.....	3.7 milhões/mm ³	4.2 a 6.1 milhões/mm ³
Hemoglobina.....	11.4 g/dL	13.0 a 16.0 g/dL
Hematócrito.....	33.6 %	40.0 a 50.0 %
V.C.M.....	91 fL	82.0 a 102.0 fL
H.C.M.....	31 pg	27.0 a 32.0 pg
C.H.C.M.....	34 g/dL	32.0 a 36.0 g/dL

SÉRIE BRANCA

Leucócitos.....	7.300 /mm ³	5.700 a 10.700 /mm ³
	(%)	(/mm ³)

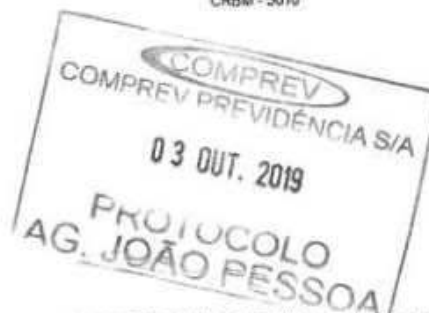
Neutrófilos.....	0	0	
Promielócitos.....	0	0	
Mielócitos.....	0	0	
Metamielócitos.....	0	0	
Bastonetes.....	1,0	73	10 a 70 % = 2.000 a 4.500 /mm ³
Segmentados.....	71,0	5.183	50 a 70 % = 3000 a 7000 /mm ³
Eosinófilos.....	1,0	73	0 a 4,0 % = 0 a 1000 /mm ³
Basófilos.....	0	0	0 a 2,0 % = 0 a 1000 /mm ³
Linfócitos.....	25,0	1.825	20 a 40 % = 1.000 a 4.000 /mm ³
Típicos.....	0	0	
Atípicos ou Reativos.....	0	0	
Monócitos.....	2,0	146	2,0 a 10,0 % = 400 a 1.000 /mm ³
CONTAGEM DE PLAQUETAS.....	345.000 mm ³		140.000 a 400.000 /mm ³

OBSERVAÇÕES..... Contagens revisadas e confirmadas.

Material: SANGUE TOTAL

Método: RESISTIVIDADE - IMPEDÂNCIA - MICROSCOPIA

Geraldo Ramalho da Fonseca Neto
Biomédico
CRBM - 5010



Este laudo foi assinado digitalmente sob o número: 1006-5474-D-87-C3AC-A56E-9534-b829-e879







ESTADO DA PARAÍBA
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	Protocolo:	0000408385	RG:	NÃO INFORMADO
Dr(a):	WAGNER FALCAO	Data:	27-05-2019 12:27	Origem:	CLINICA ORTOPEDICA II
Convênio:	HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES	Idade:	39 anos	Destino:	ENFERM-10

TEMPO DE SANGRAMENTO 2'04"

TESTE DE TEMPO DE SANGRAMENTO (TST)
Método: TST de 1 minuto
Observação:

TEMPO DE COAGULACAO 8'00"

TESTE DE TEMPO DE COAGULACAO (TTC)
Método: TTC de 1 minuto
Observação:

Marcelo Augusto Feltosa Oliveira
CRM 7951





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

Srta.: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA

Dt.: ANA MARIA DA S. ANSELMO

Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES

Exame: 0000472485

Data: 20-06-2019 13:21

Idade: 10 anos

RG: NÃO INFORMADO

Origem: CLINICA ORTOPEDICA

Destino: ENFERM. 4242

TEMPO DE COAGULACAO

8'00"

TEMPO DE SANGRAMENTO

2'27"


Ana Claudia Barroso
Biomedica
CRBM - 5763

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



PNCQ
Programa Nacional
de Controle de Qualidade

2019. 100% de atendimento aos requisitos ISO 9001:2015-2016-2017-2018-2019-2020-2021-2022-2023





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

Nome: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA
Data: 20/06/2019 13:21
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS GONZAGA FERNANDES
Idade: 39 anos
RG: 9000471485
Origem: CLÍNICA ORTOPÉDICA
Destino: NUTRIÇÃO

UREIA

Resultado: 35 mg/dL

CREATININA

Resultado: 0,7 mg/dL

Referencia: 20 a 40 mg/dL
Referencia: 0,6 a 1,2 mg/dL
Referencia: 0,2 a 0,4 mg/dL
Referencia: 0,2 a 0,4 mg/dL
Referencia: 0,2 a 0,4 mg/dL
Referencia: 0,2 a 0,4 mg/dL
Referencia: 0,2 a 0,4 mg/dL
Referencia: 0,2 a 0,4 mg/dL
Referencia: 0,2 a 0,4 mg/dL
Referencia: 0,2 a 0,4 mg/dL

Referencia: 0,2 a 0,4 mg/dL
Referencia: 0,2 a 0,4 mg/dL
Referencia: 0,2 a 0,4 mg/dL
Referencia: 0,2 a 0,4 mg/dL
Referencia: 0,2 a 0,4 mg/dL
Referencia: 0,2 a 0,4 mg/dL
Referencia: 0,2 a 0,4 mg/dL
Referencia: 0,2 a 0,4 mg/dL
Referencia: 0,2 a 0,4 mg/dL
Referencia: 0,2 a 0,4 mg/dL

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

Ana Claudia Barroso
Biomédica
CRBM - 5793

Este documento foi assinado digitalmente com o número: D53A-B077-AE20-B594-0B6C-A1E3-2F6A-DFT5



PNCQ
Programa Nacional
de Controle de Qualidade





Sr(a): CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Protocolo: 0000474537 RG: NÃO INFORMADO
Dr(a): ANA MARIA DA S. ANSELMO Data: 01-07-2019 11:32 Origem: CLÍNICA ORTOPÉDICA I
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES Idade: 39 anos Destino: FNE-01-1.01

HEMOGRAMA

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

Resultados

Valores de Referência

SÉRIE VERMELHA

Eritrócitos.....	4.39 milhões/mm ³	4.1 x 5.7 milhões/mm ³
Hemoglobina.....	13,2 g/dL	12.0 x 16.0 g/dL
Hematócrito.....	39,1 %	40.0 x 52.0 %
V.C.M.....	89 fL	82.0 x 102.0 fL
H.C.M.....	30 pg	27.0 x 32.0 pg
C.H.C.M.....	34 g/dL	32.0 x 36.0 g/dL

SÉRIE BRANCA

Leucócitos.....	6.600 /mm ³	(%)	(/mm ³)	5.000 x 12.000 /mm ³
Neutrófilos.....	0	0	0	
Promielócitos.....	0	0	0	
Mielócitos.....	0	0	0	
Metamielócitos.....	0	0	0	
Eosinófilos.....	2,0	132	40 x 10 ⁹ /L = 1.800 x 8.500 /mm ³	
Segmentados.....	70,0	4.620	0 x 14.000 = 400.000 /mm ³	
Basófilos.....	0	0	0 x 2.000 = 400.000 /mm ³	
Linfócitos.....	25,0	1.650	20 x 4000 = 1.000 x 9.000 /mm ³	
Atípicos ou Reativos.....	0	0	0 x 4000 = 100 x 9.000 /mm ³	
Monócitos.....	3,0	198	140.000 x 420.000 /mm ³	
CONTAGEM DE PLAQUETAS.....	203.000 mm ³			

OBSERVAÇÕES

Contagens revisadas e confirmadas.

