



★ ADVOCACIA & ASSESSORIA ★

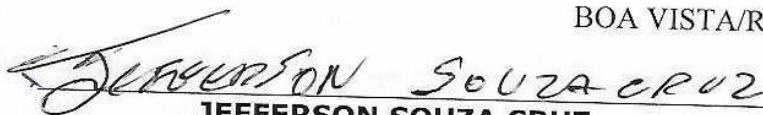
PROCURAÇÃO

Outorgante: JEFFERSON SOUZA CRUZ, Brasileiro, solteiro, autônomo, portador do RG nº 258703 SSP/RR e inscrito no CPF sob nº 983.529.462-34, residente e domiciliada, nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Rua Antares, Nº 216, Bairro: Jardim Primavera, CEP: 69314-196. Tel: (95) 99166-7789 .E-mail: juridicosememail@gmail.com.

Outorgado: Dr. MARLON TAVARES DANTAS, Brasileiro, Casado, Advogado, OAB/RR 1832, OAB/PA 27.108-A, OAB/AM A1261, **Dra. ELINEIVA COSTA SILVA**, Brasileira, Solteira, Advogada OAB/RR 1743, **Dra. EDLANE LEÃO DE ALBUQUERQUE**, Brasileira, Solteira, Advogada OAB/RR 1950, ambos com o endereço profissional à Avenida General Ataíde Teive, nº 2748 - A - Bairro: Liberdade, CEP: 69309-000, Boa Vista/RR, Tel. (95) -99171-7145 / 99117-5392 (escritório), (95) -99129-6312 / 98108-7779 (pessoal), onde deverá receber intimações.

Poderes específicos: para representar o outorgante, concedendo-lhe poderes para representá-lo no que for necessário, assim como cláusula Geral de Foro, habilitando-o, a praticar todos os atos processuais, como toda e qualquer defesa, contestação em seu favor, podendo atuar em qualquer instância, tribunal ou Juizado Especial, com poderes da cláusula “**ad judicium**”, bem como realizar todo e qualquer ato que seja necessário ao cabal cumprimento do presente mandato particular, inclusive substabelecer, assim como, transigir, receber valores, inclusive alvará judicial, pedir Justiça Gratuita, assinar declaração de hipossuficiência econômica e dar quitação, podendo promover todos os demais atos processuais necessários até o final da liquidação de sentença, sendo que a título de honorários advocatícios pagarei ao advogado a importância equivalente a 30% (trinta por cento) do valor bruto do resultado da demanda, exclusivamente em caso de êxito da ação, dando à presente o caráter de contrato de honorários. Da **Gratuidade da Justiça**, em conformidade com a norma do artigo 105 da lei 13.105/2015.

BOA VISTA/RR, 33 / 03 / 2023


JEFFERSON SOUZA CRUZ

Av. Ataíde Teive, 2748-A - Liberdade
marlondantasadvocacia@gmail.com
(95) 99171-7145 / (95) 99117-5392

BOA VISTA - RR



Travessa Dom Romuado Seixas n. 236 - Sala 11
Ed. Saúde Center - Umarizal
marlondantasadvocacia.para@gmail.com
(91) 98017-8094 / (91) 99836-9995

BÉLEM - PA



Av. Tefé n 1371, sala 15 - Vilas Boas Center - Cachoeirinha
marlondantasadvocacia.amazonas@gmail.com
(92) 99100-4542 / (92) 99142-0721

MANAUS - AM



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO LÍDIO CRUZ


Polegar Direito



Jefferson Souza Cruz

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 258703

NOME: JEFFERSON SOUZA CRUZ

FLUXÃO: MIGUEL ALVES DA CRUZ
LUCILENE TEIXEIRA DA SILVA SOUZA
ITATUBA - PA
CERITD NASC 60.968 FLS 154V LIV A/85
1 OF BOA VISTA-RR

DATA DE EMISSÃO: 13/12/2019

DATA DE NASCIMENTO: 18/02/1988

PIS/PASEP: 983.529.462-34

2ª VIA

AMADEU ROCHA TRIANI
Polícia Federal do Brasil
Diretor de RDC

LEI Nº 7.118 DE 29/08/83

P7



★ ADVOCACIA & ASSESSORIA ★

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

JEFFERSON SOUZA CRUZ, Brasileiro, solteiro, autônomo, portador do RG nº 258703 SSP/RR e inscrito no CPF sob nº 983.529.462-34, residente e domiciliada, nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Rua Antares, Nº 216, Bairro: Jardim Primavera, CEP: 69314-196.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente sob as penas da lei, tendo pleno conhecimento de que constitui em crime capitulado no código penal, fazer declaração falsa, com o fim de criar obrigações e alterar a verdade sob os fatos juridicamente relevantes.

Boa Vista/RR, 33/03/2023

JEFFERSON SOUZA CRUZ
JEFFERSON SOUZA CRUZ

Av. Ataíde Teive, 2748-A - Liberdade
marlondantasadvocacia@gmail.com
☎ (95) 99171-7145 / (95) 99117-5392

BOA VISTA - RR

Travessa Dom Romuado Seixas n. 236 - Sala 11
Ed. Saúde Center - Umarizal
marlondantasadvocacia.para@gmail.com
☎ (91) 98017-8094 / (91) 99836-9995

BÉLEM - PA

Av. Tefe n 1371, sala 15 - Vilas Boas Center - Cachoeirinha
marlondantasadvocacia.amazonas@gmail.com
☎ (92) 99100-4542 / (92) 99142-0721

MANAUS - AM



★ ADVOCACIA & ASSESSORIA ★

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

JEFFERSON SOUZA CRUZ, Brasileiro, solteiro, autônomo, portador do RG nº 258703 SSP/RR e inscrito no CPF sob nº 983.529.462-34, residente e domiciliada, nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Rua Antares, Nº 216, Bairro: Jardim Primavera, CEP: 69314-196.

DECLARO para os devidos fins de direito e em especial para obter os benefícios da Justiça Gratuita, na forma do art. 2º, § Único e art. 4º, § 1º, ambos da Lei nº 1.060/50, que não disponho de recursos que me permita demandar em Juízo, sem prejuízo de meu próprio sustento e de minha família.

E por ser a expressão da verdade, assino o presente e dou fé.

BOA VISTARR, 33 / 01 / 2021

JEFFERSON SOUZA CRUZ

JEFFERSON SOUZA CRUZ

Av. Ataíde Teive, 2748-A - Liberdade
marlondantasadvocacia@gmail.com
☎ (95) 99171-7145 / (95) 99117-5392

BOA VISTA - RR



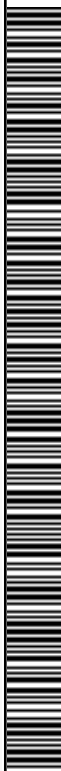
Travessa Dom Romuado Seixas n. 236 - Sala 11
Ed. Saúde Center - Umarizal
marlondantasadvocacia.para@gmail.com
☎ (91) 98017-8094 / (91) 99836-9995

BÉLEM - PA



Av. Tefe n 1371, sala 15 - Vilas Boas Center - Cachoeirinha
marlondantasadvocacia.amazonas@gmail.com
☎ (92) 99100-4542 / (92) 99142-0721

MANAUS - AM



[illegible]

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

JEFFERSON SOUZA CRUZ

FILIAÇÃO..... MIGUEL ALVES DA CRUZ

NASCIMENTO....: 18/02/1988
SEXO: MASCULINO

ESTADO CIVIL...: SOLTEIRO

NATURALIDADE: ITAUBA - PA

DOCUMENTO....: C I 250703-18/09/2013 BESP RR

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CNPJ.....: 963.529.402/04 CNH.....

TIT. ELEITOR: 003572522682 SEÇÃO: 0143 ZONA: 006

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: SRTERR - 17/11/2013

Modelo de Cartão de Qualificação Civil - Versão 1.0

Este cartão é propriedade do Estado e deve ser devolvido ao órgão emissor.

Cartão de Qualificação Civil - Versão 1.0



CONTRATO DE TRABALHO

19

44

CONTRATO DE TRABALHO

6089

DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR		CONTRATO DE TRABALHO	
GRUPO SANGÜÍNEO ☐ A ☐ B ☐ AB ☐ O	DIABETE ☐ SIM ☐ NÃO	HEMOFILIA ☐ SIM ☐ NÃO	ALERGIAS ☐ SIM ☐ NÃO
DOADOR DE SANGUE ☐ SIM ☐ NÃO		DOADOR DE SANGUE ☐ SIM ☐ NÃO	
CARTERAS ANTERIORES			
Espaço para colar ou descrever cartões de vacinação anteriores.			
Espaço para colar ou descrever outros documentos anteriores.			
Espaço para colar ou descrever outros documentos anteriores.			

CONTRATO DE TRABALHO		EMPRESÁRIO	
NOME SILVA	NOME FRANCISCO DE ASSIS	NOME FRANCISCO DE ASSIS	NOME FRANCISCO DE ASSIS
ENDEREÇO RUA ...	ENDEREÇO RUA ...	ENDEREÇO RUA ...	ENDEREÇO RUA ...
CIDADE ...	CIDADE ...	CIDADE ...	CIDADE ...
ESTADO ...	ESTADO ...	ESTADO ...	ESTADO ...
DATA DE NASCIMENTO ...	DATA DE NASCIMENTO ...	DATA DE NASCIMENTO ...	DATA DE NASCIMENTO ...
DATA DE ASSINATURA ...	DATA DE ASSINATURA ...	DATA DE ASSINATURA ...	DATA DE ASSINATURA ...



[illegible]

**GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA**

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE RORAIMA

DELEGACIA ONLINE DE RR

ENDEREÇO: Av. Getúlio Vargas, 3859, Canarinho, Boa Vista/RR – CEP 69.306-045, Fone: (95) 9 9168-7209

Ocorrência Nº: 5166/2020 - Registrado em: 22/06/2020 às 18h 31min

FATO(S) COMUNICADO: PRESERVAÇÃO DE DIREITO

Data/hora do Fato: 16/02/2020 às 02h 00min

LOCAL DO FATO

Município: BOA VISTA

Logradouro: RUA ANTARES

Bairro: JARDIM PRIMAVERA

Referência:

Complemento: RUA ANTARES

UF: RR

Nº: 0000

CEP:

Tipo de local: VIA URBANA

ENVOLVIMENTO(S): COMUNICANTE

JEFFERSON SOUZA CRUZ(32), nascido(a) em 18/02/1988, sexo MASCULINO, solteiro(a), CPF Nº 983.529.462-34, País: BRASIL, natural de ITAITUBA-PA, filho(a) de LUCILENE TEIXEIRA DA SILVA SOUZA e , endereço: RUA ANTARES, cep: 69314-196, Nº: 216, bairro: JARDIM PRIMAVERA, BOA VISTA-RR, complemento: CASA, Telefone: (95) 99166-7789.

RELATO DA OCORRÊNCIA

O COMUNICANTE REGISTROU A SEGUINTE INFORMAÇÃO NA DELEGACIA ONLINE: O COMUNICANTE INFORMA QUE CONDUZIA UMA MOTOCICLETA DE SUA PROPRIEDADE, DE PLACA NUJ-1189 E CHASSI Nº 9C2KC1660ER503814, NA RUA ANTARES, BAIRRO JARDIM PRIMAVERA, ONDE VINHA UM VEICULO DE COR VERMELHA A SUA FRENTE, QUANDO CHEGOU NA RUA DAS ACÁCIAS, NÃO PERCEBEU QUE O VEICULO PAROU, E FREOU BRUSCAMENTE PARA DESVIAR DO MESMO E ACABOU DERRAPANDO E COLIDINDO COM UM POSTE. A VITIMA FOI ATENDIDA PELO SAMU E ENCAMINHADA PARA O HOSPITAL GERAL DE RORAIMA COM LESÃO CORPORAL E SUSPEITA DE FRATURA NA PERNA E OMBRO DIREITO. A PM NÃO ESTEVE NO LOCAL. É O RELATO.

