

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE:

JOSÉ EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS BRANCO, casado,
funcionário de Serviços Gerais, portador do RG de nº 1.320.881 e CPF de
nº 690.951.164-68, residente e domiciliado na Rua Adelfina
Epitácio Silva, 49, Conj. Mago A. Bezerra, 58.220-000, Centro - PB

OUTORGADO: Dr. TIAGO JOSÉ SOUZA DA SILVA, brasileiro, casado, inscrito na OAB/PB sob o nº 17.301, CPF nº 050.359.644-26, com escritório profissional na Rua Cândido de Souza, 474, 1º andar, CEP: 58.225-000, Centro, Solânea-PB.

PODERES: A quem confere amplos e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula Ad Judicia, a fim de que possa defender os interesses e direitos do outorgante, perante qualquer juízo ou tribunal de qualquer instância, bem como em qualquer repartição da Administração Pública de qualquer unidade da federação propondo ação competente em que o outorgante seja autor ou reclamante, e defendê-lo quando for réu, interessado, podendo, além de praticar todos os atos, receber notificações e intimações, fazer defesa oral, conferindo-lhe(s), ainda, poderes especiais para confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir e renunciar ao direito que se funda a ação ou recurso, firmar compromisso, reclamar, conciliar, prestar declarações, fazer acordo, recorrer, requerer os benefícios da justiça gratuita, requerer interdições, promover consignações e requerer depósitos judiciais, bem como renunciar ou substabelecer o presente, com ou sem reservas de poderes, se assim lhe convier, bem como praticar todos os atos necessários ao bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por firme, valioso e aceito.

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA: Nos termos da Lei nº. 1.060, de 05 de fevereiro de 1950, declaro não poder pagar custas processuais de estilo, tampouco honorários advocatícios sem prejuízo do meu próprio sustento, motivo pelo qual considero-me necessitado na forma da lei, precisando de **JUSTIÇA GRATUITA** a fim de fazer valer meus direitos em juízo. **DECLARO, OUTROSSIM, TER TOTAL CIÊNCIA DAS PENALIDADES PREVISTAS NA LEI Nº. 1.060/50.**

Solânea -PB, 05 de Abri de 2019.

João Edmilson Ferreira dos Santos Branco

Rua Cândido de Souza, 474, 1º andar, Centro, CEP: 58.225-000, Solânea-PB

Fones: (83) 99186-7497 / (83) 99659-4778

E-mail: tiago_j_souza@hotmail.com



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

Jose Edilson Ferreira dos Santos
ASSINATURA DO TITULAR

CARTÃO DE IDENTIDADE




MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

PLANO DE INSCRIÇÃO Nº 004
69095164 58

Nº DE INSCRIÇÃO
NOME COMPLETO

JOSE EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS

20.11.68

Jose Edilson Ferreira dos Santos
TÍTULO VÁLIDO SOMENTE COM A APRESENTAÇÃO DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO 1.320.881
DATA 22-07-1987

JOSE EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS
Jão Pedro dos Santos
Damiãna Ferreira dos Santos
Bananeiras-PB.
20.11.1968

Cert. Matr. Nº 20658, Fls. 257, Liv. 62-A,
Cart. de Bananeiras-PB.

Jose Edilson Ferreira dos Santos
Assinatura do Titular

414 x 210 mm, 140g, 400g, 400g, 400g, 400g

Este cartão é o documento complementar de inscrição no cadastro de pessoas físicas - CPF e
de identificação nos casos de ausência de identificação.
Para validade, o titular deve apresentar este cartão, juntamente com o documento de identificação
de origem federal.

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

01/05/27-97

01/05/1989

INSCRIÇÃO Nº 68484
BANANEIRAS (PB)
42382/1931

APROVADO POR RESOLUÇÃO ADMINISTRATIVA DO CEN

DOCUMENTO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via de conta.

Boleto para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica : N° 022.198.638



ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
CNPJ 08.095.183 / 0001-40 - Insc.Est. 16.015.823-0

DADOS DO CLIENTE

JOSE EDIMILSON FERREIRA SANTOS
RUA ADJALMA EPITACIO SILVA 49 CJO MARIZ
BANANEIRAS

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/765214-2

REFERÊNCIA

MAR/2019

APRESENTAÇÃO

21/03/2019

CONSUMO

66

VENCIMENTO

11/04/2019

TOTAL A PAGAR

R\$ 60,69

Acesse: www.energisa.com.br



DESTAQUE AQUI

JOSE EDIMILSON FERREIRA SANTOS

Roteiro: 13-048-263-4920

CONTA PAGA - Data de Pagamento: 04/04/2019

VENCIMENTO

11/04/2019



TOTAL A PAGAR

R\$ 60,69


MATRÍCULA

765214-2019- 03-4



 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			Número do boleto: 008.0.19.00312/01
Nº do Processo:	Comarca: Bananeiras	Classe Processual: ACAO CIVIL PUBLICA - CIVEL - 65	Data de emissão: 06/04/2019
Número da guia: 008.2019.600312 Tipo da Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 30/04/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 995,00 - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Despesas processuais postais: R\$ 36,01 - Despesas processuais com mandados: R\$ 49,75 - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente: R\$ 49,75
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.284,61
			Desconto total: R\$ 0,00
866900000120 846109283180 520190430006 801900312019 			Valor final: R\$ 1.284,61

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			Número do boleto: 008.0.19.00312/01
Nº do Processo:	Comarca: Bananeiras	Classe Processual: ACAO CIVIL PUBLICA - CIVEL - 65	Data de emissão: 06/04/2019
Número da guia: 008.2019.600312 Tipo de Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 30/04/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 995,00 - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Despesas processuais postais: R\$ 36,01 - Despesas processuais com mandados: R\$ 49,75 - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente: R\$ 49,75
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.284,61
			Desconto total: R\$ 0,00
866900000120 846109283180 520190430006 801900312019 			Valor final: R\$ 1.284,61

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do banco)			Número do boleto: 008.0.19.00312/01
Nº do Processo:	Comarca: Bananeiras	Classe Processual: ACAO CIVIL PUBLICA - CIVEL - 65	Data de emissão: 06/04/2019
Número da guia: 008.2019.600312 Tipo de Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 30/04/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 995,00 - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Despesas processuais postais: R\$ 36,01 - Despesas processuais com mandados: R\$ 49,75 - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente: R\$ 49,75
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.284,61
			Desconto total: R\$ 0,00
866900000120 846109283180 520190430006 801900312019 			Valor final: R\$ 1.284,61





Poder Judiciário do Estado da Paraíba
Tribunal de Justiça
Sistema de Custas Online

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 008.2019.600312

Data Vencimento: 30/04/2019

Data Emissão: 06/04/2019

Comarca: Bananeiras

Classe: ACAO CIVIL PUBLICA - CIVEL - 65

Promovente: JOSÉ EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS

Promovido: SEGURADORA LIDER

Valor da Causa: R\$ 13.500,00

Despesas Processuais: R\$ 85,76

Custas: R\$ 995,00

Taxa: R\$ 202,50

Total da Guia: R\$ 1.283,26

Certifico que os dados referentes a comarca, classe, partes, valor da causa e diligências constantes na guia de custas online conferem com os dados constantes na petição inicial, conforme as leis 5.672/92 e 6.688/98.

Servidor

APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLAMENTO DA AÇÃO.





PREFEITURA MUNICIPAL DE BANANEIRAS

RUA CORONEL ANTONIO PESSOA 375 CENTRO BANANEIRAS PB 58220-000

Fone. (83) 3367-1129 Fax: (83) 3367-1129

08.927.915/0001-59

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Secretaria

SECRETARIA DE OBRAS

Lotação

SEC. DE OBRAS E SV URBANO

Unidade de Trabalho

LIMPEZA URBANA DO MUNICIPIO

Matrícula

0005143

Nome

JOSE EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS

Competência

Outubro de 2018

Cargo

ALIX. SERVICOS GERAIS C

Data de Admissão

21/09/1987

Tipo de Contrato

ESTATUTARIO

Função

Classificação Funcional

Nível

Dados Bancários

Banco Agência Conta Corrente

104 0038-8 00000755-8

Temp. Serv. (Dias)

11355

Temp. Serv. Ext. (Dias)

000000

Local de Origem

Portaria de Origem

Portaria de Admissão

CPF

690.951.164-68

PIS/PASEP

1.703.368.508-2

RG

1320881 SSP PB

Data de Nascimento

20/11/1968

CBO

514215

Código

Descrição

007

VENCIMENTOS

093

INSALUBRIDADE MAXIMA

527

IBPEM

Ref.

015

011

Parc.

Prazo

Vantagens

964,00

144,60

Descontos

106,04

Total de Vantagens

1.108,60

Total de Descontos

106,04

Líquido

1.002,56

Mensagem



Assinado eletronicamente por: TIAGO JOSE SOUZA DA SILVA - 06/04/2019 12:02:45

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040611595756700000019808116>

Número do documento: 19040611595756700000019808116

Num. 20362541 - Pág. 1



BOLETIM DE OCORRENCIA

Livro nº. 001/2015

Folha nº. 196

Ocorrência nº. 249/2016

DESCRIÇÃO:

Aos nove (09) dias do mês de agosto (08) do ano de dois mil e dezesseis (2016), nesta cidade de Bananeiras/PB, na Delegacia de Polícia, sob a responsabilidade do(a) Excelentíssimo(a) Senhor(a) Jose de Arimatea Moraes da Silva, Delegado(a) de Polícia Civil, comigo escrevã (o) de seu cargo, aí pelas 09h45min, compareceu o (a) Senhor (a):

Nome: **JOSE EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS**

Idade: 47 anos, nascido(a) em 20/11/1968

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: Bananeiras/PB

Filiação: João Pedro dos Santos e de Damiana Ferreira dos Santos

Estado civil: Casado

Profissão: Funcionário Público Municipal

Endereço: Rua Edjalma Eptácio, nº 49, Conjunto Major Augusto Bezerra, Bananeiras/PB

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO:


RG: 1320881-SSP/PB

C.P.F.: 690.951.164-68

TELEFONE DE CONTATO: (83) 99189 2825

HISTÓRICO:

Noticiou que no dia 21 de maio de 2016, por volta das 15h00min, o noticiante pilotava a motocicleta Honda CG 125 TITAN, de cor vermelha, ano/modelo 1997, de placa KIH-8565-PE, chassi sob nº. 9C2JC250VVR118281, licenciada em nome de Celso Jose Ramos, e quando trafegava pela Rua Comendador Felinto Rocha, nesta cidade, uma motocicleta com dois ocupantes, que trafegavam em sentido contrario ao noticiante colidiu em sua motocicleta. Alega o noticiante que foi socorrido pelo Samu para o Hospital de Emergência e Trauma de Campina Grande/PB, onde passou vinte e um dias interno, por ter sofrido afundamento de crânio. O noticiante não apresentou Boletim de Acidente de Trânsito, mais arrola como testemunhas Alexsandro da Silva, residente na Rua Edjalma Eptácio, nº 53, Conjunto major Augusto Bezerra, Bananeiras/PB, RG. Nº. 1610303-SSP/PB, e Maria Edileuza Santos de Melo, residente na Rua Cassiano Cícero, nº 94, Bananeiras/PB, RG. Nº. 995209-SSP/PB. Nada mais havendo a consignar, ciente o(a) noticiante das implicações legais contidas no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, caso o quanto aqui se reportou não porte a verdade e depois de lido e achado conforme vai devidamente assinado.
Bananeiras/PB, 09 de agosto de 2016.


Assinatura do(a) noticiante


Margarida Maribondo da Trindade
Escrivã de Polícia Civil



REPÚBLICA DE GUAYANA FRANCESA
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA

DETRAN - PE Nº 4303371806

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 676387551

CELSON JOSE RAMOS
R MAJOR LINS 64 CS MATRIZ
55600-000 VLT STQ ANT20-PE

774.151.594-20

PLACA ANTEPLAC 774.151.594-20

PLACA ANTEPLAC 774.151.594-20

ESPECIE TIPO

2P/124CL

IPVA 1999 QU 174

PREMIO TOTAL (R\$) 1500

PREMIO TOTAL (R\$) 1500

AL. FID. ECARROS TDA

DATA 26/04/00

DETRAN - PE Nº 293823546

CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEÍCULO

VIA 1 676387551

CELSON JOSE RAMOS
R MAJOR LINS 64 CS MATRIZ
VLT STQ ANT20-PE 55.600-000

774.151.594-20

PLACA ANTEPLAC 774.151.594-20

EDIVAN INACIO DA SILVA CINHA

PLACA ANTEPLAC 774.151.594-20

ESPECIE TIPO

2P/124CL

IPVA 1999 QU 174

PREMIO TOTAL (R\$) 1500

PREMIO TOTAL (R\$) 1500

AL. FID. ECARROS TDA

DATA 26/08/98

ECT - SI 69099749 5 BR
Ag: 30 - BANANEIRAS
BANANEIRAS - FB
CNPJ: 34028316365209 Ins Est.: 160745500

COMPROVANTE DO CLIENTE

Cliente: SEGURODORA LIDER CONSOR SEGU
CNPJ/CPF: 09248608000104
Doc. Post: 500356219
Contrato: 9912230636 Cod. Adm: 11205709
Cartao: 62267655

Movimento: 29/10/2018 Hora: 11:03:34
Caixa: 88902615 Matrícula: 84788119
Lancamento: 013 Atendimento: 00005
Modalidade: A Faturar ID Tiquete: 1547970249

DESCRICAO	QTD.	PRECO(R\$)
SEGURO DPVAT - ACIM	1	23,26+
Valor do Porte(R\$):	23,26	
Peso real (KG):	406	
CNPJ/CPF Remet: 69095116468		
Nome Remetente: JOSE EDMILSON FERREIRA DOS		
Cont. Nome: SANTOS		
Endereco Remet: RUA ADALMA EPIFACIO SILVA		
Cont Endereco: 49 - AUGUSTO BEZERRA		
Cep Remetente: 58220-000		
Cidade Remet: BANANEIRAS		
UF Remet: FB		
SEDEX DPVAT ESPELHO	1	71,16+
Valor do Porte(R\$):	71,16	
Cep Destino: 20031-205 (RJ)		
Peso real (KG):	0,406	
Peso Tarifado: 0,406		
OBJETO: S1690997495BR		

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 94,42

Valor Declarado não solicitado(R\$)
No caso de objeto com valor,
utilize o serviço adicional de valor declarado.