Materiais: SANGUE TOTAL

Método: RESISTIVIDADE - IMPEDÂNCIA - MICROSCÓPIA

Ana Cláudia Barroso
Biomédica
CRBM - 5793

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

Este laudo foi assinado digitalmente sob o número: R95R-K2F7-bC6b-9327-DAT2-438R-ER31-0D69











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:	
☒ Bom	☒ Consciente	Deambula	☒ Hidratadas		
☐ Regular	☐ Inconsciente	Deambula c/ ajuda	☐ Desidratadas		
☐ Comprometido	☐ Orientado	☒ Acamado	☐ Normocoradas		
☐ Grave	☐ Desorientado	Atrofia de membros	☐ Hipocoradas		
☐ Gravíssimo	☐ Letárgico	Deficiência Física	☐ Ictéricas		
Resposta a estímulos:	Comunicativo	SONO E REPOUSO	Higiene corporal:		
☐ Verbais	☐ Cooperativo	Preservados	☐ preservada		
☐ Não responsivo	☐ Reativo	Sonolento	☐ prejudicada		
OXIGENAÇÃO		HIDRATAÇÃO	NUTRIÇÃO	ELIMINAÇÃO	
☒ Eupneia	☐ Dispneia	☒ Hidratada	Aceitação alimentar:	Diurese: () Ausente ☒ Presente	
☐ Taquipneia	☐ Bradipneia	☐ Desidratada	☒ Boa () Regular	() Oligúria	
☐ Traqueostomia	☐ Tosse	Ingestão hídrica ____ ml/dia	☐ Ruim	() Uso de diuréticos	
☐ Murmúrios vasculares	Ruidos adventícios:	Edema	Estado Nutricional:	Características:	
☐ Cianose	☐ Expectoração	Restrição hídrica ____ ml/dia	☒ Normal () Obeso	Evacuações: () ausente ☒ presente	
			() Desnutrido	Características:	
			() Emagrecido	() Náusea () Vômito	
			Dieta Zero		
REGULAÇÃO VASCULAR		REGULAÇÃO TÉRMICA	SENSOPERCEÇÃO - DOR		
☒ Normocardia	☐ Normotenso	☐ Normotérmico	Localização:		
☐ Taquicardia	☐ Hipertenso	☐ Hipertérmico	EVA:		
☐ Bradicardia	☐ Hipotenso	☐ Hipotérmico			

USO DE DISPOSITIVOS:

() AVP: Data: <u>24/5</u>	() SNG - Data: _____	() Cateter de O ₂ _____ l/min	() SVA _____
() CVC: Data: _____	() SOG - Data: _____	() Máscara de Venturi _____ %	() SVD _____ Data: _____
() Dissecção: Data: _____	() SNE - Data: _____	() VNI _____ () TQT _____	() Dreno _____ Data: _____
() CTI: Data: _____	() GTT - Data: _____	() Ventilação Mecânica _____	() Ostomia _____

Intervenções

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

Enfermeiro(a)/COREN: Stane
COREN 57464





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: MSD Data da punção: 04/06/15

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: 11 Data: 11

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 100 ml/h;

Aspecto: () Outros: Observações:

INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA

Condição da pele: () Inteira () 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: 07/10/15

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

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

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 plano de tratamento e medicação conforme prescrição segue sob cuidados da Enfermagem

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

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: q DATA: 07/10/15 HORA: 11 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 () Gatrostomia () Jejunostomia () NPT; Hora: 11 Data: 06/06/19

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 2 dias () Outros:

Eliminação urinária: ☒ Espontânea () Retenção () Incontinência () Hematúria () SVD: Débito 100 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: 06/06/19

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

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

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:

NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS

RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE

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

INTERCORRÊNCIAS

03 OUT. 2019

AG. JOÃO PESSOA

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

ENFERMEIRA

CAREN - PE 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: 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 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: 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:

5 - NECESSIDADES PSICOSOCIAIS

RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE

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

INTERCORRÊNCIAS

Aguardando condutas de pele para procedimento cirúrgico.

Jamila S. Cruz Gondim
ENFERMEIRA
COREN PB 508.860

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

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: *Jamila 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: Elisaveth paulino de Oliveira Registro: 3 Leito: 2 Setor Atual: enferm

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:

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: Murmúro 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:

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.

COMPREV
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A

03 OUT. 2019

PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA





EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Carro 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: Murmúro 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.

COMPREV
COMPRESSO PREVIDENCIA S/A

03 OUT. 2019

PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA





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: MSD Data da punção 30/05/19
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: / /
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
COMPREV
03 OUT. 2019
PROTUBULO
AG. JOAO PESSOA
Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: Daniela S. Gonz. Gondim ENFERMEIRA COREN PB 505 860
DATA: 01/06/19 HORA: 7:25 h

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





EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Carlos Paulino de Oliveira Registro: Leito: 3-2 Setor Atual: OTOP

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 Internos

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

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

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

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

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

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

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

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

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

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

CDM-REV
COMPREV-PRÉVIDÊNCIA S/A

03 OUT. 2019

PROTÓCOLO
AG. JOÃO PESSOA





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

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

Drogas vasoativas: () Quais? Precordialgia ()

Ausculat 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: paciente externo M.E.

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: Curativo em: / /

Draino: () 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:

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 às 17:30h pelo com do M.E., 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
PROTOCOLO
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: Lucas Paulino Registro: Leito: 32 Setor Atual: OTI

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:

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 () Chelo.





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: MSD Data da punção 27/05/19
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 () 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
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

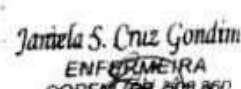
COMPREV PREVENÇÃO S/A

03 OUT. 2019

PROTÓCOLO

AG. JOÃO PESSOA

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro:


Janiela S. Cruz Gondim
ENFERMEIRA
COREN 758.008.860

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



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Guilherme Paulino Registro: _____ Leito: 3-2 Setor Atual: OT/OTI

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: Pseudoclada MIE

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

Obs: _____

OXIGENIZAÇÃO

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: Murmúro 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.





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



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

IDENTIFICAÇÃO

Nome: *Adriano Paulino* Registro: Leito: *3-2* Setor Atual: *0761*

ANÁLISE DO 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:



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 () Plegia () Parestesia Local: *Prejudicada MTE*

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:

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: () ≤ 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: Data da punção ____/____/____	
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	
MSE paciente por uso de fixador MFG - Talla 03 OUT. 2019 PROTÓCOLO AG. JOÃO PESSOA	
Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: DATA: 03/06/19 HORA: 8:00 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 ()

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

Cateter vascular: ☒ Periférico () Central () Dissecção. Localização: M56 Data da punção: 07/06/19

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

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)

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

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

Alimentação: ☒ VO () SNG () SNE () Gatrostomia () 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: fixador externo na MIG Curativo em: 5/6/19

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

Portomus com fixador externo em MIG

COMPROMISSO

03 OUT. 2019

PROF. DR. AG. JOAO PESS

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 (2009).





EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Nome: RICARDO PAULINO Registro: Leito: 1-2 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 () 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: Myoclonada UE

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.

COMPREENSÃO PREVIDÊNCIA S/A

03 OUT. 2019

PROCURADOR





EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Nome: Lucas Zaineto Registro: _____ Leito: 3.3 Setor Atual: _____

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 () 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 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: () ≤ 3 segundos; () > 3 segundos. () Turgência jugular: () Precordialgia ()

Drogas vasoativas: () Quais?

Ausculat 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: () Curativo em: / /

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

Dreno: () Tipo/Aspecto: Débito: Curativo: / /

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

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: Assinatura do Enfermeiro: DATA: 30/06/2019 HORA: h

Dr. Valuska L. de Carvalho
ENFERMEIRA
COREN - PB 358.090

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



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 20/01/2021 15:54:54

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21012015545405800000036774183

Número do documento: 21012015545405800000036774183





GOVERNO
DA PARAÍBA

SEGUE
o trabalho



SOLICITAÇÃO PARA AQUISIÇÃO DE ÓRTOSE / PRÓTESE

NOME DO PACIENTE: Luciano Paulino de Oliveira IDADE 39
(X) PACIENTE INTERNADO ENFERMARIA: 3 LEITO: 2 DATA 26/06/19

DIAGNÓSTICO:

Es. esquerda perna (C)

MATERIAL ESPECIAL:

Caixa 4.5

JUSTIFICATIVA MÉDICA DA SOLICITAÇÃO DO MATERIAL:

Dr. Ana Maria da S. Anselmo
CRM 28.782
Ortopedia - Traumatologia

ASSINATURA E CARIMBO

PARECER DA DIREÇÃO TÉCNICA:



ASSINATURA E CARIMBO





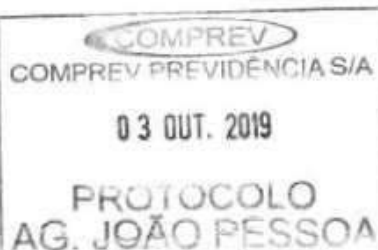


TABELA DE ALDRETE E KROULIK MODIFICADA

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, Dispnéia = 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		
TOTAL DE PONTOS		

Dr. Suelio Moreira Torres
Anestesiologista
CRM 13.139

Assinatura Anestesista





Curvas () Hipocorada () Cianose () Sudoresa () Fns () Aqueces.