ADRIANO S. S. SANTOS
DELEGADO DE POLÍCIA
MATRÍCULA: 42000916
ASSINADO ELETRONICAMENTE

CLOVIS DE S. CELANE
POLICIAL CIVIL
MATRÍCULA: 42000258
ASSINADO ELETRONICAMENTE


JEFFERSON SOUZA CRUZ
COMUNICANTE



PREFEITURA BOA VISTA Trabalho a Serviço da Pátria		EQUIPE SAMU BV BRAVO I		UNIDADE: UC 10 EQUIPE: Dr. Jorge Elton Freitas		SAMU 192 192	
Paciente: Jefferson Souza Cruz				Idade: 31		Sexo: MASC	
Nacionalidade: brasileiro				Raça: Branca [] Negra [] Parda [] Amarela [] Indígena []			
Endereço: Andaraes				Bairro: J.P. Fernandes			
Nº 2708		DATA 16/02/2020		HORA J/9:		BASE () VIA ()	
Médico (a) Regulador (a): Dr. Arlete				HORA J/10: 02:00		02:31	
MOTIVO INICIAL: Coleção moto e moto		Colisão com poste J/10-20.					
INÍCIO DOS SINTOMAS: Menos de 1 hora ()		1 a 3 horas ()		4 a 24 horas ()		Mais de 24 horas ()	
Não sabe ()							
TIPO DE OCORRÊNCIA REGISTRADA							
☒ Acidente de trânsito							
☐ Agressão física / espancamento							
☐ Agressão física - FAF							
☐ Agressão física - FAB							
☐ Urgência psiquiátrica							
☐ Tentativa de suicídio							
☐ Envenenamento							
☐ Afogamento							
☐ Queimadura							
☐ Choque elétrico							
☐ Queda							
☐ Urgência clínica							
☐ Urgência obstétrica							
☐ Transferência							
☐ Exame complementar							
☐ Outros							
ACIDENTE DE TRÂNSITO							
VÍTIMA		MEIO DE LOCOMOÇÃO		OUTRA PARTE ENVOLVIDA		ITEMS DE SEGURANÇA	
☐ Pedestre		☐ A pé		☐ Ônibus		☐ Bicicleta	
☒ Condutor		☒ Automóvel		☐ Micro-ônibus		☐ Animal	
☐ Passageiro		☐ Motocicleta		☐ Outro		☐ Capacete	
☐ Ignorado		☐ Bicicleta		☐ Micro-ônibus		☐ Cinto de segurança	
						☐ Airbag	
						☐ Assento para criança	
AValiação INICIAL							
VIAS AÉREAS		VENTILAÇÃO		CIRCULAÇÃO		AVAL. NEUROLÓGICA	
☒ Livre		☒ Eupneica		☐ Normocárdico		☐ Miose	
☐ Obstrução Parcial		☐ Apneia		☐ Bradicárdico		☐ Midríase	
☐ Obstrução Total		☐ Dispneia		☐ Enchimento capilar acima de 2"		☐ Anisocoria	
☐ Corpo estranho		☐ Bradipneia		☐ Pulso radial ausente		☐ Aparelho Alcoolizado	
☐ Outro:		☐ Taquipneia		☐ Pulso central ausente		☐ Agitação psicomotora	
				☐ Cianose central		☐ Extremidade	
SINAIS VITAIS E RESPOSTAS							
Hora	P.A mm/hg	F.C Bpm	F.R Mpm	Sat O ₂ %	T. Axilar °C	Glicemia	Esc. visual "DOR"
Início 02:33		76	20	95			A
Fim 02:45		66	20	99			
AValiação CLÍNICA							
LESÃO IDENTIFICADA						ABERTURA ORAL	
1 - Dor						4 - Espontânea	
2 - Hematoma						3 - Ao comando	
3 - Contusão						2 - À dor	
4 - Escorção						1 - Sem resposta	
5 - Laceração						RESPOSTA VERBAL	
6 - Luxação						5 - Orientado	
7 - Fratura fechada						4 - Confuso	
8 - Fratura exposta						3 - Palavras inapropriadas	
9 - Amputação						2 - Palavras incompreensíveis	
10 - Evisceração						1 - Sem resposta	
11 - Afundamento de crânio						RESPOSTA MOTORA	
12 - Ferimento penetrante						6 - Obedece a comandos	
13 - Tórax instável						5 - Localiza a dor	
14 - Enfisema subcutâneo						4 - Movimento de retirada	
15 - Ferida aspirativa						3 - Flexão anormal	
16 - Empalamento						2 - Extensão anormal	
17 - Outros						1 - Sem resposta	
AValiação CARDÍACA							
☐ Ritmo Sinusal		☐ FV		☐ Neurológica		☐ Diabetes	
☐ Taquicardia Sinusal		☐ TV		☐ Respiratória		☐ Cardiopatia	
☐ Flutter Atrial		☐ AESP		☐ Cardiovascular		☐ HAS	
☐ Fibrilação atrial		☐ Assistolia		☐ Digestiva		☐ Medicação de uso	
AValiação CLÍNICA							
☐ Grave		☐ Pequena		☐ Média		☐ Severa	
AValiação CLÍNICA							
☐ Cancelamento		☐ Recusa de Atendimento		☐ Hospitalização		☐ Policia Militar	
☐ Não se encontrava no local		☐ Trote		☐ SMTRAN		☐ Bombeiros	
				☐ PRF		☐ Outros:	
AValiação CLÍNICA							
☐ Iniciada as:		☐ Término às:		☐ RCP com sucesso		☐ RCP sem sucesso	
AValiação CLÍNICA							
☐ Liberado no Local		☐ Pol. Cosme e Silva - PCCS		☐ Hosp. Unimed		☐ Hosp. Santa Lúcia - HLI	
☒ Trauma HGR		☐ Hosp. Santo Antônio - HCSA					

PART DO PA TIENTE	Função do Receptor:	
	Assinatura do Receptor:	
	☐ Declaro para os devidos fins que estou recusando o atendimento médico disponibilizado pelo SAMU/Boa Vista, nesta oportunidade:	
	☐ Declaro para os devidos fins que estou recusando o transporte para a unidade hospitalar disponibilizado pelo SAMU/Boa Vista, nesta oportunidade:	
	Assinatura do Paciente:	RG:
TESTEMUNHA 01:	RG:	
TESTEMUNHA 02:	RG:	

SAMU 192-BV
CONFERE COM
ORIGINAL
Em 31/07/2020
Japhany
Rubi

GESTANTE			
Idade Gestacional:	☐ Movimentos fetais presentes	☐ Partes fetais na vulva	
Perda de líquido:	☐ Contrações entre 3-5 min.	☐ Com cartão da gestante	
BCF:	☐ Contrações com duração > 30s	☐ Sem cartão da gestante	
PROCEDIMENTOS REALIZADOS			
☐ Aspiração	☐ Máscara laríngea	☐ Monitorização cardíaca	☐ Imobilização de fraturas
☐ Cânula de Guegel	☐ Guia de introdução Bougie	☒ Colar cervical	☐ Curativos
☐ Cateter nasal: ___ L/min	☐ Cricotireostomia cirúrgica	☐ Headblock	☐ Parto vaginal
☐ Máscara facial: ___ L/min	☒ Oximetria	☒ Prancha longa	☐ Cesárea de emergência
☐ Bolsa-valva-máscara: ___ L/min	☐ Dreno de tórax	☐ Tirantes	☐ Imobilização de luxação
☐ Intubação orotraqueal	☐ Descompressão torácica	☐ KED	☐ Outros:
☐ Acesso venoso Gelco n°	☐ Acesso venoso Scalp n°	☐ Acesso intraósseo	
MEDICAMENTOS PRESCRITOS			
FÁRMACO	DOSE	VIA	HORA

INSUMOS UTILIZADOS NA OCORRÊNCIA	
01 atadura 20cm	01 Equipamento novo
01 atadura 15cm	01 Bala de algodão
02 compressos	alcool
02 SFG 91. 250ml	08 faixas de lã de 6
02 cft 907	
02 máscara descartável	
01 gelco. 20	

OBSERVAÇÕES/INTERCORRÊNCIAS
Equipe acionada para ocorrência traumática colisão moto x poste, vítima relatar que o carro fechou o moto e colidiu com forte, após trauma alcoolizado, verbalizando, orientado, com escane região frontal do crânio, fratura MIE exposta e possível fratura em MIE, se escaneado, feito fraco do trauma colar cervical, mas fratura e abdo de tra feito acesso venoso, informado os SSVU informado de medicação reguladora que encaminha para tratamento - trauma motor embolia

HG GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
Secretaria de Estado da Saúde
Hospital Geral de Roraima - PAAR / PSFE
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308

1ª Classificação: ☐ Vermelho ☐ Laranja ☐ Amarelo ☐ Verde ☐ Azul Ass.:
Reclassificação: ☐ Vermelho ☐ Laranja ☐ Amarelo ☐ Verde ☐ Azul Ass.:
Reclassificação: ☐ Vermelho ☐ Laranja ☐ Amarelo ☐ Verde ☐ Azul Ass.:
Reclassificação: ☐ Vermelho ☐ Laranja ☐ Amarelo ☐ Verde ☐ Azul Ass.: *Uto ME Jati*

2001220904 16/02/2020 02:46:19

FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA

Paciente: **JEFFERSON SOUZA CRUZ** Data Nascimento: **18/02/1988** Idade: **31 A 11 M 27 D** CNS: **703203636679799** CPF: **98352946234** Prontuário: **00087011**

Tipo Doc: **IDENTIDADE** Documento: **258763** Órgão Emissor: **SSP/RR** Data Emissão: **30/12/2014** Sexo: **M** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Raça/Cor: **PA** Naturalidade: **ITAUBA - PA** Nacionalidade: **BRASILEIRA**

Mãe: **LUCILENE TEIXEIRA DA SILVA SOUZA** Pai: **MIGUEL ALVES DA CRUZ** Contato: **(95) 99118-3698**

Endereço: **RUA - ANTARES - 216 - JARDIM PRIMAVERA - BOA VISTA - RR** Ocupação: **DESEMPREGADO**

Class. de Risco: **SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE** N° da Carteira: **15** Validade: **15** Autorização: **15** Sis Prenatal: **15**

Motivo do Atendimento: **ACIDENTE DE MOTO** Caráter do Atendimento: **URGÊNCIA** Profissional do Atend.: **PROCEDÊNCIA** Temp.: **Tempo** Peso: **Peso** Pressão: **Pressão**

Setor: **GRANDE TRAUMA** Tipo de Chegada: **SAMU CAPITAL** Procedimento Sol.: **Procedimento Sol.** Registrado por: **ALEXSANDRO PEREIRA**

Queixa Principal: ☐ Síndrome Febril ☐ Sintomático Respiratório ☐ Suspeita de Dengue

Anamnese de Enfermagem: **GSC** **TOTAL** **15**
AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - ____:____h)
TRAZIDO PELO SAMU COM IMOBILIZAÇÃO PADRÃO POR ACIDENTE COLISÃO CARRO X MOTO - ELE PILOTAVA A MOTO E COLIDIU CONTRA UM POSTE

Exame Físico:
A - VIAS AERIAS & COLUMNA CERVICAL OK
B - MUE - OK
C - ABDOME & PELVE NON COSTAR
D - SEM DEFICIT MOTOR

Hipótese Diagnóstica: *Lesão em região parietal (crânio) - perda do nível de consciência e vômitos.*

SADT - Exames Complementares:
☒ RAIO-X ☐ ULTRA-SON ☐ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS: ____

PRESCRIÇÃO **APRAZAMENTO** **OBSERVAÇÃO**

CRIPINIANO 29 IV
TRILATIL 40mg IV

Ortopedias

Conduta
☐ Alta por Decisão Médica ☐ Ambulatório
☐ Alta a Pedido ☐ Observação (Até 24h)
☐ Alta a Revelia ☐ Internação
☐ Transferência para: ____ Data e Hora da Saída/Alta: ____

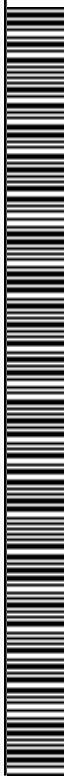
óbito
Antes do 1º Atendimento? ☐ Sim ☐ Não Destino: ☐ Família ☐ IML Anatomia Patológica

Assinatura do Paciente ou Responsável **Assinatura do Médico**
Dr. Jorge Barros Freitas
Carimbo e Assinatura do Médico
CRM-RR 2004

Impresso por: alexsandro.pereira
Data Hora: 16/02/2020 02:46:52

2001220904

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.trr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJ5V7 6GJHR XVNCP JSFYD



14/01/2021: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: Prontuario

Anexo I

altg: 03/03/2020



SUS

Sistema Único de Saúde
Ministério da SaúdeLAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

2 - CNES

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

8 - NÚMERO DO PRONTUÁRIO

87011

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

7032103636679799

9 - DATA DE NASCIMENTO

18/02/88

9 - SEXO

Masc. ☒Fem. ☐

3

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

Luciene Teixeira da Silva Souza

11 - TELEFONE DE CONTATO

9599 1185 6918

12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

Rua - Antares 216 Jardim Primavera

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Boa Vista

14 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

120000

15 - UF

RN

16 - CEP

5569314196

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

Paciente com Rx fêmur distal @
+ lesão partes moles em fêmur @

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Hto crônico + ATB

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

Anamnese + Rx + Ex. físico

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL

Rx fêmur distal @

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

Ortopedia

27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

28 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

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

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

Dr. Elder

31 - DATA DA SOLICITAÇÃO

16/04/20

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

Dr. Patrício S. Aguiar

Médico Residente

Ortopedia e Traumatologia

CRM-RR 2008

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

36 - CNPJ DA SEGURADORA

37 - Nº DO BILHETE

38 - SÉRIE

39 - CNPJ EMPRESA

40 - CNAE DA EMPRESA

41 - CBOR

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR

45 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

46 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

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

48 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

16/7/20

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

0408050624
5724
V299

0408050543-5823

14/01/2021: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: Prontuario



ESTADO DE RORAIMA
"AMAZONIA PATRIMÔNIO DOS BRASILEIROS"
PSICOLOGIA HOSPITALAR



FICHA DE ACOLHIMENTO

1 - IDENTIFICAÇÃO

Data da Internação: 16/02/20		Data do Acolhimento: 17/02/20	
Sector: Bloco "A"	Leito: 409-4	Procedência: G.T.	
Nome: <u>Robson Gomes Costa</u>		Idade: 32 anos	
Nacionalidade: <u>Brasileira</u>		Sexo: () F (x) M	
Estado Civil: () Solteiro () Casado () Viúvo () Separado (x) União Estável () Outro:	Profissão: <u>Autônomo</u>		
Empregado: () Sim () Não	Nº de Filhos: <u>04</u>		
Religião: () Católico () Evangélico () Testemunha de Jeová () Budista () Nenhuma () Outra:			
Onde reside: <u>Bom Futuro</u>	Com quem reside: () Pais (x) Cônjuge () Só () Filhos () Outros:		
Informante: (x) Próprio paciente () Acompanhante () Outro:			
Pessoa(s) de Referência 1 - <u>marilene</u>	Vínculo: <u>irmã</u>	Tel.: _____	
Pessoa(s) de Referência 1 - <u>04</u>	Vínculo: _____	Tel.: _____	

2 - INTERNAÇÃO E DIAGNÓSTICO

Motivo da Internação: Exatose da fêmea

História da Doença:

Tem conhecimento de seu diagnóstico: (x) Sim () Não

Compreende a necessidade do tratamento: (x) Sim () Não

3 - LIMITAÇÕES

(x) Sim () Não - Se SIM, assinalar limitação: () Auditiva () Visual (x) Motora () Fala () Outra:

4 - ACOMPANHAMENTO DURANTE A HOSPITALIZAÇÃO

Acompanhante presente: (x) Sim () Não - Se SIM, quem: () Pais () Cônjuge () Filho(a) () Outros: Simão

5 - ASPECTOS EMOCIONAIS E COGNITIVOS

Alteração no nível de consciência	SIM ()	NÃO (x)	Choro frequente	SIM ()	NÃO (x)
Queixa-se de tristeza e solidão	SIM ()	NÃO (x)	Transtorno emocional evidente	SIM ()	NÃO (x)
Expressão de afeto condizente	SIM (x)	NÃO ()	Consciência de morbidade	SIM (x)	NÃO ()
Linguagem fluente	SIM (x)	NÃO ()	Linguagem coerente/organizada	SIM (x)	NÃO ()
Atenção preservada	SIM (x)	NÃO ()	Memória preservada	SIM (x)	NÃO ()
Pensamento organizado	SIM (x)	NÃO ()	Orientação auto/alopsíquica preservada	SIM (x)	NÃO ()
Adequação do sono	SIM (x)	NÃO ()	Adequação da alimentação	SIM (x)	NÃO ()

OBS.:

Abuso de substância: () Não tem histórico (x) Alcool (x) Tabaco () Drogas

6 - REFERENTE À EQUIPE DE SAÚDE E INTERNAÇÃO

Recusa/resistência ao cuidado ou tratamento: () SIM (x) NÃO Adaptação à internação: (x) SIM NÃO ()

7 - PROCEDIMENTO ADOTADO

acompanhamento: (x) Paciente () Familiar () Alta psicológica

Encaminhamento: () CAPS II ou III () CAPS AD () UBS () Outro:

8 - INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Paciente vítima de acidente de moto, seguida por acidente cirúrgico. Relato de uso constante de bebidas alcoólicas e cigarros, e estar consciente da malícia e consequências de um abuso de álcool. Não usa no presente, mas não demonstra intenção de acompanhamento terapêutico.

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
Av. Brig. Eduardo Gomes, 3308
Nova Planalto - Tel (95) 2121-0620

AUTENTICAÇÃO

13 MAR 2020

Certifico e Douro que a presente
cópia é fiel reprodução original
que foi apresentada neste Hospital.