A FATURAR

Reconheço a prestação do(s) serviço(s) acima
prestado(s), o(s) qual(is) pagarei mediante
apresentação de fatura. Os valores constantes
deste comprovante poderão sofrer variações de
acordo com as cláusulas contratuais.

Nome: RG:
Ass. Responsável:

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

Ganhe tempo!
Baixe o APP de Pre-Atendimento dos Correios

VIA-CLIENTE SARA 7.8.01



SINISTRO 3180527250 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** JOSE EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** SEGURADORA LIDER DPVAT - OPERAÇÃO CORREIOS**BENEFICIÁRIO** JOSE EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS**CPF/CNPJ:** 69095116468**Posição em 05-04-2019 15:42:55**

Seu pedido de indenização foi avaliado por nossa equipe técnica e identificamos pendências na documentação apresentada que impedem a conclusão de seu processo. Por favor, regularize os documentos listados abaixo e entregue-os, o quanto antes, no mesmo local onde você deu entrada para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

Descrição	Tipo	Status	Nome
→ Declaração de Inexistência de IML	Vítima	Pendente	
→ Autorização de pagamento	Beneficiário	Pendente	JOSE EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
24/11/2018	Exigência Documental	
24/11/2018	Aviso de Sinistro	



GOVERNO DA PARAIBA
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

SUS
FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE PRESTADORA DO ATENDIMENTO
CNPJ: 08-778.268/0001-60
Nome: HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
Endereço: AV. FLORIANO PEIXOTO, 4700 - MALVINAS
Município: CAMPINA GRANDE
Estado: PARAIBA
UF: 25

DADOS DO PACIENTE
PRONTUÁRIO Nº: 1301767
Nome: JOSE FAMILSON FERREIRA DOS SANTOS
Sexo: Masculino
Idade: 27,5
Profissão: SERVO GERAIS - P
Documento: 49
Bairro: JANEIRAS
Estado: PARAIBA
Código do Município: 250150
Data Atendimento: 21/05/2016
NASCIMENTO: 20/11/1988
QUEIXAS: ACIDENTE DE MOTO

RAÇA/COR
() 1 - BRANCA
() 2 - PRETA
() 3 - PARDAS
() 4 - AMARELA
() 5 - INDIGENA
() 99 - SEM INFORMAÇÃO

ANAMNESE E EXAME FÍSICO SUMÁRIOS:
Paciente vítima de acidente de moto tipo Honda Gold Wing, tombado com coloração corporal normal, sem ferimentos aparentes. Apresenta vômito espontâneo e hemorragia em região da parte posterior do corpo. Exames realizados em SE Dado do Q.E. - ASQ anormal. Verificar no caminho e avaliar a segurança que ele tem.

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE
TIPOLOGIA EM SE Dado do Q.E. - ASQ anormal. Verificar no caminho e avaliar a segurança que ele tem.

RESULTADOS

MATERIAIS - MEDICAMENTOS E OUTROS RECURSOS
1.
2.
3.
4.

DIAGNÓSTICO / CID: Politrauma + TCE

NATUREZA DA CONSULTA
NCR (17:10)
PROCEDIMENTO
TOMOGRAFIA REALIZADA EM: 21/05/16

CONSULTA BÁSICA (PAB):
CONSULTA ESPECIALIZADA:

TIPO DE ATENDIMENTO
01 - URGÊNCIA
02 - ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO OU SERVIÇO DA EMPRESA
03 - ACIDENTE NO TRAJETO PARA O TRABALHO
04 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
05 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS E FÍSICOS

MEDICAÇÃO
ENCAMINHAMENTO
01 - PRESCRITA
02 - APLICADA
03 - RESIDÊNCIA
04 - OUTRO HOSPITAL
05 - OUTROS

SERVIÇOS REALIZADOS:
CÓDIGO / PROCEDIMENTO

ASS. DO(S) PROFISSIONAL(AS) ASSISTENTE(S) - CARIMBO(S)
ASS. DO PACIENTE / ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL - OU POLEGAR DIREITO

ASS. DO REVISOR TÉCNICO (CARIMBO)





GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

SANO

Ficha de Acolhimento

Nome	José Edmilson Pereira dos Santos		
End.	Galvão Espetado 49	Bairro	Centro
Data de Nascimento	20-11-1968	Documento de Identificação	Bernardes 93
Queixa	de modo	Data do Atend.	20-05-16 Hora 16:55 Documento:

Classificação de Risco

Nível de consciência:	() Bom () Regular () Baixo	Aspecto:	() Calmo () Fáceis de dor () Gemente
Frequência respiratória:		Frequência cardíaca:	
Pressão arterial:		Temperatura axilar:	
Dosagem de HGT:		Mucosas:	() Normotizada () Pálida
Deambulação:	() Livre () Cadeira de rodas () Maca		

MOD. 110

Estratificação

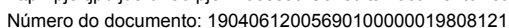
Amarelo - atendimento imediato
Azul - atendimento até 4 horas

Assinatura e carimbo do profissional

Assinatura e carimbo do profissional



Scanned with CamScanner





**GOVERNO
DA PARAÍBA**

**SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES**

Nome do Paciente		Nº Prontuário	
JOSE EDWILSON FERREIRA			
Data da Operação	Enf.	Leito	
21/05/16			
Operador	1º Auxiliar		
2º Auxiliar	3º Auxiliar	Instrumentador	
Anestesia	Tipo de Anestesia		
Diagnóstico Pré-Operatório			
Abundante ferida aberta			
Tipo de Operação			
Cura de ferida aberta			
Diagnóstico Pós-Operatório			
C. mesmo			
Relatório Imediato da Patologia			
Exame Radiológico no Ato			
Acidente Durante a Operação			

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceras
<p>1) sob anestesia geral, hipotensão, oxigênio e cateterismo.</p> <p>2) incisão incisional</p> <p>3) Remoção de fragmentos ósseos comminuídos</p> <p>4) ampliação da comunicação para expor toda a ferida</p> <p>5) controle da falha da dilação</p> <p>6) Remoção de fragmentos de parede posterior do nariz fraco e a remoção do osso do nariz e fechamento do nariz</p> <p>7) Stopamento de toda a comunicação do nariz e nariz fraco e fechamento</p> <p>8) fechamento por planos</p> <p>9) drenagem e cura da comunicação, pois não há no nariz dilação e mais para remoção dos fragmentos ósseos comminuídos</p> <p>10) curativo atômico</p> <p>11) Ao ato</p>

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Scanned with CamScanner





Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente:	José Edmilson dos Santos	Idade:	47a
Convênio:	SUS	Data:	23/05/16
Procedimento:	Correção de Afundamento de crânio		
Cirurgião:	Dr. André	Auxiliar:	
		Anestesista:	Dr. Thiago
Início:		Término:	
		Anestesia:	Genl

Hora	PA	Pulso	SAT 02	Responsável	A. Motora	Consciência
06h	126x86	107	100%	Francisco Dantas	-	sedado
07h	173x109	94	100%	Enfermeiro	-	"
08h	126x88	98	100%	COREN 456.551 F3	-	"
11h	146x85	106	100%	Marcelle Acad. Em.	+	extubado
12h	138x70	119	89%	Enfermeiro	+	extubado
2305	104x57	97	100%	Luciana	-	Em. V.M.
01h	107x58	96	100%	Enfermeiro	-	"
02h	117x39	96	100%	Enfermeiro	-	"
0300	118x42	94	95%	Enfermeiro	-	Intubado
0500	117x43	95	98%	Enfermeiro	-	"
06h	111x68	95	99%	Enfermeiro	-	"

Medicamentos / Materiais	Quantidade
Haloperidol 50mg IV us. 30:50	
Haloperidol 4mg IM cef. 10:50	
Solu. glicose de 15% para programação extubação	
23/5/16	
Haloperidol 0,5mg IM us.	
Dexamet. 10mg + 1mg - 16:45	
Tenoxicam 20mg IV 8:10h	18
Dipriona 2g IV 6:16	18

Observações:

08:30 Realizada tomografia de crânio e desprezado 1000 ml de diurese. Paciente evolui mantendo quadro, intubado em uso de sedação 25ml/h em bomba de infusão. Intracat em subclávia @, com SVD + SNG medindo débito. Aguarda vaga em UTI.

20:15 - Paciente extubado novamente por apresentar déficit respiratório significativo. Permanecendo extubado em V. M. Desprezado 1000 ml de diurese às 20:30.

Administrado paracetamol às 20:20 por ordem médica.

Desprezado 800 ml de diurese às 09:50h.

Assinatura Anestesista
CRM 6514

Circulante

Relatório de Operações

MOD. 100



TABELA DE ALDRETE E KROULIK MODIFICADA

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

Assinatura Anestesiista



FICHA DE EVOLUÇÃO - FISIOTERAPIA - UTI ADULTO

HORA: 08:00 FC 90 FR 12 PA 120 PAM 120 SpO2 95 T 36

REVALIAÇÃO: Paciente em UTI, com diagnóstico de pneumonia bilateral, em uso de ventilação mecânica. Evolução satisfatória, com melhora da oxigenação e redução da secreção.

AP: 01

MODALIDADE: VENTILADOR

VE: 1200 ml

FLUXO: 40 l/min

PEEP: 5 cmH2O

PI: 12 cmH2O

PS: 15 cmH2O

CD: 01

THB: 01

TEP: 01

Desmame: 01

Exatidão: 01

Posicionamento: 01

Desmame: 01

Exatidão: 01

Mont Vent. Cest: 01

Coluna: 01

RVS: 01

IRSS: 01

PsO2/FIO2: 01

Transporte: 01

Radiolintercorrências: 01

HORA: 12:00 FC 90 FR 12 PA 120 PAM 120 SpO2 95 T 36

REVALIAÇÃO: Paciente em UTI, com diagnóstico de pneumonia bilateral, em uso de ventilação mecânica. Evolução satisfatória, com melhora da oxigenação e redução da secreção.

AP: 01

MODALIDADE: VENTILADOR

VE: 1200 ml

FLUXO: 40 l/min

PEEP: 5 cmH2O

PI: 12 cmH2O

PS: 15 cmH2O

CD: 01

THB: 01

TEP: 01

Desmame: 01

Exatidão: 01

Posicionamento: 01

Desmame: 01

Exatidão: 01

Mont Vent. Cest: 01

Coluna: 01

RVS: 01

IRSS: 01

PsO2/FIO2: 01

Transporte: 01

Radiolintercorrências: 01

HORA: 16:00 FC 90 FR 12 PA 120 PAM 120 SpO2 95 T 36

REVALIAÇÃO: Paciente em UTI, com diagnóstico de pneumonia bilateral, em uso de ventilação mecânica. Evolução satisfatória, com melhora da oxigenação e redução da secreção.

AP: 01

MODALIDADE: VENTILADOR

VE: 1200 ml

FLUXO: 40 l/min

PEEP: 5 cmH2O

PI: 12 cmH2O

PS: 15 cmH2O

CD: 01

THB: 01

TEP: 01

Desmame: 01

Exatidão: 01

Posicionamento: 01

Desmame: 01

Exatidão: 01

Mont Vent. Cest: 01

Coluna: 01

RVS: 01

IRSS: 01

PsO2/FIO2: 01

Transporte: 01

Radiolintercorrências: 01

HORA: 20:00 FC 90 FR 12 PA 120 PAM 120 SpO2 95 T 36

REVALIAÇÃO: Paciente em UTI, com diagnóstico de pneumonia bilateral, em uso de ventilação mecânica. Evolução satisfatória, com melhora da oxigenação e redução da secreção.

AP: 01

MODALIDADE: VENTILADOR

VE: 1200 ml

FLUXO: 40 l/min

PEEP: 5 cmH2O

PI: 12 cmH2O

PS: 15 cmH2O

CD: 01

THB: 01

TEP: 01

Desmame: 01

Exatidão: 01

Posicionamento: 01

Desmame: 01

Exatidão: 01

Mont Vent. Cest: 01

Coluna: 01

RVS: 01

IRSS: 01

PsO2/FIO2: 01

Transporte: 01

Radiolintercorrências: 01

HORA: 00:00 FC 90 FR 12 PA 120 PAM 120 SpO2 95 T 36

REVALIAÇÃO: Paciente em UTI, com diagnóstico de pneumonia bilateral, em uso de ventilação mecânica. Evolução satisfatória, com melhora da oxigenação e redução da secreção.

AP: 01

MODALIDADE: VENTILADOR

VE: 1200 ml

FLUXO: 40 l/min

PEEP: 5 cmH2O

PI: 12 cmH2O

PS: 15 cmH2O

CD: 01

THB: 01

TEP: 01

Desmame: 01

Exatidão: 01

Posicionamento: 01

Desmame: 01

Exatidão: 01

Mont Vent. Cest: 01

Coluna: 01

RVS: 01

IRSS: 01

PsO2/FIO2: 01

Transporte: 01

Radiolintercorrências: 01

FICHA DE EVOLUÇÃO - FISIOTERAPIA - UTI ADULTO

HORA: 08:00 FC 90 FR 12 PA 120 PAM 120 SpO2 95 T 36

REVALIAÇÃO: Paciente em UTI, com diagnóstico de pneumonia bilateral, em uso de ventilação mecânica. Evolução satisfatória, com melhora da oxigenação e redução da secreção.

