

SUS Sistema Único da Saúde		Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE				1 - CNES	
2 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE				3 - CNES	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE				4 - CNES	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE				5 - N° DO PRONTUÁRIO	
6 - NOME DO PACIENTE				7 - SEXO	
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)				8 - DATA DE NASCIMENTO	
9 - NOME DA MÃE OU DO RESPONSÁVEL				11 - TELEFONE DE CONTATO	
12 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO)				14 - Cód. IBGE MUNICÍPIO	
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA				15 - UF	
				16 - CEP	
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO					
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS					
18 - MOTIVOS QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO					
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)					
20 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO					
21 - CID 10 PRINCIPAL					
22 - CID 10 SECUNDÁRIO					
23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS					
PROCEDIMENTO SOLICITADO					
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO					
25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO					
26 - CLÍNICA					
27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO					
28 - DOCUMENTO					
29 - DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE					
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE					
31 - DATA DA AUTORIZAÇÃO					
32 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)					
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)					
33 - ACIDENTE DE TRABALHO					
34 - ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO					
35 - ACIDENTE DE TRABALHO TAJETO					
36 - CNPJ DA SEGURADORA					
37 - N° DO BILHETE					
38 - SÉRIE					
39 - CNPJ EMPRESA					
40 - CNIE DA EMPRESA					
41 - CBOR					
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA					
43 - EMPREGADOR					
44 - AUTÔNOMO					
45 - DESEMPREGADO					
46 - APENENTADO					
47 - NÃO SEGURADO					
AUTORIZAÇÃO					
48 - N° DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR					
49 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR					
50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO					
51 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)					

31 DEZ. 2018

Osteopatia

Nome : Neussan Santos Silva

Idade : 32 a.

D.N : 20/07/1985

Hist : fratura Enquadr femur (E) + fratura Umero (E) +
Osteomielite em Umero (E)

Injúrias : RMS fratura femur + Osteomielite femur na base
+ T.O Osteomielite de Umero com Reposicionamento
de fixador

Imagens : Dr. Marcelo Arruda

Dr. Watson

Dr. Elder R3

Relatório Imagem

1. Exame em 12.12.14
2. Integridade e integridade
3. limpos e limpos
4. Ativo fratura exatidão
5. Redução perfeita + fratura de fratura exatidão com
O crânio de intensificação de imagens
6. Atividade de fratura sob a presença de Umero, integridade
de fratura de exatidão e plano Osseo
7. Redução de Um Ponto para Substituição de Um Soltos (que
foi retirado)
8. Integridade em braço e braço
9. R.P.A

Dr. Marcelo Arruda
Traumatologista / Ortopedista
CRM-PR 1243

31 DEZ. 2018



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
 "Amazônia Petrolífera dos Brilhos"

FICHA DE ANESTESIA

Rebeca da Santos Silva Sta

11/05/18

PRÉ-MEDICAÇÃO - DROGA - DOSE - HORA - EFEITO

Nº

Boa Vista - RR

AGENTES	N 20		15 30 45															15 30 45															15 30 45															15 30 45														
	02																																																													
	5000																																																													
LIQUIDOS VENOSOS		A	I	500 ml			1000 ml			500 ml			San Intercomunarios																																																	
DA	°C	240	500 ml. 1000 ml. 500 ml.																																																											
X	38	220	ATC 2. 30, 40, 50.																																																											
ULSO	36	200																																																												
O	34	180																																																												
AMES	32	160																																																												
X	30	140																																																												
OP		120																																																												
O		100																																																												
ASPIR.		80																																																												
A		60																																																												
RESP		40																																																												
O		20																																																												
Expost																																																														
Assist																																																														
Contro																																																														

SÍMBOLOS

AGENTES	DOSES	TÉCNICA	ANOTAÇÕES X Monitorização
A. Ventanal	250mg	ACB com TOT nº 8	di. ob. S. 2. 100%
B. Propofol	200mg	com cuff aceplado	① ACB. Bioxigênio sat
C. Cisatracurium	8mg	de um IVCC	resumo focal, 0.100%
D.		de sistema semifecho	② 100%
E.		de um Absorvedor	Incluído anestesia:
F.		de CO2	• Flutaxin 250mg
G.		Cânula - Naso / Oro Faríngea	• Propofol 200mg
GLICOSE	LIQUIDOS	Naso / Orotracheal - Cega	• Cisatracurium 8mg
HDCO		Naso - Tamp - Colore do Tubo	• Tot sob L.D. TOT nº 8 com cuff
SANGUE		Sob Mescara	+ Proteção ocular e Pilocone
G.F. 9% - 4500		Dificuldade Técnica n	monitorização com suas funções
5000ml		TEMPO DE ANESTESIA	
TOTAL		7h	
OPERAÇÃO	Osteossíntese da femur (E)		Lado - Espasmo - Excussão Seca Tórax - Espasmo - Excussão Seca "Bucking" - Vômito
ANESTESIA	CÓDIGO	CIRURGIÃO	PERDA SANGÜEA
Dr. Ana Paula Thomé		Dr. Manoel Anacleto Dolsen	Conjugado

Dra. Ana Paula Thomé
 Médica Anestesiologista
 CRM-RR 1408

⑧ extubado
 arcominhado p
 RPA

③ Flutaxina 250mg IV
 ③ Propofol 200mg IV
 ④ Cisatracurium 4mg IV
 ⑤ Propofol
 ⑥ Cisatracurium 1.5mg IV
 ⑦ Propofol 50mg

31 DEZ. 2018



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
 "Amazônia Petrolífera dos Brasileiros"

FICHA DE ANESTESIA

Henisson da Silva Silva 31a

11/05/18

PRÉ-MEDICAÇÃO - DROGA - DOSE - HORA - EFEITO

Nº

Boa Visão - RK

AGENTES	N 20	15 30 45 15 30 45 15 30 45 15 30 45											
	02	Sila											
LÍQUIDOS VENOSOS		500 ml 500 ml 500 ml Sem Intervenção											
DA	°C	240	50°C 100% 100% 100%										
X	38	220	50°C 50 50 50										
ULSO	36	200											
AMES	34	180											
X	32	160											
OP	30	140											
O		120											
ASPIR.		100											
A		80											
RESP		60											
O		40											
Expon		20											
Assist													
Contro													

SÍMBOLOS

AGENTES	DOSES	TÉCNICA	ANOTAÇÕES
A	Etomidat 250mg	16B com 701200	X - monitorização + circulação de sangue e ox. 16B Sução sedação Etomidat 250mg Propofol 200mg Ureteral 8 mg 16B com 701200 + 8 can. conf.
B	Propofol 200mg	com 16B e oxibol	
C	Ureteral 8mg	0 Var VLV	
D		com 16B e 16B	
E		de 16B e 16B	
F		de 16B e 16B	16B com 701200 + 8 can. conf.
G		de 16B e 16B	
GLUCOSE	LÍQUIDOS	Cânula - Mado / Oro Faríngea	
NDCC		Naso / Orofaríngea - Cega	
SANGUE	510,97 1600ml	Sol - Tamp e Cefuroxime do Tubo	
		Sob Máscara	
		Dificuldade Técnica	
	1600ml	TEMPO DE ANESTESIA	
TOTAL			
OPERAÇÃO	Hto de osteo. ch. ti. de unero (E)		Laringo - Espasmo - Excesso Secre Desacel. Respiratório - Hto. 45 "Buckling" - Vômito
ANESTESIA	Dro. An. paulo	CÓDIGO	PERDA SANGÜEA
		CIRURGIÃO	

Dra. Ana Maria Thomé
 Médica Anestesiologista
 CRM-RR 1408

31-DEZ. 2018



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

FICHA DE MATERIAL CONSUMIDO EM CIRURGIA

OME DO PACIENTE	APT OU LEITO	Nº DO PRONTUÁRIO	DATA
VERISSON DOS SANTOS SILVA	106-2		11 15 18

TIPO	INICIO	FIM	TEMPO DE DURAÇÃO
IM S+OST. FRAT. FEMUR + Reolubricação	14:15	15:41	

QUIRURGIA	EQUIPE MÉDICA
DRº MARCELO A. /	ANESTESISTA: ANA PAULA
DRº WALSON	RES. ANESTESIA: Dr. Emanuel
DRº ELDER	INSTRUMENTADOR
DRº ANESTESIA: GERAL	CIRCULANTE
	CLAUDENIR + SOCORRINHA
	TEMPO DE DURAÇÃO:

QUANT.	MATERIAIS	VALOR	QUANT	MEDICAMENTOS	VALOR
1	PCTS COMPRESSAS C/03 UNID.		1	FRASCOS- SORO FISIOLÓGICO 500ml	
1	PACOTES GAZE		1	cateter de O2	
1	LUVA ESTERIL 7.0			FRASCOS- SORO RINGER LACTADO	
1	LUVA ESTERIL 7.5			FRASCOS- SORO GLICOSADO	
1	LUVA ESTERIL 8.0		1	FIO VICRYL Nº	
1	LUVA ESTERIL 8.5		1	FIO MONONYLON Nº 3.0	
1	LUVAS-P/ PROCEDIMENTOS		1	FIO ALGODÃO SEM AGULHA Nº	
1	LÂMINA BISTURI Nº 15	10000	1	FIO ALGODÃO COM AGULHA Nº	
1	DRENO DE SUÇÃO Nº	10000	1	FIO CATGUT SIMPLES Nº	gordas
1	DRENO DE TORAX Nº	10000	1	FIO CATGUT CROMADO Nº	máscaras
1	DRENO DE PENROSE Nº	10000	1	FIO PROLENE Nº	ataduras de curiom 20cm
1	SERINGA 01ML		1	FIO SEDA Nº	
1	SERINGA 03ML		1	SURGICEL	Jelcon, Nº 20
1	SERINGA 05 ML		1	CERA P/ OSSE	equipo maxio
1	SERINGA 10ML		1	KIT CATARATA Nº	200 ml de álcool a 70%
1	SERINGA 20ML		1	GEOFOAM	200 ml de clonixidina álcool
			1	FITA CARDIACA	
			1	OUTROS: ELETRÓDOS	

MATERIAIS E MEDICAMENTOS CONSUMIDOS EM SALA DE CIRURGIA- VISTO DOS RESPONSÁVEIS

INSTRUMENTADOR(A)	ENFERMEIRA CHEFE LUCIANO REBECA
FUNCIONÁRIO/CALCULOS	CIRCULANTE DE SALA CLAUDENIR + SOCORRINHA

ORTOSINTESE IND. E COM. LTDA
 Av. Nelson Palma Travassos, 651 - CEP 02988-000
 Tel: 55(11)99484000 - FAX: 55(11)39484010
 Brasil - Site: www.ortosintese.com.br

Ref.: 4747/01 Lote: S10993 Quant.: 1 pc

FIXADOR LAY FIX C/ BARRA 250MM
 FIXADOR EXTERNO LAYFIX
 FIXADOR EXTERNO
 Registro ANVISA N.
 MP AISI 304 ASTM F138 10223710095 ALUMINIO

3/5/2018 3/5/2013

Uso Único 0434

European Authorized Representative: Obelis s.r.l.
 Bg. Général Watis 53
 1030 Brussels, BELGIUM
 Tel: +32(2)732 59 54 Fax: +32(2)732 60 03 e-mail: mai@obelis.net
 Resp. Verificação: IPR E
 Resp. Técnico: CARLOS M. NAKAMURA/CREA N. 0601826972

STERILE R 3/5/2013

Ver instrução de Uso

Proibido Reprocessar

EG REP

31 DEZ. 2018

31 DEZ. 2018

ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

LISTA DE VERIFICAÇÃO DE SEGURANÇA CIRÚRGICA

ANESTESISTA: Dr. Evandro + Dr. J. Neves

ANTES DA INCISÃO

ANTES DE O PACIENTE SAIR DA SALA DE OPERAÇÕES

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 CIRURGIÃO:

Quais são as etapas críticas ou inesperadas, 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 bífidos 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, Quant: Hora:

AS IMAGENS ESSENCIAIS ESTÃO DISPONÍVEIS.

- ☐ Não se aplica

ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA
Paciente: Neuven dos Santos Silva
Responsável: Dr. J. Neves

ENTRADA (Sala Pré Anestésica)

PACIENTE CONFIRMOU:

- ☒ Identidade
- ☒ Sítio Cirúrgico
- ☒ Procedimento
- ☒ Consentimento ☒ Sim ☐ Não

RISCO CIRÚRGICO

- ☐ Não se Aplica
- ☒ Não se Aplica

ALTO DEMARCADO

- ☒ Sim ☐ Não ☐ Não se Aplica

☒ VERIFICAÇÃO DE SEGURANÇA ANESTÉSICA

☒ OXÍMETRO DE PULSO NO PACIENTE EM FUNCIONAMENTO

O PACIENTE POSSUI:

ALERGIA CONHECIDA

- ☐ Não ☐ Sim, Quant:

ÁREA 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

Dr. Marco Antônio Salviato Fernandes Neves

Médico Residente

CRM: 1869

Assinatura

Hora:

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 DESSE PACIENTE

- ☐ Sim ☐ Não ☒ Não se Aplica

Dr. Marco Antônio Salviato Fernandes Neves

Assinatura e Carimbo

31 DEZ. 2018

SAH - SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM
CENTRO CIRÚRGICO/SRPA

NOME: Mendonça dos Santos Silva

DADOS PRÉ-OPERATÓRIO				TRANSOPERATÓRIO				SRPA	
Entrada na Sala	Início da Cirurgia	Início Anestesia	Término Cirurgia	Saída S.O.	Cirurgia Realizada	Anestesia	Sinais Vitais		
13:36	14:15	14:02	15:44		geral	geral	1h 15' 30' 45' 2h 3h 4h 5h		
Cirurgia Realizada: <u>prostatectomia</u>				Localização: <u>perineal</u>					
Hidratação: <u>infusão</u>				Anestesia: <u>geral</u>					
Infusão: <u>0,9% NaCl</u>				Hemodinâmica: <u>estável</u>					
SF a 0,9%: <u>100ml</u>				Hemodinâmica: <u>estável</u>					
SG a 10%: <u>20ml</u>				Hemodinâmica: <u>estável</u>					
Outros: <u>sem</u>				Hemodinâmica: <u>estável</u>					
Nº de compressas oferecidas: <u>15</u>				Hemodinâmica: <u>estável</u>					
Nº de compressas recolhidas: <u>15</u>				Hemodinâmica: <u>estável</u>					
Sinais Vitais:				Hemodinâmica: <u>estável</u>					
T: <u>36,5</u> °C				Hemodinâmica: <u>estável</u>					
SAT: <u>100</u> %				Hemodinâmica: <u>estável</u>					
P: <u>96</u> bpm				Hemodinâmica: <u>estável</u>					
R: <u>18</u> rpm				Hemodinâmica: <u>estável</u>					
FC: <u>96</u> bpm				Hemodinâmica: <u>estável</u>					
PA: <u>144x72</u> mmHg				Hemodinâmica: <u>estável</u>					
82				Hemodinâmica: <u>estável</u>					
Exames na S.O.: () Ht () Hb () Hemograma () Razo X				Hemodinâmica: <u>estável</u>					
() Outros:				Hemodinâmica: <u>estável</u>					
Legenda:				Hemodinâmica: <u>estável</u>					
1. Eletrodos				Hemodinâmica: <u>estável</u>					
2. Oxímetro				Hemodinâmica: <u>estável</u>					
3. PVC				Hemodinâmica: <u>estável</u>					
4. Placa de Bisturi				Hemodinâmica: <u>estável</u>					
5. Indução				Hemodinâmica: <u>estável</u>					
6. Cateter				Hemodinâmica: <u>estável</u>					
7. Venoclise				Hemodinâmica: <u>estável</u>					
8. Dreno				Hemodinâmica: <u>estável</u>					
9. SNG				Hemodinâmica: <u>estável</u>					
10. Falxa de Smarch				Hemodinâmica: <u>estável</u>					
11. Outros:				Hemodinâmica: <u>estável</u>					
Destino: SRPA () UTI () Outros:				Hemodinâmica: <u>estável</u>					
Instrumento elaborado pelos Enfermeiros da COOP: NURE - AM/ 2005 e adaptado pelos Enfermeiros HGR-PAAR-PSFE-RR/2015				Hemodinâmica: <u>estável</u>					
Ass.: <u>COENRR 352.112</u>				Hemodinâmica: <u>estável</u>					
Entrada: <u>Jose Luciano dos Santos</u>				Hemodinâmica: <u>estável</u>					
Saída:				Hemodinâmica: <u>estável</u>					