RESPONSÁVEL PELA APLICAÇÃO:

DATA: 17/02/20

Ialla Costa
Psicóloga

CRP-20/04764

NÚCLEO DE TERAPIA E SUPORTE
PSICOLOGIA

Hospital Geral de Roraima
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308, Aeroporto
CEP 69.310-005 - Boa Vista-Roraima - Brasil
Fone: (0xx95) 2121 0625





BOLETIM OPERATÓRIO

BOLETIM OPERATÓRIO

Jefferson Souza Cruz

Data: 16/02/20 O.S. _____

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Frat de fêmur distal (F)
INDICAÇÃO TERAPÊUTICA: H.S.
T.O. DE INTERVENÇÃO: Fixação externa transarticular
MEDICAÇÕES E ACIDENTES: _____
DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO: _____

CIRURGIÃO: Jonathan 1º AUXILIAR: _____
2º AUXILIAR: _____ INSTRUMENTADORA: _____
3º AUXILIAR: _____ ANESTESIA: _____
ANESTESISTAS: Alton ANESTÉSICO: _____
INÍCIO: _____ FIM: _____ DURAÇÃO: _____

RELATÓRIO CIRÚRGICO

- 1) Fe em int sob anestesia
- 2) Antissepsia + fasciotomia
- 3) Fixação externa el os pines de schanz no fêmur
- 4) Orientado frnt incompleta de fêmur distal
- 5) Fixação el fe os pines prox e os distais na fêmur
- 6) Insuflação
- 7) Fixação transarticular
- 8) Curativos



Dr. Jonathan C. Lopes
Ortopedia e Traumatologia
Cirúrgico do Joelho
CRM-PR 1759 TEOT 14272

14/01/2021: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: Prontuario

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
"Amazônia Patrimônio dos Brasileiros"

FICHA DE ANESTESIA

Jefferson Souza Cruz, M. 31a

PRÉ-MEDICAÇÃO - DROGA - DOSE - HORA - EFEITO

N°

08:50

16 02 2020

AGENTES	N 20	15	20	45	15	30	45	15	30	45	15	30	45	15	30	45
G2																
LÍQUIDOS VENOSOS																
DA	°C	240														
X	38	220														
ULSO	36	200														
ANES	34	180														
X	32	160														
OP	30	140														
O																
TEMP		120														
		100														
ASPIR		80														
A		60														
RESP		40														
O		20														
Excont																
Assist																
Contro																
SÍMBOLOS																

AGENTES	DOSES	TÉCNICA	ANOTAÇÕES
Bexame	50	Tratamento anestésico	1. Cheque + monitorização
C		Tratamento anestésico	2. 1. 100% O ₂ / 100% N ₂ / 100% N ₂
D		Tratamento anestésico	3. 2. 100% O ₂ / 100% N ₂ / 100% N ₂
E		Tratamento anestésico	4. 3. 100% O ₂ / 100% N ₂ / 100% N ₂
F		Tratamento anestésico	5. 4. 100% O ₂ / 100% N ₂ / 100% N ₂
G		Tratamento anestésico	6. 5. 100% O ₂ / 100% N ₂ / 100% N ₂
GLICOSE	LÍQUIDOS	Cálculo - Niso / Oro Faringeo	
NDCD		Niso / Oro Faringeo - Cego	
SANGUE	50 1500 ml	Enl - Tamp - Calibre do Tubo	
		Sua Mucosa	
		Dificuldade Técnica	
TOTAL	1500 ml	TEMPO DE ANESTESIA	
OPERAÇÃO	Tratamento anestésico		
	Tratamento anestésico		
ANESTESIA	Dr. A. J. J. J.	CÓDIGO	Dr. J. J. J. J.
		PERDA SANGÜÍNEA	Calcular

Dr. Daniel

Bruno Thiago
MÉDICO
CRM-RR 1025HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
Av. Brig. Eduardo Gomes, S/N
Novo Planalto Tel (95) 2121-0620
AUTENTICAÇÃO
13/01/2021
Certifico e Dou Fé que a presente
cópia é fiel ao original
que foi apresentado neste Hospital5. Bexame + monitorização
X - 50% O₂

14/01/2021: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: Prontuario



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

FICHA DE MATERIAL CONSUMIDO EM CIRURGIA

NOME DO PACIENTE		APT OU LEITO	Nº DO PRONTUÁRIO		DATA
Jefferson Souza Cruz					16/02/2020
CIRURGIA					
TIPO		TEMPO DE DURAÇÃO			
Ortosintese de fratura de fêmur		INICIO	FIM	TEMPO TOTAL	
(E) + fixador externo.		09:15	10:09		
CIRURGIÃO		EQUIPE MÉDICA			
Dr. Jonathan		ANESTESISTA: Dr. Carlton			
2º AUXILIAR		RES. ANESTESIA: Dr. Carlos			
Yves Paulo - interno		INSTRUMENTADOR			
2º AUXILIAR		CIRCULANTE			
TIPO DE ANESTESIA: Raqui		Surgimento e Bahia			
TEMPO DE DURAÇÃO:					
QUANT.	MATERIAIS	VALOR	QUANT	MEDICAMENTOS	VALOR
01	PCTS COMPRESSAS C/ 03 UNID.		1	FRASCOS- SORO FISIOLÓGICO	500ml
02	PACOTES GAZE			FRASCOS- SORO RINGER LACTADO	
	LUVA ESTERIL 7.0			FRASCOS- SORO GLICOSADO	
	LUVA ESTERIL 7.5			FIO VICRYL Nº	
	LUVA ESTERIL 8.0		1	FIO MONONYLON Nº 2-0	
	LUVA ESTERIL 8.5			FIO ALGODÃO SEM AGULHA Nº	
02	LUVAS P/ PROCEDIMENTOS			FIO ALGODÃO COM AGULHA Nº	
1	LÂMINA BISTURI Nº 15,20			FIO CATGUT SIMPLES Nº	
	DRENO DE SUÇÃO Nº			FIO CATGUT CROMADO Nº	
	DRENO DE TORAX Nº			FIO PROLENE Nº	
	DRENO DE PENROSE Nº			FIO SEDA Nº	
1	SERINGA 01ML			SURGICEL	
1	SERINGA 03ML			CERA P/ OSSO	
	SERINGA 05 ML			KIT CATARATA Nº	agulha p/ Raqui
1	SERINGA 10ML		± 100 ml	GEOFOAM	alcoól, cloroformo, etc.
	SERINGA 20ML			FITA CARDIACA	
1	Elutresol		1	OUTROS: cateter de O2	
MATERIAIS E MEDICAMENTOS CONSUMIDOS EM SALA DE CIRURGIA- VISTO DOS RESPONSÁVEIS			DEBITAR NA C.C DO PACIENTE		
INSTRUMENTADOR (A)		ENFERMEIRA CHEFE	MATERIAL MEDICAMENTOS		VALOR
		Alessandra	SUB- TOTAL		0
		Aline	TAXA DE SALA		
FUNCIONÁRIO/CALCULOS		CIRCULANTE DE SALA	TAXA DE ANESTESIA		
			SOMA		
ENVIE ESTE FORMULÁRIO A CONTABILIDADE					

ORTOSINTESE IND. E COM. LTDA
Tel.: 55(11)30484000
FIXADOR LAY FIX C/ BARRA 400
Ref. 4747/04 Lot: 1GLD03174
Registro ANVISA: 10223710095

ORTOSINTESE IND. E COM. LTDA
Tel.: 55(11)30484000
FIXADOR LAY FIX C/ BARRA 400
Ref. 4747/04 Lot: 1H800754
Registro ANVISA: 10223710095



ESTADO DE RORAIMA

ESTADO DE RORAIMA
"AMAZONIA PATRIMONIO DOS BRASILEIROS"

CAUTELA DE DESCRIÇÃO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS

CAUTELA DE DESCRIÇÃO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS									
Estabelecimento: HOSPITAL GERAL DE RORAIMA			Especialidade:				Procedimento Realizado:		
Nome do Paciente:			IDADE:		SEXO: F () M ()		Nº do Prontuário		Data
Bloco:		Enfermaria:		Leito:		Nº da Sala:		Circulante de Sala:	
CAIXAS/ EQUIPAMENTOS UTILIZADOS NO PROCEDIMENTO:									

Dados dos materiais/Serviço

Hospital Geral de Roraima (-)		Dados Adicionais:
ITEM		

[illegible]

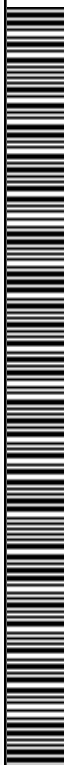
Empresa ()		Nome da Empresa: SIRIUS () / SINTESE () / QUANTUM ()			Marca:
ITEM		ATHENA () / MACON ()			

[illegible]

MÉDICO CIRURGIÃO: _____ 1º AUXILIAR: _____
INSTRUMENTADOR: _____

INSTRUMENTADOR: _____
 1ª VIA- PRONTUARIO DO PACIENTE
 2ª OPME/CME

Hospital Geral de Roraima
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308, Aeroporto
CEP 69.310-005 - Boa Vista - Roraima - Brasil
Fone: (0xx95) 2121 0637
E-mail: son.ma.hor@gmail.com



DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM		PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM	
		INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM	HORÁRIO E CHECKAGEM
☒ Risco de Queda Prevenir queda		☒ Manter grades elevada na RPA	<u>pós - operatório</u>
☒ Risco de Broncoaspiração Prevenir Broncoaspiração		☒ Monitorar nível de Consciência reflexo de tosse, náuseas e capacidade de deglutar na RPA	
☒ Risco de Infecção Prevenir infecção evitável		☐ Observar condição de incisão cirúrgica e cateteres a cada 15 minutos na primeira hora e sucessivamente a cada 30 minutos ☐ Monitorar sinais e sintomas de infecção (edema, hiperemia, calor, rubor e hipertermia) ☐ Monitorar temperatura e comunicar alterações ☐ Monitorar sinais e sintomas de hipotermia (queda de temperatura, tremor) e de hipertermia (aumento de temperatura, rubor facial e sudorese) ☐ Verificar condições de hidratação do paciente (mucosas, edema, pulso e frequência cardíaca) ☐ Realizar controle de débito de glicemia capilar, se prescrito. Comunicar se abaixo de 65 mg/dl e acima de 150 mg/dl ☐ Observar condições da pele do paciente e comunicar alterações ☐ Observar condições do curativo e comunicar presença de sangramento / secreções ☐ Proporcionar alinhamento do corpo do paciente	
☒ Risco de Desequilíbrio do Volume de Líquidos Manter o equilíbrio hídrico, eletrolítico e ácido – básico		☐ Observar alterações de sinais vitais (pressão arterial, temperatura, frequência cardíaca e respiração) ☐ Administrar medicação conforme prescrição médica ☐ Observar padrão respiratório (frequência e amplitude) e anotar ☐ Instalar cateter de O2 conforme prescrição médica	<u>pós - operatório</u>
☒ Risco de Glicemia Instável Prevenir ocorrências de hiperglicemia e de hipoglicemia		☐ Observar, anotar e comunicar queixas de náuseas ☐ Administrar os medicamentos antieméticos, conforme prescrição ☐ Fornecer informação sobre o procedimento / ambiente	
☒ Integridade da pele prejudicada Propiciar a recuperação adequada da pele		☒ Fornecer informação sobre o procedimento / ambiente ☒ Orientar paciente / família sobre os cuidados no pós operatório	
☒ Mobilidade Física prejudicada			
☒ Dor aguda Controlar a dor e promover conforto			
☒ Padrão Respiratório Ineficaz Proporcionar troca gasosa adequada e manter permeabilidade das vias aéreas			
☒ Náuseas Controlar / Ausência de náusea			
☒ Ansiedade Controlar de ansiedade			
☒ Confusão Aguda / Crônica			
☒ Comunicação Verbal prejudicada			

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Paciente admitido em SO, volume de acidente de trânsito. Realizado procedimento com equipe especializada sob Regim Anestésico.

Informar ao enfermeiro a náusea, vômito, náusea. Transferir para UTI para continuar avaliação de Neuro.

Responsável: Almonda Carol Costa



ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.trr.jus.br/projodi/ - Identificador: PJ5V7 6GJHR XVNCP JSFYD

LISTA DE VERIFICAÇÃO DE SEGURANÇA CIRÚRGICA

ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA

Nome M. Jovane dos Santos
Responsável Cirurgião Yeferson S. Cruz

Anestesta D. Oliveira

ENTRADA (Sala Pré Anestésica)

PACIENTE CONFIRMOU:

- ☒ Identidade
☒ Sítio Cirúrgico
☒ Procedimento
Consentimento ☒ Sim () Não

RISCO CIRÚRGICO

☒ Aplica () Não se Aplica

SÍTIO DEMARCADO

☒ Sim () Não () Não se Aplica

☒ VERIFICAÇÃO DE SEGURANÇA ANESTÉSICA CONCLUIDA

☒ OXÍMETRO DE PULSO NO PACIENTE EM FUNCIONAMENTO

O PACIENTE POSSUI:

ALERGIA CONHECIDA

☒ Não () Sim, Qual: _____

VIA AÉREA DIFÍCIL/RISCO DE ASPIRAÇÃO

☒ Não

() Sim, e equipamento/assistência disponíveis

RISCO DE PERDA SANGÜÍNEA > 500 ml

☒ Não

() Sim, e acesso endovenoso adequado e planejamento para fluidos

Data _____

Assinatura _____

Hora: _____

ANTES DA INCISÃO

PAUSA CIRÚRGICA (Sala Operatória)

CONFIRMAR QUE TODOS OS MEMBROS DA EQUIPE SE APRESENTARAM PELO NOME E FUNÇÃO: ☒ Sim () Não

CIRURGIÃO, ANESTESIOLOGISTA E ENFERMEIRO CONFIRMARAM VERBALMENTE:

- ☒ Identificação do paciente
☒ Sítio cirúrgico
☒ Procedimento

EVENTOS CRÍTICOS PREVENTIVOS:

☒ REVISÃO DO CIRÚRGIO:

Quais são as etapas críticas ou insuperadas, duração da operação e perda sanguínea prevista.

☒ REVISÃO DA EQUIPE DE ANESTESIA:

Há alguma preocupação específica em relação ao paciente

☒ REVISÃO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM:

Os materiais necessários, como instrumentais, próteses e outros estão presentes e dentro da validade de esterilização (incluindo resultado do indicador). Há questões relacionadas a equipamentos ou quaisquer preocupações.

A PROFILAXIA ANTIMICROBIANA FOI REALIZADA NOS ÚLTIMOS 60 MINUTOS.

() Não se aplica

☒ Sim,

Qual: ceftriaxona 2g Hora: 18:20

AS IMAGENS ESSENCIAIS ESTÃO DISPONÍVEIS.