AP: 01

MODALIDADE: VENTILADOR

VE: 1200 ml

FLUXO: 40 l/min

PEEP: 5 cmH2O

PI: 12 cmH2O

PS: 15 cmH2O

CD: 01

THB: 01

TEP: 01

Desmame: 01

Exatidão: 01

Posicionamento: 01

Desmame: 01

Exatidão: 01

Mont Vent. Cest: 01

Coluna: 01

RVS: 01

IRSS: 01

PsO2/FIO2: 01

Transporte: 01

Radiolintercorrências: 01

HORA: 12:00 FC 90 FR 12 PA 120 PAM 120 SpO2 95 T 36

REVALIAÇÃO: Paciente em UTI, com diagnóstico de pneumonia bilateral, em uso de ventilação mecânica. Evolução satisfatória, com melhora da oxigenação e redução da secreção.

AP: 01

MODALIDADE: VENTILADOR

VE: 1200 ml

FLUXO: 40 l/min

PEEP: 5 cmH2O

PI: 12 cmH2O

PS: 15 cmH2O

CD: 01

THB: 01

TEP: 01

Desmame: 01

Exatidão: 01

Posicionamento: 01

Desmame: 01

Exatidão: 01

Mont Vent. Cest: 01

Coluna: 01

RVS: 01

IRSS: 01

PsO2/FIO2: 01

Transporte: 01

Radiolintercorrências: 01

HORA: 16:00 FC 90 FR 12 PA 120 PAM 120 SpO2 95 T 36

REVALIAÇÃO: Paciente em UTI, com diagnóstico de pneumonia bilateral, em uso de ventilação mecânica. Evolução satisfatória, com melhora da oxigenação e redução da secreção.

AP: 01

MODALIDADE: VENTILADOR

VE: 1200 ml

FLUXO: 40 l/min

PEEP: 5 cmH2O

PI: 12 cmH2O

PS: 15 cmH2O

CD: 01

THB: 01

TEP: 01

Desmame: 01

Exatidão: 01

Posicionamento: 01

Desmame: 01

Exatidão: 01

Mont Vent. Cest: 01

Coluna: 01

RVS: 01

IRSS: 01

PsO2/FIO2: 01

Transporte: 01

Radiolintercorrências: 01

HORA: 20:00 FC 90 FR 12 PA 120 PAM 120 SpO2 95 T 36

REVALIAÇÃO: Paciente em UTI, com diagnóstico de pneumonia bilateral, em uso de ventilação mecânica. Evolução satisfatória, com melhora da oxigenação e redução da secreção.

AP: 01

MODALIDADE: VENTILADOR

VE: 1200 ml

FLUXO: 40 l/min

PEEP: 5 cmH2O

PI: 12 cmH2O

PS: 15 cmH2O

CD: 01

THB: 01

TEP: 01

Desmame: 01

Exatidão: 01

Posicionamento: 01

Desmame: 01

Exatidão: 01

Mont Vent. Cest: 01

Coluna: 01

RVS: 01

IRSS: 01

PsO2/FIO2: 01

Transporte: 01

Radiolintercorrências: 01

HORA: 00:00 FC 90 FR 12 PA 120 PAM 120 SpO2 95 T 36

REVALIAÇÃO: Paciente em UTI, com diagnóstico de pneumonia bilateral, em uso de ventilação mecânica. Evolução satisfatória, com melhora da oxigenação e redução da secreção.

AP: 01

MODALIDADE: VENTILADOR

VE: 1200 ml

FLUXO: 40 l/min

PEEP: 5 cmH2O

PI: 12 cmH2O

PS: 15 cmH2O

CD: 01

THB: 01

TEP: 01

Desmame: 01

Exatidão: 01

Posicionamento: 01

Desmame: 01

Exatidão: 01

Mont Vent. Cest: 01

Coluna: 01

RVS: 01

IRSS: 01

PsO2/FIO2: 01

Transporte: 01

Radiolintercorrências: 01

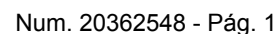
NOME: <u>Brice Edson</u> DATA: <u>23/06/16</u> H.D.:	SETOR: <u>gub</u> IDADE:	LEITO: <u>02</u> ADMISSAO:
--	-----------------------------	-------------------------------

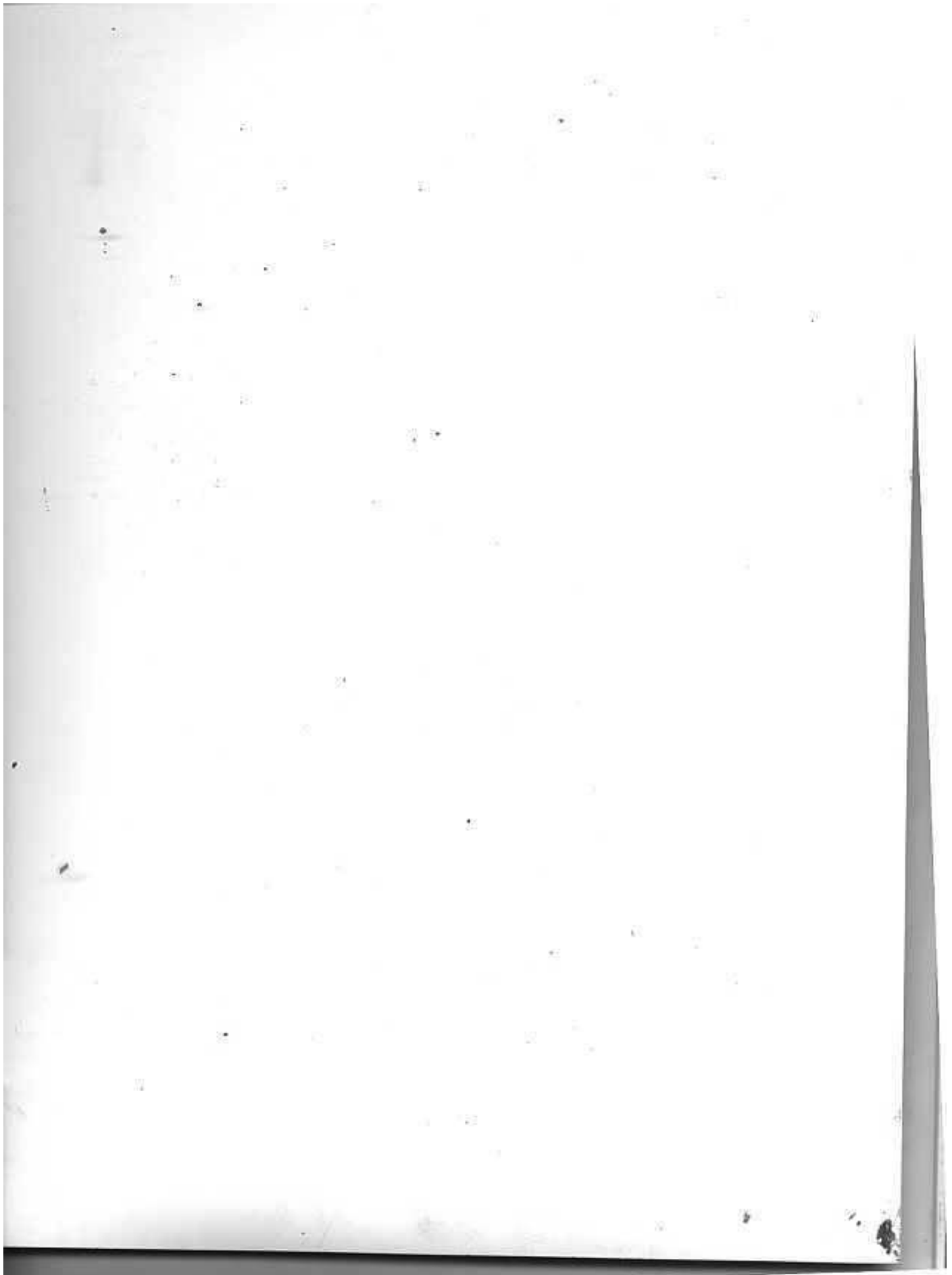
HORA:	FC	bpm	FR	rpm	PA	PAM	parv	SPO2	%T
-------	----	-----	----	-----	----	-----	------	------	----

REAVALIAÇÃO: <u>Est. mantendo-se em</u>									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

AP: <u>MLD chronic</u>	VM:	TI:	IE:	FC:	VT:	PEEP:	FI:	PSI:
CO: <u>3</u>	THB:	TEP:	PASSIVE:	FIO2:	FLUXO:	SENS:	FR:	VME:
<input checked="" type="checkbox"/> Aspiração	<input type="checkbox"/> Ajuste da Cuff	<input type="checkbox"/> TAP	<input type="checkbox"/> OR	<input type="checkbox"/> Troca de Filtro	<input type="checkbox"/> Desmame	<input type="checkbox"/> Estimação	<input type="checkbox"/> Auscult. S.TOT	<input type="checkbox"/> RCP
<input checked="" type="checkbox"/> Posicionamento: <u>30</u>	<input type="checkbox"/> TAP	<input type="checkbox"/> IMV	<input type="checkbox"/> MRA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Cinesioterapia:	Colôn:	RVS:	IRSS:	PAOT:	FIO2:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Transporte:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Rotina Interferências:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

EXAME	DATA	HORA	PH:	pO2:	PCO2:	HCO3:	BE:
GASO:							
GASO:							
GASO:							
HEMOGRAMA:							
TOMOGRAFIA:							
RAIO X:							
OUTROS:							
Observações:							





PRESCRIÇÃO

EVOLUÇÃO

21/05/16 # N.O.

valor de entrada

motocicleta.

Nº de documento, hora apre-
da veículo.

07/05/15, no distrito.

Apresentado para apre-
dação.

Veículo apreendido.

[Assinatura]
Mestre Celso da Silva
Assessoria Jurídica
CNPJ nº 08.155.10



Ficha de Acolhimento

SAVU

Nome	José Edmilson Feneira dos Santos		
Endereço	Estrada 49	Bairro	Centrol
Data de Nascimento	20-11-1968	Documento de Identificação	93
Queixa	De modo	Data do Atend	21-05-16 Hora 16:55 Documento

Classificação de Risco

Nível de consciência:	() Bom () Regular () Baixo	Aspecto:	() Calmo () Fúteis de dor () Gemente
Frequência respiratória:		Frequência cardíaca:	
Pressão arterial:		Temperatura axilar:	
Desagem de HGT:		Mucosas:	() Normocrada () Palida
Deambulação:	() Livre () Cadeira de rodas () Moca		

Estratificação

Amarelo - atendimento imediato
Azul - atendimento até 4 horas
Verde - atendimento até 1 hora
Vermelho - atendimento ambulatorial

Assinatura e carimbo do profissional

Sergio Roberto
Enfermeiro
CRP 119.530

MDP-110





RESUMO DE ALTA
(REFERÊNCIA OU CONTRA REFERÊNCIA)

NOME:	José Edmilson Farias	DN:		PRONT. Nº:	
NATURALIDADE:		PROCEDÊNCIA:			
ADMISSÃO:	02.06.16	ALTA:	10.06.16		

1. Motivo da hospitalização (dados positivos da anamnese / exame físico)

Tic

2. Resultado dos principais exames

exames complementares

3. Evolução e complicações

Bom

4. Terapêutica realizada

Clonazepam

5. Diagnóstico (hipotético ou definitivo)

Tic agudo

6. Orientações médicas para pacientes / egresso

Atenção

7. Condições de alta

☐ Curado ☐ A pedido ☐ Óbito ☒ Melhorado ☐ Inalterado
☐ Transferido para: _____

Campina Grande, / de / de /

Dr. Amador P. S. Filho
NEUROLOGIA
CRM 5273

Responsável pelo resumo



Paciente: JOSÉ EDMILSON

Prescrição Médica		EVOLUÇÃO MÉDICA	
Dieta geral VO			
SFO 9% 2000 ml, qd 24h			
Opioida 2ml (19mg/ml) + SFO 10 ml 1x 12h		Pet Dom 14/11/19	
Nauseodora 8mg IV se necessário		14/11-15	
Coloquidano 100mg+SFO 9% 200ml IV 12/12h		hscie	
Omeprazol 40mg VO cado		Alk	
CEFTAZIDIMA 1g EV 8/8h		Dr. Amândio P. S. Filho	
Varicomicina 1g/ml + SFO 9% 200ml IV 12/12h (contingência)		14/11/19	
Metomidazol 500mg IV 12h			
SOLOCORTEF 100MG EV 12h			
FTP GI 064L			
PA P 14x			

Dr. Amândio P. S. Filho
14/11/19

Dr. Amândio P. S. Filho
14/11/19

Equipo de Neurocirurgia do Hospital da Emergência e Trauma Dom Luís Gonzaga Fernandes



Paciente: JOSÉ EDMILSON

[illegible]

Paciente: JOSÉ EDMILSON

Prescrição Médica		EVOLUÇÃO MÉDICA	
			NCR
08.06.11	Dica geral VO		
	SFO 5% 2007 ml. ev 24h	12/18/06	
	Difícil 2ml (1g/seral) + abd 10 ml. IV 6:5h	12/18/06	
	Nauseas 1mg IV se necessário	18/06	
	Ceftriaxona 100mg + SFO 0,9% 200ml. IV 12/12h	18/06	
	Omeprazol 40mg VO 6:00	18/06	
	CEFOTAZIDIMA 1G EV 8:00	18/06	
	Vaccorileno 500mg + SFO 0,9% 250ml. IV 12/12h (1+1) em 80min.	18/06	
	Micronized 500mg IV 8:00	18/06	
	SOLUCORTEL 100mg EV 8:00	18/06	
	TP GLOBAL	18/06	
	PA P TAX	18/06	
	Ativo Paul Celso	18/06	
	Ativo	18/06	