106-2

SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRONÓTIPO MÉDICO					
DATA DE ADMISSÃO		IDM		DN	
PACIENTE NERISSON SANTOS SILVA					
AGNÓSTICO FX EXPOSTA DE FEMUR E UMBILICAL					
ALERGIAS		HAS		DM2	
IDADE	32A	LEITO	106-2	DATA	29/05/2018
ITEM					HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				
2	SFO,9% 500ML EV DE 12/12				
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA				
5	OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHÃ				
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV P				
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6				
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS				
11	SSVV + CCGG 6/6 H				
12	CURATIVO DIÁRIO				
13	GENTAMICINA 240MG EV 1X/24				
17	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12				
15					
16					
17					
18					
19					
20					
SE DIABÉTICO CORREÇÃO CONFORME ESQUEMA: 200 351-400; 8UI; ≥ 400: 10 UI; C 50% 40 ML EV + AVISAR PLÁ					
EVOLUÇÃO MÉDICA:					
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, CONTACTUANTE					
#EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO, ANTE EUPNÉTICO, NORMOCORADO, HIDRATA					
#SOLICITADO: Administrado medicação de horário CPM, exceto itens 2 e 3 por falta de medicamento (equipo), verificado estoque					
#CONDUTA: MANTIDA					
#PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA:					
#PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO					
SINAIS VITAIS					
6 H	PA	FC	T ^{ax}		
12 H	120 x 80	92	35,2		
18 H	140 x 80	99	35,8		
24 H	140 x 79	90	36°C		
Dr. Fernando Rezende CRM-RR 2007 Residente de Ortopedia e Traumatologia					

Téc. em Enfermagem
COREN-RR 948476-72

Prontuário NOTURNO
APRESENDO SSVV + ADM MEDICAÇÕES CPM.
Há OR NÃO ADM SE - EQUIPO
Há OS NÃO ADM POR...
Téc. em Enfermagem
COREN-RR 292369-TE

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							
IDADE 32A		HAS LEITO		106-2		DM2 DATA 30/05/2018	
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		CLINDAMICINA 600MG EV 8/8H					
15		RETENÇÃO PONTOS DE SUTURA EM DRUGS (CAIA)					
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 DIABÉTICO 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: 06h PA 130/90 R274 tax = 35,80							
# PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO							
SINAIS VITAIS							
6 H	PA	FC	FR				
12 H	120/80	80	—	36,0			
18 H	136/107	84	—	36,4°C			
24 H	116/87	85	—	36,0			
				Dr. Fernando Rezende CRM-RR 2007 Residente de Ortopedia e Traumatologia			

Handwritten notes:
- "sem equipe" (multiple times)
- "SF na" (next to SF0,9%)
- "06h PA 130/90 R274 tax = 35,80"
- "Paciente glábel / sem queixas."
- "delicados no sono (falta equipe)"

Autenticação:
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
Av. Brg. Eduardo Guimaraes, S/Nº 500
Muro Planalto Tel (95) 2121-1111
1º DE JUN 2018
Certifico e Dou Fé que o presente
é uma cópia fiel da Original
que foi apresentado neste Hospital

Assinatura:
Rosilda Monteiro de Araújo
Auxiliar de Enfermagem
COREN-RR 419927-1

Data: 31 DEZ 2018

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 31/05/2018			
ITEM		PRESCRIÇÃO				HORÁRIO	
1		DIETA ORAL LIVRE				S.N.D.	
2		SF0,9% 500ML EV DE 12/12H				S.N.D.	
4		TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA				SUSPENSO	
5		OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA				S.N.	
7		METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				S.N.	
8		DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H				S.N.	
10		CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				S.N.	
11		SSVV + CCGG 6/6 H				S.N.	
12		CURATIVO DIÁRIO				S.N.	
13		GENTAMICINA 240MG EV 1X/DIA D1				S.N.	
17		CLINDAMICINA 600MG EV 8/8H				S.N.	
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		144x87		85		36,6	
18 H		149x86		88		36,3	
24 H		124x93		78		36,5	
06h		124x99		86		35,7	
Dr. Fernando Rezende CRM-RR 2007 Residente de Ortopedia e Traumatologia							

Terezinha de Jesus P. da Silva
COREN-RR 427910 - AE

31 DEZ. 2018



05/06/2018 12:00 - paciente no leito
verificado, SSVV, sem Queixas, tirado
AUP, administrando medicação de dor
CPM, e Siga os cuidados da enfermeira
Jana.

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



ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

LISTA DE VERIFICAÇÃO DE SEGURANÇA CIRÚRGICA

ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA

Nome: Marcelo dos Santos da Silva
Responsável Cirúrgico: Dr. Dalson

ENTRADA (Sala Pré-Anestésica)

PACIENTE CONFIRMOU:
☒ Identidade
☒ Sítio Cirúrgico
☒ Consentimento ☐ Sim ☐ Não

RISCO CIRÚRGICO
☒ Aplica ☐ Não se Aplica

SÍTIO DEMARCADO
☒ Sim ☐ Não ☐ Não se Aplica

VERIFICAÇÃO DE SEGURANÇA ANESTÉSICA CONCLUÍDA

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: 14/05/18 Hora: 14:00
Assinatura: [Assinatura]

ANTES DA INCISÃO

Anestesiista: Dr. Jua Pontes e Res. Evamuel

PAUSA CIRÚRGICA (Sala Operatória)

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

CIRURGIAO, ANESTESIOLOGISTA E ENFERMEIRO CONFIRMARAM VERBALMENTE:
☒ Identificação do paciente
☒ Sítio cirúrgico
☒ Procedimento

EVENTOS CRÍTICOS PREVENTIVOS:
☒ REVISÃO DO CIRURGIAO:
Quais são as etapas críticas ou inesperadas, 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: _____ Hora: _____

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 DESTE PACIENTE
☒ Sim ☐ Não ☐ Não se Aplica

[Assinatura]
Assinatura e Carimbo

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	
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 01/06/2018			
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		GENTAMICINA 240MG EV 1X/DIA D1					
17		CLINDAMICINA 600MG EV 8/8H					
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
12 H	121x79	77	—	—	—
18 H	131x96	82	19	36,3	—
24 H	150x90	85	—	36,6	—

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



01/06/18 - 18h Porte no leito, lucido orientado, verbaliza, acamado, A/P realizado em MSD, odn. med. C.M. no período com o item no 2, por falta no setor, operado SSVV, segue em cuidados de enf.

Francisco Soares Silva
 COREN-RR 530.931-TE

31 DEZ. 2018

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 02/06/2018	
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SND
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 MT F.
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				SU
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H				18 24 06
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				SU
11	SSVV + CCGG 6/6 H				notina
12	CURATIVO DIÁRIO				curativo
13	GENTAMICINA 240MG EV 1X/DIA D1				26
17	CLINDAMICINA 600MG EV 8/8H				18 22 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				
6 H	PA	FC	FR	T
12 H	115/88	87		35.8
18 H	120/91	84		
24 H	121/69	81	-	36

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



Plantas diurnas: administrado medicamentos de horário, agendo SSVV.
 06h PCT SGBUC ORIENTADO
 INTERCORRENÇA: FC 88 P SEM
 P.A 150x90 TAX. 36.5
 Isaque Lima Silva
 Técnico de Enfermagem
 COREN-RR 876.694-TE
 31 DEZ. 2018

106-2

GOVERNO DE RORAIMA		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA		SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA		HGR		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 03/06/2018	
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SND
2	SF0,9% 500ML EV DE 12/12H				12/12
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA				SUSPENSO
5	OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA				8h
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				SIN
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H				12/18
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				SIN
11	SSVV + CCGG 6/6 H				10h na
12	CURATIVO DIÁRIO				realizar
13	GENTAMICINA 240MG EV 1X/DIA D1				16h
17	CLINDAMICINA 600MG EV 8/8H				14/12
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	SpO2	
12 H	150/90	96	20	96	
18 H	130/85	105	20	96	
24 H	120/80	102	20	96	
				Dr. Fernando Rezende CRM-RR 2007 Residente de Ortopedia e Traumatologia	



ORDEM DE SERVIÇO
 MAT 44001376 SESAU-RR

18/10/2018 proam no mto
 para medico de cpr
 e ss/uv

31 DEZ. 2018

Sl. equipe e Soro Fisiológico.