☒ Sim

() Não se aplica

ANTES DE O PACIENTE SAIR DA SALA DE OPERAÇÕES

SAÍDA (Sala Pós Operatória)

OS PROFISSIONAIS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM OU DA EQUIPE MÉDICA CONFIRMARAM VERBALMENTE COM A EQUIPE:

1- O NOME DO PROCEDIMENTO REGISTRADO

☒ Sim () Não

2- SE AS CONTAGENS DE INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS, COMPRESSAS E AGULHAS ESTÃO CORRETAS

☒ Sim () Não () Não se Aplicam

3- COMO A AMOSTRA PARA ANATOMIA PATOLÓGICA ESTÁ IDENTIFICADA (INCLUINDO O NOME DO PACIENTE)

() Sim () Não ☒ Não se Aplica

SE HÁ ALGUM PROBLEMA COM EQUIPAMENTO PARA SER RESOLVIDO

☒ Sim () Não

() O CIRURGIÃO, O ANESTESIOLOGISTA E A EQUIPE DE ENFERMAGEM REVISAM PREOCUPAÇÕES ESSENCIAIS PARA A RECUPERAÇÃO E O MANEJO DESTA PACIENTE

☒ Sim () Não () Não se Aplica

Assinatura e Carimbo

Marlon Tavares Dantas
22/1.2.2021

109-01

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN		
PACIENTE	Jefferson S. Cruz				
AGNÓSTICO					
ALERGIAS	HAS	NEGA	DM2	NEGA	
IDADE	LEITO		DATA	16-02-2020	
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SND
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO				MANUTER
3	SF 0,9% 500ML EV S/N				
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H				
5	OMEPRAZOL 40MG EV 1X DIA				
6	TRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA (SUSPENS)				
7	NALBUFINA 10 MG + 100ML SOL 0,9% CASO NÃO TENHA O ITEM 4				
8	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h				
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				
10	CLINDAMICINA 600MG EV OU VO 6/6H				
11	CIPROFLOXACINO 400MG EV OU 500MG VO 12/12H				
12	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				
13	SSVV + CCGG 6/6 H				
14	CURATIVO DIÁRIO				
15	Tramadol 100mg 8/8h				
16	SF 0,9% 100ml 8/8h				
17					
18					
19					
20					
21					

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

EVOLUÇÃO MÉDICA:

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

- NEUROLOGIA: Exame Físico Normal
 Paciente em acompanhamento com a equipe de Neurologia
 Exame físico: Normal
 Exame de laboratório: Normal
 - Col. de conduta: N.R.
 e ALTA NEUROLOGIA

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	T
12 H	NT	80	20	36,5
18 H	120x80	85		36,0
24 H	130x80	82		

06 H 120x70 79

MEDICO RESIDENTE
 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Dr. Fabrício F. de Almeida
 Neurologista
 CRM-RR 1407
 CDS 2014-2015-2016

BLA 109-1

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE		DIAGNÓSTICO			
ALERGIAS		HAS			
IDADE		LEITO		DM2	
ITEM		PRESCRIÇÃO		DATA	
1	DIETA ORAL LIVRE			HORÁRIO	
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO			S/N	
3	SF 0,9% 500ML EV S/N			manhã	
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H			S/N	
5	OMEPRAZOL 40MG EV 1XDIA			06 12 18 24	
6	TRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA			06	
7	NALBUFINA 10 MG + 100ML SOL 0.9% CASO NÃO TENHA O ITEM 4			S/N 08/60	
8	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h			S/N	
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N			06 14 22	
10	CLINDAMICINA 600MG EV OU VO 6/6H			S/N	
11	CIPROFLOXACINO 400MG EV OU 500MG VO 12/12H			04 16 28 40	
12	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG			04 16	
13	SSVV + CCGG 6/6 H			S/N	
14	CURATIVO DIÁRIO			S/N	
15	Exame físico SC 1x 1x			Assinatura	
16				Assinatura	
17				Assinatura	
18					
19					
20					
21					

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

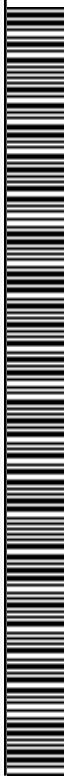
EVOLUÇÃO MÉDICA:
ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO,
NORMOCORADO, HIDRATADO.
SOLICITADO: RX: # CONDUTA: MANTIDA
PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA:
PREVISÃO DE ALTA:

Dr. Pedro de S. Fausto
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RR 2028

MEDICO RESIDENTE
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

SINAIS VITAIS			
6 H	PA	FC	FR
12 H			
18 H			
24 H			

Plantão Noturno
Adm. medicações CRM, exceto item
①, farmácia não disponibilizou.
Adesido SSUV. segue aos cuidados
da enfermagem. *[Assinatura]*



13 — 19hs
Paciente no leito
medicados Afenol
SOVUSS
Eldécia Níma de Souza Raposo
Auxiliar de Enfermagem
COREN-RR 361219-01/2014

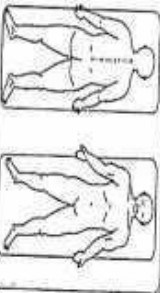
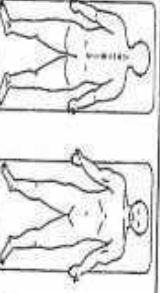
VR5: Às obice do dia 19/02/20, o paciente no leito medicado
com 1 gm intercorrente, magro, dorso, e segue com episódios de hiper-





EVOLUÇÃO DO CURATIVO

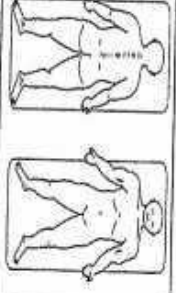
 Núcleo de Enfermagem em Tratamento de Feridas - HGR	Protocolo nº 1		Versão: 08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 2/2020
	Paciente: <u>Edmar Sampaio Lugo</u> Leito: <u>209.1</u> Data: <u>18/02/2020</u>				

Localização			Região: <u>4 Se.</u>			Região: <u>4 Se.</u>
Etiologia	Grau: I () II (☒) () LP I II III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular (☒) Trauma: <u>Tracção</u> <u>Fixador Externo</u> () ortopedia () Outro:					
Aparência do Leito	(☒) Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo () Granulação () Epitelização () Ferida fechada () Dreno/Sonda () Outros:					
Pele Perilesional	(☒) Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:					
Tipo de Exsudato	() Purulento (☒) Seroso () Sanguinolento () Serosanguíneo () Seco () Outro: <u>1 pouco</u>					
Quantidade de Exsudato	() Molhado (☒) Úmido <u>pouco</u> () Seco					
Solução de Limpeza	(☒) Soro Fisiológico 0,9% (☒) Clorexidina 2% () Álcool 70%					
Cobertura primária	() Gaze (☒) Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro:					
Troca	() 12/12 (☒) Diário () 48/48h					
Profissional que realizou procedimento:	Vanessa da Silva Moura Técnica em Enfermagem COREN-RR 965 152 TE		Ana Carolina da Silva Dantas Téc. em Enfermagem COREN-RR 964 022			
Observações:	() 12/12 (☒) Diário () 48/48h Vanessa da Silva Moura Técnica em Enfermagem COREN-RR 965 152 TE Ana Carolina da Silva Dantas Téc. em Enfermagem COREN-RR 964 022					



EVOLUÇÃO DO CURATIVO

 Núcleo de Enfermagem em Tratamento de Feridas - HGR	Protocolo nº 1		Versão: 08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 2/2020
	Paciente: <u>Geovana Souza. Burg.</u> Leito: <u>109.2</u>		Data: <u>18/1 02/2020</u>		

Localização	 Região: <u>MSE.</u> Grau: I () II (x)		 Região: _____ Grau: I () II ()		
Etiologia	() LPP I II III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular () Trauma: <u>Tracção</u> <u>X</u> Fixador Externo () ortopedia () Outro: _____				
Aparência do Leito	() Necrose: Amarela/Negra () Esfácelo () Granulação () Epitelização (x) Ferida fechada () Dreno/Sonda () Outros _____ () Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro: _____				
Pele Perilesional	() Purulento () Seroso (x) Sanguinolento () Serossanguíneo () Seco () Outro: _____				
Quantidade de Exsudato	(x) Molhado () Úmido () Seco () Outro: _____				
Solução de Limpeza	(x) Soro Fisiológico 0,9% (x) Clorexidina 2% () Álcool 70% () Outro: _____				
Cobertura primária	(x) Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro: _____				
Troca	() 12/12 (x) Diário () 48/48h () Outro: _____				
Profissional que realizou procedimento:	Vanessa da Silva Moraes Técnica de Enfermagem COREN RR 965.152.1E Coren RR 420.573-ENF Elisabete Cordeiro Técnica de Enfermagem COREN RR 954.622				
Observações:	_____ _____ _____				

GOVERNO DO PARÁ
Hospital Geral de Roraima

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA



109-1

DATA DE ADMISSÃO		DIH	16/02/2020	DN	
PACIENTE JEFFERSON SOUZA CRUZ					
DIAGNÓSTICO FX DE FEMUR DISTAL ESQUERDO + LESÃO DE PARTES MOLES					
ALERGIAS		HAS		DM2	
IDADE		LEITO	109-1	DATA	19/02/2020
ITEM					
1	DIETA ORAL LIVRE				HORÁRIO
2	AVP				
3	CLEXANE 40MG SC 1X AO DIA				
4	TILATIL 20MG EV DE 12/12H				
5	DIPIRONA 1G EV OU 500MG VODE 6/6H				
6	OMEPRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA				
7	PLASIL 10MG EV 8/8H S/N				
8	TRAMAL 100MG + SFO, 9% 100ML EV OU 1CP 50MG VO DE 8/8H SE DOR II				
9	SIMETICONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O 8/8 HRS S/N				
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				
11	CLINDAMICINA 600MG EV DE 6/6H				
12	CIPROFLOXACINO 400MG EV DE 12/12H				
13	CURATIVO				
14	SSVV + CCGG 6/6H				
15					
16					
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					

EVOLUÇÃO MÉDICA:

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

EXAME FÍSICO: -BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS, EM USO DE FIXADOR EXTERNO TRANS ARTICULAR ESQUERDO, PROVAVEL LESÃO DO NERVO RADIAL ESQUERDO, SOLICITADO AVALIAÇÃO DA NEUROCIRURGIA DIA: 17/2/20.

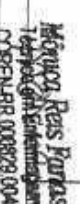
SINAIS VITAIS				DR AUGUSTO CAVALCANTE CRM-RR 1964 RESIDENTE EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
6 H	PA	FC	FR	
12 H	120/70	80		
18 H	150/90	58	36	
24 H	140/92	79	35.5	

Adm. medicação de horário
ver Pertino e verificação
SSVV. Valdeir

18h. Após SSVV,
medicação e p.m
no foi administrado
do a item 11, na
farmácia no ter
comprimido.

EVOLUÇÃO DO CURATIVO

	Núcleo de Enfermagem em Tratamento de Feridas - HGR	Protocolo nº 1	Versão: 08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 2/2020
	Paciente: <u>Japson Souza Cruz</u> Leito: _____	Data: <u>19/02/2020</u>			

Localização		Região: <u>MT E</u> Grau: I () II (x)		Região: _____ Grau: I () II ()
Etiologia	☐ LPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☒ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☐ Trauma: <u>Tração</u> ☒ Fixador Externo ☐ Ortopedia ☐ Outro: _____	☐ LPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☐ Trauma: <u>Tração</u> ☐ Fixador Externo ☐ Ortopedia ☐ Outro: _____	☐ LPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☐ Trauma: <u>Tração</u> ☐ Fixador Externo ☐ Ortopedia ☐ Outro: _____	☐ LPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☐ Trauma: <u>Tração</u> ☐ Fixador Externo ☐ Ortopedia ☐ Outro: _____
Aparência do Leito	☐ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida fechada ☐ Dreno/Sonda ☒ Outros <u>feridas</u>	☐ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida fechada ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros _____	☐ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida fechada ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros _____	☐ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida fechada ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros _____
Pele Perilesional	☒ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro: _____	☐ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro: _____	☐ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro: _____	☐ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro: _____
Tipo de Exsudato	☐ Purulento ☐ Seroso ☒ Sanguinolento ☐ Serosanguíneo ☐ Seco ☐ Outro: _____	☐ Purulento ☐ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serosanguíneo ☐ Seco ☐ Outro: _____	☐ Purulento ☐ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serosanguíneo ☐ Seco ☐ Outro: _____	☐ Purulento ☐ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serosanguíneo ☐ Seco ☐ Outro: _____
Quantidade de Exsudato	☐ Molhado ☒ Úmido ☐ Seco	☐ Molhado ☐ Úmido ☐ Seco	☐ Molhado ☐ Úmido ☐ Seco	☐ Molhado ☐ Úmido ☐ Seco
Solução de Limpeza	☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%	☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%	☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%	☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%
Cobertura primária	☐ Gaze ☒ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro: _____	☐ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro: _____	☐ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro: _____	☐ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro: _____
Troca	☐ 12/12 ☒ Diário ☐ 48/48h	☐ 12/12 ☐ Diário ☐ 48/48h	☐ 12/12 ☐ Diário ☐ 48/48h	☐ 12/12 ☐ Diário ☐ 48/48h
Profissional que realizou procedimento:	 Marlon Tavares Dantas Técnico de Enfermagem COREN-PR 008828/004  Francieleide de Almeida Técnico de Enfermagem COREN-PR 550068 TEC			
Observações:	<u>Realizado curativo do membro superior direito (mão) - punho - AOE.</u>			

109-L

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
Hospital Geral de Roraima

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA



DATA DE ADMISSÃO		DIH	16/02/2020	DN	
PACIENTE	JEFFERSON SOUZA CRUZ				
DIAGNÓSTICO	FX DE FEMUR DISTAL ESQUERDO + LESÃO DE PARTES MOLES				
ALERGIAS					
IDADE	HAS		DM2		
ITEM	LEITO	109-1	DATA	20/02/2020	
1	DIETA ORAL LIVRE				HORÁRIO
2	AVP				SMC
3	CLEXANE 40MG SC 1X AO DIA				manhã
4	TILATIL 20MG EV DE 12/12H				16°
5	DIPIRONA 1G EV OU 500MG VODE 6/6H				18° 22°
6	OMEPRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA				18° 16° 24° 06°
7	PLASIL 10MG EV 8/8H S/N				06°
8	TRAMAL 100MG + SFO, 9% 100ML EV OU 1CP 50MG VO DE 8/8H SE DOR IN				
9	SIMETICONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O 8/8 HRS S/N				
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				SV
11	CLINDAMICINA 600MG EV DE 6/6H				12
12	CIPROFLOXACINO 400MG EV DE 12/12H				12 18° 24° 06° NTF
13	CURATIVO				18 22°
14	SSVV + CCGG 6/6H				Painkiller
15					polimex
16					
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					

EVOLUÇÃO MÉDICA:

#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO,
ALIMENTANDO,, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS, SEM QUEIXAS ÁLGICAS.
#EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO,
NORMOCORADO, HIDRATADO, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS, EM USO
DE FIXADOR EXTERNO TRANS ARTICULAR ESQUERDO, PROVAVEL LESÃO DO
NERVO RADIAL ESQUERDO, SOLICITADO AVALIAÇÃO DA NEUROCIRURGIA DIA:
17/2/20.