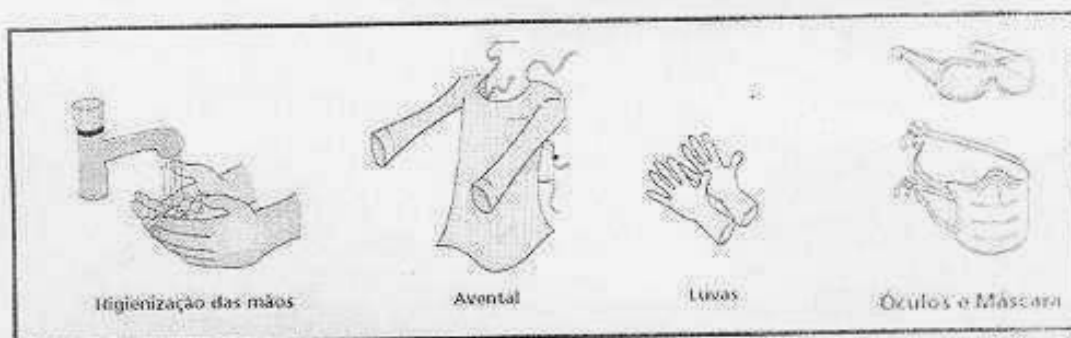
Figura de Neurocirurgia do Hospital de Emergência e Trauma Dom Luis Gonzaga Fernandes



Hospital de Emergência e Trauma de Campina Grande Dom Luiz Gonzaga Fernandes

COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR - CCIH

ATENÇÃO! PRECAUÇÕES PADRÃO/CONTATO*



*até a alta hospitalar

Paciente:
Jose Edmilson Ferreira

Material coletado: S. Axilar
Colonização

S. Aureus - MRSA
(MRSA- Staphylococcus aureus
meticilina resiste)

Obs.: Esta sinalização deve permanecer no prontuário do paciente durante todo o período de sua internação!
Informações e/ou dúvidas: RAMAL - 5881 (CCIH)

Data: 07/06/16

Hospital de Emergência e Trauma
de C. Grande Dom Luiz Gonzaga Fernandes
Comissão de Controle de Infecção Hospitalar



Paciente: JOSÉ EDMILSON

Prescrição Médica		EVOLUÇÃO MÉDICA	
08/06/2016	Dieta geral VO		NCR
	SFO, 9% 2000 ml ev 24h	10/06/2016	Paulo L.
	Diglicina 2ml (1grama) - 8ml 10 ml IV 6/8h	12/06/2016	814116
	Nausecton 1mg IV se necessário	14/06/2016	Paulo L.
	Ceftriaxona 1000mg-SFO, 9% 200ml IV 12/12h	16/06/2016	Paulo L.
	Omeprazol 40mg VO cido	18/06/2016	Paulo L.
	CEFTAZIDIMA 1G EV 8/8h	20/06/2016	Paulo L.
	Vancomicina 1grama + SFO, 9% 250ml IV 12/12h (infundir em 60min)	22/06/2016	Paulo L.
	Mefenazol 500mg IV 8/8h	24/06/2016	Paulo L.
	SOL OCORTEF 100MG EV 6/8h	26/06/2016	Paulo L.
	FTP GLOBAL	28/06/2016	Paulo L.
	PA P TAX	30/06/2016	Paulo L.
		02/07/2016	Paulo L.
		04/07/2016	Paulo L.
		06/07/2016	Paulo L.
		08/07/2016	Paulo L.
		10/07/2016	Paulo L.
		12/07/2016	Paulo L.
		14/07/2016	Paulo L.
		16/07/2016	Paulo L.
		18/07/2016	Paulo L.
		20/07/2016	Paulo L.
		22/07/2016	Paulo L.
		24/07/2016	Paulo L.
		26/07/2016	Paulo L.
		28/07/2016	Paulo L.
		30/07/2016	Paulo L.
		01/08/2016	Paulo L.
		03/08/2016	Paulo L.
		05/08/2016	Paulo L.
		07/08/2016	Paulo L.
		09/08/2016	Paulo L.
		11/08/2016	Paulo L.
		13/08/2016	Paulo L.
		15/08/2016	Paulo L.
		17/08/2016	Paulo L.
		19/08/2016	Paulo L.
		21/08/2016	Paulo L.
		23/08/2016	Paulo L.
		25/08/2016	Paulo L.
		27/08/2016	Paulo L.
		29/08/2016	Paulo L.
		31/08/2016	Paulo L.
		02/09/2016	Paulo L.
		04/09/2016	Paulo L.
		06/09/2016	Paulo L.
		08/09/2016	Paulo L.
		10/09/2016	Paulo L.
		12/09/2016	Paulo L.
		14/09/2016	Paulo L.
		16/09/2016	Paulo L.
		18/09/2016	Paulo L.
		20/09/2016	Paulo L.
		22/09/2016	Paulo L.
		24/09/2016	Paulo L.
		26/09/2016	Paulo L.
		28/09/2016	Paulo L.
		30/09/2016	Paulo L.
		02/10/2016	Paulo L.
		04/10/2016	Paulo L.
		06/10/2016	Paulo L.
		08/10/2016	Paulo L.
		10/10/2016	Paulo L.
		12/10/2016	Paulo L.
		14/10/2016	Paulo L.
		16/10/2016	Paulo L.
		18/10/2016	Paulo L.
		20/10/2016	Paulo L.
		22/10/2016	Paulo L.
		24/10/2016	Paulo L.
		26/10/2016	Paulo L.
		28/10/2016	Paulo L.
		30/10/2016	Paulo L.
		01/11/2016	Paulo L.
		03/11/2016	Paulo L.
		05/11/2016	Paulo L.
		07/11/2016	Paulo L.
		09/11/2016	Paulo L.
		11/11/2016	Paulo L.
		13/11/2016	Paulo L.
		15/11/2016	Paulo L.
		17/11/2016	Paulo L.
		19/11/2016	Paulo L.
		21/11/2016	Paulo L.
		23/11/2016	Paulo L.
		25/11/2016	Paulo L.
		27/11/2016	Paulo L.
		29/11/2016	Paulo L.
		31/12/2016	Paulo L.

Equipe do Neurocirurgia do Hospital de Emergência e Trauma Dom Luis Gonzaga Fernandes

08.06.16 Paciente consciente, orientado, sem queixas PA = 130x70 mm Hg - Dinâm

202. Sent no momento
cd-nd 14x8 pt



Paciente: JOSÉ EDMILSON

Prescrição Médica		EVOLUÇÃO MÉDICA	
Dieta Geral VO			
SFO, 9%, 2000 mL, ev 24h,	X	X	
Dipirona 2ml (1grame) + abd 10 mL IV 6/6h	X	X	
Naurodon 8mg IV so necessário	X	X	
Cefepime 100mg+SFO, 9% 200mL IV 12/12h,	X	X	
Omeprazol 40mg VO cede	X	X	
CEFTAZIDIMA 1G EV 8/8h	X	X	
Vancomicina 1grama + SFO, 9% 250mL IV 12/12h (infundir em 60min)	X	X	
Mefenidazol 500mg IV 8/8h	X	X	
SOLOCORTEF 100MG EV 8/8h	X	X	
FTP GLOBAL			
PA P TAX			
<p>Dr. Amador P. S. Filho Assessoria Médica CRM nº 5273</p>		<p>Dr. Amador P. S. Filho NCR CRM nº 5273</p>	

Emissão de Neutrocirurgia do Hospital de Emergência e Trauma Dom Luís Gonzaga Fernandes

07/06/16 - 15:00 hrs.

PA - 160,00

P - 72,00m

R - 34

T - 36,2

Ra em EGR, por quadrado
de manuseio, comenta e
unidade, com quadrado, com forma-
to de max. região frontal, com ALP, pelo
de 2 pontos necessarios para seguir
as unidades de engenharia

[Handwritten signature]

07/04/16

20hs

PA: 130 (80)

P = 80; R = 20

VERBO DE JUIZ SOBRAS
TAC DE ENGENHARIA
CNDN 224.558



Paciente: JOSÉ EDMILSON

[illegible]



GOVERNO
DA PARAIBA

DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
UNIDADE DE CUIDADOS INTENSIVOS

PRESCRIÇÃO MÉDICA

2-34

LEITO 07

JOSE EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS

ADMISSÃO
24/05/2016

M

PROTUARIO
1.301.797

05/05/2016

DIETA POR SOB DE ACORDO COM A NUTRICIONISTA

1 ABID 988ML + NAEL 20% 22ML + KCL 19% 20ML IV BIC 84ML/H

2 CEFOTAZIDIMA 1G + AD20ML - 8/8H, IV

3 VANCOMICINA 1G + SFO 9% 200ML - 12/12H, IV

4 METRONIDAZOL 500MG 8/8H, IV

5 DORMANID 100MG + FENTANIL 20ML + SFO 4% 200ML EV AJUSTES ACMA

6 DIPHENON 100MG + AD 10ML (7M/2H/S/N)

7 NAUSETRON 100MG + AD 10ML (7M/2H/S/N)

8 HGT DE 6/6H E FAZER INSULINA REGULAR - CONFORME PROTOCOLO

9 IG 50% 10ML EV SE HGT < 20

10 OMEPRAZOL 40MG 1x/24H EV

11 SOLUCORTE 100 MG IV 8/8 H

12 BICANAL 1/2 ALIV IV 8/8 H

13 INSULINA RESPIRATORIA E MOTORA

14 CARACTERIA FLEVADA 45'

Dr. Lúcio Flávio Araújo Castro

CRM: 123456789

CRM: 123456789

RAENILSON F. ALMEIDA

ENFERMEIRAS



Dr. Joseph A. F. Packer
Neurosurgeon
Columbia 6203

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

20/05/2019
Mantendo o mesmo

Paciente	Prescrição Médica	Alojamento	Horário	Leito	Convênio	Evolução Médica
paciente Edmundo dos Santos						
(1) Dole por SNE						20/05/2019 DOR nº 012
(2) 2000 ml de 2x 30 min						Sujeito a dor, para reduzir
(3) 2000 ml de 2x 30 min						pelo mesmo, para reduzir
(4) Nausea 8h - 1000 ml de 2x 30 min						por episódios e dor
(5) Nausea 8h - 1000 ml de 2x 30 min						no mesmo modo
(6) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(7) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(8) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(9) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(10) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(11) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(12) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(13) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(14) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(15) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(16) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(17) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(18) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(19) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(20) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(21) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(22) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(23) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(24) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(25) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(26) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(27) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(28) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(29) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(30) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(31) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(32) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(33) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(34) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(35) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(36) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(37) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(38) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(39) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(40) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(41) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(42) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(43) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(44) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(45) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(46) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(47) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(48) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(49) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(50) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(51) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(52) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(53) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(54) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(55) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(56) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(57) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(58) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(59) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(60) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(61) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(62) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(63) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(64) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(65) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(66) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(67) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(68) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(69) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(70) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(71) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(72) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(73) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(74) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(75) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(76) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(77) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(78) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(79) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(80) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(81) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(82) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(83) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(84) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(85) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(86) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(87) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(88) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(89) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(90) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(91) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(92) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(93) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(94) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(95) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(96) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(97) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(98) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(99) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir
(100) 2000 ml de 2x 30 min						para reduzir

Assinado eletronicamente por: TIAGO JOSE SOUZA DA SILVA - 06/04/2019 12:02:54
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040612013399100000019808126
Número do documento: 19040612013399100000019808126



GOVERNO
DA PARÁIBA

DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
UNIDADE DE CUIDADOS INTENSIVOS

PRESCRIÇÃO MÉDICA

LEITO 07

ADMISSÃO
24/05/2016

M

PROTUBAÇÃO
1.301.297

02/06/2016

1

DIETA POR SOG DE ACORDO COM A NUTRICIONISTA

JOSÉ EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS

2

ALD 988ML + INAT 20% 22ML + KCI 19,36 20ML IV BIC 84ML/H

3

TATOCIN 4,5 G + SF 0,9% 100 ML IV 8/8 H (SUSTE NISSO POE falmat)

4

OMEPRAZOL 40MG-27ML(1X)DIA

5

MUCILANETININA 0,75G + SGSS 200ML EV - ACM

6

GLUCOCOL 100MG + FENITANIL 20ML + SF 0,9% 200ML EV - AJUSTES ACM

7

DIPIRONE 1000MG + INAT 20% 22ML + KCI 19,36 20ML IV BIC 84ML/H

8

HAUS 300ML 100% + SF 0,9% 100ML IV 8/8 H

9

HGT DE 6,6H E FAZER INSUFICIÊNCIA REGULAR - CONFORME PROTOCOLO

10

GH 50% 30ML EV SE HGT < 70

11

FINO TERAPIA RESPIRATORIA E MOTORA

12

MCC + PNI + OXIMETRIA

13

CABECERA ELEVADA 45°

26h comêcia 18 + SF 0,9% 800 ml - 12/12 h, IV
Multa do gô 800 mg 8/8 h, IV
Café e dino 18 + BD 200 - 8/8 h, IV

USC
Dr. LUIZ GONZAGA FERNANDES
CRM 3502-579-58173-10428
CNS 123405891320004

JUNIOR / RUSIE
ENFERMEIRAS

DATA	TELA	ADMISSÃO	PROTUBADO
01/06/2016	1	24/05/2016	1301.787
JOSÉ EDILSON FERREIRA DOS SANTOS			
DIETA POR SOB DE ACORDO COM A NUTRICIONISTA			
2	NOBILITIN LINA 0,05% A 1,50% 200ML EV - ACM		
3	ADD 988ML + NAOL 20% 22ML + KCL 10% 20ML IV BIC 8ML/H		
4	CEFTIRAXONA 2,0GRAMAS(EV)12/12H		
5	VANCOMICINA 1,0GRAMA(SFO 9% 100ML(EV)12/12H		
6	METRONIDAZOL 500MG-1FA(EV)8/8H		
7	OMEPRAZOL 40MG-1FA(EV)12/12H		
8	DORNALIN 100MG + FENTANIL 30ML + SFO 9% 200ML EV - AJUSTES ACM		
9	DIPLODOL 1,45% POA + ADD 10ML(EV)4/4H(S/N)		
10	NAUSEDRON 1,45% POA + ADD 10ML(EV)8/8H(S/N)		
11	HGT DE 6/8H E FAZER INSULINIA REGULAR - CONFORME PROTOCOLO		
12	GH 50% 30ML EV SE HGT < 70		
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA E MOTORA			
MCC + PNI + OXIMETRIA			
CABECEIRA ELEVADA 45°			
Dr. José Edilson da S. Ferreira Cirurgião Geral - CRM 5027-PB			
ADRIANNA ENFERMEIRAS			
ADRIANSON MÉDICO			