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 04/06/2018			
ÍTEM		PRESCRIÇÃO				HORÁRIO	
1		DIETA ORAL LIVRE					
2		SF0,9% 500ML EV DE 12/12H				Recusado	
4		TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA				SUSPENSO	
5		OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA				06	
7		METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				06	
8		DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H				06	
10		CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				06	
11		SSVV + CCGG 6/6 H				06	
12		CURATIVO DIÁRIO				06	
13		GENTAMICINA 240MG EV 1X/DIA D1				06	
17		CLINDAMICINA 600MG EV 8/8H				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							
6 H	PA	FC	FR				
12 H	140x90	72	36°C				
18 H	150x90	70	36°C				
24 H	150x90	70	36°C				
				Dr. Fernando Rezende CRM-RR 2007 Residente de Ortopedia e Traumatologia			



12/18 - Pac. no leito, queixando-se de leve dor, adim. analgesia prescrita.
recusou item 2
18/06 -> paciente no leito 106, SSVV. Tec.
Músculo 10043.

Inesete Santos da Silva
Técnico em Enfermagem
COREN-RR 903885-T

31 DEZ. 2018

185 Administração de medicações de rotina e certificado SBC.

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
Av. Brig. Eduardo Gomes, S/N
Nova Planalto Tel (95) 2141-0620
AUTENTICACAO
1º DIA 2018
Certifico a Bril Fe que a presente
cópia é fiel reprodução Original
que foi apresentado neste Hospital

d.t. 00 - Taccante no luto em se pous
e fests medocaz, e. t. m

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

Soraia Pimenta Cavalcanti
COPIA Nº 367787-TE
Soraia Pimenta Cavalcanti

31 DEZ. 2018

 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 30/06/2018	
PRESCRIÇÃO			HORÁRIO
1. DIETA ORAL LIVRE			SND
2. SF0,9% 500ML EV 1x/dia			18
3. TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA			SUSPENSO
4. OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA			08
5. METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N			SU
6. DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H			12 18 24
7. CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG			SU
8. SSVV + CCGG 6/6 H			notina
9. CURATIVO DIÁRIO			curativ
10. CLINDAMICINA 600MG EV 8/8H			14 22
11. CEFTRIAXONA 1G EV 12/12H			12 24
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 ≥ 70 DL/ML EV + AVISAR PLANTONISTA			
EXAME FÍSICO MÉDICO: 1. Sinal de RICO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO 2. Sinal de JANTE 3. Sinal de BÉGO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO 4. Sinal de MARMICORADO, HIDRATADO. 5. Sinal de ... 6. Sinal de ... MANTIDA 7. Sinal de ... DE CIRURGIA:			
EXAME FÍSICO MÉDICO: 1. Sinal de RICO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO 2. Sinal de JANTE 3. Sinal de BÉGO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO 4. Sinal de MARMICORADO, HIDRATADO. 5. Sinal de ... 6. Sinal de ... MANTIDA 7. Sinal de ... DE CIRURGIA:			
EXAME FÍSICO MÉDICO: 1. Sinal de RICO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO 2. Sinal de JANTE 3. Sinal de BÉGO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO 4. Sinal de MARMICORADO, HIDRATADO. 5. Sinal de ... 6. Sinal de ... MANTIDA 7. Sinal de ... DE CIRURGIA:			
EXAME FÍSICO MÉDICO: 1. Sinal de RICO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO 2. Sinal de JANTE 3. Sinal de BÉGO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO 4. Sinal de MARMICORADO, HIDRATADO. 5. Sinal de ... 6. Sinal de ... MANTIDA 7. Sinal de ... DE CIRURGIA:			
EXAME FÍSICO MÉDICO: 1. Sinal de RICO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO 2. Sinal de JANTE 3. Sinal de BÉGO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO 4. Sinal de MARMICORADO, HIDRATADO. 5. Sinal de ... 6. Sinal de ... MANTIDA 7. Sinal de ... DE CIRURGIA:			
EXAME FÍSICO MÉDICO: 1. Sinal de RICO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO 2. Sinal de JANTE 3. Sinal de BÉGO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO 4. Sinal de MARMICORADO, HIDRATADO. 5. Sinal de ... 6. Sinal de ... MANTIDA 7. Sinal de ... DE CIRURGIA:			
EXAME FÍSICO MÉDICO: 1. Sinal de RICO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO 2. Sinal de JANTE 3. Sinal de BÉGO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO 4. Sinal de MARMICORADO, HIDRATADO. 5. Sinal de ... 6. Sinal de ... MANTIDA 7. Sinal de ... DE CIRURGIA:			
EXAME FÍSICO MÉDICO: 1. Sinal de RICO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO 2. Sinal de JANTE 3. Sinal de BÉGO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO 4. Sinal de MARMICORADO, HIDRATADO. 5. Sinal de ... 6. Sinal de ... MANTIDA 7. Sinal de ... DE CIRURGIA:			
EXAME FÍSICO MÉDICO: 1. Sinal de RICO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO 2. Sinal de JANTE 3. Sinal de BÉGO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO 4. Sinal de MARMICORADO, HIDRATADO. 5. Sinal de ... 6. Sinal de ... MANTIDA 7. Sinal de ... DE CIRURGIA:			
EXAME FÍSICO MÉDICO: 1. Sinal de RICO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO 2. Sinal de JANTE 3. Sinal de BÉGO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO 4. Sinal de MARMICORADO, HIDRATADO. 5. Sinal de ... 6. Sinal de ... MANTIDA 7. Sinal de ... DE CIRURGIA:			
EXAME FÍSICO MÉDICO: 1. Sinal de RICO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO 2. Sinal de JANTE 3. Sinal de BÉGO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO 4. Sinal de MARMICORADO, HIDRATADO. 5. Sinal de ... 6. Sinal de ... MANTIDA 7. Sinal de ... DE CIRURGIA:			
EXAME FÍSICO MÉDICO: 1. Sinal de RICO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO 2. Sinal de JANTE 3. Sinal de BÉGO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO 4. Sinal de MARMICORADO, HIDRATADO. 5. Sinal de ... 6. Sinal de ... MANTIDA 7. Sinal de ... DE CIRURGIA:			
EXAME FÍSICO MÉDICO: 1. Sinal de RICO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO 2. Sinal de JANTE 3. Sinal de BÉGO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO 4. Sinal de MARMICORADO, HIDRATADO. 5. Sinal de ... 6. Sinal de ... MANTIDA 7. Sinal de ... DE CIRURGIA:			
EXAME FÍSICO MÉDICO: 1. Sinal de RICO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO 2. Sinal de JANTE 3. Sinal de BÉGO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO 4. Sinal de MARMICORADO, HIDRATADO. 5. Sinal de ... 6. Sinal de ... MANTIDA 7. Sinal de ... DE CIRURGIA:			
EXAME FÍSICO MÉDICO: 1. Sinal de RICO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO 2. Sinal de JANTE 3. Sinal de BÉGO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO 4. Sinal de MARMICORADO, HIDRATADO. 5. Sinal de ... 6. Sinal de ... MANTIDA 7. Sinal de ... DE CIRURGIA:			
EXAME FÍSICO MÉDICO: 1. Sinal de RICO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO 2. Sinal de JANTE			

06 10120X70 74 3015
 EQUIPE DE CURATIVO INGR. EVOLUÇÃO CURATIVO
 Data: 01/07/18 Grau de curativo: () / () //
 Local: MSE Fisiologia: FO
 Aspecto do leito: seco
 Material utilizado: gaze
 Observações: *manha*
 Técnicos: *Carissa Alves Mont* Enf.
Roberto Fernandes Enf.

EQUIPE DE CURATIVOS

Data: 01/10/18

Local: MLE

Aspecto do leite:

Material utilizado:

Observações:

Técnicos: Larissa Alves Mota

Coordenador:

COREN-RR 1.747.428 - T

sanguinolento
gaze

31 DEZ. 2018

Trindade Sampaio
Trindade Sampaio
Trindade Sampaio

Alta Adm. - 05/06 a 30/06/58.