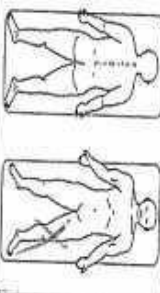
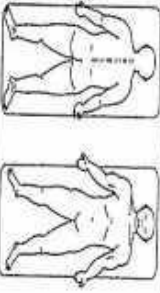
23h: Trocado AUP.

SINAIS VITAIS					DR AUGUSTO CAVALCANTE CRM-RR 1964 RESIDENTE EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
6 H	PA	FC	FR		
12 H	160x70	98		35,4°	
18 H	120x84	83		35,5°	
24 H	120x80	84		36°C	

12:00 Perido SSVV, administrado as med. CPM. Adm item lo
PA: 160x70 MMHG. *celis*
Tarde → SSVV
Adm → C.P.M
cuidados gerais pelo
sem queixas
Leryziane Melo de Souza
CRM-RR 292369 - TE

EVOLUÇÃO DO CURATIVO

	Núcleo de Enfermagem em Tratamento de Feridas - HGR		Protocolo nº 1	Versão: 08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 2/2020
	Paciente: <i>gabrielson S. Cruz</i>		Leito: <i>108-1</i>	Data: <i>20/02/2020</i>		

Localização			Região: <i>M.T.E</i>		Região: _____
Etiologia	☐ LPI ☐ LP II ☐ LP III ☐ LP IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☐ Trauma: ____ Tração ____ Fixador Externo ☐ Ortopedia ☐ Outro: _____		Grau: I () II (x) ☒ III ☐ IV ☐ Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo (x) Granulação () Epitelização ☐ Ferida fechada () Dreno/Sonda () Outros _____		
Aparência do Leito	☐ Normal (x) Macerado () seca () Eritema / Rubor ☐ Outro: _____		☐ Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor ☐ Outro: _____		
Pele Perilesional	☐ Purulento (x) Seroso () Sanguinolento () Serosanguíneo () Seco ☐ Outro: _____		☐ Purulento () Seroso () Sanguinolento () Serosanguíneo () Seco ☐ Outro: _____		
Quantidade de Exsudato	☐ Molhado ☒ Úmido () Seco		☐ Molhado () Úmido () Seco		
Solução de Limpeza	☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% () Álcool 70%		☐ Soro Fisiológico 0,9% () Clorexidina 2% () Álcool 70%		
Cobertura primária	☒ Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel ☐ Outro: _____		☐ Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel ☐ Outro: _____		
Troca	☐ 12/2 ☒ Diário () 48/48h		☐ 12/12 () Diário () 48/48h		
Profissional que realizou procedimento:	<i>Rosângela Miguel Dedeiro</i> <i>Enfermeira</i> <i>CRP 629 103</i>		<i>Rosângela P. Nunes</i> <i>Enfermeira</i> <i>CRP 629 103</i>		
Observações:					

109-L

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

GOVERNO DO ESTADO DO RORAIMA
Secretaria de Saúde

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO: _____ DIH: 16/02/2020 DN: _____

PACIENTE: JEFFERSON SOUZA CRUZ

DIAGNÓSTICO: FX DE FEMUR DISTAL ESQUERDO + LESÃO DE PARTES MOLES

ALERGIAS: _____

IDADE: _____

LEITO: 109-1 DM2: _____

DATA: 21/02/2020

ITEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	
2	AVP	
3	CLEXANE 40MG SC 1X AO DIA	
4	TILATIL 20MG EV DE 12/12H	
5	DIPIRONA 1G EV OU 500MG VODE 6/6H	
6	OMEPRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA	
7	PLASIL 10MG EV 8/8H S/N	
8	TRAMAL 100MG + SFO, 9% 100ML EV OU 1CP 50MG VO DE 8/8H SE DOR	
9	SIMETICONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O 8/8 HRS S/N	
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	
11	CLINDAMICINA 600MG EV OU VO DE 6/6H	
12	CIPROFLOXACINO 400MG EV DE 12/12H	
13	CURATIVO	
14	SSVV + CCGG 6/6H	
15		
16		

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

EVOLUÇÃO MÉDICA:

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

#EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS, EM USO DE FIXADOR EXTERNO TRANS ARTICULAR ESQUERDO, PROVAVEL LESÃO DO NERVO RADIAL ESQUERDO, SOLICITADO AVALIAÇÃO DA NEUROCIRURGIA.

06	130x80	88	20	36,3	
SINAIS VITAIS	PA	FC	FR		
6 H					DR AUGUSTO CAVALCANTE CRM-RR 1964
12 H	130/80	95		36,5	RESIDENTE EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
18 H	124/82	90		36,6	
24 H	130/90	98	19	36,5	

12H paciente no uso fixo mobilizador com 55/100

12H 11/11 no uso mobilizador com 55/100

18H paciente no uso fixo mobilizador com 55/100



PEDIDO DE PARECER



Unidade: _____

Nome: Jefferson Souza Cruz

Idade: 31

REGISTRO: _____

Bloco: A

Enfermaria: _____

Leito: 109-1

UTI: _____

EMERGENCIA: _____

De: Ortopedia

Para: Neurocirurgia

paciente vítima de politrauma com
fratura exposta de fêmur e perna
segundo grau de lesão no
em M. 5. Solicito avaliação
e conduta. Grato!

Data

Médico(a)

21.02.2020
Paciente politraumado com lesão de nível cervical
segundo grau de lesão no fêmur e perna
e lesão no 5º grau de lesão no fêmur e perna

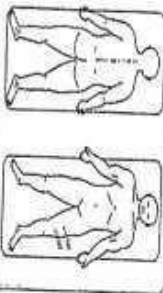
- ed. 1. De conduta com
2. conduta com paciente e lesão no fêmur e perna
segundo grau de lesão no fêmur e perna
conduta com 2º grau de lesão no fêmur e perna

Data

médico

EVOLUÇÃO DO CURATIVO

	Núcleo de Enfermagem em Tratamento de Feridas - HGR		Protocolo nº 1	Versão: 08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 2/2020
	Paciente: <u>Teferon Souza Cruz</u>	Leito: <u>108.1</u>	Data: <u>21.02.2020</u>			

Localização			Região: <u>Fore ees</u>		Região: <u>perna esquerda</u>
Etiologia	☐ LPP I ☐ II ☐ III ☐ IV ?* ☐ Queimadura ☒ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☐ Trauma: <u>Tração</u> ☒ Fixador Externo ☐ ortopedia ☐ Outro:		Grau: I () II (☒)	☐ LPP I ☐ II ☐ III ☐ IV ?* ☐ Queimadura ☒ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☐ Trauma: <u>Tração</u> ☒ Fixador Externo ☐ ortopedia ☐ Outro:	
Aparência do Leito	☐ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfácelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida fechada ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros:		☐ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro:		
Pele Perilesional	☐ Purulento ☐ Seroso ☐ Sanguinolento ☒ Serossanguíneo ☐ Seco ☐ Outro:		☐ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro:		
Tipo de Exsudato	☐ Molhado ☒ Úmido ☐ Seco		☐ Molhado ☒ Úmido ☐ Seco		
Quantidade de Exsudato	☒ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 2% ☐ Alcool 70%		☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% ☐ Alcool 70%		
Solução de Limpeza	☒ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro: <u>ampicilina + cloxacilina</u>		☒ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro: <u>ampicilina + cloxacilina</u>		
Cobertura primária	☐ 12/12 ☐ Diário ☐ 48/48h		☐ 12/12 ☐ Diário ☐ 48/48h		
Troca	Adonildes Vieira Araújo Técnica em Enfermagem COREN-RR 507.795/TE		Adonildes Vieira Araújo Técnica em Enfermagem COREN-RR 507.795/TE		
Profissional que realizou procedimento:	<u>Plante</u>		<u>Plante</u>		
Observações:					

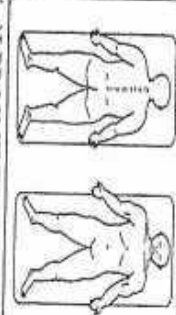
EVOLUÇÃO DO CURATIVO

	Núcleo de Enfermagem em Tratamento de Feridas - HGR		Protocolo nº 1	Versão: 08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 2/2020
	Paciente: <u>Selma</u> Leito: <u>105.1</u>		Data: <u>21/02/2020</u>			

Localização	Região: <u>AE esquerda</u>	Região:
Etiologia () LPP I III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular () Trauma: <u>Tração</u> Fixador Externo () ortopedia () Outro:	Grau: I () II (X)	() LPP I III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular () Trauma: <u>Tração</u> Fixador Externo () ortopedia () Outro:
Aparência do Leito () Necrose: Amarela/Negra () Esfácelo (X) Granulação () Epitelização () Ferida fechada () Dreno/Sonda (X) Outros <u>debridamento</u> () Normal (X) Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:		() Necrose: Amarela/Negra () Esfácelo () Granulação () Epitelização () Ferida fechada () Dreno/Sonda () Outros () Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:
Tipo de Exsudato () Purulento (X) Seroso () Sanguinolento () Serosanguíneo () Seco () Outro:		() Purulento () Seroso () Sanguinolento () Serosanguíneo () Seco () Outro:
Quantidade de Exsudato () Molhado (X) Úmido <u>pouco</u> () Seco		() Molhado () Úmido () Seco
Solução de Limpeza (X) Soro Fisiológico 0,9% (X) Clorexidina 2% () Alcool 70%		() Soro Fisiológico 0,9% () Clorexidina 2% () Alcool 70%
Cobertura primária (X) Gaze (X) Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro: <u>ataque + agendamento</u>		() Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro:
Troca () 12/12 () Diário <u>manhã</u> () 48/48h		() 12/12 () Diário () 48/48h
Profissional que realizou procedimento: <u>Neves</u>	Adonildes Vieira Albuquerque Técnica em Enfermagem COREN-RR 507.795416	
Observações:		

EVOLUÇÃO DO CURATIVO

	Núcleo de Enfermagem em Tratamento de Feridas - HGR		Protocolo nº 1	Versão: 08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 2/2020
	Paciente: <u>Teferina Souza Cruz</u>	Leito: <u>109 1</u>	Data: <u>21/02/2020</u>			

Localização			Região: <u>coxa esquerda</u>		Região: <u>mão esquerda</u>
Etiologia	☐ LPP ☐ III ☐ IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☒ Trauma: <u>Tracção</u> ☐ Fixador Externo ☐ ortopedia ☐ Outro:		Grau: I () II (x)	☐ LPP ☐ III ☐ IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☐ Trauma: <u>Tracção</u> ☐ Fixador Externo ☐ ortopedia ☐ Outro:	
Aparência do Leito	☐ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☒ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida fechada ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros			☐ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida fechada ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros	
Pele Perilesional	☐ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro:			☐ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro:	
Tipo de Exsudato	☐ Purulento ☐ Seroso ☐ Sanguinolento ☒ Serosossanguíneo ☐ Seco ☐ Outro:			☐ Purulento ☒ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serosossanguíneo ☐ Seco ☐ Outro:	
Quantidade de Exsudato	☐ Molhado ☒ Úmido ☐ Seco			☐ Molhado ☒ Úmido ☐ Seco	
Solução de Limpeza	☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%			☒ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%	
Cobertura primária	☒ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro: <u>colagenase + alcatraz + epinephrine</u>			☒ Gaze ☒ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro: <u>alcatraz + epinephrine</u>	
Troca	☐ 12/12 ☐ Diário ☐ 48/48h			☐ 12/12 ☐ Diário ☐ 48/48h	
Profissional que realizou procedimento:	<u>Denise</u> Adonilde Vieira Araujo Técnica em Enfermagem COREN-PR 507.785/TE			<u>Denise</u> Adonilde Vieira Araujo Técnica em Enfermagem COREN-PR 507.795/TE	
Observações:					



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
Região Geral de Roraima

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA



DATA DE ADMISSÃO		DIH	16/02/2020	DN	
PACIENTE		JEFFERSON SOUZA CRUZ			
DIAGNÓSTICO: FX DE FEMUR DISTAL ESQUERDO + LESÃO DE PARTES MOLES					
ALERGIAS		HAS		DM2	
IDADE		LEITO	109-1	DATA	22/02/2020
ITEM					HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				
2	AVP				
3	CLEXANE 40MG SC 1X AO DIA				
4	TILATIL 20MG EV DE 12/12H				
5	DIPIRONA 1G EV OU 500MG VODE 6/6H				
6	OMEPRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA				
7	PLASIL 10MG EV 8/8H S/N				
8	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV OU 1CP 50MG VO DE 8/8H SE DOR II				
9	SIMETICONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O 8/8 HRS S/N				
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				
11	CLINDAMICINA 600MG EV OU VO DE 6/6H				
12	CIPROFLOXACINO 400MG EV DE 12/12H				
13	CURATIVO				
14	SSVV + CCGG 6/6H				
15					
16					
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS, SEM QUEIXAS ÁLGICAS.
EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS, EM USO DE FIXADOR EXTERNO TRANS ARTICULAR ESQUERDO, PROVAVEL LESÃO DO NERVO RADIAL ESQUERDO, SOLICITADO AVALIAÇÃO DA NEUROCIRURGIA.

06h: 120/70 108 35.8°C

SINAIS VITAIS				DRAUGUSTO CAVALCANTE CRM-RR 1964 RESIDENTE EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
6 H	PA	FC	FR	
12 H	153x90	87		
18 H	119x82	96		
24 H	130/84	101	-	

Plantação de SSVV: Pide SSVV medicação com Afazidol SSVV.
OBS: Não foi administrado medicamento do item 11 do horário das 12h; pois não havia sido liberado pela farmácia.