1301.787
119 mmHg
44% + 0,06%
197 mmHg

1301.787

DATA		TÉCN		ADMISSÃO		PROTÚRIO	
31/05/2016		JEF		24/05/2016		1301.797	
JOSE EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS							
1	DIETA POR SOG DE ACORDO COM A NUTRICIONISTA						
2	NOREPINEFRINA 0.4FA + 563% 200ML EV - ACM						
3	ABD 988ML + NAOL 20% 22ML + KCL 19.8% 20ML IV BIC 88ML/H						
4	CETIRIAZONA 2.0GRAMAS(EV)12/12H						
5	VANCOMICINA 1.0GRAMA+5F0.9%-100ML(EV)12/12H						
6	METRONIDAZOL 500MG--1FA(EV)8/H						
7	OMEPRAZOL 40MG-1FA(EV)12/H						
8	DORAMID 100MG + FENTANI 10ML + S.O. 9% 200ML EV - AJUSTES ACM						
9	DIFENON-1AMPOLAAD-10ML(EV)4/4/5/8)						
10	NAUSEDRON-1AMPOLAAD-10ML(EV)8/8/15/7N)						
11	HGT DE 6/6H E PAZCA INSULINA REGULAR - CONFORME PROTOCOLO						
12	GH 50% 30ML EV SE HGT<70						
	FISIOTERAPIA RESPIRATORIA E MOTORIA						
	MCC + PNI + OXIMETRIA						
	CABECEIRA ELEVADA 45°						
Dr. JESUS DA S. FERREIRA							
Cirurgião de Intervenção							
CRM 3827-PB							
ADAILSON							
MÉDICO							
FATIMA/CRISTINA							
ENFERMEIRAS							



PRESCRIÇÃO MÉDICA

LEITO 07

DATA	ITEM	DIETA POR SOG DE ACORDO COM A NUTRICIONISTA	ADMISSÃO	M	PROTÚRIO
30/05/2016	1	DIETA POR SOG DE ACORDO COM A NUTRICIONISTA	24/05/2016	M	1.301,797
	2	NOREPERININA 04FA + SG5% 200ML EV - ACM			
	3	ABD 988ML + MACI 20% 220ML + KCL 19,8% 5ML IV BIC 84ML/H			
	4	CEFTRIAXONA 2.0GBRNAS(EV)12/12H			
	5	VANCOMICINA 1.0GBRNAS+5FD,9%-100MLEV12/12H			
	6	METRONIDAZOL 500MG-1FA(EV)8/8H			
	7	OMEPRAZOL 40MG-1FA(EV)1X/DIA			
	8	IGRAMOXID 100MG + FENTANIL 50ML + S.O.3% 200ML EV - AJUSTES ACM			
	9	DIPIRONA-1AMPO,4+ADIF-10MLEV)4/4/(S/N)			
	10	NAUSEURON-1AMPO,4+AD-10MLEV)8/8/(S/N)			
	11	HGT DE 6/6H E FAZER INSULINA REGULAR - CONFORME PROTOCOLO			
	12	GH 50% 30ML EV SE HGT<70			
	13	FISIOTERAPIA RESPIRATORIA E MOTORA			
	14	MCC + PNI + OXIMETRIA			
	15	CABECERA ELEVADA 45°			
	16	02 50500 (600 P) limo com 500 do 14			

Dr. Marcos Magalhães
Terapia Intensiva
CRM-PB 8254

RAISSA
ENFERMEIRAS

Dr. Alexandre Machado
Etnica Médica
CRM 6319

Clinica Medica
CRM 6319

6319 5M

[illegible]

240 Hq 145205 0+

DATE 30/05/16
BY J. J. J.

PRESCRIÇÃO MÉDICA

LEITO 07

DATA	ITEM	PRESCRIÇÃO	ADMISSÃO	INÍCIO	TERMINO	PROTUBADO
29/05/2016	1	DIETA POR SOX DE ACORDO COM A NUTRICIONISTA	24/05/2016	M		1301,797
	2	RESPIRADOR ARTIFICIAL				
	3	ABD988ML + NACE 20% 22ML + KCL 1% 05ML IV BIC 84ML/H				
	4	CEFTRIAXONA 2,0GRAMAS(EV)12/12H				
	5	VALCO MICINA 1,0GRAMA + SFO 9% 100ML(EV)12/12H				
	6	METFORMINAZOL 500MG - 3FA(EV)8/8H				
	7	UMEPHIAZOL 40MG - 3FA(EV)1X/DIA				
	8	DIOSMAGNIO 500VU - 3FA(EV)1X/DIA				
	9	DIOSMAGNIO 500VU - 3FA(EV)1X/DIA				
	10	DIOSMAGNIO 500VU - 3FA(EV)1X/DIA				
	11	DIOSMAGNIO 500VU - 3FA(EV)1X/DIA				
	12	DIOSMAGNIO 500VU - 3FA(EV)1X/DIA				

EMILIA/ RAISSA/ KARINE
ENFERMEIRAS

Dr. Rennan Galdyvalles
MÉDICO
CRM/PB 7500

PRESCRIÇÃO MÉDICA

LEITO 07

JOSÉ EDIVILSON FERREIRA DOS SANTOS

28/05/2016

JOSE EDUARDO PEREIRA
1 Dieta por si só é acordo com a nutricionista

2 RESPIRADOR ARTIFICIAL

3. ASD988MIL + NaCl 20% 22ML + KCl19.9% 05ML IV BIC 841ML/H

4 CEFTRIAXONA 2.0GRAMAS(IV)2x2/12H

5 VAINCONCINNA 1.0GRAMMA+SFD,9%-100ML(FV)12/12H

5	METRONIDAZOL 500MG--1FA/EV/8/8H
---	---------------------------------

7 CMFPAZCI 4DMG-1FA(FV)1X0IA

B	DONOR AND CONCENTRATION OF FENTANYL (2FA+5FO, 5% 220ML/6020ML)
---	--

9 DIPHONYS-1ANITDIACALF-3DMIL(CV)4/4H(5/N)

10	NAUSEDRON-1AMPOUL+AD-10ML(E/V)8/8H(S/M)
----	---

11 HGI DE 6/6H E FAZER INSULINA REGULAR CONFORME PROTOCOLO.

12	FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E MOTORA
----	------------------------------------

1

2

17

1

2

2

SEBASTIÃO
MÉDICO

ANNA KARINE
ENFERMEIRA

Dr. Sushil Kumar's
MEDICAL
CDM-88007

ADMISSAO
24/05/2015

(IV)

PROTHAIO
5.301.797

PRESCRIÇÃO MÉDICA

LEITO 07

DATA	ITEM	PRESCRIÇÃO	ADMISSÃO	W	PROTUBÁRIO
26/05/2016	1	DIETA POR SÓC DE ACORDO COM A NUTRICIONISTA	24/05/2016		1.403,757
	2	RESPIRADOR ARTIFICIAL			
	3	ASB/988ML + NACL 20% 20ML + KCL 19% 05ML IV DIC 84ML/H			
D0=21/05/16	4	CEFTRIAXONA 2,0GRAMAS/EV/12/12H	40	38	4
D0=21/05/16	5	VANCOMICINA 1,0GRAMA/5% 9% 100ML/EV/12/12H	42	22	26
D0=21/05/16	6	METRONIDAZOL 500MG--154EVB/8/8H		22	41
	7	TEMPEPACOL 40MG 154EVB/12/12H			
	8	DORADOVID 50MG 254EVB/12/12H			
	9	DIPRONA 1,0MG/OLAVADE 10ML/EV/4/4H/5/N			
	10	KAUSEDRON 1,0MG/OLAVADE 10ML/EV/8/8H/5/N	14	40	5
	11	HGT DE 8/8H E FAZER INSULINA REGULAR CONFORME PROTOCOLO			
	12	FISIOTERAPIA RESPIRATORIA E MOTORA			
	13				
	14				
	15				
	16				
	17				
	18				

ADAILSON
MÉDICO

ANNA KARINE/ JUNIOR
ENFERMEIROS

Dr. José Adailson de S. Ferreira
CRM 15271/PB

FOLHA DE CONTROLE E BALANÇO HIDRICO

NOME: *João Edmundo F. da Silva Santos* ID: *07*

SETOR: *UTI Adulto*

DATA: *24/05/16*

HORARIO	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	12H	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	12H
P. ARTERIAL		95/60			76/40			58/40	58/40	58/40	58/40	58/40	58/40	58/40	58/40	58/40	58/40	58/40	58/40	58/40	58/40	58/40	58/40	58/40	58/40	58/40
PULSO/FC		90			86			86	86	86	86	86	86	86	86	86	86	86	86	86	86	86	86	86	86	86
TEMPERATURA		37			37			37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37
RESPIRAÇÃO		VM(6)			VM(6)			VM(6)	VM(6)	VM(6)	VM(6)	VM(6)	VM(6)	VM(6)	VM(6)	VM(6)	VM(6)	VM(6)	VM(6)	VM(6)	VM(6)	VM(6)	VM(6)	VM(6)	VM(6)	VM(6)
SAT. O2					50																					
PVC																										
PIA																										
HGT					121																					
SF 0,9%																										
SRL																										
SORO EXTRA																										
SEDAÇÃO					20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
ANALGESIA					20	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200
MEDICAÇÕES																										
NORA																										
DORA																										
HEMODERIVADOS																										
NPT																										
ALD		83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83
DIETA																										
AGUA																										
MEDICAÇÕES																										
SINGUOMITOS																										
FESES																										
DIURESE																										
HEMODIALISE																										
DRENO TORAX D																										
DRENO TORAX E																										
DRENO SUÇÃO																										
D. CAVITARIO																										
DVE																										
GANHOS 12H DIA=																										
PERDAS 12H DIA=																										
9H DIA=																										
PERDA 24H + 1000ML=																										
GANHOS 12H NOITE=																										
PERDAS 12H NOITE=																										
9H NOITE=																										
PERDA 24H=																										

ASSINATURA:

ASSINATURA:

LEITO 07

DATA		ADMISSÃO		PROTÚRIO	
25/05/2016		24/05/2016		1.301.797	
1	DIETA POR SOB DE M. OÍDO COM A PLUTICOMISTA				
2	RESPIRADOR AR III C/AE				
3	SFO 9% 500ML (EV) 6H				
4	CEFTIBAXONA 2.000MG/ST 12/12H				
5	VANCOMICINA 1.000MG/ST 12/12H				
6	METRONIDAZOL 500MG - 12H/8/8H				
7	ONISPPAZOL 40MG - 12H/8/8H				
8	DOPAMOL 50MG - 25MG/ST 4H - 75MG/ST 9H - 220ML/ST 12H/12H				
9	DIPESOL 1.000MG/ST 4H - 1.000MG/ST 12H/12H				
10	NAUSEOKON 1.000MG/ST 4H - 1.000MG/ST 12H/12H				
11	AGT DE 6H/ST FAZER INSULINA REGULAR COM GHIOME PROTOCOLO				
12	FISIOTRAPIA RESPIRATORIA E MOTORA				
13	FARMACIA				
14	LABORATORIO				
15	CRM 5815				
16					
17					
18					

Dr. Maria Carlos Barbosa
MEDICO-UTI
Crem - 08831

NAME: JOAQUIN LARREA HD: 116

SETOR: UTL - M344 LEITO: 01

07 DATA: 25/05/16

[illegible]

DATA		FOLHA EMISSÃO FÉLIX FERREIRA DOS SANTOS		ADMISSÃO	M.	PROLÍNGUO
27/05/2016				24/05/2016		1.501,792
1	DIETA POR SOG DE ACORDO COM A NUTRICIONISTA					
2	RESPIRADOR ARTIFICIAL					
3	ADON988ML + NAOL 20% 22ML + KOL19% 05ML IV BIC 84ML/H	20	18	22	26	6
4	CETILAXONA 2,0GRAMAS(EV)12/12H	22				
5	VANCOMICINA 1,0GRAMA+S/O,9%-100ML(EV)12/12H	18	22	26	6	6
6	METRONIDAZOL 500MG--15A(EV)8/8H					
7	OMEPRAZOL 40MG-1A(EV)1X/DIA	18-25				6
8	DORMICID 50MG-25A+ENI(FARIL)-2F+A+S/O,9%-220ML(EV)20ML/H					
9	DIPIRONA-3AMPOLAS+AD-10ML(EV)4/4HS/N	18	18	23		6
10	NAUSEDRON-3AMPOLAS+AD-10ML(EV)8/8HS/N					
11	HGT DE 6/8H E FAZER INSULINA REGULAR CONFORME PROTOCOLO					
12	FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E MOTORA					
13						
14						
15						
16						
17						
18						

