

		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA																																	
PRESCRIÇÃO MÉDICA																																			
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN																															
PACIENTE NERISSON SANTOS SILVA																																			
AGNÓSTICO FX EXPOSTA DE FEMUR E UMEROS E																																			
ALERGIAS		HAS		DM2																															
IDADE 32A		LEITO 106-2		DATA 10/06/2018																															
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO																														
1	DIETA ORAL LIVRE				2ND																														
2	SF0,9% 500ML EV DE 12/12H				18h 06																														
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA				SUSPENSO																														
5	OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA				06																														
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				SV																														
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H				06																														
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				SV																														
11	SSVV + CCGG 6/6 H				06																														
12	CURATIVO DIÁRIO				06																														
13																																			
17	CLINDAMICINA 600MG EV 8/8H				06																														
15	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12H				06																														
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
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 :																																			
# CONDUTA : MANTIDA																																			
# PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :																																			
II PREVISÃO DE ALTA SEM PREVISÃO																																			
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">SINAIS VITAIS</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>6 H</td> <td>PA</td> <td>FC</td> <td>FR</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>12 H</td> <td>140x90</td> <td>86</td> <td></td> <td colspan="2">36,3°C</td> </tr> <tr> <td>18 H</td> <td>130x90</td> <td>76</td> <td></td> <td colspan="2">36,5°C</td> </tr> <tr> <td>24 H</td> <td>110x80</td> <td>70</td> <td></td> <td colspan="2">36,2°C</td> </tr> </table>						SINAIS VITAIS						6 H	PA	FC	FR			12 H	140x90	86		36,3°C		18 H	130x90	76		36,5°C		24 H	110x80	70		36,2°C	
SINAIS VITAIS																																			
6 H	PA	FC	FR																																
12 H	140x90	86		36,3°C																															
18 H	130x90	76		36,5°C																															
24 H	110x80	70		36,2°C																															
Dr. Fernando Rezende CRM-RR 2007 Residente de Ortopedia e Traumatologia																																			

UBS: Ao 18.06 trocado o AVP por cateter de Jelco 22 ga com 50 e 10
 meixinha do hospital de origem

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

		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA							
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN			
PACIENTE NERISSON SANTOS SILVA							
AGNÓSTICO FX EXPOSTA DE FEMUR E UMEROS							
ALERGIAS		HAS		DM2			
IDADE		LEITO		DATA		11/06/2018	
ITEM		PRESCRIÇÃO					HORÁRIO
1		DIETA ORAL LIVRE					
2		SF0,9% 500ML EV DE 12/12H					
4		TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA					SUSPENSO
5		OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA					
7		METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N					
8		DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H					
10		CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG					
11		SSVV + CCGG 6/6 H					
12		CURATIVO DIÁRIO					
13							
17		CLINDAMICINA 600MG EV 8/8H					
15		CEFTRIAXONA 1G EV 12/12H					
16							
17							
18							
19							
20							
		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 : # CONDUTA : MANTIDA							
# PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :							
# PREVISÃO DE ALTA : SEM PREVISÃO							
SINAIS VITAIS							
6 H	PA	FC	FR	Tax	Dr. Fernando Rezende CRM-RR 2007 Residente de Ortopedia e Traumatologia		
12 H	145x94	90	20	36			
18 H	120x90	78		36,8			
24 H	120x90	90		36,3			

12h PET no LEITO, ORIENTADO, HIGIENIZADO.
DO 26m EVOLUÇÃO

Isaquieli Lima Silva
Técnico de Enfermagem
COREN-RR 876.694-TE

106-2

 SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		 																					
PRESCRIÇÃO MÉDICA																							
DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN																				
PACIENTE NERISSON SANTOS SILVA																							
AGNÓSTICO FX EXPOSTA DE FEMUR E UMER O E																							
ALERGIAS		HAS	DM2																				
IDADE	32A	LEITO	106-2																				
		DATA	13/06/2018																				
ÍTEM	PRESCRIÇÃO		HORÁRIO																				
1	DIETA ORAL LIVRE																						
2	SF0,9% 500ML EV DE 12/12H																						
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA		SUSPENSO																				
5	OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA																						
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N																						
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H																						
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG																						
11	SSVV + CCGG 6/6 H																						
12	CURATIVO DIÁRIO																						
13																							
17	CLINDAMICINA 600MG EV 8/8H																						
15	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12H																						
16																							
17																							
18																							
19																							
20																							
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 : # CONDUTA : MANTIDA # PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA : # PREVISÃO DE ALTA : SEM PREVISÃO																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">SINAIS VITAIS</td> </tr> <tr> <td>6 H</td> <td>PA</td> <td>FC</td> <td>FR</td> </tr> <tr> <td>12 H</td> <td>128 x 78</td> <td>78</td> <td>35.22</td> </tr> <tr> <td>18 H</td> <td>122 x 72</td> <td>82</td> <td>35.58</td> </tr> <tr> <td>24 H</td> <td>104 x 69</td> <td>77</td> <td>35.35</td> </tr> </table> Dr. Fernando Rezende CRM-RR 2007 Residente de Ortopedia e Traumatologia				SINAIS VITAIS				6 H	PA	FC	FR	12 H	128 x 78	78	35.22	18 H	122 x 72	82	35.58	24 H	104 x 69	77	35.35
SINAIS VITAIS																							
6 H	PA	FC	FR																				
12 H	128 x 78	78	35.22																				
18 H	122 x 72	82	35.58																				
24 H	104 x 69	77	35.35																				



24 x 05 h3 adm. med. de prova 2 ml iv.
 24 h3 adm. med. clindamicina 600 mg ev.
 05 h3 adm. med. ceftriaxona 1 g ev + omeprazol 20mg id
 + SF 0.9% 500 ml ev. paciente em repouso, sem estímulos
 no exame físico. TPC inf. urinária 11 h3.