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Sistema Único de Saúde **Ministério da Saúde**

1 - ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE: **HGR**

2 - CNES: **000000000000000000**

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXERCITANTE: **HGR**

4 - CNES: **000000000000000000**

2 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - NOME DO PACIENTE: **Nelson dos Santos Silva**

6 - Nº DO PRONTUÁRIO: **95883**

7 - DATA DE NASCIMENTO: **20/07/59**

8 - SEXO: **M**

9 - DATA DO LAUDO OU DO RESPONSÁVEL: **20/05/60**

10 - NOME DO LAUDO OU DO RESPONSÁVEL: **Maria de Lourdes Bispo dos Santos**

11 - ENDEREÇO DO LAUDO OU DO RESPONSÁVEL: **Rua Rio Negro - 378 - Bela Vista**

12 - CIDADE DO LAUDO OU DO RESPONSÁVEL: **Bela Vista**

13 - ESTADO DO LAUDO OU DO RESPONSÁVEL: **RR**

14 - CIDADE DO LAUDO OU DO RESPONSÁVEL: **RR**

15 - UF: **RR**

16 - CEP: **00000**

3 - PRINCIPAIS SINTOMAS E SINTOMAS CLÍNICOS

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

Justiça Experta de Limão e Uniao (E)

4 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Justiça Experta de Limão e Uniao (E)

5 - PRINCIPAIS EXAMES E EXAMES DIAGNÓSTICOS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

RX + Exame Físico

6 - PRINCIPAIS EXAMES E EXAMES DIAGNÓSTICOS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

Justiça Experta de Limão e Uniao (E)