ANA LUIZA
MÉDICO

RAYANE/FABIO
ENFERMEIROS

Dr. ANTONIO A. SOARES
MÉDICO
CRM-PB 35595



PRESCRIÇÃO MÉDICA

LEITO 07

DATA	ITEM	PRESCRIÇÃO	ADMISSÃO	M	PROTUBÁRIO
24/05/2016	1	DIETA POR SOG DE ACORDO COM A NUTRICIONISTA	24/05/2016	M	1.301.797
	2	RESPIRADOR ARTIFICIAL			
	3	SFO.9%-500ML (EV)6/6H			
	4	CEFTRIAXONA 2.0GRAMAS(EV)12/12H			
	5	VANCOMICINA 1.0GRAMA+SFO.9%-100ML(EV)12/12H			
	6	METRONIDAZOL 500MG-1(EV)8/8H			
	7	OMEPRAZOL 40MG-1(EV)12/12H			
	8	DORMONIL 50MG-2(EV)12/12H-1(EV)12/12H-1(EV)12/12H			
	9	OPIRONA 1AMPOLAS+ADSC-10ML(EV)4/4H/15/N			
	10	NAUSEIDRON 1AMPOLAS+AD-10ML(EV)6/8H/15/N			
	11	HGT DE 6/6H E FAGER INSULINA REGULAR CONFORME PROTOCOLO			
	12	FISIOTERAPIA RESPIRATORIA E MOTORA			
	13				
	14				
	15				
	16				
	17				
	18				

TERESA
MÉDICO

ADRIANA+EMILIA
ENFERMEIROS

Drª Teresa Cristina Santos
Médica
CRM - PB 2167
CPF - 132.140.714-91

Construção de Placares - Juvencio (EN)
Placares de Curto 157-1000 (EN) para o furo

Drª Teresa Cristina Santos
Médica
CRM - PB 2167
CPF - 132.140.714-91



Diagnóstico

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente			Alojamento		Lento		Convenio	
<i>Mrs E. Daniels Smith</i>								

[illegible]

Diagnóstico

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

- Queda de vidro
- Abordando ferida aberta e
- Lave da mão ferida

Paciente: por emissão f. dos Sinais Alojamento: Leito: Convênio:

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
01	med. qm		
02	se 2000 ml ev 28 [b] me		21/05/19 a ma 19:30h
03	hipercalc 2l ev 6l 6h	06 18 18 24 06	Wheal da grade de vidro, abundante em reposte
04	Andromedone 6g - 10mg + 100 ml se ev 8l 6h	14 24 06	de gressos, com deficit dependente ferida aberta
05	Vasopresinico 500 - 2ha + 2000 ml se ev 24l 6h com em 1 hora	21	
06	Ceftriaxone 1g - 2ha + 2000 ml se ev 24l 6h	21	TE. Abundante ferida e ferida de amido ferida de que ferida e pruriginosa
07	Metformidol 500 - 01 holo ev 8l 6h	14 24 06	
08	Ceftriaxone 1g - 2ha + 2000 ml se ev 24l 6h	21	
09	SSU + CC66		at. melhora pois em g

Assinado eletronicamente por: TIAGO JOSE SOUZA DA SILVA - 06/04/2019 12:02:56
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040612014608300000019808127
Número do documento: 19040612014608300000019808127

Circulante

Assinatura Anestesista

6159 W.D.

giving down

COPIES: 501 776

Observations:

Quantidade

Medicamentos / Materiais

Hora	PA	Pulso	SAT 02	Responsável	A. Motora	Condição
06:45	126 x 86	107	100%	Produtoras Fiantes	-	estáveis
07:00	173 x 109	94	100%	Enfermeiro	-	"
07:15	196 x 88	98	100%	Enfermeiro	-	"
07:30	146 x 85	106	100%	Microscópio Acad. em	+	estável
07:45	138 x 70	119	100%	Microscópio Acad. em	+	estável
08:00	104 x 65	97	100%	Microscópio Acad. em	+	estável
08:15	107 x 68	97	100%	Microscópio Acad. em	-	estável
08:30	117 x 79	96	100%	Microscópio Acad. em	-	estável
08:45	118 x 78	94	100%	Microscópio Acad. em	-	estável
09:00	111 x 73	95	100%	Microscópio Acad. em	-	estável
09:15	111 x 68	95	100%	Microscópio Acad. em	-	estável

INICIO:

Termino:

Anesthesia: General

Auxiliary:

Anestesista:

2

300

Procedimento: Busca de Citando

Convenio: 2007
Data: 23/05/16

Paciente: Jose Guillermo del Santos
Idade: 47a

2017

Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

GOVERNO DA PARAIBA

TABELA DE ALDRETE E KROULIK MODIFICADA

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

Assinatura Anestésista





**GOVERNO
DA PARAÍBA**

**SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES**

Nome do Paciente		Nº Prontuário	
PSE EDUARDO FERREIRA			
Data da Operação	Enf.	Leito	
21/05/16			
Operador	1º Auxiliar		
2º Auxiliar	3º Auxiliar	Instrumentador	
Anestesia	Tipo de Anestesia		
Diagnóstico Pré-Operatório			
Ligadura de cordão umbilical			
Tipo de Operação			
Corte de cordão umbilical			
Diagnóstico Pós-Operatório			
Sem problemas			
Relatório Imediato da Patologia			
Exame Radiológico no Ato			
Acidente Durante a Operação			

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceras
1) sob anestesia geral, higienizar, preparar e antissepsia
2) incisão horizontal
3) Remoção de fragmentos ósseos comunidades
4) amputação de vasos com fio de seda
5) corte de folha dorsal
6) Redução fragmentos de parede posterior do assoalho
7) e remoção mucosa do assoalho fechando do assoalho
8) Suturando de base anterior do assoalho e assoalho
9) fechando por planos
10) perfurando a parede comectando, pois não há no assoalho
11) dorsal e base para remoção dos fragmentos ósseos
comunidades
12) anestesia geral
13) No assoalho

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Mec. 019

Assinado eletronicamente por: TIAGO JOSE SOUZA DA SILVA - 06/04/2019 12:02:56
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040612014608300000019808127
Número do documento: 19040612014608300000019808127



Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

2 - CNES

2 3 6 2 8 5 6

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

4 - CNES

2 3 6 2 8 5 6

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

JOSE EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

249 186

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

20/11/1968

9 - SEXO

Masculino

10 - RACIA

3

11 - NOME DO TIA OU RESPONSÁVEL

12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

R. Djalma Epitacio Pinheiro, 49

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Barcelos

14 - COD. IBGE MUNICÍPIO

15 - UF

PR

16 - CEP

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

- TGA por queda de nível

- Angor 15

- TC: Abdome fraco e hígado de rim

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Neurólise de L5.

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

Grave neuropatia + TC normal

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL

Abdome fraco

21 - CID 10 PRINCIPAL

22 - CID 10 SECUNDÁRIO

23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Internação hospitalar

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

26 - CLÍNICA

NRE

27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

1 - Emergência

28 - DOCUMENTO

1 - CNES

29 - Nº DOCUMENTO (CNES/FF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

31 - DATA DA SOLICITAÇÃO

21/05/18

32 - ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

33 - I - ACIDENTE DE TRÂNSITO

34 - CNPJ DA SEGURADORA

35 - Nº DO SUJEITO

36 - SERIE

37 - I - ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

38 - CNPJ EMPRESA

39 - Nº DA EMPRESA

40 - CACR

41 - I - ACIDENTE TRABALHO ATÍPICO

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

1 - EMPREGADO

2 - EMPREENHADOR

3 - AUTÔNOMO

4 - DESEMPREGADO

5 - APOSENTADO

6 - NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - CID, ORÇÃO EMISSOR

45 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

46 - DOCUMENTO

1 - CNES

47 - Nº DOCUMENTO (CNES/FF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

48 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

49 - ASSINATURA E CARIMBO Nº DO REGISTRO DO CONSELHO

10 - DGS





GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

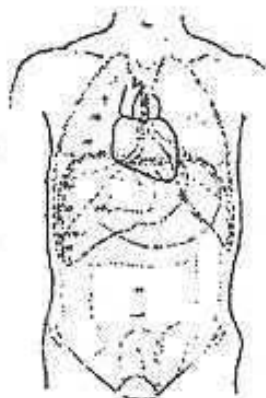
SERVIÇO DE ULTRASSONOGRAFIA

Nome: Jose Edmilson Ferreira dos Santos Idade: 35 anos

Exame: USG abd Data: 21/05/16

Médico solicitante: Dr. Luis Gustavo Sexo: M

RELATÓRIO



FÍGADO: ☒ Normal ☐ Alterado

VES. BILIAR: ☒ Normal ☐ Alterado

VIAS BILIARES: ☒ Normal ☐ Alterado

PÂNCREAS: ☒ Normal ☐ Alterado

BAÇO: ☒ Normal ☐ Alterado

RIM DIR.: ☒ Normal ☐ Alterado

RIM ESQ.: ☒ Normal ☐ Alterado

BEXIGA: ☒ Normal ☐ Alterado



Outras observações:
Ausência de líquido livre, no abd
Intestino com bastante

CONCLUSÃO

Dr. João 2579-pb.

Campina Grande, 1 / 20

Assinatura e Carimbo do Médico

MOO 022





GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES



Paciente extubou-se TC suspensa por Ordem Médica



SUS

Sistema
Único de
Saúde

Ministério
da
Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE MUDANÇA DE
PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO ESPECIAL(AIS)

Folha
1/2

Identificação do Estabelecimento de Saúde		2 - CNEC	
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE			
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXISTENTE		4 - CNEC	
Identificação do Paciente		5 - Nº DO PROVIÁRIO	
6 - NOME DO PAZIENTE			
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)		8 - DATA DE NASCIMENTO	
		Masc <input type="checkbox"/> 1 Fem <input type="checkbox"/> 2	
9 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL		10 - TELEFONE DE CONTATO	
11 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)		12 - CID	
13 - NÚMERO DE RESIDÊNCIA		14 - CID	
15 - COD. IGCE MUNICÍPIO		16 - UF	
17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)			

MUDANÇA DE PROCEDIMENTO

18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO ANTERIOR		19 - COD. DO PROCEDIMENTO ANTERIOR	
20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA		21 - COD. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA	
22 - DIAGNÓSTICO INICIAL		23 - CID 10 PRINCIPAL	
24 - CID 10 SECUNDÁRIO		25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS	

SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL		27 - COD. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	
TC de Dr. Mano Sampaio			
28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE			
<input type="checkbox"/> DIÁRIA DE ACOMPANHANTE <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO I <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO II <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO III			
29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		30 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	
31 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		32 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	
33 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		34 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	

38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

TC é grave entubado	
---------------------	--

PROFISSIONAL SOLICITANTE

39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		40 - DATA DE SOLICITAÇÃO	
Dr. Carlos Roberto Gomes		01/06/16	
41 - DOCUMENTO		42 - Nº DOCUMENTO (CNS/CFF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE	
43 - CFF		44 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	
01386527408		[Assinatura e Carimbo]	

AUTORIZAÇÃO

45 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADO		46 - COD. CBO DO EMPREGO	
47 - DOCUMENTO		48 - Nº DOCUMENTO (CNS/CFF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADO	
49 - CFF		49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	

MOD. 017

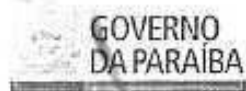


Assinado eletronicamente por: TIAGO JOSE SOUZA DA SILVA - 06/04/2019 12:02:56

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040612014608300000019808127>

Número do documento: 19040612014608300000019808127

Num. 20362552 - Pág. 12



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



SUS
Sistema
Único
de
Saúde

Nome:	JOSÉ EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS	Protocolo:	0000274188	RG:	NÃO ENROLADO
Dr(a):	JUAN CARLOS ESCOBAR GUZMAN	Data:	25-05-2016 13:34	Órgão:	101 6214
Convênio:	HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES	Idade:	47 anos	Dóimo:	Leve +27


CULTURA DE SECREÇÃO AXILAR

[DATA DA COLETA: 25/05/2016 14:22]

Germe isolado: **Staphylococcus aureus**

Observação:

Cepa de **Staphylococcus aureus** resistente à Oxacilina.


Nivdja Eli de S. Guimarães
Biomedica
CRBM 4016



PNCQ
Programa Nacional
de Controle de Qualidade





Nidia Eli de S. Guimarães
Biomédica
CRM 4015

[Handwritten signature]

Foram observados aglomerados de células arredondadas, com diâmetro médio de 10 micrômetros, cor de amarelo claro, com bordas irregulares e superfície lisa. Os aglomerados foram observados em lâminas de vidro, com o uso de microscópio de luz. Os resultados foram enviados para o laboratório de referência para confirmação.

Ausência de crescimento bacteriano após 48 horas de incubação a 36°C.

Não foram visualizados micro-organismos coráveis pelo método de Gram.

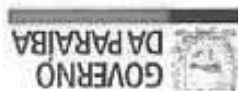
CULTURA DE SECREÇÃO TRAQUEAL
Método: Cultura quantitativa
Fonte: Exato - secreção traqueal

Nome: JOSE EDUARDO FERREIRA DOS SANTOS
Data: 25-05-2016 13:34
Idade: 47 anos
Protocolo: 0000274188
Origem: UTI ADULTO
Destino: NÃO INFORMADO

SUS
Sistema Único de Saúde



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



Sr(a): JOSÉ EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS
Dria): JUAN CARLOS ESCOBAR GUZMAN
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES

Protocolo: 0000274188
Data: 25-05-2016 13:34
Idade: 47 anos


RG: NÃO INFORMADO
Origem: UTI-AZUL
Destino: Leão-07

UROCULTURA

[DATA DA COLETA: 25/05/2016 14:22]

Bacterioscopia..... Não foram visualizados micro-organismos coráveis pelo método de Gram.
Sedimentoscopia..... Sedimentoscopia de aspecto normal em número e qualidade dos elementos.
Conclusão..... Ausência de crescimento bacteriano após 48 horas de incubação à 36°C.