106-2

GOVERNO DE RORAIMA		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA		SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		HCR		ORÇAMENTO E TRATAMENTO	
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA		HOSPITAL GERAL DE RORAIMA		HOSPITAL GERAL DE RORAIMA		HOSPITAL GERAL DE RORAIMA		HOSPITAL GERAL DE RORAIMA	
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN					
PACIENTE NERISSON SANTOS SILVA									
AGNÓSTICO FX EXPOSTA DE FEMUR E UMEROS E									
ALERGIAS									
IDADE		32A		LEITO		106-2		DATA	
13/06/2018									
ITEM		PRESCRIÇÃO						HORÁRIO	
1		DIETA ORAL LIVRE							
2		SF0,9% 500ML EV DE 12/12H							
4		TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA						SUSPENSO	
5		OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA							
7		METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N							
8		DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H							
10		CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG							
11		SSVV + CCGG 6/6 H							
12		CURATIVO DIÁRIO							
13									
17		CLINDAMICINA 600MG EV 8/8H							
15		CEFTRIAXONA 1G EV 12/12H							
16									
17									
18									
19									
20									
		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 :									
# CONDUTA : MANTIDA									
# PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :									
# PREVISÃO DE ALTA : SEM PREVISÃO									
SINAIS VITAIS									
6 H		PA		FC		FR			
12 H		120x86		78		19		35,8	
18 H		123x86		78		19		35,8	
24 H									
Dr. Fernando Rezende CRM-RR 2007 Residente de Ortopedia e Traumatologia									

Dr. Fernando Rezende
Auxiliar de Enfermagem
COREN-RR 418922-7

GOVERNO DO RORAIMA Hospital Geral de Roraima		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		HCR Hospital Geral de Roraima		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA HOSPITAL GERAL DE RORAIMA	
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN			
PACIENTE NERISSON SANTOS SILVA							
AGNÓSTICO FX EXPOSTA DE FEMUR E UMER O E							
ALERGIAS		HAS		DM2			
IDADE 32A		LEITO 106-2		DATA 14/06/2018			
ÍTEM		PRESCRIÇÃO				HORÁRIO	
1		DIETA ORAL LIVRE				13 106	
2		SF0,9% 500ML EV DE 12/12H				13 106	
4		TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA				SUSPENSO	
5		OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA				13 106	
7		METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				13 106	
8		DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H				13 106	
10		CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				13 106	
11		SSVV + CCGG 6/6 H				S/N	
12		CURATIVO DIÁRIO				S/N	
13						S/N	
17		CLINDAMICINA 600MG EV 8/8H				13 106	
15		CEFTRIAXONA 1G EV 12/12H				13 106	
16							
17							
18							
19							
20							
		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: <i>exame físico, medicação de horário com, exame</i>							
# CONDUTA: MANTIDA <i>exame físico, medicação de horário com, exame</i>							
# PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA:							
II PREVISÃO DE ALTA SEM PREVISÃO							
SINAIS VITAIS							
6 H	PA	FC	FR	Tex	Dr. Fernando Rezende CRM-RR 2007 Residente de Ortopedia e Traumatologia		
12 H	125x95	95	20	35,5			
18 H	129x91	80	20	35,8			
24 H	120x80	78		36,4			
06H	140x90	86		36,2			

106-2

GOVERNO DE RORAIMA		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA		SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		PRESCRIÇÃO MÉDICA	
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN			
PACIENTE NERISSON SANTOS SILVA							
AGNÓSTICO FX EXPOSTA DE FEMUR E UMEROS E							
ALERGIAS		HAS		DM2			
IDADE 32A		LEITO 106-2		DATA 22/05/2018			
ITEM	PRESCRIÇÃO						HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE						
2	SF0,9% 500ML EV DE 12/12H						
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA						SUSPENSO
5	OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA						
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N						
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H						
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG						
11	SSVV + CCGG 6/6 H						
12	CURATIVO DIÁRIO						
13	GENTAMICINA 240MG EV 1X/DIA D1						
17	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12H D1						
15							
16							
17							
18							
19							
20							
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: <i>→ Treçado AUP com gelco n° 00, administração do medicamento de horário com verificado</i>							
# CONDUTA: MANTIDA <i>SSVV → Tec. Grandine</i>							
# PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA:							
# PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO							
SINAIS VITAIS							
6 H	PA	FC	FR				
12 H	110x70	78		37.1°			
18 H	140x90	93		37,6			
24 H	120x90	90	-	36.9			
				Dr. Fernando Rezende CRM-RR 2007 Residente de Ortopedia e Traumatologia			

06-11-18 80
12H paciente no leito, ncpm, aferido sinais vitais
Realizado cuidados cirúrgicos
06-PA 130x90 FC 90 T36.12

Edmar de Almeida Malos
Téc. Em. Enf.
COREN-RR 907672-TÉC

NR

106-2

GOVERNO DE RORAIMA Hospital Geral de Roraima		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		HCR Hospital Geral de Roraima		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA Hospital Geral de Roraima	
PRESCRIÇÃO MÉDICA							
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN			
PACIENTE NERISSON SANTOS SILVA							
AGNÓSTICO FX EXPOSTA DE FEMUR E UMER O E							
ALERGIAS		HAS		DM2			
IDADE	32A	LEITO	106-2	DATA	23/05/2018		
ITEM	PRESCRIÇÃO					HORÁRIO	
1	DIETA ORAL LIVRE					SUSPENSO	
2	SF0,9% 500ML EV DE 12/12H					SUSPENSO	
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA					SUSPENSO	
5	OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA					SUSPENSO	
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N					SUSPENSO	
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H					SUSPENSO	
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG					SUSPENSO	
11	SSVV + CCGG 6/6 H					SUSPENSO	
12	CURATIVO DIÁRIO					SUSPENSO	
13	GENTAMICINA 240MG EV 1X/DIA D1					SUSPENSO	
17	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12H D1					SUSPENSO	
15							
16							
17							
18							
19							
20							
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 : # CONDUTA : MANTIDA # PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA : # PREVISÃO DE ALTA : SEM PREVISÃO							
SINAIS VITAIS				Dr. Fernando Rezende CRM-RR 2007 Residente de Ortopedia e Traumatologia			
6 H	PA	FC	FR				
12 H	121x84	86	35.9°C				
18 H	126x90	98	36.7°C				
24 H	125x80	96	36.6°C				

06h 107x84 - 96

35.8°C

12h. 121x84 SSVV. adm. as med. CRM
 24h. 126x90 adm. med. dipirona 500mg 2ml 6/6h SF0.9% 500ml 12/12h
 18h. 126x90 adm. med. omeprazol 40mg ev, porque a farmácia
 não tinha metoclopramida. os med. adm. med. ceftriaxona 1g ev.