Tempo de enchimento capilar: () ≤ 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: MS.D 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 () Gatrostomia () 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: MTD Curativo em: 15/06/19

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. Especialidade Arterio, 31/08/19

com 48-226 PB

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: DATA: 18/06/2019 HORA: 16h

Prof. Suelio Torres

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. Mercapasso: () Transitório () Definitivo

Cateter vascular: ☒ Periférico () Central () Dissecção. Localização: USD Data da punção 16/04/19

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 () 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/

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 em uso de fraldas HIE, realiza banho no leito e curativos.

03 OUT. 2019

PROTÓCOLO AG. JOAQUIM

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

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





EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Nome: Vicente Paulino de Oliveira Registrô: Leito: 03/02 Setor Atual: Int.

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 Fíalca: () 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 Expectorção: () Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto: Dreno de tórax: () D () E () Selo 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.





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

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

Drogas vasotivas: () Quais?

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

Cateter vascular: (x) Periférico () Central () Dissecção. Localização: M.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:

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: () 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: () 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 F. 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:	Lício Paulino de Oliveira		Idade:	39 A.	
Convênio:	SUS		Data:	03/07/19	
Procedimento:	T. cirúrgico Fratura de Tíbia (E)		HIOFFA + tala		
	MIE				
Cirurgião:	Dr. Felipe	Auxiliar:	Ana Ana	Anestesista:	Dr. Sandoz
Início:		Término:		Anestesia:	Rogum

[illegible][illegible]

Observações:

Dr. Allyson Alves Barros
Médico Anestesiologista

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

Assinatura Anestesista

Circulante

Relatório de Operações

MCD 103





01/07/2019

HTCG-Painel Administrativo

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

CNPJ: 08.778.268/0036-52

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

Data: 01/07/2019

NOME: Euler Fabricio Alves Cruz



**GOVERNO
DA PARAIBA**



**GOVERNO
DA PARAIBA**

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 Hólea + lesão ligamentar do MIE

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. ASEPSIA + 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. OSTEOSÍNTESE 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. OSTEOSÍNTESE 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
MÉDICO ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
CRM-PB 9907





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

Sistema Único de Saúde		Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
Identificação do Estabelecimento de Saúde					
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES				2 - CNES 2362856	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES				4 - CNES 2362856	
Identificação do Paciente					
5 - NOME DO PACIENTE CICERO PAULINO DE OLIVEIRA				6 - N° DO PRONTUÁRIO 1904655	
7 - CARTÃO DO SUS 703508342233057		8 - DATA DE NASCIMENTO 27/09/1979		9 - SEXO Male ☒ Fem ☐	
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO				11 - TELEFONE DE CONTATO DDD 83 Nº DA TELEFONE 987167484	
12 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO) SITIO ACUDINHO, 0, ZONA RURAL					
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA Seridó		14 - CÓDIGO MUNICIPAL 251540		15 - UF PB	
				16 - CEP 58158000	
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO					
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS <i>an + supuração cãver + lesão de borda muito em risco 75%</i>					
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO <i>Exame físico + radiográfico</i>					
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) <i>Necessidade de TIO</i>					
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL <i>fx Exp. Pétna</i>		21 - CID 10 PRINCIPAL 		22 - CID 10 SECUNDÁRIO 	
				23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS 	
PROCEDIMENTO SOLICITADO					
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO 				25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO 	
26 - CLÍNICA 		27 - CARATER DA INTERNAÇÃO 02		28 - DOCUMENTO (X) CNS () CPF	
				29 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE 704304514628896	
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE FABIO MARCOS CRISPIM LIMA		31 - DATA DA SOLICITAÇÃO 24/05/2019		32 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO) 	
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)					
33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO		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 () EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO					
AUTORIZAÇÃO					
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		44 - COD. ORGÃO EMISSOR		45 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
45 - DOCUMENTO () CNS () CPF		46 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR			
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO / /		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: EXO 01 - 1.02

URÉIA

DATA DA COLETA: 01/07/2019 11:32

Resultado: 41 mg/dL

Resultados anteriores: 29/06/2018: 31 | 11/Nov/2018: 31

Método: Jaffe

Método Automatizado: KINCO, MULTILAB 2400

TE CREATININA

DATA DA COLETA: 01/07/2019 11:32

Resultado: 1,1 mg/dL

Resultados anteriores: 20/06/2018: 0,9 | 11/Nov/2018: 0,9

Método: Jaffe

Método Automatizado: KINCO, MULTILAB 2400

Resultados anteriores: 20/06/2018: 0,9 | 11/Nov/2018: 0,9
Método: Jaffe
Método Automatizado: KINCO, MULTILAB 2400

Ana Claudia Barroso
Biomédica
CRBM - 5793



Este laudo foi assinado digitalmente com o número: 3671-687A-6595-918A-7E99-32F5-E/58-2CF5





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	6h
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP, 12h/12h OD/ID Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	2h
4	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	3h o/p
5	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	2h
6	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	22:00
7	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 12h/12h Diluir em 100 ML SF	o/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

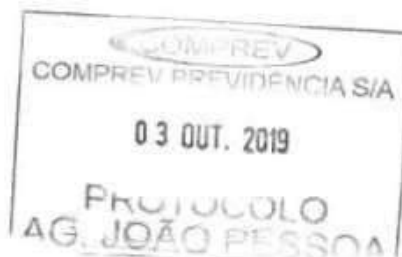
PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATO SEM INTERCORRÊNCIAS.

CONDUTA: VIDE PRESCRIÇÃO MÉDICA; SOLICITADO RX DE CONTROLE.

ASSINATURA + CARIMBO
Euler Fabricio Alves Cruz

Dr. Euler Fabricio A. Cruz
MR ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
CRM-PB 9907

Pag. 133



10.1.1.148/projetontcg/impripevo.php?uatasai=2019-07-01&contar=1904655&IDC=25501

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21012015545405800000036774183

1/1



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 20/01/2021 15:54:54

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21012015545405800000036774183

Número do documento: 21012015545405800000036774183

Num. 38567016 - Pág. 45



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Guilherme Antônio de Oliveira Registro: Leito: 01/02 Setor Atual: Inten. 1

2. AVALIAÇÃO GERAL

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

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

REV
03 OUT. 2019
F. MOREIRA
JOÃO PESSOA

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

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

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

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

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

Engulção: () 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

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

Ausulta 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.