EVOLUÇÃO DO CURATIVO

	Núcleo de Enfermagem em Tratamento de Feridas - HGR		Protocolo nº 1	Versão: 08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 2/2020
	Paciente: <i>WELSON DE SAUZA</i>		Leito: <i>103-3</i>	Data: <i>22/02/20</i>		

Localização			Região: <i>M/E</i>			Região: _____
Etiologia	☐ LPP ☐ II ☐ III ☐ IV ?* ☐ Queimadura ☒ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☐ Trauma: <i>Tracão</i> ☒ Fixador Externo ☐ ortopedia ☐ Outro: _____		Grau: I ☒ II ☒ 3	☐ LPP ☐ II ☐ III ☐ IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☐ Trauma: <i>Tracão</i> ☐ Fixador Externo ☐ ortopedia ☐ Outro: _____		Grau: I ☐ II ☐ _____
Aparência do Leito	☒ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida fechada ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros _____		☒ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor	☐ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida fechada ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros _____		☐ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor
Pele Perilesional	☐ Purulento ☐ Seroso ☐ Sanguinolento ☒ Serososanguíneo ☐ Seco ☐ Outro: _____		☐ Molhado ☒ Úmido ☐ Seco	☐ Purulento ☐ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serososanguíneo ☐ Seco ☐ Outro: _____		☐ Molhado ☐ Úmido ☐ Seco
Quantidade de Exsudato	☐ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%		☐ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☒ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel	☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%		☐ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel
Cobertura primária	☐ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☒ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro: _____		☐ Troca ☒ Diário ☐ 48/48h	☐ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro: _____		☐ Troca ☐ Diário ☐ 48/48h
Profissional que realizou procedimento:	<i>Maria de Fátima N. Viana</i> Auxiliar de Enfermagem COREN-RR 448.709		<i>Bruno S. Pereira</i> Técnico de Enfermagem COREN-RR 616.351			
Observações:	_____ _____ _____ _____ _____					



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
Secretaria de Saúde de Roraima

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA



DATA DE ADMISSÃO		DIH	16/02/2020	DN	
PACIENTE	JEFFERSON SOUZA CRUZ				
DIAGNÓSTICO	FX DE FEMUR DISTAL ESQUERDO + LESÃO DE PARTES MOLES				
ALERGIAS					
IDADE	HAS	DM2			
ITEM	LEITO	109-1	DATA	23/02/2020	
1	DIETA ORAL LIVRE				HORÁRIO
2	AVP				SNO
3	CLEXANE 40MG SC 1X AO DIA				manhã
4					
5	DIPIRONA 1G EV OU 500MG VODE 6/6H				18
6	OMEPRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA				12 18 24 CG
7	PLASIL 10MG EV 8/8H S/N				CG
8	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV OU 1CP 50MG VO DE 8/8H SE DOR II				SU
9	SIMETICONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O 8/8 HRS S/N				SU
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				SU
11	CLINDAMICINA 600MG EV OU VO DE 6/6H				SU
12	CIPROFLOXACINO 400MG EV DE 12/12H				12 18 24 CG
13	CURATIVO				10 22
14	SSVV + CCGG 6/6H				curativo
15					notar
16					
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO,
ALIMENTANDO,, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS, SEM QUEIXAS ÁLGICAS.
EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO,
NORMOCORADO, HIDRATADO, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS, EM USO
DE FIXADOR EXTERNO TRANS ARTICULAR ESQUERDO, PROVAVEL LESÃO DO
NERVO RADIAL ESQUERDO, SOLICITADO AVALIAÇÃO DA NEUROCIRURGIA.

SINAIS VITAIS

6 H	PA	FC	FR	T	
12 H	140/92	110	—	36°C	
18 H	123/86	92	—	36°C	
24 H	126/86	97	—	36°C	

DR AUGUSTO CAVALCANTE CRM-RR
1964
RESIDENTE EM ORTOPEDIA E
TRAUMATOLOGIA

Dr. Anderson P. Silva
Médico
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RR 1733 RQE 678

CGH
PA: 119/80
FC: 91
T: 36°C
Paciente no leito
medicada conforme
prescrição médica
SSVV realizado
AVP em MSD





HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA



DATA DE ADMISSÃO		DIH	16/02/2020	DN	
PACIENTE	JEFFERSON SOUZA CRUZ				
DIAGNÓSTICO	FX DE FEMUR DISTAL ESQUERDO + LESÃO DE PARTES MOLES				
ALERGIAS					
IDADE	HAS		DM2		
ITEM	LEITO	109-1	DATA	24/02/2020	
1	DIETA ORAL LIVRE				HORÁRIO
2	AVP				SND
3	CLEXANE 40MG SC 1X AO DIA				MAN
4					12h
5	DIPIRONA 1G EV OU 500MG VODE 6/6H				12h
6	OMEPRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA				12h
7	PLASIL 10MG EV 8/8H S/N				12h
8	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV OU 1CP 50MG VO DE 8/8H SE DOR IN				12h
9	SIMETICONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O 8/8 HRS S/N				12h
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				12h
11	CLINDAMICINA 600MG EV OU VO DE 6/6H				12h
12	CIPROFLOXACINO 400MG EV DE 12/12H				12h
13	CURATIVO				12h
14	SSVV + CCGG 6/6H				12h
15					12h
16					12h
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					

EVOLUÇÃO MÉDICA:

#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO,, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS, SEM QUEIXAS ÁLGICAS.
EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS, EM USO DE FIXADOR EXTERNO TRANS ARTICULAR ESQUERDO, PROVAVEL LESÃO DO NERVO RADIAL ESQUERDO, CIRURGIA PROGRAMADA PARA DIA 29/2/20.

SINAIS VITAIS					DR AUGUSTO CAVALCANTE CRM-RR 1964 RESIDENTE EM ORTOREDIA E TRAUMATOLOGIA
6 H	PA	FC	FR		
12 H	112x82	72		36	
18 H	120x80	70		36	
24 H	123x83	89		37C	

Plantão noturno
Pst acordado 10h realizado
SSV e indicação de cirurgia.



Tratamento de Feridas -

HGR

Paciente:

Leito:

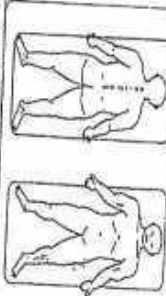
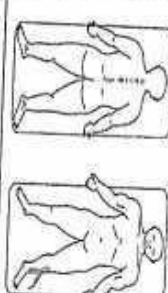
109-1-601

Data: 24 / 07 / 2020

Versão:08

Elaborada: 02/2013

Atualizada: 2/2020

Localização		Região: <u>NIC</u>		Região: <u>NIC</u>
Etiologia	() LPP I II III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular () Trauma : <u>Tração</u> <u>Fixador Externo</u> () ortopedia () Outro:	Grau: I () II (☒)	() LPP I II III IV ?* () Queimadura (☒) Cirurgia () DM () Vascular () Trauma : <u>Tração</u> <u>Fixador Externo</u> () ortopedia () Outro:	Grau: I () II (☒)
Aparência do Leito	() Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo () Granulação () Epitelização ☒ Ferida fechada () Dreno/Sonda () Outros _____ ☒ Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro: _____	(☒ Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo (☒ Granulação () Epitelização () Ferida Fechada () Dreno/Sonda () Outros _____ () Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro: _____	(☒ Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo (☒ Granulação () Epitelização () Ferida Fechada () Dreno/Sonda () Outros _____ () Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro: _____	(☒ Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo (☒ Granulação () Epitelização () Ferida Fechada () Dreno/Sonda () Outros _____ () Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro: _____
Pele Perilesional	() Purulento () Seroso () Sanguinolento (☒ Serossanguíneo () Seco () Outro: _____	() Purulento () Seroso () Sanguinolento (☒ Serossanguíneo () Seco () Outro: _____	() Purulento () Seroso () Sanguinolento (☒ Serossanguíneo () Seco () Outro: _____	() Purulento () Seroso () Sanguinolento (☒ Serossanguíneo () Seco () Outro: _____
Quantidade de Exsudato	() Molhado (☒ Úmido () Seco	() Molhado (☒ Úmido () Seco	() Molhado (☒ Úmido () Seco	() Molhado (☒ Úmido () Seco
Solução de Limpeza	(☒ Soro Fisiológico 0,9% (☒ Clorexidina 2% () Alcool 70%	(☒ Soro Fisiológico 0,9% (☒ Clorexidina 2% () Alcool 70%	(☒ Soro Fisiológico 0,9% (☒ Clorexidina 2% () Alcool 70%	(☒ Soro Fisiológico 0,9% (☒ Clorexidina 2% () Alcool 70%
Cobertura primária	(☒ Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro:	(☒ Gaze (☒ Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro:	(☒ Gaze (☒ Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro:	(☒ Gaze (☒ Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro:
Troca	() 12/12 (☒ Diário () 48/48h	() 12/12 (☒ Diário () 48/48h	() 12/12 (☒ Diário () 48/48h	() 12/12 (☒ Diário () 48/48h
Profissional que realizou procedimento:	<u>Silvia Maria da Silva</u> Enfermeira CRP-AN-103533-331	<u>Louisa Alves Moura</u> Enfermeira CONFEAM 1.247.428 - TE	<u>Silvia Maria da Silva</u> Enfermeira CRP-AN-103533-331	<u>Louisa Alves Moura</u> Enfermeira CONFEAM 1.247.428 - TE
Observações:				

EVOLUÇÃO DO CURATIVO

	Núcleo de Enfermagem em Tratamento de Feridas - HGR		Protocolo nº 1	Versão: 08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 2/2020
	Paciente: <u>Selmon Jorge</u>	Leito: <u>109-1</u>	Data: <u>24 / 02 / 2020</u>			

Localização	Região: <u>Pé e</u>	Região: <u>boxa lateral e</u>
Etiologia ☐ LPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☒ Trauma: <u>Tracção</u> ☐ Fixador Externo ☐ Ortopedia ☐ Outro:	Grau: I () II (☒)	Grau: I () II (☒)
Aparência do Leito ☒ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida fechada ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros	☐ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro:	☐ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro:
Tipo de Exsudato ☐ Purulento ☒ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serosanguíneo ☐ Seco ☐ Outro:	☐ Molhado ☒ Úmido ☐ Seco	☐ Molhado ☒ Úmido ☐ Seco
Solução de Limpeza ☒ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%	☐ Gaze ☒ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro:	☐ Gaze ☒ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro: <u>Ace</u>
Troca ☐ 12/12	☒ Diário ☐ 48/48h	☐ 12/12 ☒ Diário ☐ 48/48h
Profissional que realizou procedimento:	 Selmon Jorge Enfermeiro CRP 123456	 Selmon Jorge Enfermeiro CRP 123456
Observações:	 Selmon Jorge Enfermeiro CRP 123456	 Selmon Jorge Enfermeiro CRP 123456



GOVERNO DE RORAIMA
Hospital Geral de Roraima

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH	16/02/2020	DN	
PACIENTE	JEFFERSON SOUZA CRUZ				
DIAGNÓSTICO	FX DE FEMUR DISTAL ESQUERDO + LESÃO DE PARTES MOLES				
ALERGIAS		HAS		DM2	
IDADE		LEITO	109-1	DATA	25/02/2020
ITEM					HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				IND
2	AVP				Monter
3	CLEXANE 40MG SC 1X AO DIA				16
4					
5	DIPIRONA 1G EV OU 500MG VODE 6/6H				12 18 24 06
6	OMEPRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA				06
7	PLASIL 10MG EV 8/8H S/N				17
8	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV OU 1CP 50MG VO DE 8/8H SE DOR II				17
9	SIMETICONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O 8/8 HRS S/N				17
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				17
11	CLINDAMICINA 600MG EV OU VO DE 6/6H				17 18
12	CIPROFLOXACINO 400MG EV DE 12/12H				18 2
13	CURATIVO				Curativo
14	SSVV + CCGG 6/6H				16 18
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					
51					
52					
53					
54					
55					
56					
57					
58					
59					
60					
61					
62					
63					
64					
65					
66					
67					
68					
69					
70					
71					
72					
73					
74					
75					
76					
77					
78					
79					
80					
81					
82					
83					
84					
85					
86					
87					
88					
89					
90					
91					
92					
93					
94					
95					
96					
97					
98					
99					
100					

EVOLUÇÃO MÉDICA:

#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO,, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS, SEM QUEIXAS ÁLGICAS.
EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS, EM USO DE FIXADOR EXTERNO TRANS ARTICULAR ESQUERDO, PROVAVEL LESÃO DO NERVO RADIAL ESQUERDO, CIRURGIA PROGRAMADA PARA DIA 29/2/20.

SINAIS VITAIS				DR AUGUSTO CAVALCANTE CRM-RR 1964 RESIDENTE EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
6 H	PA	FC	FR	
12 H	120x40	80	36	
18 H			1	
24 H	130x80	109		

109-1



GOV. RORAIMA DE RORAIMA
Hospital Geral de Roraima

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA



DATA DE ADMISSÃO		DIH	16/02/2020	DN	
PACIENTE	JEFFERSON SOUZA CRUZ				
DIAGNÓSTICO	FX DE FEMUR DISTAL ESQUERDO + LESÃO DE PARTES MOLES				
ALERGIAS		HAS		DM2	
IDADE		LEITO	109-1	DATA	26/02/2020
ITEM					HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				2h
2	AVP				12h
3	CLEXANE 40MG SC 1X AO DIA				12h
4					
5	DIPIRONA 1G EV OU 500MG VODE 6/6H				12h (18h) 24h 06
6	OMEPRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA				06
7	PLASIL 10MG EV 8/8H S/N				
8	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV OU 1CP 50MG VO DE 8/8H SE DOR II				
9	SIMETICONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O 8/8 HRS S/N				
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				
11	CLINDAMICINA 600MG EV OU VO DE 6/6H				NTF 12h (18h) 24h 06
12	CIPROFLOXACINO 400MG EV DE 12/12H				12h 24h 06
13	CURATIVO				
14	SSVV + CCGG 6/6H				
15					
16	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA				

EVOLUÇÃO MÉDICA:

#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO,, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS, SEM QUEIXAS ÁLGICAS.
#EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS, EM USO DE FIXADOR EXTERNO TRANS ARTICULAR ESQUERDO, PROVAVEL LESÃO DO NERVO RADIAL ESQUERDO, CIRURGIA PROGRAMADA PARA DIA 29/2/20.