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

EVOLUÇÃO MÉDICA:

~~II PREVISÃO DE ALTA, SEM PREVISÃO~~

Dr. Fernando Rezende
CRM-RR 2007
Residente de Ortopedia e
Traumatologia

24 H | **130X80** | **80** | **26c**

12h. Papele esteor, higienizado. Oportco SSV e adm.
m.c.m. Rostovpe K. Demiro
Téc em Enfermagem
COREN-RR 063569

106-2

GOVERNO DE RORAIMA Hospital Geral de Roraima		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		HCR Hospital Geral de Roraima		ORÇAMENTO E TRIBUTAÇÃO HOSPITAL GERAL DE RORAIMA		
PRESCRIÇÃO MÉDICA								
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN				
PACIENTE NERISSON SANTOS SILVA								
AGNÓSTICO FX EXPOSTA DE FEMUR E UMEROS E								
ALERGIAS		HAS		DM2				
IDADE 32A		LEITO 106-2		DATA 25/05/2018				
ÍTEM	PRESCRIÇÃO						HORÁRIO	
1	DIETA ORAL LIVRE							
2	SF0,9% 500ML EV DE 12/12H							
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA						SUSPENSO	
5	OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA							
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N							
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H							
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG							
11	SSVV + CCGG 6/6 H							
12	CURATIVO DIÁRIO							
13	GENTAMICINA 240MG EV 1X/DIA D1							
17	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12H D1							
15								
16								
17								
18								
19								
20								
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:								
# CONDUTA: MANTIDA								
# PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA:								
# PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO								
SINAIS VITAIS								
6 H	PA	FC	FR	Dr. Fernando Rezende CRM-RR 2007 Residente de Ortopedia e Traumatologia				
12 H	14.80	86	-					35.8
18 H	120x80	65	-					35.5°C
24 H	110x80	83	-					36.7°C
06h	110x70	86	-					36.5°C

GOVERNO DE RORAIMA Hospital Geral de Roraima		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		HCR Hospital Geral de Roraima		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA HOSPITAL GERAL DE RORAIMA	
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN			
PACIENTE NERISSON SANTOS SILVA							
AGNÓSTICO FX EXPOSTA DE FEMUR E UMER O E							
ALERGIAS		HAS		DM2			
IDADE 32A		LEITO 106-2		DATA 26/05/2018			
ÍTEM		PRESCRIÇÃO				HORÁRIO	
1		DIETA ORAL LIVRE				SW	
2		SF0,9% 500ML EV DE 12/12H					
4		TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA				SUSPENSO	
5		OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA				SW	
7		METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				SW	
8		DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H				SW	
10		CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				SW	
11		SSVV + CCGG 6/6 H				SW	
12		CURATIVO DIÁRIO				SW	
13		GENTAMICINA 240MG EV 1X/DIA D1				SW	
17		CEFTRIAXONA 1G EV 12/12H D1				SW	
15							
16							
17							
18							
19							
20							
		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 :							
# CONDUTA : MANTIDA							
# PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :							
# PREVISÃO DE ALTA SEM PREVISÃO							
SINAIS VITAIS							
6 H	PA	FC	FR	Dr. Fernando Rezende CRM-RR 2007 Residente de Ortopedia e Traumatologia			
10 H	140x90	88					
17 H	137x103	78					
24 H	120x90	80					
				35,7°			
				36,1°			
				36°C			

GOVERNO DE RORAIMA		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA		SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		PRESCRIÇÃO MÉDICA	
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN			
PACIENTE NERISSON SANTOS SILVA							
AGNÓSTICO FX EXPOSTA DE FEMUR E UMER O E							
ALERGIAS		HAS		DM2			
IDADE 32A		LEITO 106-2		DATA 27/05/2018			
ÍTEM		PRESCRIÇÃO				HORÁRIO	
1		DIETA ORAL LIVRE				S.M.	
2		SF0,9% 500ML EV DE 12/12H				S.M.	
4		TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA				SUSPENSO	
5		OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA				S.M.	
7		METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				S.M.	
8		DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H				S.M.	
10		CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				S.M.	
11		SSVV + CCGG 6/6 H				S.M.	
12		CURATIVO DIÁRIO				S.M.	
13		GENTAMICINA 240MG EV 1X/DIA D1				S.M.	
17		CEFTRIAXONA 1G EV 12/12H D1				S.M.	
15							
16							
17							
18							
19							
20							
		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 :							
# CONDUTA : MANTIDA							
# PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :							
# PREVISÃO DE ALTA SEM PREVISÃO							
SINAIS VITAIS							
6 H	PA	FC	FR				
12 H	140x90	63		36,5			
18 H	130x90	83		36,8			
24 H	130x90	82		35,5			
06 H	130x80	83		36			
				Dr. Fernando Rezende CRM-RR 2007 Residente de Ortopedia e Traumatologia			

106-2

SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE NERISSON SANTOS SILVA					
AGNÓSTICO FX EXPOSTA DE FEMUR E UMER O E					
ALERGIAS		HAS		DM2	
IDADE 32A		LEITO 106-2		DATA 28/05/2018	
ÍTEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				325
2	SF0,9% 500ML EV DE 12/12H				18° 06
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA				SUSPENSO
5	OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA				06
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				05
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H				12 18 20 06
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				32
11	SSVV + CCGG 6/6 H				18 06
12	CURATIVO DIÁRIO				06 06 06
13	GENTAMICINA 240MG EV 1X/DIA D1				06
17	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12H D1				18 06
15	<i>At 29/05</i> <i>Atendimento Psicológico</i> <i>Realizado</i>				
16					
17					
18					
19					
20	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				

Gilcélia Parente
Psicóloga
CRP 20/04899

EVOLUÇÃO MÉDICA:				
# ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE				
# EXAME FÍSICO : BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.				
# SOLICITADO :				
# CONDUTA : MANTIDA				
# PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :				
# PREVISÃO DE ALTA : SEM PREVISÃO				
SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	T AX
12 H	136 X 87	85	20	36
18 H	125 X 104	90	-	35,28
24 H	135 X 81	90	-	36,2
Dr. Fernando Rezende CRM-RR 2007 Residente de Ortopedia e Traumatologia				

12h 50m
06 H 130 + 70
PCT SIGUE ORIENTADO
2 VAS X 00
Isaquel Lima Silva
Técnico de Enfermagem
COREN-RR 876.694-TE
HIGIENIZACAO SATISFATORIA

SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA		SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		HCR	
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	Merson Dos Santos				
DIAGNÓSTICO	Fratura exposta fêmur (E)				
ALERGIAS	HAS		DM2		
IDADE	32 A	LEITO	106-2	DATA	11/05/18
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				5:00
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO				08:00
3	CEFALOTINA 1G EV 6/6H CEFTRAXONS 1G EV 12/12H				18:00
4	TILATIL 20MG EV 12/12H				18:00
5	DIPIRONA 500MG EV 6/6H				18:00
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INTENSA				18:00
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				18:00
8	RANITIDINA 50MG EV 8/8H S/N				18:00
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				18:00
10	SSVV + CCGG 6/6 H				18:00
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS> 160 E/OU PAD> 110 MMMHG				18:00
14	CURATIVO DIARIO				18:00
15	Prometazina 1 Amp 2m 1x Ao Noite				18:00
16	Haldol 1amp Ev 01x ao noite				18:00
17	Gentamicina 240mg Ev 01x ao dia				18:00
18	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC),				
19	CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI;				
20	351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA				
21	Haldol 5mg 01 cp vo noite				18:00
EVOLUÇÃO MÉDICA: Obs: Fazer item 16 apenas em caso de agitação devido maior risco de impregnação neuroleptica					
Dr. Lucivaldo Freire da Silva Médico Psiquiatra CRM-RR 1021 - RQE 598					
Dr. Odinachi Okemiri Médico Residente Ortopedia e Traumatologia CRM: 1851/RR					
PA P Temp					
SINAIS VITAIS					36.0°C
6 H	123x84	97			
12 H					
18 H	125x72	70			35.9°C
24 H	136x96	97			36.7°C
MÉDICO RESIDENTE EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA.					

GOVERNO DE RORAIMA Hospital Geral de Roraima		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		HCR Hospital Geral de Roraima		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA HOSPITAL GERAL DE RORAIMA	
PRESCRIÇÃO MÉDICA							
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN			
PACIENTE		NERISSON SANTOS SILVA					
AGNÓSTIC		FX EXPOSTA DE FEMUR E UMERU E					
ALERGIAS		HAS		DM2			
IDADE		32A		LEITO		106-2	
				DATA		44/05/2018	
ÍTEM		PRESCRIÇÃO					HORÁRIO
1		DIETA ORAL LIVRE					5:00
2		SF0,9% 500ML EV DE 12/12H					18:00
4		TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA					SUSPENSO
5		OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA					08:00
7		METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N					8:00
8		DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H					18:00
10		CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG					Atenção
11		SSVV + CCGG 6/6 H					Rotina
12		CURATIVO DIÁRIO					Rotina
13		GENTAMICINA 240MG EV 1X/DIA D1					14:00
17		CEFTRIAXONA 1G EV 12/12H D1					18:00
15							
16							
17							
18							
19							
20							
		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:							
# CONDUTA: MANTIDA							
# PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA:							
# PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO							
SINAIS VITAIS		PA		FC		FR	
6 H		150/80		96		-	
12 H		150/80		96		35°C	
18 H		122/83		90		36°C	
24 H							
Dr. Fernando Rezende CRM-RR 2007 Residente de Ortopedia e Traumatologia							

12/05/18

18:00. Presente no posto sem febre

Soraia Pimenta Cavalcanti
 COREN/RR 07767-TE

GOVERNO DE RORAIMA Hospital Geral de Roraima		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		HGR Hospital Geral de Roraima		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA HOSPITAL GERAL DE RORAIMA	
PRESCRIÇÃO MÉDICA							
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN			
PACIENTE NERISSON SANTOS SILVA							
AGNÓSTICO FX EXPOSTA DE FEMUR E UMER O E							
ALERGIAS		HAS		DM2			
IDADE 32A		LEITO 106-2		DATA 13/05/2018			
ÍTEM		PRESCRIÇÃO				HORÁRIO	
1		DIETA ORAL LIVRE				SUA	
2		SF0,9% 500ML EV DE 12/12H				SUA	
4		TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA				SUSPENSO	
5		OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA				SUA	
7		METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				SUA	
8		DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H				SUA	
10		CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				SUA	
11		SSVV + CCGG 6/6 H				SUA	
12		CURATIVO DIÁRIO				SUA	
13		GENTAMICINA 240MG EV 1X/DIA D1				SUA	
17		CEFTRIAXONA 1G EV 12/12H D1				SUA	
15							
16							
17							
18							
19							
20							
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 :							
# CONDUTA : MANTIDA							
# PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :							
# PREVISÃO DE ALTA : SEM PREVISÃO							
SINAIS VITAIS							
6 H	PA	FC	FR	T	Dr. Fernando Rezende CRM-RR 2007 Residente de Ortopedia e Traumatologia		
12 H	130/80						
18 H	130/90	108		36.8°C			
24 H	133/98	100		36.5°C			

Plantão diurno: Administrada as medicações de horário
e aferido ssrv. regular
Celcivanya da C. Lima
Técnica de Enfermagem
COREN-298.776

1062

 SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PRESCRIÇÃO MÉDICA  		DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN
PACIENTE NERISSON SANTOS SILVA					
AGNÓSTICO FX EXPOSTA DE FEMUR E UMEROS E					
ALERGIAS					
IDADE	32A	LEITO	106-2	DATA	14/05/2018
ÍTEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SA
2	SF0,9% 500ML EV DE 12/12H				18:00
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA				SUSPENSO
5	OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA				08:00
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				08:00
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H				18:00
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				08:00
11	SSVV + CCGG 6/6 H				ROTORNA
12	CURATIVO DIÁRIO				08:00
13	GENTAMICINA 240MG EV 1X/DIA D1				18:00
17	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12H D1				18:00
15					
16					
17					
18					
19					
20					
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:					
# CONDUTA: MANTIDA					
# PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA:					
# PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO					
SINAIS VITAIS					
6 H	PA	FC	FR	Dr. Fernando Rezende CRM-RR 2007 Residente de Ortopedia e Traumatologia	
12 H	122x85	102	35.6°C		
18 H	160x80	101	35.8°C		
24 H	140x86	86	36.5		
66.1: 130x70 91 36.1					

folha de Exames-HGR
DATA 15/05/18
HORA 14:30
SS Colito

GOVERNO DE RORAIMA Hospital Geral de Roraima		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		HGR Hospital Geral de Roraima		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA HOSPITAL GERAL DE RORAIMA	
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN			
PACIENTE NERISSON SANTOS SILVA							
AGNÓSTICO FX EXPOSTA DE FEMUR E UMEROS							
ALERGIAS		HAS		DM2			
IDADE 32A		LEITO 106-2		DATA 15/05/2018			
ÍTEM		PRESCRIÇÃO				HORÁRIO	
1		DIETA ORAL LIVRE				SUSP	
2		SF0,9% 500ML EV DE 12/12H				18-06	
4		TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA				SUSPENSO	
5		OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA				06-10	
7		METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				18-28-24-06	
8		DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H				SUS	
10		CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				Ratna	
11		SSVV + CCGG 6/6 H					
12		CURATIVO DIÁRIO					
13		GENTAMICINA 240MG EV 1X/DIA D1				14	
17		CEFTRIAXONA 1G EV 12/12H D1				18-24-06	
15							
16							
17							
18							
19							
20							
		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:

CONDUTA: MANTIDA

PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA:

PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

SINAIS VITAIS					Dr. Fernando Rezende CRM-RR 2007 Residente de Ortopedia e Traumatologia
6 H	PA	FC	FR		
12 H	127x80	89		35.6	
18 H	132x93	90		35.8	
24 H	130x90	90	-	36°C	

06h 130x90 90 - paciente não neutro, deitado e reativo, devido a exames vitais realizados em todos os exames.