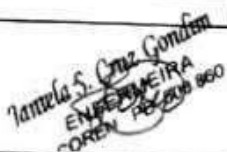


Pele: (X) Corada () Hipocorada () Cianose () Sudorese () Fria () Aquecida.	
Tempo de enchimento capilar: () ≤ 3 segundos; () > 3 segundos. () Turgência jugular: ()	
Drogas vasoativas: () Quais? Precordialgia ()	
Ausculta cardíaca: () Rítmica () Arritmica () Sopro () Outro. Marcapasso: () Transitório () Definitivo	
Cateter vascular: (X) Periférico () Central () Dissecção. Localização: Data da punção 01/07/19	
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: (X) 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 () Dependente (X) Parcialmente dependente. Observações:	
Higiene corporal: (X) Satisfatória () Insatisfatória Higiene Corporal: () Satisfatória () Insatisfatória.	
Limitação física: () Acamado () Cadeira de rodas (X) 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	
COMPREV COMPREV PREVIDENCIA S/A 03 OUT. 2019 PROTÓCOLO AG. JOÃO PESSOA	
Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: Janiere Vidal Ferrelle COREN-PR 115.715-ENF	
DATA: 02/07/19 HORA: 9:00 h	

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



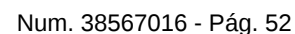


Pele: () Corada () Hipocorada () Cianose () Sudorese () Fria () Aquecida.	
Tempo de enchimento capilar: () ≤ 3 segundos; () > 3 segundos. () Turgência jugular: ()	
Drogas vasoativas: () Quais? Precordialgia ()	
Ausculta cardíaca: () Rítmica () Arritmica () Sopros () Outros. Marcapasso: () Transitório () Definitivo	
Cateter vascular: () Periférico () Central () Dissecção. Localização: <u>MSD</u> Data da punção <u>03/07/19</u>	
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	
<u>1º dia de DPO, bem queixas no momento.</u>	
Carimbo e Assinatura do Enfermeiro:	
 Janielle S. Cruz Gondim ENFERMEIRA CREM 152.208/RS	
COMPR 03 OUT. 2019 PROTÓCOLO AG 107 DATA: 03/07/19 HORA: 7.05 h	

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. e. e. Pauline Registro: _____ Leito: J. 2 Setor Atual: OTI

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 PSICOBIOLOGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: (X) Consciente (X) 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: _____

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

Obs: _____

OXIGENAÇÃO

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

() VMNI () VMI TOT n° _____ Comissura labial n° _____ 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 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 Paulo de Sousa Registrô: Leito: 1-2 Setor Atual: ORT

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:

COMP. REV.
03 OUT. 2019
PROTOCOLO
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 () Midriáticas
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: () ≤ 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 () Geitonomia () Jejunostomia () NPT; Hora: 11 Data: 13/06/19

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 100 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: 13/06/19

Dreno: () Tipo/Aspecto: Débito: Retirado em: 13/06/19

Úlcera de pressão: () Estágio: Local: Descrição: Curativo: 13/06/19

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

Paciente PCR Medusado conforme prescrição segue as
ordens da enfermagem

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: DATA: 13/06/19 HORA: 11h

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 Rabelis de Oliveira Registro: 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: (X) 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: (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:

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 () Cifio.



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: M50 Data da punção: 13/09/19

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 () Gatrostomia () Jejunostomia () NPT; Hora: 1 Data: 13/09/19

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: M50 Curativo em: 13/09/19

Dreno: () Tipo/Aspecto: 1 Débito: 1 Retirado em: 13/09/19

Úlcera de pressão: () Estágio: 1 Local: 1 Descrição: 1 Curativo: 13/09/19

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

COMPREV PREVIDENCIÁRIA S/A
03 OUT. 2019
PROJETO
AG. JOÃO

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: Priscila Campos Nunes DATA: 13/09/19 HORA: 1 h

ENFERMEIRA
COREN-RS 322.150

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



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

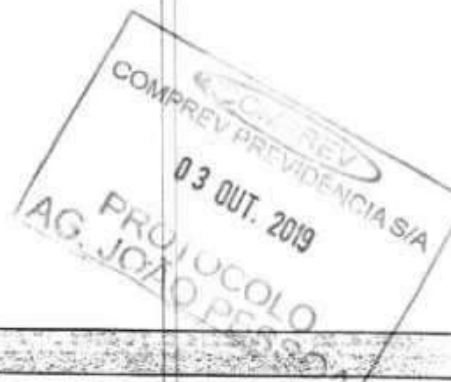
1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Lucero Paulino Registro: _____ Leito: 1-2 Setor Atual: 0101

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: _____ °C; P: _____ bpm; FR: _____ l/rpm; 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

MD 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 () Chelo.



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

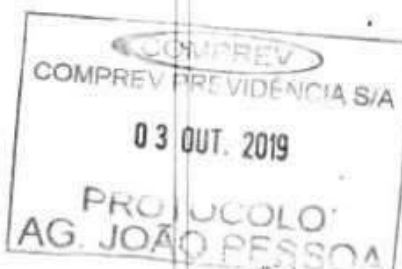
1 IDENTIFICAÇÃO

Nome: Luciano Paulino Registro: _____ Leito: 3-2 Setor Atual: Enferm

2 ANÁLISE 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:



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 () Plegia () Parestesia Local: Preservada MLE

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 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.





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: 039

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Sexo: M

Clinica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 1 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.
- FORNEÇO 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 e Traumatologia
CRM-PB 7825





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	18 24
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP. 12h/12h 6D/7D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 24
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 Reconstituir 2ML ABD,	18 24
6	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	SN
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)	SN
9	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SN
10	DEXCLORFENTRAMINA MAL 2 MG/5 ML 100 ML XAROPE V.O. 1FRASCO, 8h/8h 10 ML, VO, 8/8 HORAS	18 22 1/6
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 CARIMBO
Ana Maria Da Silva Anselmo

Dra. Ana Maria Da Silva Anselmo
MIR. Ortopedia e Traumatologia
Citar por



03/07/19. consciente, orientado, acuta dieta.
Realizado curativo. F.O com sangramento
considerável. Realizado curativo compres-
sivo. Arterial PA: 120x50. Seguem os cuidados.
Dr. Guay

Ana Nery de Lourdes Silva
COREN-PB 250705-TE

03/07/19

25:00

PA= 140/90





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: CRTOPEDIA 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 OD/ID 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 Reconstituir 2ML ABD,	
6	TRÓMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	
7	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 12h/12h 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, DIURSE 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 S. Anselmo
Médica - Traumatologia
CRM-PB 7825



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 20/01/2021 15:54:54

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21012015545405800000036774183>

Número do documento: 21012015545405800000036774183

30/06/2019

HPM-Painel 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 1 Enfermaria: 1 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 Reconstituir 2ML ABD.
4	TROMETAMOL CETOC SE DOR MAIS INTENSA
5	RANITIDINA CLORIDRA 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

ASSINATURA
Wagner Luiz F.

PRESERVADO.

COMPREV PREVENÇÃO

03 OUT. 2019

PROF. DR. JOÃO

Data

Médico

30.06.2015

13:45

PA: Jacysoning

T: 37°

P: 82/58

R: 22.

Paciente consciente, orientado,
ouvido direito auscultado com murmúrio
de sibilos presentes. Atualmente
sem sinais de congestão. H. e. P. M. e R. S. M.
das unidades do Equipe.

Jaci Ferreira Lima
Técnica de Enfermagem
COREN 820035

13:45

PA: Jacysoning

Paciente consciente, orientado,
das unidades do Equipe.

Jaci Ferreira Lima
Técnica 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	Aprazamento
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 7D/7D Reconstituir 10 ML ABD. Diluir em 100 ML SF	X 06
4	DIPIRONA 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 SE DOR MAIS INTENSA	X 24
6	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1 FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	X 24
7	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1 COMP, 12h/12h	X 06
8	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1 SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)	24
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 10 ML, VO, 8/8 HORAS	X 24 06
11	FISIOTERAPIA MOTORA	
12	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	M N
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.

N. 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 Anselmo

Dr. Wagner Luiz Egito De Araujo
Méd. Ortopedia e Traumatologia
CRM 10.848/105

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



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 20/01/2021 15:54:54

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21012015545405800000036774183

Número do documento: 21012015545405800000036774183

Num. 38567016 - Pág. 67

29/06/19 Paciente consciente, orientado, bom
em UC. 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 = 100/70 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 1 Enfermaria: 1 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	12h/24h
	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP. 12h/12h	12h/24h
	Reconstituir 2ML ABD.	
5	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h	
	SE DOR MAIS INTENSA	
6	RANTIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 12h/12h	
	Diluir em 100 ML SF	
7	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 01SERINGA, 34h/24h (ADM AS 20h)	18h/24h
8	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	20h
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 DISTERMIAS.