Evitar o contato prolongado dos micro-organismos com antibióticos ou antimicrobianos utilizados durante a coleta, pois eles podem exercer atividade bactericida. Colher antes da antibióticoterapia, sempre que possível. Quando a terapia antimicrobiana já tiver sido instituída, coletar antes imediatamente antes da próxima dose de antimicrobiano.
Notas: SEMELADURA EM MEIOS ESPECÍFICOS


Nidia Eloi de S. Guimarães
Biomédica
CRM 4015

RECEBIDO EM 27/05/2016 14:12





GOVERNO
DA PARAIBA

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



SUS
Sistema
Único
de
Saúde

Sr(a): JOSÉ EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS Protocolo: 0000279732 RCL: NÃO INFORMADO
Dr(a): JOSÉ ADAILSON DA SILVA FERREIRA Data: 01-06-2016 08:31 Origem: UTAZUL
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES Idade: 47 anos Destino: Leito-00

HEMOGRAMA

[DATA DA COLETA: 01/06/2016 08:42]

Resultados

Valores de Referência

SÉRIE VERMELHA

Eritrócitos	2.7 milhões/mm ³	4.2 a 5.8 milhões/mm ³
Hemoglobina	9.3 g/dL	13.5 a 16.5 g/dL
Hematócrito	26 %	40.5 a 52.5 %
V.C.M.	96 fL	82.0 a 102.0 fL
H.C.M.	34 pg	27.0 a 32.0 pg
C.H.C.M.	36 g/dL	32.0 a 36.0 g/dL

SÉRIE BRANCA

Leucócitos	14.800 /mm ³	4.800 a 10.500 /mm ³
	(%)	(/mm ³)

Neutrofilos

Promielócitos	0	0
---------------	---	---

Mielócitos	0	0
------------	---	---

Metamielócitos	0	0
----------------	---	---

Bastonetes	4.0	592
------------	-----	-----

Segmentados	77.0	11.396
-------------	------	--------

Eosinófilos	0	0
-------------	---	---

Basófilos	0	0
-----------	---	---

Linfócitos

Típicos	18.0	2.664	20 a 45 % = 1.000 a 3.000 / mm ³
---------	------	-------	---

Atípicos	0	0	0 a 5 % = até 500 / mm ³
----------	---	---	-------------------------------------

Monócitos	1.0	148	2.0 a 10 % = até 1.000 / mm ³
-----------	-----	-----	--

CONTAGEM DE PLAQUETAS	125.000 mm ³	150.000 a 400.000 mm ³
-----------------------	-------------------------	-----------------------------------

OBSERVAÇÕES

Contagens repetidas e confirmadas.

Marianne L. M. Martins
L. Marcianne L. M. Martins
CRF-PB 1463



Sr(a): **JOSÉ EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS** Protocolo: **0000279732** RG: **NÃO INFORMADO**
 Dr(a): **JOSÉ ADAILSON DA SILVA FERREIRA** Data: **01-06-2016 08:31** Origem: **UTI A214**
 Convênio: **HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES** Idade: **47 anos** Destino: **Leito 47**

GLICOSE (JEJUM) **179 mg/dl**

Resultados anteriores: 31/05/16: 105 | 30/05/16: 101 | 29/05/16: 135 | 28/05/16: 138 |

DATA DA COLETA: 01/06/2016 08:31

Metodologia: Plasma

Método: Automatizado DE BIO-RAD

Valores de Referência:
 Recém-nascido: 20 a 60 mg/dl - Crianças: 60 a 100 mg/dl
 Pré-menopausa: 80 a 120 mg/dl - Adultos: 80 a 120 mg/dl
 Pós-menopausa: 80 a 120 mg/dl - Idosos: 80 a 115 mg/dl
 Nova Categoria: Glicose alterada de 100 a 125 mg/dl
 Diabetes Mellitus: Mais do que 125 mg/dl
 Nota: Estes resultados sugerem a necessidade de testes para Diabetes Mellitus de acordo com a Diretriz de Diabetes - Associação Brasileira de Diabetes (ABD) e os alterados devem ser confirmados com uma nova coleta.

URÉIA

DATA DA COLETA: 01/06/2016 08:31

Resultado: **25 mg/dl** de 10 a 40 mg/dl

Resultados anteriores: 31/05/16: 32 | 30/05/16: 35 | 29/05/16: 34 | 28/05/16: 36 | 27/05/16: 39 |

Materiais: Soro

Método: Colorimétrico Automatizado (BIO-RAD)

Observações:

CREATININA

DATA DA COLETA: 01/06/2016 08:31

Resultado: **1,3 mg/dl**

Referências: 0,8 a 1,0 mg/dl
 Crianças: 0,8 a 1,0 mg/dl
 Adultos: 0,8 a 1,0 mg/dl
 Exame: RELACIONADIA ÚREA, Exatidão de Creatinina

Observações:
 Nota: O uso de medicamentos contendo dipirona e vitaminas C podem alterar o resultado desta coleta.

Resultados anteriores: 31/05/16: 1,2 | 30/05/16: 1,2 | 29/05/16: 1,2 | 28/05/16: 1,2 | 27/05/16: 1,5 |

Materiais: Soro

Método: Automatizado (BIO-RAD)

Marcelino
 Lili Marianne L. M. Martins
 CRF-PB 1463





GOVERNO
DA PARAÍBA

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



SUS
Sistema
Único
de
Saúde

Se(a): JOSÉ EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS Protocolo: 0000279732 RG: NÃO INFORMADO
De(a): JOSÉ ADAILSON DA SILVA FERREIRA Data: 01.06.2016 08:31 Origem: VITAZUL
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES Idade: 47 anos Destino: Leão, 07

CLORO 126 mmol/L

Resultados anteriores: 31/05/16: 136 | 30/05/16: 133 | 29/05/16: 138 | 28/05/16: 131 |
Data da coleta: 01/06/2016 08:31 |
Materiais: Soro |
Método: Eletrodo Selectivo NAO FLUORID

Valores de Referência:
ICHL: 96 a 108 mmol/L
Alerta: Menor que 96 mmol/L
Maior que 108 mmol/L

EXAME RELACIONADO: Topografia, Gasometria, Re. T.

POTASSIO 4.3 mmol/L

Resultados anteriores: 31/05/16: 3.8 | 30/05/16: 4.2 | 29/05/16: 3.7 | 28/05/16: 3.6 |
Data da coleta: 01/06/2016 08:31 |
Materiais: Soro |
Método: Eletrodo Selectivo NAO FLUORID

Adição: 3.5 a 5.5 mmol/L
Crítico: 3.5 a 5.5 mmol/L
Valor crítico inferior: menor que 3.5 mmol/L
maior que 5.5 mmol/L
Valor crítico superior: menor que 3.5 mmol/L
maior que 5.5 mmol/L

SÓDIO 156 mmol/L

Resultados anteriores: 31/05/16: 152 | 30/05/16: 160 | 29/05/16: 153 | 28/05/16: 155 |
Data da coleta: 01/06/2016 08:31 |
Materiais: Soro |
Método: Eletrodo Selectivo NAO FLUORID

Valores de Referência:
Sódio: 130 a 140 mmol/L
Crítico: 130 a 140 mmol/L
Valor crítico menor que 127 mmol/L ou maior que 140 mmol/L

Lille Marcianne L. M. Martins
Lille Marcianne L. M. Martins
CRF-PB 1463



Sr(a): JOSÉ EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS
Dr(a): JOSÉ ADAILSON DA SILVA FERREIRA
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES

Protocolo: 0000279732 RG: NAO INFORMADO
Data: 01.06.2016 08:31 Origem: CHT AZUL
Idade: 47 anos Destino: Lado (b)

CALCIO IONIZADO OU LIVRE 1.28 mmol/l

Resultados anteriores: 31/05/16: 1.13 | 29/05/16: 1.15 | 28/05/16: 1.13

DATA NA CLINICA: 01/06/2016 08:43

Valores de Referência:
1.0 mmol/l a 1.3 mmol/l

Materiais: Soro

Método: Método Relativo 9500 MAGNUS


Lili Marcianne L. M. Martins
CRF-PB 1463





Sigla: **JOSE EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS** Nome: **JOSE ADALSON DA SILVA FERREIRA** Convênio: **HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES**
Data: **31-05-2016 08:43** Idade: **47 anos** Instância: **11141411**
Protocolo: **0000279570** RG: **NÃO INFORMADO**

HEMOGRAMA
[DATA DA COLETA: 31/05/2016 08:52]

SÉRIE VERMELHA	
Eritrócitos	2,79 milhões/mm ³
Hemoglobina	8,7 g/dL
Hematócrito	26 %
V.C.M.	93 fL
M.C.M.	31 pg
D.H.C.M.	33 g/dL

SÉRIE BRANCA	
Leucócitos	13.200 /mm ³
Linfócitos	
Neutrófilos	
Monócitos	
Eosinófilos	
Basófilos	
Segmentados	
Bastonetes	
Mielócitos	
Plaquetas	

CONTADEM DE PLACETAS	
Neutrófilos	0
Mielócitos	0
Plaquetas	0
Segmentados	2,0
Bastonetes	75,0
Eosinófilos	0
Basófilos	0
Linfócitos	21,0
Atípicos	0
Konocitos	2,0
102.000	mm ³

2,79	milhões/mm ³
8,7	g/dL
26	%
93	fL
31	pg
33	g/dL

13.200	/mm ³
(%)	
(/mm ³)	

Contagens repetidas e confirmadas.
Plaquetopenia revisada e confirmada.


Marcia Fernanda
Biomédica
CRM 14831



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



SUS
Sistema
Único
de
Saúde

Sr(a): JOSÉ EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS Protocolo: 0000279570 RG: NÃO INFORMADO
Dr(a): JOSÉ ADAILSON DA SILVA FERREIRA Data: 31-05-2016 08:43 Origem: UTAZUL
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES Idade: 47 anos Destino: LULA-07

CLORO 136 mmol/l

Resultados anteriores: 30/05/16: 133 | 26/05/16: 139 | 28/05/16: 131 | 27/05/16: 132 |

DATA DO RESULTADO: 31/05/2016 08:43 |

MATERIAL: Soro

Método: Eletrodo Seletivo WAP REXIOS

Valores de Referência:
DEAL: 97 a 103 mmol/L

ALERTA: Menor que: 90 mmol/L

Maior que: 110 mmol/L

EXAME RELACIONADO: Iuremuna, Glicosemia, Ha, K,

POTASSIO 3.9 mmol/l

Resultados anteriores: 30/05/16: 3.9 | 26/05/16: 3.7 | 28/05/16: 3.8 | 27/05/16: 3.2 |

DATA DO RESULTADO: 31/05/2016 08:43 |

MATERIAL: Soro

Método: Eletrodo Seletivo WAP REXIOS

Valores de Referência:

Adulto: 3.5 a 5.0 mmol/L

Criança: 3.1 a 4.9 mmol/L

Valor crítico (qualitativo): menor que 2.5 mmol/L

maior que 6.0 mmol/L

Valor crítico (quantitativo): menor que 2.5 mmol/L

maior que 6.0 mmol/L

SÓDIO 155 mmol/l

Resultados anteriores: 30/05/16: 160 | 26/05/16: 159 | 28/05/16: 156 | 27/05/16: 162 |

DATA DO RESULTADO: 31/05/2016 08:43 |

MATERIAL: Soro

Método: Eletrodo Seletivo R300 REXIOS

Valores de Referência:

Adulto: 135 a 145 mmol/L

Criança: 134 a 149 mmol/L

VALOR CRÍTICO: menor que 120 mmol/L maior que 170 mmol/L

Marcia Fernanda
Biomédica
CREM 4634



Sr(a): JOSÉ EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS
Dr(a): JOSÉ ADAILSON DA SILVA FERREIRA
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES

Protocolo: 0000279570
Data: 31-05-2016 08:43
Idade: 47 anos
RG: NÃO INFORMADO
Origem: UTI AZUL
Destino: Leito - 07

CALCIO IONIZADO*OU LIVRE 0.91 mmol/l

Resultados anteriores: 30/05/16: 1.74; 28/05/16: 1.34; 28/05/16: 1.13; 27/05/16: 1.18
DATA REALIZADA: 31/05/2016 08:43
MATERIAL: Soro
Método: Eletrodo de Membrana
Valores de Referência
V0: 0.8-1.2 mmol/L



Márcia Fernanda
Biomédica
CRBM 4834



Sr(a): JOSÉ EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS Protocolo: 0000279407 RG: - NÃO INFORMADO
 Di(a): MARCOS MAGALHÃES Data: 30-05-2016 10:25 Origem: UTAZUL
 Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS G. FERNANDES Idade: 47 anos Destino: Lcpa-07

HEMOGRAMA

[DATA DA COLETA: 30/05/2016 10:35]

Resultados

Valores de Referência

SÉRIE VERMELHA

Eritrócitos	2.3 milhões/mm ³	4.7 a 5.8 milhões/mm ³
Hemoglobina	7.4 g/dL	12.5 a 15.5 g/dL
Hematócrito	21 %	40.0 a 50.0 %
V.C.M.	93 fL	82.0 a 101.0 fL
H.C.M.	32 pg	27.0 a 32.0 pg
C.H.C.M.	35 g/dL	32.0 a 36.0 g/dL

SÉRIE BRANCA

Leucócitos	12.100 /mm ³	5.000 a 10.000 /mm ³
	(x)	(/mm ³)

Neutrófilos	0	0	
Promielócitos	0	0	
Mielócitos	0	0	
Metamielócitos	0	0	
Eosinófilos	363	363	40 a 120 x 10 ³ = 1.000 a 3.000 /mm ³
Segmentados	81,0	9.801	50 a 70 % = 5000 a 7000 /mm ³
Basófilos	0	0	0 a 200 x 10 ³ = 200 a 1000 /mm ³
Linfócitos	15,0	1.815	20 a 40 % = 2000 a 4000 /mm ³
Atípicos	0	0	0 a 10 % = 0 a 1000 /mm ³
Monócitos	1,0	121	2 a 10 % = 200 a 1000 /mm ³
CONTAGEM DE PLAQUETAS	89.000 mm ³		140.000 a 400.000 /mm ³

OBSERVAÇÕES

Contagens repetidas e confirmadas.
 Plaquetopenia revisada e confirmada.