7 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

8 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

9 - NOME DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

10 - NOME DO PROCEDIMENTO

11 - NOME DO PROCEDIMENTO

12 - NOME DO PROCEDIMENTO

13 - NOME DO PROCEDIMENTO

14 - NOME DO PROCEDIMENTO

15 - NOME DO PROCEDIMENTO

16 - NOME DO PROCEDIMENTO

17 - NOME DO PROCEDIMENTO

18 - NOME DO PROCEDIMENTO

19 - NOME DO PROCEDIMENTO

20 - NOME DO PROCEDIMENTO

21 - NOME DO PROCEDIMENTO

22 - NOME DO PROCEDIMENTO

23 - NOME DO PROCEDIMENTO

24 - NOME DO PROCEDIMENTO

25 - NOME DO PROCEDIMENTO

26 - NOME DO PROCEDIMENTO

27 - NOME DO PROCEDIMENTO

28 - NOME DO PROCEDIMENTO

29 - NOME DO PROCEDIMENTO

30 - NOME DO PROCEDIMENTO

31 - NOME DO PROCEDIMENTO

32 - NOME DO PROCEDIMENTO

33 - NOME DO PROCEDIMENTO

34 - NOME DO PROCEDIMENTO

35 - NOME DO PROCEDIMENTO

36 - NOME DO PROCEDIMENTO

37 - NOME DO PROCEDIMENTO

38 - NOME DO PROCEDIMENTO

39 - NOME DO PROCEDIMENTO

40 - NOME DO PROCEDIMENTO

41 - NOME DO PROCEDIMENTO

42 - NOME DO PROCEDIMENTO

43 - NOME DO PROCEDIMENTO

44 - NOME DO PROCEDIMENTO

45 - NOME DO PROCEDIMENTO

46 - NOME DO PROCEDIMENTO

47 - NOME DO PROCEDIMENTO

48 - NOME DO PROCEDIMENTO

49 - NOME DO PROCEDIMENTO

50 - NOME DO PROCEDIMENTO

51 - NOME DO PROCEDIMENTO

52 - NOME DO PROCEDIMENTO

53 - NOME DO PROCEDIMENTO

54 - NOME DO PROCEDIMENTO

55 - NOME DO PROCEDIMENTO

56 - NOME DO PROCEDIMENTO

57 - NOME DO PROCEDIMENTO

58 - NOME DO PROCEDIMENTO

59 - NOME DO PROCEDIMENTO

60 - NOME DO PROCEDIMENTO

61 - NOME DO PROCEDIMENTO

62 - NOME DO PROCEDIMENTO

63 - NOME DO PROCEDIMENTO

64 - NOME DO PROCEDIMENTO

65 - NOME DO PROCEDIMENTO

66 - NOME DO PROCEDIMENTO

67 - NOME DO PROCEDIMENTO

68 - NOME DO PROCEDIMENTO

69 - NOME DO PROCEDIMENTO

70 - NOME DO PROCEDIMENTO

71 - NOME DO PROCEDIMENTO

72 - NOME DO PROCEDIMENTO

73 - NOME DO PROCEDIMENTO

74 - NOME DO PROCEDIMENTO

75 - NOME DO PROCEDIMENTO

76 - NOME DO PROCEDIMENTO

77 - NOME DO PROCEDIMENTO

78 - NOME DO PROCEDIMENTO

79 - NOME DO PROCEDIMENTO

80 - NOME DO PROCEDIMENTO

81 - NOME DO PROCEDIMENTO

82 - NOME DO PROCEDIMENTO

83 - NOME DO PROCEDIMENTO

84 - NOME DO PROCEDIMENTO

85 - NOME DO PROCEDIMENTO

86 - NOME DO PROCEDIMENTO

87 - NOME DO PROCEDIMENTO

88 - NOME DO PROCEDIMENTO

89 - NOME DO PROCEDIMENTO

90 - NOME DO PROCEDIMENTO

91 - NOME DO PROCEDIMENTO

92 - NOME DO PROCEDIMENTO

93 - NOME DO PROCEDIMENTO

94 - NOME DO PROCEDIMENTO

95 - NOME DO PROCEDIMENTO

96 - NOME DO PROCEDIMENTO

97 - NOME DO PROCEDIMENTO

98 - NOME DO PROCEDIMENTO

99 - NOME DO PROCEDIMENTO

100 - NOME DO PROCEDIMENTO

101 - NOME DO PROCEDIMENTO

102 - NOME DO PROCEDIMENTO

103 - NOME DO PROCEDIMENTO

104 - NOME DO PROCEDIMENTO

105 - NOME DO PROCEDIMENTO

106 - NOME DO PROCEDIMENTO

107 - NOME DO PROCEDIMENTO

108 - NOME DO PROCEDIMENTO

109 - NOME DO PROCEDIMENTO

110 - NOME DO PROCEDIMENTO

111 - NOME DO PROCEDIMENTO

112 - NOME DO PROCEDIMENTO

113 - NOME DO PROCEDIMENTO

114 - NOME DO PROCEDIMENTO

115 - NOME DO PROCEDIMENTO

116 - NOME DO PROCEDIMENTO

117 - NOME DO PROCEDIMENTO

118 - NOME DO PROCEDIMENTO

119 - NOME DO PROCEDIMENTO

120 - NOME DO PROCEDIMENTO

121 - NOME DO PROCEDIMENTO

122 - NOME DO PROCEDIMENTO

123 - NOME DO PROCEDIMENTO

124 - NOME DO PROCEDIMENTO

125 - NOME DO PROCEDIMENTO

126 - NOME DO PROCEDIMENTO

127 - NOME DO PROCEDIMENTO

128 - NOME DO PROCEDIMENTO

129 - NOME DO PROCEDIMENTO

130 - NOME DO PROCEDIMENTO

131 - NOME DO PROCEDIMENTO

132 - NOME DO PROCEDIMENTO

133 - NOME DO PROCEDIMENTO

134 - NOME DO PROCEDIMENTO

135 - NOME DO PROCEDIMENTO

136 - NOME DO PROCEDIMENTO

137 - NOME DO PROCEDIMENTO

138 - NOME DO PROCEDIMENTO

139 - NOME DO PROCEDIMENTO

140 - NOME DO PROCEDIMENTO

141 - NOME DO PROCEDIMENTO

142 - NOME DO PROCEDIMENTO

143 - NOME DO PROCEDIMENTO

144 - NOME DO PROCEDIMENTO

145 - NOME DO PROCEDIMENTO

146 - NOME DO PROCEDIMENTO

147 - NOME DO PROCEDIMENTO

148 - NOME DO PROCEDIMENTO

149 - NOME DO PROCEDIMENTO

150 - NOME DO PROCEDIMENTO

151 - NOME DO PROCEDIMENTO

152 - NOME DO PROCEDIMENTO

153 - NOME DO PROCEDIMENTO

154 - NOME DO PROCEDIMENTO

155 - NOME DO PROCEDIMENTO

156 - NOME DO PROCEDIMENTO

157 - NOME DO PROCEDIMENTO

158 - NOME DO PROCEDIMENTO

159 - NOME DO PROCEDIMENTO

160 - NOME DO PROCEDIMENTO

161 - NOME DO PROCEDIMENTO

162 - NOME DO PROCEDIMENTO

163 - NOME DO PROCEDIMENTO

164 - NOME DO PROCEDIMENTO

165 - NOME DO PROCEDIMENTO

166 - NOME DO PROCEDIMENTO

167 - NOME DO PROCEDIMENTO

168 - NOME DO PROCEDIMENTO

169 - NOME DO PROCEDIMENTO

170 - NOME DO PROCEDIMENTO

171 - NOME DO PROCEDIMENTO

172 - NOME DO PROCEDIMENTO

173 - NOME DO PROCEDIMENTO

174 - NOME DO PROCEDIMENTO

175 - NOME DO PROCEDIMENTO

176 - NOME DO PROCEDIMENTO

177 - NOME DO PROCEDIMENTO

178 - NOME DO PROCEDIMENTO

179 - NOME DO PROCEDIMENTO

180 - NOME DO PROCEDIMENTO

181 - NOME DO PROCEDIMENTO

182 - NOME DO PROCEDIMENTO

183 - NOME DO PROCEDIMENTO

presc. médica recebida às 21h mais

 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	01/07/2018
ÍTEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SND
2	SF0,9% 500ML EV 1x/dia				10
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA				SUSPENSO
5	OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA				10
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				10
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H				10
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				10
11	SSVV + CCGG 6/6 H				10
12	CURATIVO DIÁRIO				10
17	CLINDAMICINA 600MG EV 8/8H				10
15	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12H				10
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	Temp	
12 H				36°	
18 H					
24 H	110x70	80	20	36°	
					
Dr. Fernando Rezende CRM-RR 2007 Residente de Ortopedia e Traumatologia					

06h 100/60 86 36°

presc. médica recebida às 21h mais

Mirna Kenia da C. da Luz
 Téc. em Enfermagem
 COREN-RR 948476 - TE

31 DEZ. 2018

A

BLOCO A

SUS Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE _____

2 - CNES _____

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE _____

4 - CNES _____

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - NOME DO PACIENTE Verusson Santos Silva

6 - Nº DO PRONTUÁRIO 911883

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) 70540640888675918

8 - DATA DE NASCIMENTO 20/07/1989

9 - SEXO M

10 - NOME DA MÃE OU DO RESPONSÁVEL Maria de Lourdes Bispo dos Santos

11 - TELEFONE DE CONTATO 915 9191 1122 4112

12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) R. Rio Negro 378 Belo visto

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA BV

14 - Cód. IBGE MUNICÍPIO _____

15 - UF RJ

16 - CEP _____

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS FRAT DE UNION @
com fratura exposta

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO TTO C/medico

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) R.P

20 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO FRAT DE UNION @

21 - CID 10 PRINCIPAL _____

22 - CID 10 SECUNDÁRIO _____

23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS _____

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO Redução de fratura

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO _____

26 - CLÍNICA _____

27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO _____

28 - DOCUMENTO _____

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

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE / ASSISTENTE _____

31 - DATA DA AUTORIZAÇÃO _____

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

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

33 - ACIDENTE DE TRABALHO _____

34 - ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO _____

35 - ACIDENTE DE 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 0408060360
T842
Y838

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

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO 17/11/18

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

até 17.7 31 DEZ. 2018

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

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE	
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE	2 - CNES
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE	4 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE	
5 - NOME DO PACIENTE <i>Veronica Santa Silva</i>	6 - Nº DO PRONTUÁRIO <i>41883</i>
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) <i>7105406408867598</i>	8 - DATA DE NASCIMENTO <i>20/09/1989</i>
9 - SEXO <i>M</i>	10 - NOME DA MÃE OU DO RESPONSÁVEL <i>Maria da Conceição Brito dos Santos</i>
11 - TELEFONE DE CONTATO <i>439911249119</i>	12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) <i>R. do Negro 378 Bela Vista</i>
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA <i>BV</i>	14 - Cód. IBGE MUNICÍPIO
15 - UF <i>RR</i>	16 - CEP

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO	
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS <i>Fratura do úmero (E) + pulso (D) + edema local +</i>	
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO <i>Ortopedia</i>	
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) <i>exame fix + R</i>	
20 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO <i>Fratura de úmero (E) + pulso (D)</i>	
21 - CID 10 PRINCIPAL, 22 - CID 10 SECUNDÁRIO, 23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS	



PROCEDIMENTO SOLICITADO	
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO <i>Intervenções de fratura de úmero (E) + artroscopia de pulso (D)</i>	25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO
26 - CLÍNICA <i>Ort</i>	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. Vitor Martins / Dr. Bruno</i>	31 - DATA DA AUTORIZAÇÃO <i>17/07/18</i>
32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) <i>Dr. Bruno F. Santos CRM-RR 868</i>	

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)	
33 - ACIDENTE DE TRABALHO	36 - CNPJ DA SEGURADORA
34 - ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO	37 - Nº DO BILHETE
35 - ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO	38 - SÉRIE
39 - CNPJ EMPRESA	40 - CNAE DA EMPRESA
41 - CBOR	
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA () EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO	

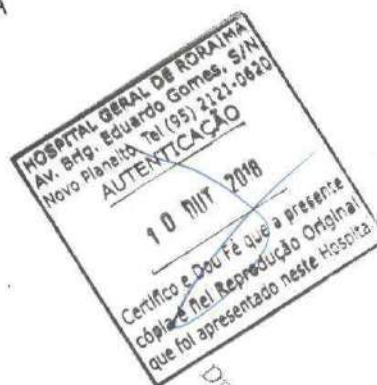
AUTORIZAÇÃO	
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	44 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR
45 - DOCUMENTO () CNS () CPF	46 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)
49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR <i>0408020343 - 5423</i> <i>0408020032 - 5630</i>	

172

31 DEZ. 2018

 SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA			
GOVERNO DE RORAIMA Hospital Geral de Roraima			
PRESCRIÇÃO MÉDICA			
DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN
PACIENTE			
DIAGNÓSTICO			
ALERGIAS	HAS	NEGA	DM2
IDADE	LEITO	DATA	NEGA
ITEM	PRESCRIÇÃO		HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE		SND
2	AVP: SF0.9% 500ml 1X/dia		SND
3	CEFALOTINA 1G EV 6/6H		SND
4	TILATIL 20mg 12/12hs S/N		SND
5	DIPIRONA 2ML EV 6/6 S/N		SND
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% 100ml EV OU u1cp(20gts) VO DE 8/8h SE DOR INTENSA		SND
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)		SND
8	RANITIDINA 50MG EV 8/8HS (S/N)		SND
9	SIMETICONA GOTAS 30 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)		SND
10	SSVV + CCGG 6/6 H		SND
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS> 160 E/OU PAD> 110 MMMHG		SND
14	CURATIVO DIARIO		SND
15	Ceftriaxon 1g EV 8/8h		SND
16			
17			
18			
19			
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINÁ 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:			

Ho bloco para programação cirúrgica



SINAIS VITAIS	PA	FC	T
6 H	110x80	80	36.1
12 H			
18 H			
24 H	110x80	86	36.2

MÉDICO RESIDENTE EM
ORTOPEDIA E
TRAUMATOLOGIA.