AME: 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 - ORTODONTIA
CRM - 127



02.07.19: hrs PA 130x80

Paciente evolui estável com
orientado realizado emativo e
segue os cuidados da enfermagem

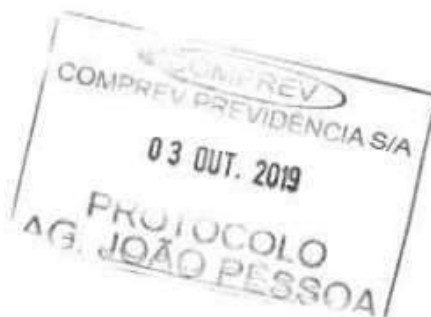
Josilene
COREN-PB 112

02-07-19

19:30 hrs

PA: 120x80 110

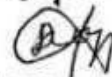
Monalisa Fortunato Soares
COREN-PB 843.811-TE



08:00

PA: 120 x 80

Paciente segue em E.G.R., aguardando cirurgia
p/ hérnia e abd. euidade da infimagem.


437442

01:00

PA: 130 x 70

Paciente segue em PO, sem queixas de momento.
Préda Operatória apresenta sangramento parietal dis-
tito das normalidades, segue abd. euidade de
infimagem.


437442





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	SGRO 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 Reconstituir 2ML ABD.	
5	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V, 1AMPOLA, 8h/8h 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

Dr(a) Ana Maria Da Silva Anselmo
MR. 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 cicatrizes. Quary

Ana Nery de Lourdes Silva
COREN-PB 250705 TE

28-06-19 20h P.A: 110x60mmHg

Paciente em BEB, segue sem queixas até o momento. NCP II

S. Valério





GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

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 0

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	Apazamento
1	DIETA LIVRE	
2	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, 6h/6h	18.18.24.06
3	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1 FRA AMP. 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	18.24
4	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1 AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	
5	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, 12h/12h Diluir em 100 ML SF	18.06
6	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 01 SERINGA, 24h/24h (ADM AS 22h)	22
7	FISIOTERAPIA MOTORA	
8	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	M
9	CURATIVOS	M Realizavel
10	MANTER COM JELCO HEPARINIZADO	18.24

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 + CAPSULA
Wagner Luiz Egito De Araujo

Wagner Luiz Egito De Araujo
Ortopedia e Traumatologia
CRM - PB 8.226



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: 100x70

Paciente segue sem
sinais 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 Reconstituir 2ML ABD.	12 24
5	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	SN
6	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 12h/12h 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 10 ML, VO, 8/8 HORAS	18 22 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

Proimts melius istovst, comhaints orientade
molezade curative sm m.z.c. ligus sm quivos
Aic: ^{Analisa Fortunato Soares}
COREN-PB 843.811-TE

26/06/2019

22:00

PA=120180 *João*



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 I Enfermaria: I Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E OK

DIA 25/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Ana Maria Da Silva Anselmo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	<i>sim</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 Reconstituir 2ML ABD.	<i>12/ 24/</i>
4	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1 AMPOLA. 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	<i>SN</i>
5	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA. 12h/12h 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	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA. FAZER SE NECESSARIO	<i>SN</i>
8	FISIOTERAPIA MOTORA	<i>sim</i>
9	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	<i>II</i>
10	CURATIVOS	<i>II</i>
11	MANTER COM JELCO HEPARINIZADO	<i>II</i>

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 DISTÉRMIAS.

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

Ana Maria Da Silva Anselmo
 Cir. Ortopedia - Traumatologia
 CRM-PB 7825





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	etc
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO, 12h/12h	12 18 24
3	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 24
4	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	5W
5	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP. 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	12 24
6	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 12h/12h Diluir em 100 ML SF	12 24
7	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)	24
8	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	5W
9	DEXCLORFENIRAMINA MAL 2 MG/5 ML 100 ML XAROPE V.O. 1FRASCO, 8h/8h 10 ML, VO, 8/8 HORAS	14 22 26
10	FISIOTERAPIA MOTORA	etc
11	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	etc
12	CURATIVOS	etc

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:
Ana Maria Da Silva Anselmo

Carimbo
Ana Maria Da Silva Anselmo
Pia. Anselmo
MR. Ortopedia - Traumatologia
CRM-PB 7825

COMPROVANTE PREVIDENCIA S/7
03 OUT. 2019
FRUICULO
AG. JOÃO PESSOA



24/06/19 Consciente, orientado, acuta dieta,
Realizado curativo. Ferida com boa fase
de epiteliação, pequena área com fibrina,
sem odor, ~~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 Tio: 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 Reconstituir 2ML ABD.	12 24
4	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1 AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	
5	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, 12h/12h 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.

..D:

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA + CARIMBO
Ana Maria Da Silva Anselmo

DR. Ana Maria Da Silva Anselmo
Ortopedia - Traumatologia
Rua ... 5 ... 720

COMPREV
COMPROVAÇÃO DE PREVIDÊNCIA SII

03 OUT. 2019

PROTÓCOLO
AG. JOÃO PEST



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 Pessoa de Albuquerque
COREN-PA 12.12.19
J. P. P.

22/10/19

Fe=57
PA=120X80
T=36.7
Sat 96%

medicado com
sem gunka aos
cuidados de enfer

[Signature]





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	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1 FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	
5	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1 AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	SN
6	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, 12h/12h Deixar em 100 ML SF	18. 20
7	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1 SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)	20
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 10 ML, VO, 8/8 HORAS	14. 31.06
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 DISTÚRMIAS.

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 Nery de Lourdes Silva
COREN-PB 250705-TE

21 horas -> P.A: 120 x 80 mmHg - Saliva ++





Médico (a) Diarista : Wagner Luiz Egito De Araujo

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 22/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Wagner Luiz Egito De Araujo /

EVOLUÇÃO

33. Dehydration by 1st 40% of water

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 DISTÉRMIAS.

MIE: FERIMENTO EM COXA ESQUERDA COM EPITELIÓLISE.

CD:

-VPML

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA + CARIMBO
Wagner Luiz Egito De Araujo

COMPOSICION REV PREVIDENCIA S

03 OUT. 2019

PROTUCOLO
AG. JOAO PESS



20-06-2019

Idade 36,50 130x70

Paciente em ventosele, indicado
conforme prescrição médica, realizando
curativo no MIE, mantendo gaxador
o mesmo aguarda procedimento
cirúrgico segue aos cuidados de
Enfermagem

Kátia Silvana Nóbrega de Figueiredo
COREN-PB 486.017-TE

20/06/19

20:00h

PA = 130 x 80

Política Hospitalar e Orientação

2. Unidade: 3T24 e 2T24 - 24h

realizando curativos e procedimentos

médicos, enfermeiros e técnicos de

Enfermagem.

Anderson L. de M. Silva
Téc. de Enfermagem
COREN-PB 882.210

COMPROVADO
COMPROVADO

03 OUT. 2019

PROTUCOL
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	12 24
3	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	12 24 06
4	FENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP. 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	12 24
5	TIROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	5N
6	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 12h/12h Diluir em 100 ML SF	12 06
7	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 4h)	2N
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 10 ML, VO, 8/8 HORAS	12 24 06
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 Traumatologista
CRM: 10.848.190/0001-55

COMPROVA PREVIDENCIA 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	18-06-24
3	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1 FRA AMP. 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	18-24
4	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1 AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	SN
5	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, 12h/12h 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
MR. Ortopedia - Traumatologia
CRM-PB 7825

COMPROVAÇÃO DE RECEITA
03 OUT. 2019





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

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
Clínica: 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	OD/ID	etc 24 06
5	Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	etc 24
6	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	etc 24
7	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h	etc 24
8	Reconstituir 2ML ABD,	etc 24
9	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h	etc 24
10	SE DOR MAIS INTENSA	etc 24
11	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 12h/12h	etc 24
12	Diluir em 100 ML SF	etc 24
13	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 22h)	etc 24
14	FISIOTERAPIA MOTORA	etc 24
15	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	etc 24
16	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 RAIO X DO JOELHO DE CONTROLE.