SINAIS VITAIS					DR AUGUSTO CAVALCANTE CRM-RR 1964 RESIDENTE EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
6 H	PA	FC	FR		
12 H	130x80	66	19	20	
18 H	125x81	114		36	
24 H	125x85	105		36	

UBS: As 12h a farmácia não disponibiliza o item 11

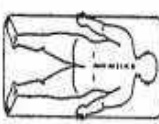
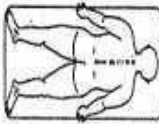
06h 9h 12h 83
p 107
7 202

João de Souza Araújo
Auxiliar de Enfermagem
COREN-RR 000 461 072



EVOLUÇÃO DO CURATIVO

	Núcleo de Enfermagem em Tratamento de Feridas – HGR	Protocolo nº 1	Versão: 08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 2/2020
	Paciente: <u>Wilson</u> Leito: <u>104</u>	Data: <u>26/02/2020</u>			

Localização		Região: <u>M.T.E</u> Grau: I (X) II () 03		Região: <u>M.T.E (perna)</u> Grau: I () II (X) 03
Etiologia	☐ LPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☐ Trauma: <u>Tracão Q2</u> Fixador Externo ☒ Ortopedia ☐ Outro:			
Aparência do Leito	☐ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfácelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida fechada ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros			
Pele Perilesional	☒ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro:			
Tipo de Exsudato	☐ Purulento ☒ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serossanguíneo ☐ Seco ☐ Outro:			
Quantidade de Exsudato	☐ Molhado ☒ Úmido ☐ Seco			
Solução de Limpeza	☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% ☐ Alcool 70%			
Cobertura primária	☒ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro:			
Troca	☐ 12/12 ☒ Diário ☐ 48/48h			
Profissional que realizou procedimento:	<u>Rosineide P. Nunes</u> Enfermeira COREN-RR 778.877 <u>Thaís Carolina Calvão</u> Enfermeira COREN-RR 000.458.579			
Observações:	<u>Julia</u> <u>Reser</u>			



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
Roraima - Brasil

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA



DATA DE ADMISSÃO		DIH	16/02/2020	DN	
PACIENTE JEFFERSON SOUZA CRUZ					
DIAGNÓSTICO FX DE FEMUR DISTAL ESQUERDO + LESÃO DE PARTES MOLES					
ALERGIAS		HAS		DM2	
IDADE		LEITO	109-1	DATA	27/02/2020
ITEM		HORÁRIO			
1	DIETA ORAL LIVRE	SALVO			
2	AVP	manter			
3	CLEXANE 40MG SC 1X AO DIA	16			
4					
5	DIPIRONA 1G EV OU 500MG VODE 6/6H	18 15 24 06			
6	OMEPRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA	06			
7	PLASIL 10MG EV 8/8H S/N				
8	TRAMAL 100MG + SFO,9% 100ML EV OU 1CP 50MG VO DE 8/8H SE DOR IN	SA			
9	SIMETICONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O 8/8 HRS S/N				
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				
11	CLINDAMICINA 600MG EV OU VO DE 6/6H	(12) (18) 09 06			
12	CIPROFLOXACINO 400MG EV DE 12/12H	10 22+			
13	CURATIVO	curativo			
14	SSVV + CCGG 6/6H	nacional			
15					
16	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA				

EVOLUÇÃO MÉDICA:

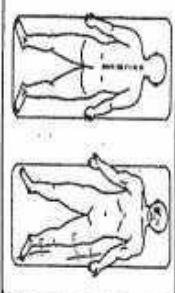
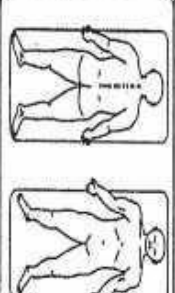
ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO,, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS, SEM QUEIXAS ÁLGICAS.
EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS, EM USO DE FIXADOR EXTERNO TRANS ARTICULAR ESQUERDO, PROVAVEL LESÃO DO NERVO RADIAL ESQUERDO, CIRURGIA PROGRAMADA PARA DIA 29/2/20.

SINAIS VITAIS					DR AUGUSTO CAVALCANTE CRM-RR 1964 RESIDENTE EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
6 H	PA	FC	FR		
12 H	130x80	80	18	36.32	
18 H	120x70	95		36.52	
24 H	130x80	92	19	36.52	

às 12:00h Paciente no Leito, Afébril, SSVV, segue sem queixas nos cuidados da equipe de enfermagem. Rosilene Garcia P. Mendes Técnica de Enfermagem COREN/RR 552.030-15

EVOLUÇÃO DO CURATIVO

	Núcleo de Enfermagem em Tratamento de Feridas – HGR		Prot. Mo nº 1 Versão: 1.0	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 2/2020
	Paciente: <u>Helena Soares Enry</u> Leito: <u>109.1</u>		Data: <u>24/02/2020</u>		

Localização			Região: <u>MIsc.</u>		Região: <u>MIsc.</u>
Etiologia	☐ LPP ☐ III ☐ IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☐ Trauma: <u> </u> Tração <u> </u> Fixador Externo ☐ Ortopedia ☐ Outro:		Grau: I () II (x)	☐ LPP ☐ III ☐ IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☐ Trauma: <u> </u> Tração <u> </u> Fixador Externo ☐ Ortopedia ☐ Outro:	Grau: I () II (x)
Aparência do Leito	☐ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida fechada ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros		☐ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro:	☐ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida fechada ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros	☐ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro:
Pele Perilesional	☐ Purulento ☒ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serosanguineo ☐ Seco ☐ Outro:		☐ Purulento ☒ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serosanguineo ☐ Seco ☐ Outro:	☐ Purulento ☒ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serosanguineo ☐ Seco ☐ Outro:	☐ Purulento ☒ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serosanguineo ☐ Seco ☐ Outro:
Quantidade de Exsudato	☐ Molhado ☒ Úmido ☐ Seco		☐ Molhado ☒ Úmido ☐ Seco	☐ Molhado ☒ Úmido ☐ Seco	☐ Molhado ☒ Úmido ☐ Seco
Solução de Limpeza	☒ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%		☒ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%	☒ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%	☒ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%
Cobertura primária	☒ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro:		☒ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro:	☒ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro:	☒ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro:
Troca	☐ 12/12 ☒ Diário ☐ 48/48h		☐ 12/12 ☒ Diário ☐ 48/48h	☐ 12/12 ☒ Diário ☐ 48/48h	☐ 12/12 ☒ Diário ☐ 48/48h
Profissional que realizou procedimento:	Vanessa da Silva Morais Técnica Enfermagem COREN-RR 965 152 TE		Vanessa da Silva Morais Técnica Enfermagem COREN-RR 965 152 TE		
Observações:	Rua Contão da Silva Garcia Tec. em Enfermagem COREN/RR 964.672		Rua Contão da Silva Garcia Tec. em Enfermagem COREN/RR 964.672		

109-L



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
Hospital Geral de Roraima

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH		16/02/2020	DN
PACIENTE JEFFERSON SOUZA CRUZ					
DIAGNÓSTICO FX DE FEMUR DISTAL ESQUERDO + LESÃO DE PARTES MOLES					
ALERGIAS	HAS		DM2		
IDADE	LEITO		109-1	DATA	28/02/2020
ITEM					HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SND
2	AVP				manhã
3	CLEXANE 40MG SC 1X AO DIA SUSPENSO				SUSPEN
4					
5	DIPIRONA 1G EV OU 500MG VODE 6/6H				12:00 e 18:00
6	OMEPRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA				12:00
7	PLASIL 10MG EV 8/8H S/N				
8	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV OU 1CP 50MG VO DE 8/8H SE DOR IR				S/N
9	SIMETICONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O 8/8 HRS S/N				
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				
11	CLINDAMICINA 600MG EV OU VO DE 6/6H				12:00 e 18:00
12	CIPROFLOXACINO 400MG EV DE 12/12H				12:00 e 18:00
13	CURATIVO				curativo
14	SSVV + CCGG 6/6H				curativo
15					
16					
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					

EVOLUÇÃO MÉDICA:

#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO,, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS, SEM QUEIXAS ÁLGICAS.
#EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS, EM USO DE FIXADOR EXTERNO TRANS ARTICULAR ESQUERDO, PROVAVEL LESÃO DO NERVO RADIAL ESQUERDO, CIRURGIA PROGRAMADA PARA DIA 29/2/20.

SINAIS VITAIS				DR AUGUSTO CAVALCANTE CRM-RR 1964 RESIDENTE EM ORTOPÉDIA E TRAUMATOLOGIA
6 H	PA	FC	FR	
12 H	120x80	101	20	
18 H	140x90	101		
24 H	127x84	103	-	

1800h medicamento C.P.M.
e verificado SSVV.
T.C. Trovarel

06h: Realizados os estudos
C.P.M. PA 144x97 FC:100,
T: 35,6°C. mal

Dr. Arnaldo S. Rickli
R. 16, 100m
COREN: 010001646

Anexo I

	Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
Identificação do Estabelecimento de Saúde		
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE		2 - CNES
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE		4 - CNES
Identificação do Paciente		
5 - NOME DO PACIENTE <i>JEFFERSON SILVA RIBEIRO</i>		6 - Nº DO PRONTUÁRIO
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)	8 - DATA DE NASCIMENTO	9 - SEXO Masc. ☒ 1 Fem. ☐ 3
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL		11 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)		
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	14 - Cód. IBGE MUNICÍPIO	15 - UF
16 - CEP		
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO		
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS <i>TRAUMA CONTUSO NO JOELHO (E) PRIVADO A ANDAR COM MARCHA (SIC)</i>		
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO <i>Procedimento cirúrgico</i>		
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) <i>História clínica, exames físicos, RX</i>		
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL <i>Fratura supracondilária do fêmur (E)</i>	21 - CID 10 PRINCIPAL	22 - CID 10 SECUNDÁRIO
23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS		
PROCEDIMENTO SOLICITADO		
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO <i>Artroscopia + RMS</i>		25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO
26 - CLÍNICA	27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO	28 - DOCUMENTO () CNS () CPF
29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE		30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE <i>Dr. Guilherme Soares / Dr. Marcos</i>
31 - DATA DA SOLICITAÇÃO <i>29/02/2020</i>		32 - ASSINATURA E CARIMBO Nº DO REGISTRO DO CONSELHO <i>Dr. Guilherme Soares CRM 1826/RJ</i>
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)		
33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO	35 - 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 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR	45 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR <i>0408050586 → 5729</i> <i>0408060360 → T842</i> <i>7938</i>
46 - DOCUMENTO () CNS () CPF	47 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	
48 - DATA DA AUTORIZAÇÃO <i>29/7/20</i>	49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	



79-2

1.6 an → 0408040711



BOLETIM OPERATÓRIO

BOLETIM OPERATÓRIO

Jefferson Souza Cruz

Data: 29, 03, 2020. O.S. _____

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: FRATURA SUPRAINTERCOSTAL DA FÊMUR (E)
 INDICAÇÃO TERAPÊUTICA: RMS + OSTEOSINTESE
 TIPO DE INTERVENÇÃO: CIRURGIA
 INDICAÇÕES E ACIDENTES: Ø
 DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO: O mesmo

CIRURGIÃO: Dr. Elder Soares 1º AUXILIAR: Dr. Marcos Brunner
 2º AUXILIAR: Dr. Elder Soares INSTRUMENTADORA: _____
Ortopedia e Traumatologia
 3º AUXILIAR: CSM 1828/RR ANESTESIA: _____
 ANESTESISTAS: _____ ANESTÉSICO: _____
 INÍCIO: _____ FIM: _____ DURAÇÃO: _____

RELATÓRIO CIRÚRGICO

- ① Paciente em sala de cirurgia anestesiado
- ② Avaliação pré-operatória e colocação de campos cirúrgicos
- ③ Incisão longitudinal para acesso à lesão e divisão dos planos anatômicos.
- ④ Lavagem + irrigação da ferida com visualização direta com lupa cirúrgica 4.5mm, 6 orifícios com auxílio do manipulador de imagens. Obs: Fratura grave, cominutiva, com perda óssea.
- ⑤ Avaliação da hematoma, LMC extensiva com 3x3x6 qtuos, colocados no coto ósseo.
- ⑥ Suturas dos planos anatômicos
- ⑦ Curativo.



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
"Amazônia Patrimônio dos Brasileiros"

"Nutrição"

FICHA DE ANESTESIA

Jefferson Tavares Lima, 01

32 a

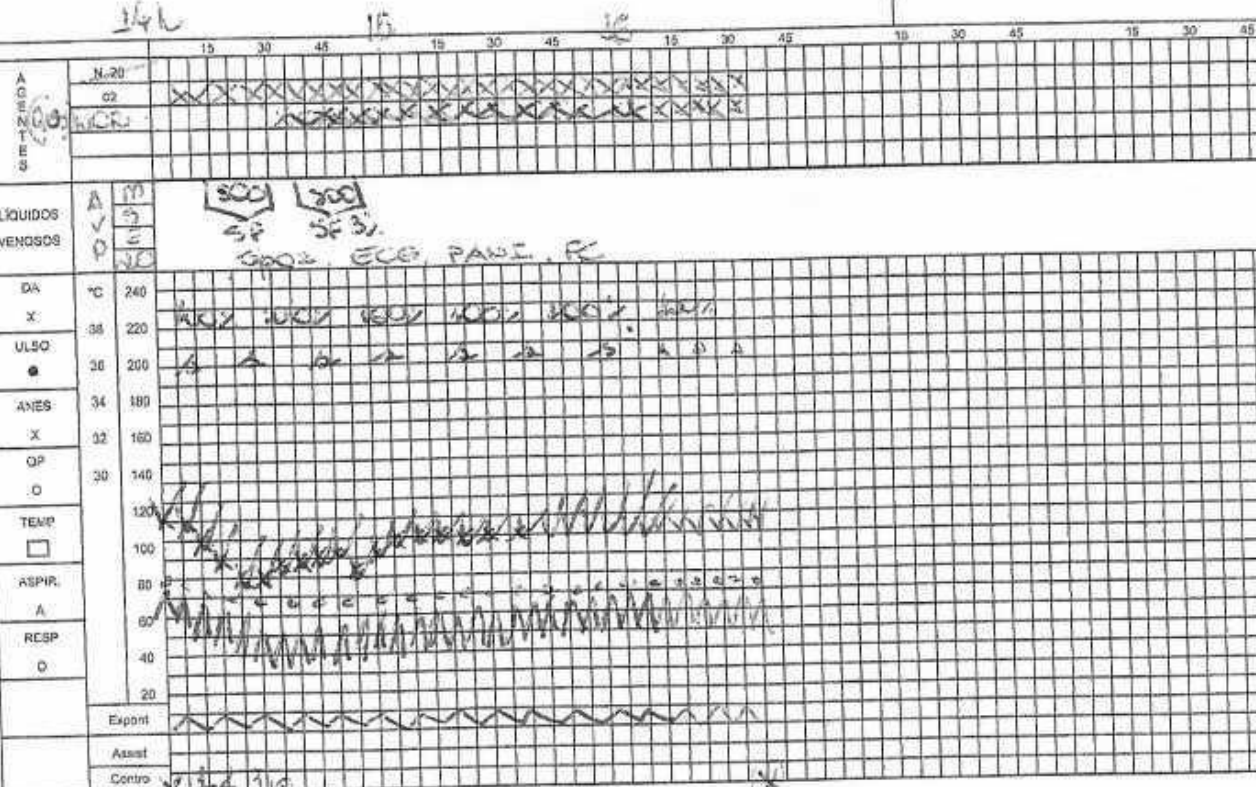
ASA P/S: P1

PRÉ-MEDICAÇÃO - DROGA - DOSE - HORA - EFEITO

Não realizado

Nº

29.02.2020



SÍMBOLOS:

AGENTES	DOSES	TÉCNICA	ANOTAÇÕES
A	Propofol 1mg/kg	Intubação orotraqueal	x Nomburização não - intubado.
B	Midazolam 0,5mg	Ressecção de tecido	5 O2, AC, PMS, FC + O2 50%
C	Chlorbutol 100mg	midazolam 1mg/kg	1. Eutocia, autoprofeta hister
D	Neocloral 0,5 20mg	logar cloro. líquido	com cloroalcoo alcohólico, eho
E	Etomidato 0,3mg	276 + Neocloral com + Clor	de de corpo, pouco líquido
F	Citramônio 100mg	100mg + Neocloral	logica, urina, cloro 276 Cloro
G	Dexametasona 8mg	cloroalcoo + Cloro	injeção Neocloral 0,5 20mg + cloroal
GLUCOSE	LÍQUIDOS	Cânula - Naso / Oro Faríngea	100mg.
NOCO		Naso / Orotraqueal - Cópia	2. DDA, nível neutro, maior
SANGUE	37 lcc	Enl - Tamp - Calibre do Tubo	relaxatório, midazolam 5mg IV +
		Sob Máscara	citomônio 10mg EV
		Dificuldade Técnica	
		TEMPO DE ANESTESIA	
TOTAL	1000 lcc	34 mm	
OPERAÇÃO	Tratamento cirúrgico de		
	fractura de pério C.		
ANESTESIA	Dr. Fabio França	CÓDIGO	
	Anestesiologia	CIRURGIÃO	
	CRM: 414 RR		
			PERDA SANGÜÍNEA
			Caixa 1/2 lcc.