Ana Cleoma Rodrigues da Silva
Auxiliar de Enfermagem
COREN-RR 446.573 - AE

31 DEZ. 2018

GOVERNO DE RORAIMA Hospital Geral de Roraima		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		HER 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	18/07/2018
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SND
2	SF0,9% 500ML EV 1x/dia				18h
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA				SUSPENSO
5	OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA				18h
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				18h
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H				18h
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				18h
11					
12	CURATIVO DIÁRIO				18h
17	CLINDAMICINA 600MG EV 8/8H				18h
15	CEFALOTINA 1G EV 6/6H				18h
16	Morfina 10mg - Diluir em 9ml AD 1 colher de chá				18h
17	de 600 U.				18h
18	Dr. Fernando Rezende				
19	Médico Residente em Ortopedia e Traumatologia				
20	CRM-RR 2007				
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	160/93	84		35.5	
18 H	120/97	42		-	
24 H	123/88	94	-	36.7	
				Dr. Fernando Rezende CRM-RR 2007 Residente de Ortopedia e Traumatologia	



06:00
 PA = 140 x 95
 FC = 90
 T = 36.2c

12:00 18/07/2018 - paciente no leito, administrado medicações de horário cpm, verificando SSV, SSV, 08 administrado as 11:00 e SSV 16 admin as 12:00 por motivo muito dor, SSV 30 administrado cpm e seguiu os cuidados da enfermagem

18h - Paciente c/ dores - Ad. m. c p.m + SSVs
 06:00 por aceitando medicações de horário SSVs fto sem queixas seguiu os cuidados da

31 DEZ. 2018

Alta hospitalar

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 UMEROS E					
ALERGIAS					
IDADE	32A	LEITO	106-2	DATA	19/07/2018
ÍTEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				<i>SND</i>
2	SF0,9% 500ML EV 1x/dia				<i>38</i>
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA				SUSPENSO
5	OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA				<i>06</i>
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				<i>SN</i>
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H				<i>24 06</i>
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				<i>SN</i>
11					
12	CURATIVO DIÁRIO				<i>curativo</i>
17	CLINDAMICINA 600MG EV 8/8H				<i>14 22 06</i>
15	CEFALOTINA 1G EV 6/6H				<i>24 06</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					
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	<i>ALTA</i>	<i>Hospitalar</i>			
18 H					
24 H					
 Dr. Fernando Rezende CRM-RR 2007 Residente de Ortopedia e Traumatologia					

12hs o pct no leito, porém de alta hospitalar

Trisete Santos da Silva
Técnico em Enfermagem
COREN-RR 903885-11

31 DEZ. 2018

GOVERNO DE RORAIMA
"AMAZONIA PATRIMONIO DOS BRASILEIROS"
Hospital Geral de Roraima

Resumo de Alta / Laudo Médico

Paciente Alcides Costa de Góes; 32 anos

Deu entrada no HGR dia 30/04/2018 com diagnóstico

foi realizado tratamento cirúrgico ortopédico

No dia 13/05/18 foi submetido a tratamento cirúrgico ortopédico, pelo
Dr. Guilherme e Dr. Vitor Montenegro.

Manteve-se sob uso de antibioticoterapia + AINEs + analgesia

Apresenta melhora do quadro, em bom estado geral, sem queixas no momento, LOTE, normocardio, eupneico, normotenso. Ferida operatória sem sinais flogísticos, com boa evolução.

Recebe alta hospitalar

Alta Hospitalar com laudo médico, receita, encaminhamento ao Hospital Coronel Mota e orientações gerais

Retorno dia 07/09/2018 às 07h com Dr. Vitor Montenegro

Boa Vista, 14/05/18

Fernando Rezende
Arq. Residente em Ortopedia e Traumatologia
CRM-RR 2007

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308 - Aeroporto
CEP: 69310-005 Boa Vista-RR
Tel: (95)2121-0615

31 DEZ. 2018



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

BOLETIM OPERATÓRIO

BOLETIM OPERATÓRIO

Data: 17.07.19 O.S. _____

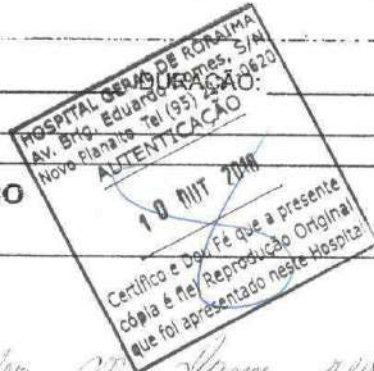
Norman Santa Clara

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Fratura do fêmur (E) + Fratura do rádio + U do radi
INDICAÇÃO TERAPÊUTICA: Alinhamento da fratura de fêmur + artroscopia do joelho (D)
PO DE INTERVENÇÃO: Alinhamento da fratura de fêmur (D) + artroscopia do joelho (D)
MEDICAÇÕES E ACIDENTES: 0
DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO: Ampliação

CIRURGIÃO: Dr Vitor Montenegro 1º AUXILIAR: Dr Bruno F. Santos
2º AUXILIAR: Dr Elden R3 INSTRUMENTADORA: _____
3º AUXILIAR: Dr Marcus Brumm R2 ANESTESIA: _____
ANESTESISTAS: _____ ANESTÉSICO: _____
INÍCIO: _____ FIM: _____

RELATÓRIO CIRURGICO

1- RCT DDH + anestesia.
2- limpeza + Contorno + Campos ester
3- Incisão longitudinal deltoide lateral, dissecção por plano, redução
inicial, placa bloqueada de 7 parafusos + controle radiográfico +
limpeza + sutura por plano + curativo.
4- Incisão longitudinal em região anterior medial do antebraço (D), dissecção por
plano até o fêmur, placa bloqueada de 7 parafusos; Limpeza
+ Sutura + Curativo
5- RPA



Dr. Vitor Montenegro
Traumatologia Ortopedia
CRM 18.888

31 DEZ. 2018



GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ
 "Estado do Paraná" Prof. Dr. Carlos de F. A. Costa

FICHA DE ANESTESIA

Verison dos Santos Silva

PRÉ-MEDICAÇÃO - DROGA - DOSE - HORA - EFEITO

EF III.

17-07-18

AGENTES		N 28		16		17		18		19		20		21	
DA	240														
X	38														
ULSO	220														
Q	36														
ANES	34														
X	32														
OP	30														
D	120														
ASPIR.	100														
A	80														
RESP	60														
D	40														
Expon	20														
Assist															
Contro															

Simbolos: A X

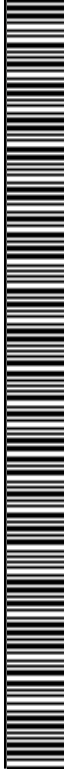
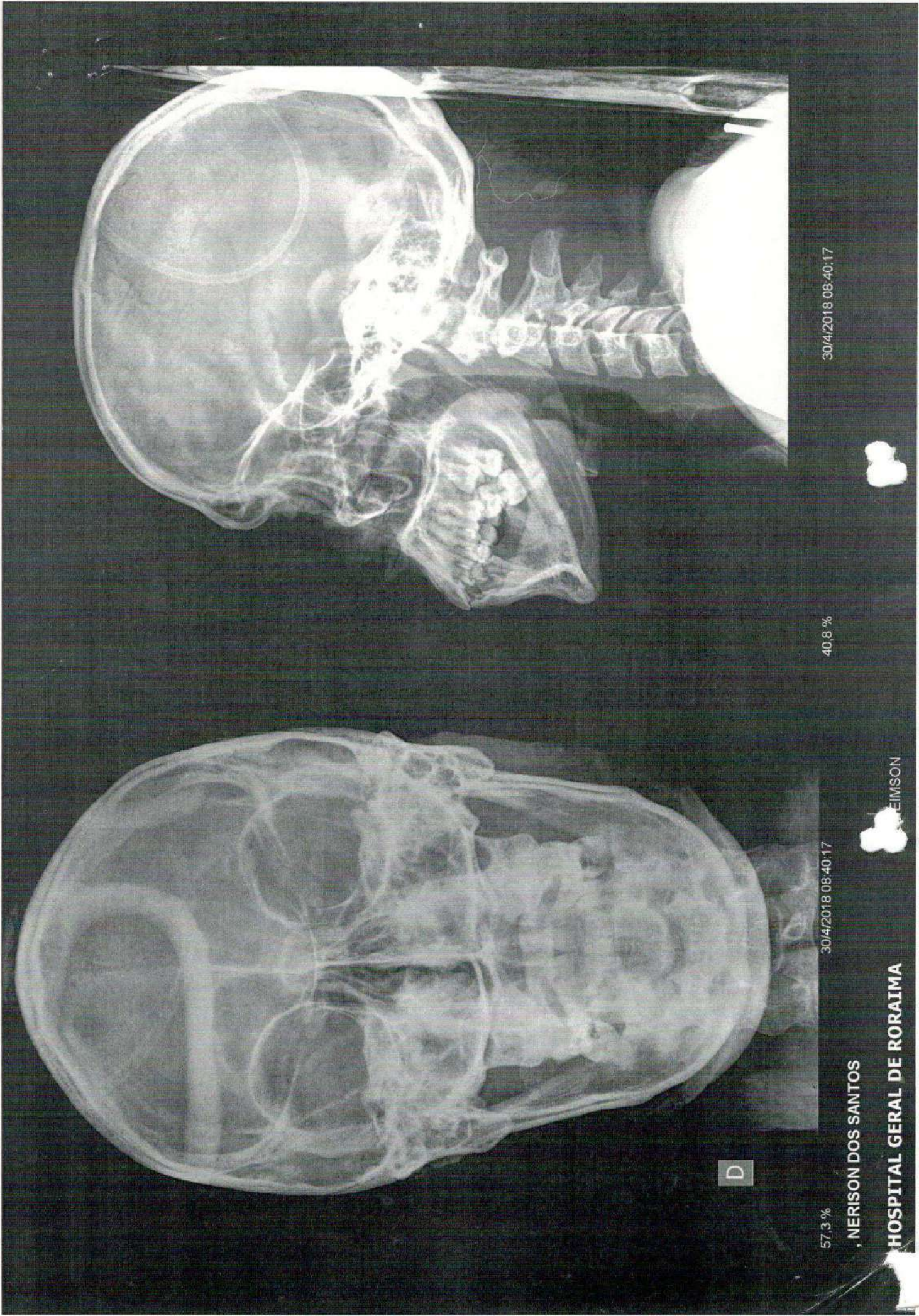