ASSINATURA + CARIMBO
Ana Maria Da Silva Anselmo
Dra. Ana Maria Da Silva Anselmo
Méd. Ortopedia - Traumatologia
CRM-PB 7525





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 16 24 28
4	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	12 24
5	TRIMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	5N
6	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 12h/12h Diluir em 100 ML SF	12 24
7	ENCXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)	24
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 10 ML, VO, 8/8 HORAS	14 22 26
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:hs PA 120x60

Paciente evolui estando
conscientemente realizando
curativos segun os
cuidados da enfermagem.

Josilene dias Cruz
COREN-PB 700.765-TE

18/06/19 às 20:00hs

T: 36°C

P.A.: 130x80 mmHg

Paciente segue aos
cuidados da enfer-
magem. m.c.p.m

Ana Maria Cavalcante Falcão
COREN-PB 177.451-TE

A



14/06/19 8h00

PA - 130 x 80

FC - 81

Sat - 98%

T - 36°C

Paciente consciente orientado
realizado SSu + curativo, com
respiroq ambiente, com ArP
em dia 16/06 medicado
em duvres + evacuaç +
sem queixas aguarda cirurgia
ortopedica aos cuidados de
enfermeiros

Maria Marina Gonçalves
COREN-PB 174.936 - TE

17-06-19

PA - 120/80

H - 19,20

Paciente evolui sem
queixas aos cuidados
de enfermagem.

Josana Cristina de Albuquerque
COREN-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 I 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 Reconstituir 2ML ABD.	12 24
4	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	
5	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 12h/12h Diluir em 100 ML SF	12 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. Ana Maria Da Silva Anselmo
MR. Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 7825

COMPREV PR
03 OUT. 2019
FOLIOCOLC
1020 PESS

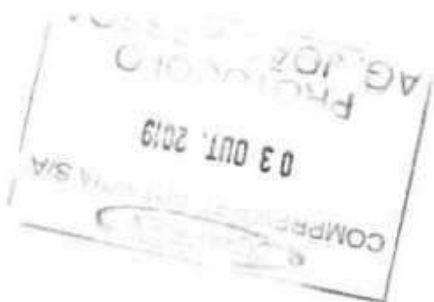


16/06 → Realizado curativo em MZF, e sendo medi-
cado conforme prescrição médica.

PA: 120x80

Obs: Trocado AVP. Valência M^{te}

20 horas → PA: 120x70 Valência M^{te}





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: 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	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO, 12h/12h	18 24
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP. 12h/12h 6D/7D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 24
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 Reconstituir 2ML ABD,	18 24
6	TRÓMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	SN
7	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP. 12h/12h	18 24
8	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)	SN
9	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SN
10	DEXCLORFENTRAMINA MAL 2 MG/5 ML 100 ML XAROPE V.O. 1FRASCO, 8h/8h 10 ML, VO, 8/8 HORAS	18 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. 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.

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

Dra. Ana Maria Da Silva Anselmo
Méd. Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 108.184



14.06.19. 9:10 PA 120x78 Paciente
volui estar e consciente orientado realizado
curativo segue os cuidados da enfermagem.

14.06.19. 9:10
PA 120x78

14.06.19. 20h PA 100x60

pt em Ag, segue sem queixas até o
momento. n.e.p.m.

2 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	12 24
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP, 12h/12h 5D/7D 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 Reconstituir 2ML ABD,	12 24
6	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	SIN
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	SIN
10	DEXCLORFENTRAMINA MAL 2 MG/5 ML 100 ML XAROPE V.O. 1FRASCO, 8h/8h 10 ML, VO, 8/8 HORAS	12 22 06
11	FISIOTERAPIA MOTORA	
12	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	cliente
13	CURATIVOS	cliente

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



13-06-2019

10hs → 36,4° 120 x f0

Paciente em ventosele, medicado
conforme prescrição médica, o
mesmo aguarda procedimento
cirúrgico realizado curativo no
MIE mantendo fixador
Katia Silvana

13/06/19 21h Pa. 110x70 mmHg

Pca em BEG, segue sem queixas
ou intercorrências. MCPH



26/05/2019

HPM-Painel Administrativo

GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-30

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 II

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 Diluir em 50 ML SF	16
4	CLINDAMICINA DE 600 MG 4 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h Diluir em 50 ML SF	12 18 19 20
5	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 19 20
6	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML AHD,	18 19
7	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP, 12h/12h	16
8	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h) <i>dup 20</i>	(22) F
9	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA. FAZER SE NECESSARIO	
10	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	

EVOLUÇÃO

DATA: 26/05/2019 HORA: 06:50:41

PCT SEGUE EM BEG, ESTAVEL CLINICAMENTE, SEM DISTERMIAS

DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES

FO: EDEMA E SANGRAMENTO LEVE

DOR: 2/4-

Cv:

VPM

AGUARDA CIRURGIA

RX TZXESQ *Surpura*

RX max (E)

AP/Ob.

vascular

Paciente com perfusão normal no pé.
 Pulso pedioso presente e flutua trifásico
 FO de bom aspecto (200/120).

cd. Deixo aos cuidados da ortopedi

 Dr. Rodrigo Farias
 Cirurgião Vascular
 CRM-PB 6195

 Hallisson Barros de Almeida
 ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA
 CRM - PB 9562

 ASSINATURA + CARIMBO
 Hallisson Barros De Almeida

10.1.1.148/projetohctq/imprimeva.php?data=2019/05/26&cont=1004655&id=1300



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 20/01/2021 15:54:54

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21012015545405800000036774183

Número do documento: 21012015545405800000036774183

Num. 38567016 - Pág. 100

27/05/19

PA- 120180

H- 20,20

Paciente, admitido neste Setor
Vide da ortopedia) para
ortopedia (s) mantendo AVP
medicado, segue as cuidados
de enfermagem.

Josane Cristina de Albuquerque
COREN-PE 174.938-TE



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: 3 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 27/05/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE: Wagner De Melo Falcão /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	CT
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO, 12h/12h	48h/25
3	GENTAMICINA SULFATO 80 MG/2 ML 2 ML E.V. 3AMPOLA, 8h/8h Diluir em 50 ML SF	24h/22 LDF
4	CLINDAMICINA DE 600 MG 4 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h Diluir em 50 ML SF	24h/24 LDF
5	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	24h/24 LDF
6	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	48h/25
7	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP, 12h/12h	48h/25
8	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)	22
9	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SIN
10	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	G

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+

Cv:

VPM

AGUARDA CIRURGIA

ASSINATURA + CARIMBO
Wagner De Melo Falcão

28-05-19

PA - 120/80

10.20.0000

Paciente acordado, sem febre
consciente e orientado.
contado AUP, desta data
realizado curativo, ferida
limpa, limpeza do fixador.
sobre os curativos de
enfermagem.

Joana Cristina de Albuquerque
COREN-PR 174.938 - TE

28-05-19

Paciente estável e sem
queixas no momento, feto
medicações, 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 1 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 OD/10D 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 18 24 06
5	DEXAMETASONA 4MG /ML 2,5 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h DI/D3	14 22 06
6	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP. 12h/12h 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
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 190465



08:00

PA= 140 x 90

Realizado curativo e medicado C.P.M, o mesmo apresenta muita secreção em orifícios do fixador e pelvis. realizado x-pena 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 1 Enfermaria: 3 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 29/05/2019

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	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP, 12h/12h 1D/10D 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 D2/D3	14 22 06
6	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h 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: CARIMBO

Ana Maria Da Silva Anselmo

Dra. Ana Maria Da Silva Anselmo
Médica Ortopedista Traumatologista
CRM-PB 7825



30/05 -> Realizado curativo, trocado acesso ve-
noso e medicado conforme prescrição
médica. PA: 140 x 80

Salvina
M^e

30/05/19

às 20:00h

PA: 130 x 80 T: 36°C

Paciente segue aos 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 1 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. 01FRASCO, 12h/12h	500 500
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP, 12h/12h 2D/10D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	10 06 12 18 24 36
4	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	14 24 36
5	DEXAMETASONA 4MG /ML 2,5 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h D3/D3	14 24 36
6	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	14 24
7	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	
8	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP, 12h/12h	14 24
9	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)	14 24
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 ALIMENTAÇÃO. NEGA DISTÉRMIAS.