Edmar da Almeida Matos
Téc. em Enf.
COREN-RR 907672-TÉC.

106-2

GOVERNO DE RORAIMA Hospital Geral de Roraima		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		HGR Hospital Geral de Roraima		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA HOSPITAL GERAL DE RORAIMA	
PRESCRIÇÃO MÉDICA							
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN			
PACIENTE NERISSON SANTOS SILVA							
AGNÓSTICO FX EXPOSTA DE FEMUR E UMER O E							
ALERGIAS		HAS		DM2			
IDADE 32A		LEITO 106-2		DATA 16/05/2018			
ITEM	PRESCRIÇÃO						HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE						
2	SF0,9% 500ML EV DE 12/12H						
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA						
5	OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA						
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N						
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H						
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG						
11	SSVV + CCGG 6/6 H						
12	CURATIVO DIÁRIO						
13	GENTAMICINA 240MG EV 1X/DIA D1						
17	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12H D1						
15							
16							
17							
18							
19							
20							
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 : # CONDUTA : MANTIDA # PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA : # PREVISÃO DE ALTA : SEM PREVISÃO							
SINAIS VITAIS				Dr. Fernando Rezende CRM-RR 2007 Residente de Ortopedia e Traumatologia			
6 H	PA	FC	FR				
12 H	141x84	104	34.9				
18 H	137x84	100	36.4				
24 H	129x85	106	36.7				

Placenta Suspenso: Administrado medicamento de horário, afundo SSV.

06 h PA= 132x92 P= 91 Taz= 36.4

Lucélia D. de A. Silva
 Téc. em Enfermagem
 COREN-RR 776.779-TE

GOVERNO DE RORAIMA Hospital Geral de Roraima		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		HGR Hospital Geral de Roraima		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA HOSPITAL GERAL DE RORAIMA	
PRESCRIÇÃO MÉDICA							
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN			
PACIENTE NERISSON SANTOS SILVA							
AGNÓSTICO FX EXPOSTA DE FEMUR E UMER O E							
ALERGIAS		HAS		DM2			
IDADE 32A		LEITO 106-2		DATA 17/05/2018			
ÍTEM	PRESCRIÇÃO						HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE						SND
2	SF0,9% 500ML EV DE 12/12H						5800
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA						SUSPENSO
5	OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA						OK
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N						SND
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H						SND
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG						SND
11	SSVV + CCGG 6/6 H						Roloca
12	CURATIVO DIÁRIO						
13	GENTAMICINA 240MG EV 1X/DIA D1						140
17	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12H D1						52-80
15							
16							
17							
18							
19							
20							
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 :							
# CONDUTA : MANTIDA							
# PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :							
# PREVISÃO DE ALTA : SEM PREVISÃO							
SINAIS VITAIS							
6 H	PA	FC	FR				
12 H	120/90	85	-	36,5			
18 H	130/90	90		36,4			
24 H	140/70	80		36,5			
				Dr. Fernando Rezende CRM-RR/2007 Residente de Ortopedia e Traumatologia			

Paciente observado. ingere alimentos, mobilizado e PM,
Venda do SSVV. sem alteração

Rosilda Monteiro de Azevedo
Auxiliar de Enfermagem
COREN-RR 419927-1

106-2

 SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PRESCRIÇÃO MÉDICA  					
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE NERISSON SANTOS SILVA					
AGNÓSTICO FX EXPOSTA DE FEMUR E UMER O E					
ALERGIAS					
IDADE 32A		LEITO 106-2		DATA 17/05/2018	
ÍTEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				9h
2	SF0,9% 500ML EV DE 12/12H				18h 06
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA				SUSPENSO
5	OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA				06
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				9h
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H				12h 18h 24h 06
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				9h
11	SSVV + CCGG 6/6 H				18h
12	CURATIVO DIÁRIO				CURATIVO
13	GENTAMICINA 240MG EV 1X/DIA D1				14h C.C.
17	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12H D1				12h 24h
15					
16					
17					
18					
19					
20					
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:					
# CONDUTA: MANTIDA					
# PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA:					
# PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO					
SINAIS VITAIS					
6 H	PA	FC	FR		
12 H	142x85	87			
18 H					
24 H					
				Dr. Fernando Rezende CRM-RR 2007 Residente de Ortopedia e Traumatologia	

NA SALA DE RECUPERAÇÃO		NA ENFERMARIA	
Data ____ / ____ / ____	Hora ____ : ____	Data ____ / ____ / ____	Hora ____ : ____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
Assinatura _____		Assinatura _____	



306-2

GOVERNO DE RORAIMA Hospital Geral de Roraima		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		HER Hospital Geral de Roraima		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA HOSPITAL GERAL DE RORAIMA	
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN			
PACIENTE NERISSON SANTOS SILVA							
AGNÓSTICO FX EXPOSTA DE FEMUR E UMEROS							
ALERGIAS		HAS		DM2			
IDADE 32A		LEITO 106-2		DATA 19/05/2018			
ÍTEM	PRESCRIÇÃO					HORÁRIO	
1	DIETA ORAL LIVRE					SND	
2	SF0,9% 500ML EV DE 12/12H					12:24	
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA					SUSPENSO	
5	OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA					NTR (06)	
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N					S/N	
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H					12:18 12:24	
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG					S/N	
11	SSV + CCGG 6/6 H					nauma	
12	CURATIVO DIÁRIO					realizar	
13	GENTAMICINA 240MG EV 1X/DIA D1					12:24	
17	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12H D1					12:24	
15							
16							
17							
18							
19							
20							
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:							
# CONDUTA: MANTIDA							
# PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA:							
# PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO							
SINAIS VITAIS							
6 H	140x90	78	-	36,5	Dr. Fernando Rezende CRM-RR 2007 Residente de Ortopedia e Traumatologia		
12 H	136x89	96	-	36,2			
18 H	140x94	98	-	36,2			
24 H	140x80	97	-	36,3			

18h Administradora Medicacao apresenta para o plantao, notado acuse venoso em HSE. segue aos cuidados.