AGENTES	DOSES	TÉCNICA	ANOTAÇÕES
A. NITROUS 0.5%	50 mg	BLOQUEIO DO PLEXO BRACHIAL	X- ASSERIR ANESTESIA REGIÃO AXILAR ①
B. LIDOCAINE 2%	200 mg	DIRETO GUARDO POR ULTRASSOM	CHUVA E CAMPO PENETRADO
C.		V.A. AXILAR	- INJEÇÃO PLEXO BRACHIAL AXILAR ②
D.			COM ULTRASSOM
E.			- PURGA DO DUTO PLEXO COM NUBLA N. 20.
F.			- INJEÇÃO LIDOCAINE 2% (200mg) +
G.			BUCALIN 0.5% (50 mg).
GLICOSE	LIDOCAINE	Cátula - Nasc / Oro Refinapet	② V.S. LPA
IDCO		Nasc / Oroinqual - Cegre	
SANGUE		Bol - Tamp - Colibri do Tubo	
S.F.S. 0.9%	5.00 ml	Sob / Mecare	
		Dificuldade Técnica	
TOTAL	500 ml	TEMPO DE ANESTESIA	
OPERAÇÃO	ARTROSCOPIA PUNHO DIREITO		

ANESTESIA	COÓRDE	CIRURGIÃO	DESAFES
Dr. Verison / Dr. Marcos / Dr. Emanuel		Dr. Bruno / Dr. Vitor	CONVULSÃO

Alberto F. M. Herrera
 Médico-Anestesiologista
 CRM 307/RR

31 DEZ. 2018



NERISON DOS SANTOS

GT M

2

PMSTL NERISON DOS SANTOS

Philips Brilliance GT M

30 Apr 2018 10:34:4 2

120kV, 226mAs

SC 200.0 mm

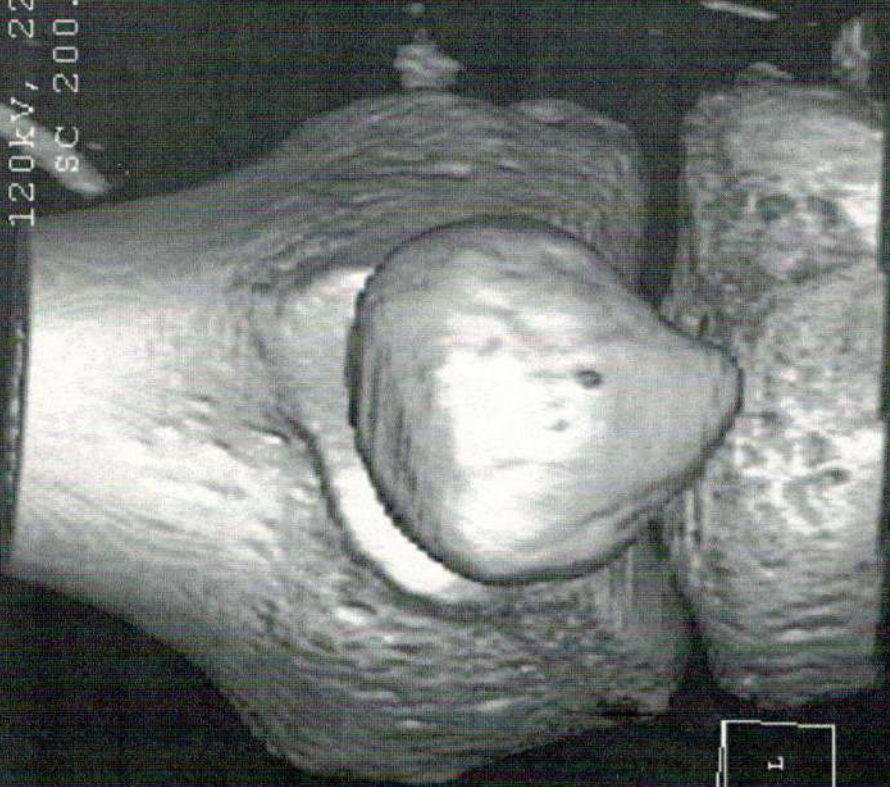
PMSTL

Philips Brilliance

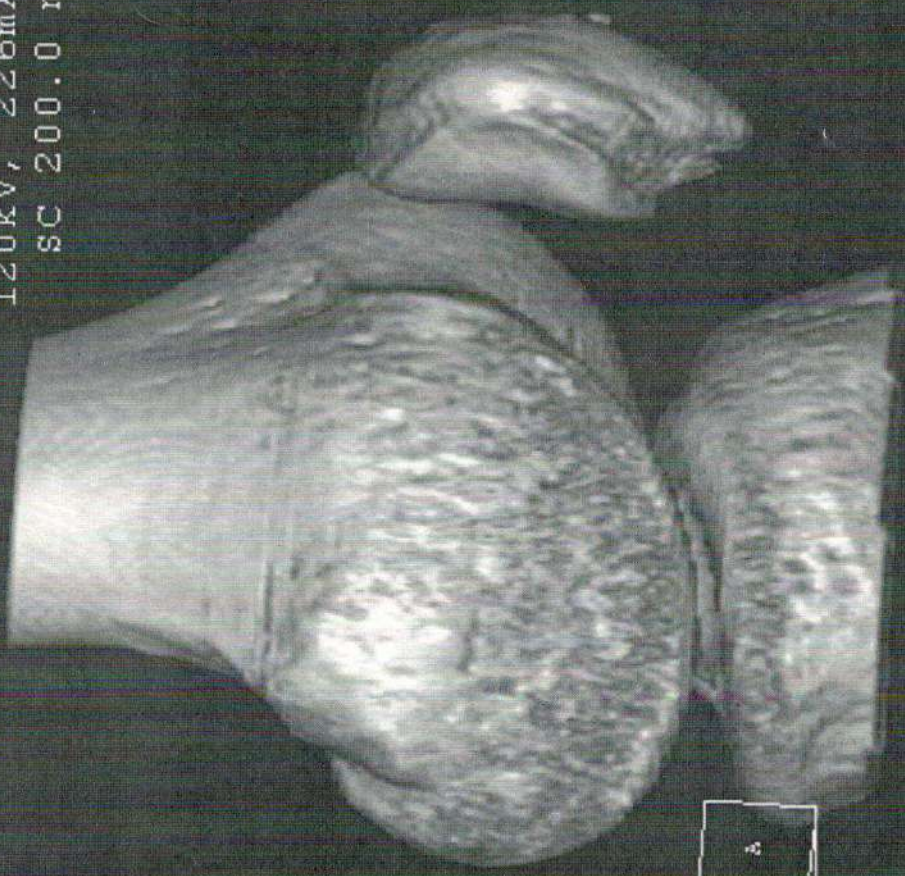
30 Apr 2018 10:34:4

120kV, 226mAs

SC 200.0 mm



RA



RP

F

F

NERISON DOS SANTOS
GT M
2

PMSTL NERISON DOS SANTOS
Philips Brilliance GT M
30 Apr 2018 10:34:4 2

PMSTL
Philips Brilliance
30 Apr 2018 10:34:4
120kV, 226mAs
SC 200.0 mm



AL

PL

F

F