3. Citomônio 100mg +
Dexametasona 8mg IV
x - 577A.



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

FICHA DE MATERIAL CONSUMIDO EM CIRURGIA

NOME DO PACIENTE		31a	APT OU LEITO	Nº DO PRONTUÁRIO	DATA
Jefferson Souza Cruz		109-01	87081	29 / 02 / 2020	
CIRURGIA					
TIPO		TEMPO DE DURAÇÃO			
RMS + Osteossíntese de fêmur (E) + Enxerto		INICIO	FIM	TEMPO TOTAL	
14:10		16:37			
EQUIPE MÉDICA					
CIRURGIÃO		ANESTESISTA:		Fábio	
1º AUXILIAR		RES. ANESTESIA:		R: Daniel	
2º AUXILIAR		INSTRUMENTADOR		Vankee	
		CIRCULANTE		Olívia Cordeiro / Claudenir	
TIPO DE ANESTESIA: Raqui		TEMPO DE DURAÇÃO:			
QUANT.	MATERIAIS	VALOR	QUANT	MEDICAMENTOS	VALOR
01	PCTS COMPRESSAS C/ 03 UNID.		01	FRASCOS- SORO FISIOLÓGICO - 500ml	
02	PACOTES GAZE			FRASCOS- SORO RINGER LACTADO	
01	LUVA ESTERIL 7.0			FRASCOS- SORO GLICOSADO	
	LUVA ESTERIL 7.5		01	FIO VICRYL Nº 0	
01	LUVA ESTERIL 8.0		01	FIO MONONYLON Nº 2-0	
01	LUVA ESTERIL 8.5 luvas Vinil (P)			FIO ALGODÃO SEM AGULHA Nº	
01	LUVAS P/ PROCEDIMENTOS (P/H)			FIO ALGODÃO COM AGULHA Nº	
01	LÂMINA BISTURI Nº 22			FIO CATGUT SIMPLES Nº	
	DRENO DE SUÇÃO Nº			FIO CATGUT CROMADO Nº	
	DRENO DE TORAX Nº			FIO PROLENE Nº	
	DRENO DE PENROSE Nº		01	FIO SEDA Nº Agulha / raqui Nº 24	
01	SERINGA 01ML		01	SURGICEL (para desc.)	
01	SERINGA 03ML		01	CERA P/ OSSE Adesiva (30/20cm)	
01	SERINGA 05 ML		01	KIT CATARATA Nº 01 conductor	
01	SERINGA 10ML		01	GEOFOAM Escova p/ assepsia	
01	SERINGA 20ML		± 100ml	FITA CARDIACA PUPS topico	
01	Felipados		± 80ml	OUTROS: Cloroxidina 4%	
01 Cateter de O2			± 150ml Alcol 70%		
MATERIAIS E MEDICAMENTOS CONSUMIDOS EM SALA DE CIRURGIA- VISTO DOS RESPONSÁVEIS			DEBITAR NA C.C DO PACIENTE		VALOR
INSTRUMENTADOR (A)		ENFERMEIRA CHEFE	MATERIAL MEDICAMENTOS		
Vankee		Alissona + Aline	SUB- TOTAL		
FUNCIONÁRIO/CALCULOS		CIRCULANTE DE SALA	TAXA DE SALA		
			TAXA DE ANESTESIA		
			SOMA		
ENVIE ESTE FORMULÁRIO A CONTABILIDADE					



ESTADO DE RORAIMA

AMAZONIA PATRIMONIO DOS BRASILEIROS

CAUTELA DE DESCRIÇÃO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS

Estabelecimento: HOSPITAL GERAL DE RORAIMA		Especialidade: Ortopedia		Procedimento Realizado: Oclusão de fêmur (E)	
Nome do Paciente: Jefferson Souza Cruz		IDADE: 31 a	SEXO: F () M (X)	Nº do Prontuário	Data 29/02/2020
Bloco: A	Enfermaria: 109	Leito: 01	Nº da Sala 04	Circulante de Sala: Olyângela Garcia Claudenir	
CAIXAS/ EQUIPAMENTOS UTILIZADOS NO PROCEDIMENTO: Cas. Instrumentais / Implantes / Placas de Grometes fragmentos Bloqueado					
Dados dos materiais/Serviço					

Hospital Geral de Roraima (X)		Dados Adicionais:		Marca:
ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	QUANT		
01	fios de Kirchner 2.0	02		
02	Placa pendular - 07 furos 11 ✓	01		
03	Parafuso Espansivo Ø 6,5 / R. 16 - 85 mm 11 ✓	01		
04	" Bloqueado - 30 mm ✓	01		
05	" " - 80 mm ✓	01		
06	" Espansivo Ø 6,5 / R. 16 - 32 mm 11 ✓	01		
07	" Cortical Ø 4,5 - 38 mm 0	02		
08	" " " - 40 mm 8	01		
09	" " " - 42 mm 4	02		

MÉDICO CIRURGIÃO: Elder ^{Dr. Elder Soares} 1º AUXILIAR: Wagner Brunner

INSTRUMENTADOR: *Yamkel*

Dr. Elder Soares
Ortopedia e Traumatologia
CRM 828/RR

1º AUXILIAR: Wahne Brunner

Empresa ()	Nome da Empresa: SIRIUS () / SINTESE () / QUANTUM () ATHENA () / MACON ()	Marca:
-------------	---	--------

[illegible]

MÉDICO CIRURGIÃO: _____ 1º AUXILIAR: _____

INSTRUMENTADOR:

1º VIA- PRONTUARIO DO PACIENTE

2º OPME/CME

Hospital Geral de Roraima
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308, Aeroporto
CEP 69.310-005 - Boa Vista - Roraima - Brasil
Fone: (0xx95) 2121 0637
E-mail: son.ma.hor@gmail.com

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006



SAEP – SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM PERIOPERATÓRIA
CENTRO CIRÚRGICO/SRPA

Date: 29/02/2020

Nome: Jefferson Augusto Silva Setor/Leito: A/109-1
Data de Nascimento: 18/10/1988 Idade: 32 anos Termo de Consentimento Anestesia: () Sim () Não

Termo de Consentimento Cirurgia: () Sim () Não

INTRA-OPERATÓRIO

DADOS PRÉ-OPERATÓRIO

Cirurgia Proposta:

fixed element +

Informações:

(iii) Jejum (γ) sim () NEO

Prótese () Sim () Não

Exames (X) Sim () Não
Reserva UTI () Sim (X) Não

Lateralidade () Sim () Não

PNE () Sim ()

Alergia () Sim (X) No

Qual: _____
Reserva de Hemoderivado:

~~OEN () WISD~~

Outros: 0,20

1. Chegou ao Centro Cirúrgico:

☒ Consciente / malden☐ Com Suporte de Q2

() TOT

() Agitado
Sinais Vitais:

 $T - ^\circ\text{C}$ R - rpm

FC 40 bpm

PA 101 A-11 mmHg
SAT 100 %

() Regular () Irregular

1. Anotações (Admissão do

Paciente): *F. 102 m. 01*

Admission

U. procedente

Letting the RMS

fixator Fines +

Formi Förmu Digital

Mr. Davis

costs are paid by the

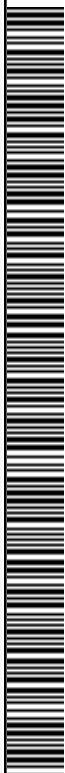
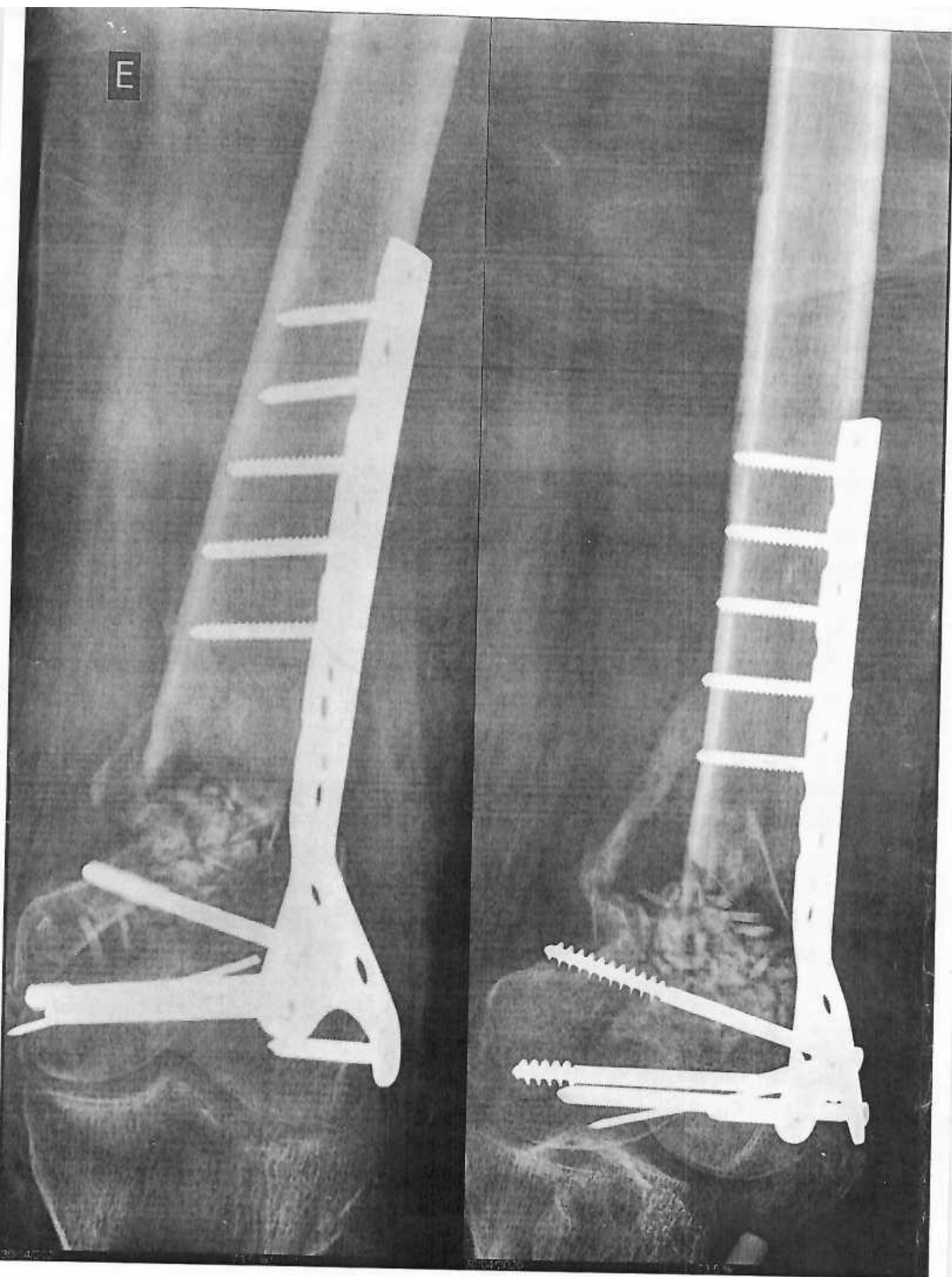
2. Umweltanalyse

1. *Stylops*
2. *Stylops*
3. *Stylops*
4. *Stylops*
5. *Stylops*
6. *Stylops*
7. *Stylops*
8. *Stylops*
9. *Stylops*
10. *Stylops*
11. *Stylops*
12. *Stylops*
13. *Stylops*
14. *Stylops*
15. *Stylops*
16. *Stylops*
17. *Stylops*
18. *Stylops*
19. *Stylops*
20. *Stylops*
21. *Stylops*
22. *Stylops*
23. *Stylops*
24. *Stylops*
25. *Stylops*
26. *Stylops*
27. *Stylops*
28. *Stylops*
29. *Stylops*
30. *Stylops*
31. *Stylops*
32. *Stylops*
33. *Stylops*
34. *Stylops*
35. *Stylops*
36. *Stylops*
37. *Stylops*
38. *Stylops*
39. *Stylops*
40. *Stylops*
41. *Stylops*
42. *Stylops*
43. *Stylops*
44. *Stylops*
45. *Stylops*
46. *Stylops*
47. *Stylops*
48. *Stylops*
49. *Stylops*
50. *Stylops*
51. *Stylops*
52. *Stylops*
53. *Stylops*
54. *Stylops*
55. *Stylops*
56. *Stylops*
57. *Stylops*
58. *Stylops*
59. *Stylops*
60. *Stylops*
61. *Stylops*
62. *Stylops*
63. *Stylops*
64. *Stylops*
65. *Stylops*
66. *Stylops*
67. *Stylops*
68. *Stylops*
69. *Stylops*
70. *Stylops*
71. *Stylops*
72. *Stylops*
73. *Stylops*
74. *Stylops*
75. *Stylops*
76. *Stylops*
77. *Stylops*
78. *Stylops*
79. *Stylops*
80. *Stylops*
81. *Stylops*
82. *Stylops*
83. *Stylops*
84. *Stylops*
85. *Stylops*
86. *Stylops*
87. *Stylops*
88. *Stylops*
89. *Stylops*
90. *Stylops*
91. *Stylops*
92. *Stylops*
93. *Stylops*
94. *Stylops*
95. *Stylops*
96. *Stylops*
97. *Stylops*
98. *Stylops*
99. *Stylops*
100. *Stylops*

Alumina 576.55
Enthalpy 576.55

CONFIDENTIAL

100





SINISTRO 3200303281 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JEFFERSON SOUZA CRUZ

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE

INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO JEFFERSON SOUZA CRUZ

CPF/CNPJ: 98352946234

Posição em 14-01-2021 09:29:31

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
08/10/2020	R\$ 11.981,25	R\$ 0,00	R\$ 11.981,25