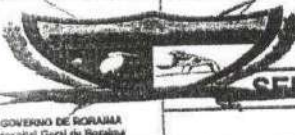
Francimar Brito Araújo
COPEN-RR 426317 - AE

GOVERNO DE RORAIMA Hospital Geral de Roraima		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		HCR Hospital Geral de Roraima		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA HOSPITAL GERAL DE RORAIMA	
PRESCRIÇÃO MÉDICA							
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN			
PACIENTE NERISSON SANTOS SILVA							
AGNÓSTICO FX EXPOSTA DE FEMUR E UMER O E							
ALERGIAS		HAS		DM2			
IDADE 32A		LEITO 106-2		DATA 20/05/2018			
ÍTEM	PRESCRIÇÃO						HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE						SN
2	SF0,9% 500ML EV DE 12/12H						12h 24
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA						SUSPENSO
5	OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA						CCG
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N						SN
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H						12h 18h 24h 06
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG						SN
11	SSVV + CCGG 6/6 H						notina
12	CURATIVO DIÁRIO						curativo
13	GENTAMICINA 240MG EV 1X/DIA D1						16
17	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12H D1						12h 24h
15							
16							
17							
18							
19							
20							
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:							
# CONDUTA: MANTIDA							
# PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA:							
// PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO							
SINAIS VITAIS							
6 H	PA	FC	FR	36°			
12 H	126x96	90		36.1C			
18 H	131x102	103		36.6°			
24 H	120x90	100		36°			
				Dr. Fernando Rezende CRM-RR 2007 Residente de Ortopedia e Traumatologia			

Ob 130x80 102
 ortop as 19.00 p/ medicado conforme prescrição medica
 aferido SSVV de honrario, trabado alissor venoso p/
 perna esquerda com fuso 20. segue aos cuidados
 da enfermaria

no



		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA			
		SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA			
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE		Assimilação da Sutura			
DIAGNÓSTICO		NEURISON			
ALERGIAS		HAS		DM2	
IDADE		LEITO		DATA	
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				5x/d
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO				PR
3	CEFALOTINA 1G EV 6/6H				18:00
4	TILATIL 20MG EV 12/12H				15:00
5	DIPIRONA 500MG EV 6/6H				15:00
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INTENSA				SN
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				SN
8	RANITIDINA 50MG EV 8/8H S/N				SN
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				SN
10	SSVV + CCGG 6/6 H				SN
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS> 160 E/OU PAD> 110 MMMHG				SN
14	CURATIVO DIÁRIO				Realizar
15	Clonazepam 140 mg (20) 1x/dia				20:00
16	Clonazepam 300 mg 1cp VO 6/6 h.				08:00
17					
18	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC),				
19	CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI;				
20	351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA				
EVOLUÇÃO MÉDICA:					
Tem 3 pontos tem na formação					
as 20:00h: Sequela funcionária das farmácias, a medicação está em falta. (Item 16)					
Walter Marques Técnico em Enfermagem COREN-RR 986952 TE					
Amanda Lima de Araújo Téc. Enfermagem COREN-RR 987532					
SINAIS VITAIS					
6 H	155x92	111			
12 H	8				
18 H					
24 H	152x87	102			
		MÉDICO RESIDENTE EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA.			

BL-A
106-2

		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA			
		SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA			
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE		NEMSON ROS CAMPOS			
DIAGNÓSTICO		NERISON			
ALERGIAS		HAS		DM2	
IDADE		LEITO		DATA	
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				3MD
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO				Monte
3	CEFALOTINA 1G EV 6/6H				12:00 106
4	TILATIL 20MG EV 12/12H				15:00 106
5	DIPIRONA 500MG EV 6/6H				18:15 21:00 30
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INTENSA				3h 00:00
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				3h
8	RANITIDINA 50MG EV 8/8H S/N				3h
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				3h
10	SSVV + CCGG 6/6 H				3h
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS> 160 E/OU PAD> 110 MMMHG				3h 21:00
14	CURATIVO DIÁRIO				3h
15	Gentamicina 40mg em 14/12/12				3h
16					
17					
18	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC),				
19	CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI;				
20	351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50%				
	40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA				
EVOLUÇÃO MÉDICA:					

2. DIPIRONA 2g EV Abona 06:00

Murilo Serra
Médico
CRM: 1910

NIR
Regulado
para leito
106-2
Regulação Interna

2400h. 35,2C 126 160X110

SINAIS VITAIS	T	FC	PA
6 H	36,9C	73	100X70
12 H	36,1	90	120X80
18 H		124	117X80
24 H			

9:30 realizado curativa e troca de lençóis.

Malquias Costa Porto
Técnico em Enfermagem
COREN-RR 548.971-TE

MÉDICO RESIDENTE EM
ORTOPEDIA E
TRAUMATOLOGIA.

Ana Clema Rodrigues da Silva
Auxiliar de Enfermagem
COREN-RR 436.573-AE

106-2



Reunido as 14:55
anteriores
ATO DE PL 22

Dr. Fernando Rezende
CRM-RR 2007
Residente de Ortopedia e
Traumatologia

12 H	146 x 90	105	36.1°C	Residente de Trauma
18 H				
24 H				

06h 149 x 85 116 36.8°C
 12h PIT 36.6°C Desorientado,
 HIGIENIZADO, sem 1 TERNAGEM
 24h 149 x 85 116 36.8°C
 06h 149 x 85 116 36.8°C

106-2

GOVERNO DE RORAIMA Hospital Geral de Roraima		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		HGR Hospital Geral de Roraima		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA HOSPITAL GERAL DE RORAIMA	
PRESCRIÇÃO MÉDICA							
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN			
PACIENTE NERISSON SANTOS SILVA							
AGNÓSTICO FX EXPOSTA DE FEMUR E UMEROS E							
ALERGIAS		HAS		DM2			
IDADE 32A		LEITO 106-2		DATA 03/05/2018			
ÍTEM	PRESCRIÇÃO						HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE						
2	SF0,9% 500ML EV DE 12/12H						
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA						SUSPENSO
5	OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA						
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N						
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H						
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG						
11	SSVV + CCGG 6/6 H						
12	CURATIVO DIÁRIO						
13	GENTAMICINA 240MG EV 1X/DIA D1						
17	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12H D1						
15							
16	11:30 hr. prescrito ajuste						
17	10 Prescrição 25 15 01 00 14						
18	Ruben Murillo Valdivia MÉDICO CRM-RR 368						
19	03 MAIO 2018						
20							
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							
Vitamina K 0,1mg IM Dr. Elder Soares							
EVOLUÇÃO MÉDICA: #ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE # EXAME FÍSICO : BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO. # SOLICITADO : # CONDUTA : MANTIDA # PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA : # PREVISÃO DE ALTA : SEM PREVISÃO							
SINAIS VITAIS							
6 H	140x90	78	36°	Dr. Fernando Rezende CRM-RR 2007 Residente de Ortopedia e Traumatologia			
12 H	131x90	115	36°				
18 H	140x100	94	36,5°				
24 H	110x70	76	35°				