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 CÍCERO 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
Dra. Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 7823



31/05 -> Realizado curativo e medicado conforme prescrição médica. PA: 130x80

Valéria
ME

20 horas -> PA: 140x80

Valéria
ME



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 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 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 3D/10D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 08 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 Reconstituir 2ML ABD.	
6	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	SN 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 consciência orientado medicado
conforme prescrição médica realizado
curativo reger os cuidados da enfermagem

João Paulo
COREN-PA 120180

01/06/2019

21.00

01-120180 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 4D/10D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 06
	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 Reconstituir 2ML ABD.	X 24
6	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA. 8h/8h 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
MA 10.848.190/0001-55 7825



02 Paciente EGR medicado 10:30
06 PA = 130x80 AUP - 02/10/14
79 Realizado curativo segun
retirar os pontos da
Amplagem - Cristiany Alves
COREN-PE 1.004.000.000-17

02 Paciente EGR medicado 21:00
06 PA = 130x80 segun retira
79 os pontos da Amplagem - Cristiany Alves
COREN-PE 1.004.000.000-17



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, 01 FRASCO . 12h/12h	
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V, 1 FRA AMP, 12h/12h SD/10D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	
4	DIPIRONA 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 Reconstituir 2ML ABD,	
6	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V, 1 AMPOLA, 8h/8h 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	TEAMADOL 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: 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 88.873



03-06-19

11-11-50

PA-120180

Paciente, evolui sem febre
aguarda cirurgia, realizado
curativo, parte ferida limpa.
Baile Reflucua com bastante
Secreção Seropurulenta, mantendo
AVB medicado, segue as en-
dados de enfermagem.

Josane Cristina de Albuquerque
COREN-PR 174.938-TE

03-06-19

19.17

PA-100170

Paciente, evolui sem
febre as cuidados
de enfermagem.

Josane Cristina de Albuquerque
COREN-PR 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 1 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 6D/10D 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 2h ok
5	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP. 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	+2 24
6	TRC METAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h 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 14h)	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
Médica - Traumatologia
CRM-PB 7825



PA - 120180

3:30 horas

04-06-19

Paciente, evolui sem
feixes, mantendo av
realizado curativo

ferida limpa, sutur
com serozo sorospi-
culenta, medicado, limpeza
do psado.

Medicado, segue as
condições de enfermagem

Josane Cristina de Albuquerque
COREN-PB 843.811-TE

04
06
19

20h18 Pa 120180

Monalisa Fortunato Soares
COREN-PB 843.811-TE



05/06/14 - B.eds

PA: 200,60

Realizado encerrado
de rotina. Ref segue
no livro controle
contado. Segue 9
guilhermes grande
lições.

Marinete da Silva
COREN PB 533.886-7E

05/06/2019

20:00

PA = 270 180 Pa



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 8D/10D 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	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	de 24
6	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h 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 24
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.

IIIE: PRESENÇA DE FERIMENTO EM TERÇO DISTAL COM SAÍDA DE SECREÇÃO SEROSSANGUINOLENTA.

CD:

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA: Ana Maria Da Silva Anselmo
Médico(a) Diarista Traumatologia

03 OUT. 2019
FOLICULO
MG. JOÃO PESSOA



06/06/19 10:30
Paciente EBR medicado
R - 120x80 AUP = 04/06/19
realizado curativo, seguiu
sob os cuidados da enfermeira
emagem - *Cristiane Alves*

06/06/19 20:00hs
P.H : 100x70
T: 36°C

Paciente segue sob
cuidados da enfermeira
emagem m.c.p.m.

Ana Maria Cavalcante Falcão
COREN-PB 177.451-TE

A



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 I 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. 01FRASCO, 12h/12h	
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP, 12h/12h 9D/10D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 06 12 18 24 36
4	CIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	
5	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	12 24
6	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	12 24
7	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP, 12h/12h	12 24
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	
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.

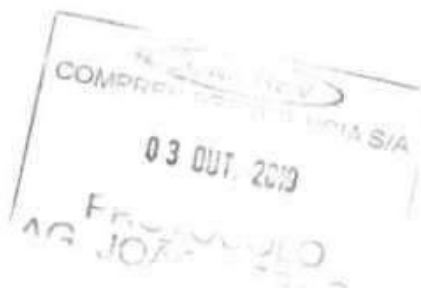
IE: PRESENÇA DE FERIMENTO EM TERÇO DISTAL COM SAÍDA DE SECREÇÃO SEROSSANGUINOLENTA.

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 mesmo segue
aos cuidados da
enfermeira.

Jucilene dos Santos Silva
CAREN-PB 583.886-TE

07/06/19 - 20:00

PA: 130 x 90

Retirado 3/4 guarnições
realizado curativos de
wound.

Marcelle da Silva
CAREN-PB 583.886-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 1 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. 01FRASCO, 12h/12h	15 24
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP. 12h/12h 100/100 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 06
5	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	
6	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP. 12h/12h 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	FISIOTERAPIA 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, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA. NEGA DISTÉRMIAS.

IE: 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. Ana Maria Da Silva Anselmo
M.R. Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 825



08106119

PA - 130x80

fe = 36,1

fe. 86

set 98 %

Paciente consente
orientado feto 55w
+ curativo com AS
em dia medicaçõ
aguarda cirurgia
ortopedica aos cuidados
de enferm

Maria 
Cirurgiã PE 184.251

08/06/19

PA - 100x60

fe = 74

Paciente medicado
aos cuidados de
enferm


Cirurgiã PE 184.251



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: 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 08/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Wagner Luiz Egito De Araujo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	12 24
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 0D/7D 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 24 36
5	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	12 24
6	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V, 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA*	(18) (00)
7	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O, 1COMP, 12h/12h	12 24
8	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C, 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)	12 24
9	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO*	
10	FISIOTERAPIA MOTORA	M N
11	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	M
12	CURATIVOS	M

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 DISTÉRMIAS.

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 12.000.000-0
 R. 12.000.000-0

COMPREV PREVIDENCIA S/A
 03 OUT. 2019
 PROTOCOLO
 AG. JOÃO

L1.148/projetohtcg/imprimevo.php?datasal=2019-06-08&contar=1904655&IDC=19899

1/1



09/06/19 - 12:00

Ra: Boxto

Realizado encitadas
de rotação Pet syne
no lito S/ guias.

Marineide da Silva
COSEN-PB 583.886-TE

09/06/19 - 20:00

Ra: Boxto

Realizado encitadas
de rotação Pet syne
S/ guias.

Marineide da Silva
COSEN-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 iD/7D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	12 24 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 Reconstituir 2ML ABD.	12 24
6	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	
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	
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 tratado
curativo realizado
o mesmo segue
aos cuidados da
enfermagem.

Jucilene dos Santos Silva
COREN-PB 958.700-TE

DATA - 10-06-19

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 2D/7D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	12 24 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 Reconstituir 2ML ABD,	12 24
6	TRICLORAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	5N
7	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP, 12h/12h	18 24 30
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	DEXCLORFENIRAMINA MAL 2 MG/5 ML 100 ML XAROPE V.O. 1FRASCO, 8h/8h 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

CRIM-28
Ana Maria Da Silva Anselmo
CRM-28



11-06-19

Paciente estável, consciente,
espontâneo, sem queixas no
momento, feito curativo,
medicações, SSVU e eni-
dados conforme prescrição
médica.

PA - 120 x 60

FC - 72

Elisângela M. Matos
Téc. de Enfermagem
COREN/PA 411.498

11-06-19

Paciente estável e consciente
sem queixas, pós curativo,
e SSVU preservados, e medica-
ção CPM, segue aos eni-
dados da enfermagem.

PA - 120 x 80

FC - 71

Elisângela M. Matos
Téc. de Enfermagem
COREN/PA 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

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 3D/7D 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 Reconstituir 2ML ABD.	12 24
6	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	5W
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)	06 F
9	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	3W
10	DEXCLORFENIRAMINA MAL 2 MG/5 ML 100 ML XAROPE V.O. 1FRASCO, 8h/8h 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. S.O. 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. Ana Maria Da Silva Anselmo
Méd. Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 7825



DATA = 12-06-19
HORA = 09:00
P.A = 120/60

Paciente consciente
orientado meditado
curativo realizado
aguarda cirurgia
e segue aos

curativo da enfermagem



DATA = 12-06-19
HORA = 20:00

P.A = 130 x 70

Paciente medicado
e continua aos
curativos da enfermeira.

Jucilene dos Santos Silva
COREN-PB 958.700-TE





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 4D/7D 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 Reconstituir 2ML ABD,	
6	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h 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	RAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
10	DEXCLORFENIRAMINA MAL 2 MG/5 ML 100 ML XAROPE V.O. 1FRASCO, 8h/8h 10 ML, VO, 8/8 HORAS	
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, DIÁRESE 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.

CD:

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA E CARIMBO
Ana Maria Da Silva Anselmo
Dra. Ana Maria Da Silva Anselmo
MR. Ortopedia
CRM-PB 781

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



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 20/01/2021 15:54:54

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21012015545405800000036774183

Número do documento: 21012015545405800000036774183

13.06.2019

10hs - 36,4° 120 x 70

Paciente em ventose, medicado
conforme prescrição médica, o
mesmo aguarda procedimentos
cirúrgico, realizado curativo no
MIE mantendo fixador

Katia Silvana

13/06/19 21h Pa. 110x70 mmHg

Pta em BEG, segue sem queixas
ou intercorrências. MCPM

Vature



13-06-2019

10hs - 36,4° 120 x 70

Paciente em ventose, medicado
conforme prescrição médica, o
mesmo aguarda procedimento
cirúrgico, realizado curativo no
MIE mantendo fixador

Katia Silveira

13/06/19 21h PA: 110x70 mmHg

Pct em BEG, segue sem queixas
ou intercorrências. MCPM

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 1 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 5D/7D 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 Reconstituir 2ML ABD,	12 24
6	TRC METAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h 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 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



14.06.19. 9:00 PA 120x78 Paciente
volui estável consciente orientado realizado
análise segun os cuidados da enfermagem.

14.06.19 20h PA 100x60

pt em AG, segun sem queixas até o
momento. n.e.p.u

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 6D/7D 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 Reconstituir 2ML ABD,	
6	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h 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 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. URINESE 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

Dr. Ana Maria Da Silva Anselmo
MIR, Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 100000



25-05-19

Paciente segue em lat alert, medicado
conforme protocolo medico.
Realizacão os cuidados da enfermagem.

Processo Lógico da Saúde
Técnica de Enfermagem
CORREÇÃO 15/05/2019



24/05/2019

HPM-Painel 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 Diluir em 50 ML SF	
4	CLINDAMICINA DE 600 MG 4 ML E.V. 1 AMPOLA, 6h/6h Diluir 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 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 ASSIM AGORA) (SUSPENSÃO)	
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
anestésica.

Dr. Rodolpho de Miranda
Angiologia Cirurgia Vascular
CRM/PB 7261



[Handwritten signature]

COMPREV PERM. J. 2
03 OUT. 2019
PROTÓCOLO
AG. JO/019950



25/05/2019

HPM-Painel Administrativo

GOVERNO
DA PARÁ

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 /

Item	Prescrição	Apazamento
1	DIETA LIVRE	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO, 12h/12h	18 22
3	GENTAMICINA SULFATO 80 MG/2 ML 2 ML E.V. 3AMPOLA, 8h/8h Diluir em 50 ML SF	16
4	CLINDAMICINA DE 600 MG 4 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h 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 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 Falcao

ORÇANISTA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PB 8543

CD: VPM

ASSINATURA + CARIMBO
Wagner De Melo Falcao

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HUECG		HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA 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	HEMÁCIAS	HEMOGLOBINA	HEMATÓCRITO	GLICERMA	URÉIA	OUTROS	
					URINA		
AP. RESPIRATÓRIO					ASMA	BRONQUITE	
AP. CIRCULATÓRIO					ELETROCARDIOGRAMA		
AP. DIGESTIVO			DENTES	PESCOÇO	AP. URINÁRIO		
ESTADO MENTAL: <u>COTE</u>			ATARÁXICOS	CORTICÓIDES	ALERGIA	HIPOTENSORES	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: <u>tratamento fratura de pé do 1.º lateral exp + HSF4</u>					ESTADO FÍSICO	RISCO	
ANESTESIAS ANTERIORES: <u>Sem intubação</u>							
MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA: <u>Não houve</u>				APLICADA	AS	EFEITO	
AGENTES ANESTÉSICOS						INDUÇÃO Satisf.: _____ Excit.: _____ Tosse: _____ Laringo espasmo: _____ Lenta: _____ Náuseas: _____ Vômitos: _____ Outros: _____	
LIQUÍDOS						MANUTENÇÃO 1) Fentanyl 2) Dextropropriofedina 2mg 3) fentanyl 4) Midazolam 5) Dexametasona 4mg 6) Dipirona 2g 7) Ondansetrona 4mg 8) Ranitidina 50mg ANESTESIA SATISF.: Sim _____ Não _____ Não, por quê? _____ 9) fentanyl com dextropropriofedina 2mg 10) Glaxolone 2g DESPERTAR Reflexos na SO: _____ Obstr.: _____ Co.: _____ Excit.: _____ Náuseas: _____ Vômitos: _____ Outros: _____	
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES						Com cânula: _____ Paro o Leito: Sim _____ Não _____ CONDIÇÕES:	
POSIÇÃO	<u>0</u>						
AGENTES							
TECNICA	<u>Raquianestesia</u>						
OPERAÇÃO							
QUIRURGIOS	<u>Dr. Fabio + Dra. Anna</u>						
ANESTESISTAS	<u>Dr. Sirlanta</u>						
OBSERVAÇÕES							
ANOTAR, NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E PÓS-OPERATÓRIAS						PERDA SANGÜÍNEA	

MOG 008

FOLHA DE ANESTESIA - SRPB



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 20/01/2021 15:54:54

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21012015545405800000036774183

Número do documento: 21012015545405800000036774183

Num. 38567016 - Pág. 145

VALIDA 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 titular
SUELIO MOREIRA TORRES

Assinatura do titular
SUELIO MOREIRA TORRES

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

P-112

Assinatura do titular
SUELIO MOREIRA TORRES

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 00/00000000 2018

GILSON FARIAS DA NOBREIA



80492711453

QSD6866/PB

NOVO PB

9C2KCC2500JR022036

PAS/MOTOCICLETA/NAO APPLIC SABOLINA

HONDA/CG 160 START

2018 2018

2 P/162 /CI

CATEGORIA PARTIC

COR PRETA

1 1PVA PAGO EM 00/00/0000

1ª VENC/COTAS

0 PARCELAMENTO/COTAS

3ª

PREMIO TARIFARIO (R\$) 0 POR (R\$) 0 PREMIO TOTAL (R\$) 0 DATA DE PAGAMENTO 11/07/2018

A.E. ADM DE CONC NACIONAIS HONDA LTDA

DOCUMENTO DE NOTIFICACAO NAO VALIDO PARA TRANSFERIR

CRUZ DO E SARGENT=PB

12/07/2018

9999999

7003781

PB Nº 014081880294

BILHETE DE SEGURO DPVAT

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

www.seguradoralider.com.br

SAC DPVAT 0800 022 1204

AG FRY LO JOAO PESSOA

2018 2/07/2018

1 80492711453

QSD6866/PB

01158144994

HONDA/CG 160 START

2018 9

9C2KCC2500JR022036

PRÊMIO TARIFÁRIO

FINIS (R\$)

DETRAN (R\$)

CUSTO DO SEGURO (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$)

SEGURO

P A G O

COTA UNICA

PAGAMENTO

PARCELADO

DATA DE OUTRUGA 11/07/2018

SEGURO LÍDER - DPVAT

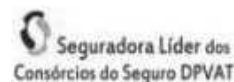
CHPJ 09.248.608/0001-04

7003781-1359366-20180712

BR-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 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