106-2

GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA		SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		HGR		UNIDADE GERAL DE RORAIMA	
PRESCRIÇÃO MÉDICA									
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN					
PACIENTE NERISSON SANTOS SILVA									
AGNÓSTICO FX EXPOSTA DE FEMUR E UMEROS									
ALERGIAS									
IDADE		HAS		DM2					
32A		LEITO		106-2		DATA		04/05/2018	
ÍTEM		PRESCRIÇÃO						HORÁRIO	
1		DIETA ORAL LIVRE							
2		SF0,9% 500ML EV DE 12/12H							
4		TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA						SUSPENSO	
5		OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA							
7		METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N							
8		DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H							
10		CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG							
11		SSVV + CCGG 6/6 H							
12		CURATIVO DIÁRIO							
13		GENTAMICINA 240MG EV 1X/DIA D1							
17		CEFTRIAXONA 1G EV 12/12H D1							
15		Heldol 5mg/ml 1amp (m)						24:30	
16		Prometaxol 25mg/ml 1amp (m)						24:30	
17									
18									
19									
20									
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:									
# CONDUTA: MANTIDA									
# PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA:									
# PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO									
SINAIS VITAIS									
6 H	PA	FC	FR	TP	Dr. Fernando Rezende CRM-RR 2007 Residente de Ortopedia e Traumatologia				
12 H	120x80	82		36°C					
18 H	95x71	118		36,6°C					
24 H	130x90	86		36°C					

em 04/05/2018 - paciente no leito, verificando SSVV, administrando medicações de horário com, observando evolução da enfermagem.

Ob 100+60 75 36°C

Maria de Fátima R. Silva
 Téc. de Enfermagem
 COREN-RR 437581 TE

GOVERNO DE RORAIMA Hospital Geral de Roraima		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		HGR Hospital Geral de Roraima		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA HOSPITAL GERAL DE RORAIMA	
PRESCRIÇÃO MÉDICA							
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN			
PACIENTE NERISSON SANTOS SILVA							
AGNÓSTICO FX EXPOSTA DE FEMUR E UMER O E							
ALERGIAS		HAS		DM2			
IDADE 32A		LEITO 106-2		DATA 04/05/2018			
ITEM	PRESCRIÇÃO						HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE						5:00
2	SF0,9% 500ML EV DE 12/12H						12:00
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA						SUSPENSO
5	OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA						08:00
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N						
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H						10:00
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG						12:00
11	SSVV + CCGG 6/6 H						ROTINA
12	CURATIVO DIÁRIO						M
13	GENTAMICINA 240MG EV 1X/DIA D1						12:00
17	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12H D1						12:00
15							
16							
17							
18							
19							
20							
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:							
#CONDUTA: MANTIDA							
# PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA:							
# PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO							
SINAIS VITAIS							
6 H	PA	FC	FR				
12 H	145x84	97		36°C			
18 H	120x80	106		36°C			
24 H	120x74	97	-	35,6°C			
				Dr. Fernando Rezende CRM/RR 2007 Residente de Ortopedia e Traumatologia			

06-11 120x76 91 35,8°C



Orisaké pele agitado, sentou à beira do leito e caiu no chão.
Ouvindo no leito, ~~me~~ negar deu, a coisa a responder.
Não.

506-2

GOVERNO DE RORAIMA Hospital Geral de Roraima		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PRESCRIÇÃO MÉDICA		HGR Hospital Geral de Roraima		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA HOSPITAL GERAL DE RORAIMA	
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN			
PACIENTE NERISSON SANTOS SILVA							
AGNÓSTICO FX EXPOSTA DE FEMUR E UMER O E							
ALERGIAS		HAS		DM2			
IDADE 32A		LEITO 106-2		DATA 07/05/2018			
ÍTEM		PRESCRIÇÃO					HORÁRIO
1		DIETA ORAL LIVRE					
2		SF0,9% 500ML EV DE 12/12H					
4		TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA					SUSPENSO
5		OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA					
7		METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N					
8		DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H					
10		CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG					
11		SSVV + CCGG 6/6 H					
12		CURATIVO DIÁRIO					
13		GENTAMICINA 240MG EV 1X/DIA D1					
17		CEFTRIAXONA 1G EV 12/12H D1					
15		Halodol 1 amp 14 mg					
16		Prometazina 1 amp 14 mg					
17							
18							
19							
20							
		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.							
07/05/18 11:30 Pac. extremamente agitado,							
# SOLICITADO :							
# CONDUTA : MANTIDA							
ad: Prometazina 1 amp 14 mg Halodol 1 amp 14 mg							
# PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :							
# PREVISÃO DE ALTA : SEM PREVISÃO							
SINAIS VITAIS							
6 H	PA	FC	FR	Dr. Fernando Rezende CRM-RR 2007 Residente de Ortopedia e Traumatologia			
12 H	128x84	86	35.5				
18 H	90/60	108	36.3				
24 H	100/70	74	36.4				

Dr. Fernando Rezende
CRM-RR 2007
Residente de Ortopedia e Traumatologia

Dr. Maria de Fátima R. Silva
Téc. de Enfermagem
COREN-RR 437581 TE

Dr. Fernando Rezende
CRM-RR 2007
Residente de Ortopedia e Traumatologia

Dr. Maria de Fátima R. Silva
Téc. de Enfermagem
COREN-RR 437581 TE

106-2

EVOLUÇÃO MÉDICA:

~~II. PREVISÃO DE ALTA, SEM PREVISÃO~~

Dr. Fernando Rezende
CRM-RR 2007
Residente de Ortopedia e
Traumatologia

$p_A = 142 \times 97 \text{ мм Hg}$ $P = 89$ $T = 36.4^\circ \text{C}$

Francimar Brito Araújo

Maria Marlene C. Azeredo
Auxiliar de Enfermagem
COREN/PA 000 184 087

106-2

GOVERNO DE RORAIMA Hospital Geral de Roraima		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		HCR Hospital Geral de Roraima		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA HOSPITAL GERAL DE RORAIMA	
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN			
PACIENTE NERISSON SANTOS SILVA							
AGNÓSTICO FX EXPOSTA DE FEMUR E UMEROS E							
ALERGIAS							
IDADE 32A		HAS		DM2			
LEITO 106-2		DATA		09/05/2018			
ITEM	PRESCRIÇÃO						HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE						
2	SF0,9% 500ML EV DE 12/12H						
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA						SUSPENSO
5	OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA						
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N						
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H						
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG						
11	SSV + CCGG 6/6 H						
12	CURATIVO DIÁRIO						
13	GENTAMICINA 240MG EV 1X/DIA D1						
17	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12H D1						
15	PROMETAZINA 1 AMP IM 1X/DIA A NOITE						
16	HALDOL 1 AMP EV 1X/DIA A NOITE						
17							
18							
19							
20							
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:							
# CONDUTA: MANTIDA							
# PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA:							
# PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO							
SINAIS VITAIS							
6 H	PA	FC	FR				
12 H	140x70	98	19				
18 H	134x90	122	19				
24 H	108x80	75	35,1°C				
06h	120x80	72	20	36			
				Dr. Fernando Rezende CRM-RR 2007 Residente de Ortopedia e Traumatologia			



GOVERNO DE RORAIMA
Hospital Geral de Roraima

SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA

SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

PRESCRIÇÃO MÉDICA




DATA DE ADMISSÃO	DIH	DN
PACIENTE NERISSON SANTOS SILVA		
AGNÓSTICO FX EXPOSTA DE FEMUR E UMEROS		
ALERGIAS	HAS	DM2
IDADE 32A	LEITO 106-2	DATA 10/05/2018
ÍTEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	
2	SFO,9% 500ML EV DE 12/12H	
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA	SUSPENSO
5	OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA	
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H	
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	
11	SSVV + CCGG 6/6 H	
12	CURATIVO DIÁRIO	
13	GENTAMICINA 240MG EV 1X/DIA D1	
17	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12H D1	
15	PROMETAZINA 1 AMP IM 1X/DIA A NOITE	
16	HALDOL 1 AMP EV 1X/DIA A NOITE	
17		
18	12:45 h paciente não ficou no leito	
19	Tratado com SFO 0,9% 500 ml	
20	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 :
CONDUTA : MANTIDA

PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :
PREVISÃO DE ALTA : SEM PREVISÃO

SINAIS VITAIS	6 H	PA	FC	FR	
	12 H	130x79	78		36 °C
	18 H	140x90	93		36,3 °C
	24 H	127x89	94		36,7 °C

Dr. Fernando Rezende

CRM-RR 2007

Residente de Ortopedia e Traumatologia

12:00h. Afecção SSVV, adm. as med. cpm. Item 8 adm. as
10h. com algia. realizado coleta de sangue p/ HIV.
adm. item 19. as 12:30h. petição algia

106-2

GOVERNO DE RORAIMA Hospital Geral de Roraima		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		HGR Hospital Geral de Roraima		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA Hospital Geral de Roraima	
PRESCRIÇÃO MÉDICA							
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN			
PACIENTE NERISSON SANTOS SILVA							
AGNÓSTICO FX EXPOSTA DE FEMUR E UMEROS E							
ALERGIAS		HAS		DM2			
IDADE 32A		LEITO 106-2		DATA 11/05/2018			
ITEM	PRESCRIÇÃO					HORÁRIO	
1	DIETA ORAL LIVRE						
2	SF0,9% 500ML EV DE 12/12H						
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA					SUSPENSO	
5	OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA						
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N						
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H						
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG						
11	SSV + CCGG 6/6 H						
12	CURATIVO DIÁRIO						
13	GENTAMICINA 240MG EV 1X/DIA D1						
17	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12H D1						
15	Insulina 500mg, 10 12/12H						
16	Insulina 100mg, 7 55 00: - 100mg 6/6 H						
17							
18							
19							
20							
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:							
# CONDUTA: MANTIDA							
# PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA:							
# PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO							
SINAIS VITAIS							
6 H	PA	FC	FR				
12 H	132x68	72	-	35,8			
18 H							
24 H							
				Dr. Fernando Rezende CRM-RR 2007 Residente de Ortopedia e Traumatologia			

85660000000.32030119201.81220009990.00013140345

Nº Dare Avulso: 1044332

 SECRETARIA DA FAZENDA DARE DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DA RECEITA ESTADUAL	CNPJ/CPF 002.443.292-06	Vencimento 20/12/2018	Parcela 0	7
	Nome/Razão Social NERISON DOS SANTOS SILVA	Inscrição/Placa/CNPJ/Exatonia 002.443.292-06		5
	Tributo 8105-FREA/PM -FUNDO DE REAPARELHAMENTO E APERFEIÇOAMENT	Código do Tributo 8105		3
	Observações 903 - 1.1 - Cópia de boletim de ocorrência de trânsito - ressalvados os casos de gratuidade - por cópia -	Referência 12/2018		2
		Documento de Origem INTERNET		1
		(=) Valor da Receita 32,03		8
		(+) Multa 0,00		6
		(+) Juros 0,00		4
		(+) Atualização Monetária 0,00		2
		(=) Total 32,03		9

Data de Emissão 17/12/2018
Controle 13140345

85660000000-9 32030119201-1 81220009990-9 00013140345-3



Autenticação Mecânica,

X não autenticar sobre o código de barras

85660000000.32030119201.81220009990.00013140345

Nº Dare Avulso: 1044332

 SECRETARIA DA FAZENDA DARE DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DA RECEITA ESTADUAL	CNPJ/CPF 002.443.292-06	Vencimento 20/12/2018	Parcela 0	7
	Nome/Razão Social NERISON DOS SANTOS SILVA	Inscrição/Placa/CNPJ/Exatonia 002.443.292-06		5
	Tributo 8105-FREA/PM -FUNDO DE REAPARELHAMENTO E APERFEIÇOAMENT	Código do Tributo 8105		3
	Observações 903 - 1.1 - Cópia de boletim de ocorrência de trânsito - ressalvados os casos de gratuidade - por cópia -	Referência 12/2018		2
		Documento de Origem INTERNET		1
		(=) Valor da Receita 32,03		8
		(+) Multa 0,00		6
		(+) Juros 0,00		4
		(+) Atualização Monetária 0,00		2
		(=) Total 32,03		9

Data de Emissão 17/12/2018
Controle 13140345

85660000000-9 32030119201-1 81220009990-9 00013140345-3



Autenticação Mecânica