Luiz Marciano
 Lúcia Marcianne L. M. Martins
 CRF-PB-1463



Sr(a): JOSÉ EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS Protocolo: 0000279407 RG: NÃO INFORMADO
Dr(a): MARCOS MAGALHÃES Data: 30-05-2016 10:25 Origem: UTI/AZUL
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES Idade: 47 anos Destino: Leito-07

GLICOSE (JEJUM)..... 121 mg/dl

Resultados anteriores: 25/05/16: 111 | 28/05/16: 133 | 27/05/16: 102 | 26/05/16: 124 |

DATA DA COLETA: 30/05/2016 10:25

Materiais: Plasma

Método: Automático de CH 200 MIENNER

Valores de Referência:
Pré-natal: 70 a 100 mg/dL - Crianças: 60 a 100 mg/dL
Término: 80 a 120 mg/dL - Adultos: 70 a 100 mg/dL
1º e 2º dias: 90 a 120 mg/dL - 60 anos e mais: 80 a 110 mg/dL
NOVA CATEGORIA - Crianças e adultos de 120 a 125 mg/dL
Distúrbios Metabólicos: Níveis ou níveis que são mg/dL
NOTA: Estes critérios seguem a nova classificação para Diabetes
Mellitus da Associação Americana de Diabetes - Sistema SI, e
se alterados devido ser confundidos com uma nova coleta.

URÉIA

DATA DA COLETA: 30/05/2016 10:25

Resultado: 35 mg/dl

De 15 a 30 mg/dl

Resultados anteriores: 29/05/16: 34 | 28/05/16: 36 | 27/05/16: 29 | 26/05/16: 30 | 25/05/16: 35 |

Materiais: Soro

Método: Sistema Automatizado - CLINETIA

Observações:

CREATININA

DATA DA COLETA: 30/05/2016 10:25

Resultado: 1,2 mg/dl

Referência: 0,7 a 1,3 mg/dL
Crianças: 0,5 a 1,0 mg/dL
Adultos: 0,7 a 1,3 mg/dL
EXAMES RELACIONADOS: Ureia, BUN, Creatinina
na creatinina
e cálculo da
ureia.
NOTA: o uso de medicamentos contendo
diuréticos e
vitamina C podem alterar o
resultado. Consulte o médico.

Resultados anteriores: 29/05/16: 1,2 | 28/05/16: 1,2 | 27/05/16: 1,0 | 26/05/16: 1,2 | 25/05/16: 1,2 |

Materiais: Soro

Método: Automático de CH 200 MIENNER

Elaine Martins
Elaine Marcianne L. M. Martins
CRF-PB 1463



Sr(a): JOSÉ EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS
Dr(a): MARCOS MAGALHÃES
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS G. FERNANDES

Protocolo: 0000279407
Data: 30-05-2016 10:25
Idade: 47 anos

RG: NÃO INFORMADO
Origem: UFFAZUL
Destino: Loto+07

HEMOGRAMA

[DATA DA COLETA: 30/05/2016 16:35]

Resultados

Valores de referência

SÉRIE VERMELHA

Eritrócitos	2,3 milhões/mm ³	4,2 a 5,8 milhões/mm ³
Hemoglobina	7,4 g/dL	13,5 a 19,0 g/dL
Hematócrito	21 %	39,0 a 52,0 %
V.C.M.	93 fL	80,0 a 102,0 fL
H.C.M.	32 pg	27,0 a 32,0 pg
C.H.C.M.	35 g/dL	32,0 a 36,0 g/dL

SÉRIE BRANCA

Leucócitos	12.100 /mm ³	5.000 a 10.000 /mm ³
	(%)	(/mm ³)

Neutrófilos	0	0	
Promielócitos	0	0	
Mielócitos	0	0	
Metamielócitos	0	0	
Bastonetes	3,0	363	40 a 70 % = 1.400 a 2.500 /mm ³
Segmentados	81,0	9.801	55 a 70 % = até 600 /mm ³
Eosinófilos	0	0	0 a 5,0 % = até 100 /mm ³
Basófilos	0	0	0 a 2,0 % = até 100 /mm ³
Linfócitos	15,0	1.815	20 a 40 % = 1.000 a 3.000 /mm ³
Atípicos	0	0	2 a 10 % = até 1.000 /mm ³
Monócitos	1,0	121	1 a 5 % = 200 a 600 /mm ³
CONTAGEM DE PLAQUETAS	89.000 mm ³		150.000 a 400.000 /mm ³

OBSERVAÇÕES:

Contagens repetidas e confirmadas.
Plaquetopenia revisada e confirmada.

Marcianne L. M. Martins
Lilô Marcianne L. M. Martins
CRF-PB 1463





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



SUS
Sistema
Único
de
Saúde

Sr(a): JOSÉ EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS Protocolo: 0000279407 RG: NÃO INFORMADO
Dr(a): MARCOS MAGALHAES Data: 30-05-2016 10:25 Origem: UELAZUL
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES Idade: 47 anos Destino: Local - 07

CLORO: 133 mmol/L

Resultados anteriores: 29/05/16: 132 | 28/05/16: 131 | 27/05/16: 122 | 26/05/16: 132

Data da coleta: 30/05/2016 10:25

Método: Soro

Método: Método Referencial WHO 641005

Valores de Referência
IDEAL: 97.3-108 mmol/L

Intervalo Referência: 95-108 mmol/L

Valor que não é crítico

EMSE RELACIONADO: Hemograma, Coagulograma, Urina, Hb.

CALCIO IONIZADO OU LIVRE: 1.14 mmol/L

Resultados anteriores: 29/05/16: 1.14 | 28/05/16: 1.13 | 27/05/16: 1.13 | 26/05/16: 1.14

Data da coleta: 30/05/2016 10:25

Método: Soro

Método: Método Referencial WHO 641005

Valores de Referência
1.1-1.3 mmol/L a 1.3-1.5 mmol/L

POTASSIO: 4.0 mmol/L

Resultados anteriores: 29/05/16: 3.7 | 28/05/16: 3.6 | 27/05/16: 3.7 | 26/05/16: 3.5

Data da coleta: 30/05/2016 10:25

Método: Soro

Método: Método Referencial WHO 641005

Valores de Referência

Adulto: 3.5 a 5.1 mmol/L

Criança: 3.8 a 5.3 mmol/L

Valor crítico (admissão): menor que 2.5 mmol/L

Valor que não é crítico

Valor crítico (seguimento): menor que 2.5 mmol/L

Valor que não é crítico

Lile Marianne L. M. Martins
CRF-PB 1463



Sr(a): JOSÉ EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS
Dr(a): MARCOS MAGALHÃES
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES

Protocolo: 0000279407
Data: 30/05/2016 10:28
Idade: 47 anos

RG: NÃO INFORMADO
Origem: UTAZUL
Destino: L000+07

SÓDIO 160 mmol/l

Resultados Anteriores: 29/05/16: 155 | 28/05/16: 156 | 27/05/16: 160 | 26/05/16: 160 |

DATA DA COLETA: 30/05/2016 10:28

INTERVALO: 4000

VALORES DE REFERÊNCIA: 134 a 146 mmol/l

Valores de Referência:

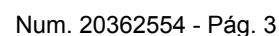
Sódio..... 134 a 146 mmol/l

Cloro..... 94 a 106 mmol/l

Nota: Valores normais para 160 a 170 mmol/l


Lile Marcianne L. M. Martins
CRF-PB 1463



[illegible]



GOVERNO DA PARAIBA SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DBM LUIZ GONZAGA FERNANDES

FICHA DE EVOLUÇÃO - FISIOTERAPIA - UTI ADULTO

HORA:	FC	SpO2	PA	PAM	SpO2	SpO2	SpO2
REVALIAÇÃO:	Parte mantida quase em repouso, com agitação passiva, bem tolerando a Uti.						
AP:	Muito bem, com repouso						
VM:	MOD-MODAL:	FC	VT	PEEP	PI	PS	PS
TI:	IE:	FIQ:	FLUXO	SENS	FR:	FR:	VM:
CD:	THB:	TEP	TEP	TEP	Q ₂	VNI	VNI
Aspiração	Ajuste de Cuff	Troca de Filtro	Desmame	Auxílio à IOT	RCP	RCP	RCP
TRE	TMW	MRA					
Desconforto:	3						
Cinesioterapia:							
Monit. Vent. Cest:	Colym	RVS	IRSS	PaO ₂ /FIO ₂			
Transporte:							
Rolagem/Intercorrências:							
HORA:	FC	SpO2	PA	PAM	SpO2	SpO2	SpO2
REVALIAÇÃO:	Parte mantida quase em repouso						
AP:	Muito bem, com repouso						
VM:	MOD-MODAL:	FC	VT	PEEP	PI	PS	PS
TI:	IE:	FIQ:	FLUXO	SENS	FR:	FR:	VM:
CD:	THB:	TEP	TEP	TEP	Q ₂	VNI	VNI
Aspiração	Ajuste de Cuff	Troca de Filtro	Desmame	Auxílio à IOT	RCP	RCP	RCP
TRE	TMW	MRA					
Desconforto:	3						
Cinesioterapia:							
Monit. Vent. Cest:	Colym	RVS	IRSS	PaO ₂ /FIO ₂			
Transporte:							
Rolagem/Intercorrências:							

NOME:	Ezequiel		LEITO:	07			
DATA:	23/06/16		SETOR:	Adm			
H D:	IDADE:		ADMISSÃO:				
HORA:	FC	SpO2	PA	PAM	SpO2	SpO2	SpO2
REVALIAÇÃO:	Parte mantida quase em repouso						
AP:	Muito bem, com repouso						
VM:	MOD-MODAL:	FC	VT	PEEP	PI	PS	PS
TI:	IE:	FIQ:	FLUXO	SENS	FR:	FR:	VM:
CD:	THB:	TEP	TEP	TEP	Q ₂	VNI	VNI
Aspiração	Ajuste de Cuff	Troca de Filtro	Desmame	Auxílio à IOT	RCP	RCP	RCP
TRE	TMW	MRA					
Desconforto:	3						
Cinesioterapia:							
Monit. Vent. Cest:	Colym	RVS	IRSS	PaO ₂ /FIO ₂			
Transporte:							
Rolagem/Intercorrências:							
HORA:	FC	SpO2	PA	PAM	SpO2	SpO2	SpO2
REVALIAÇÃO:	Parte mantida quase em repouso						
AP:	Muito bem, com repouso						
VM:	MOD-MODAL:	FC	VT	PEEP	PI	PS	PS
TI:	IE:	FIQ:	FLUXO	SENS	FR:	FR:	VM:
CD:	THB:	TEP	TEP	TEP	Q ₂	VNI	VNI
Aspiração	Ajuste de Cuff	Troca de Filtro	Desmame	Auxílio à IOT	RCP	RCP	RCP
TRE	TMW	MRA					
Desconforto:	3						
Cinesioterapia:							
Monit. Vent. Cest:	Colym	RVS	IRSS	PaO ₂ /FIO ₂			
Transporte:							
Rolagem/Intercorrências:							
HORA:	FC	SpO2	PA	PAM	SpO2	SpO2	SpO2
REVALIAÇÃO:	Parte mantida quase em repouso						
AP:	Muito bem, com repouso						
VM:	MOD-MODAL:	FC	VT	PEEP	PI	PS	PS
TI:	IE:	FIQ:	FLUXO	SENS	FR:	FR:	VM:
CD:	THB:	TEP	TEP	TEP	Q ₂	VNI	VNI
Aspiração	Ajuste de Cuff	Troca de Filtro	Desmame	Auxílio à IOT	RCP	RCP	RCP
TRE	TMW	MRA					
Desconforto:	3						
Cinesioterapia:							
Monit. Vent. Cest:	Colym	RVS	IRSS	PaO ₂ /FIO ₂			
Transporte:							
Rolagem/Intercorrências:							

Sr(a): JOSÉ EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS
Dr(a): RENNAH GONCALVES
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES

Protocolo: 0000279283
Data: 29/05/2016 08:11
Idade: 47 anos

RG: NÃO INFORMADO
Origem: UTE AZUL
Destino: Leito 402

HEMOGRAMA

[DATA DA COLETA: 29/05/2016 08:18]

Resultados

Valores de Referência

SÉRIE VERMELHA

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

2.28 milhões/mm³
7,5 g/dL
22 %
99 fL
33 pg
33 g/dL

4,7 a 5,0 milhões/mm³
13,5 a 17,0 g/dL
40,0 a 50,0 %
80,0 a 100,0 fL
23,0 a 31,0 pg
32,0 a 36,0 g/dL

SÉRIE BRANCA

Leucócitos

9.800 /mm³
(%)

(/mm³)

4.000 a 12.000 /mm³

Neutrófilos

Promielócitos

Mielócitos

Metamielócitos

Bastonetes

Segmentados

Eosinófilos

Basófilos

0
0
0
3,0
86,0
0
0

0
0
0
294
8.428
0
0

40 a 70 %
0,5 a 5,0 %
0 a 2,0 %
= 1.500 a 8.000 /mm³
= até 500 /mm³
= até 100 /mm³

Linfócitos

Típicos

Atípicos

Monócitos

CONTAGEM DE PLAQUETAS

9,0
0
2,0
98.000 mm³

882
0
196

20 a 40 %
20 a 100 %
400.000 a 1.000.000 /mm³

OBSERVAÇÕES

Contagens repetidas e confirmadas.

Carlos A. R. Martins
CRF-PB 1464





GOVERNO
DA PARAIBA

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



SUS
Sistema
Único
de
Saúde

Sr(a): JOSÉ EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS
Dr(a): RENNAH GONCALVES
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES

Protocolo: 0000279283
Data: 29-05-2016 08:11
Idade: 47 anos

RG: NÃO INFORMADO
Origem: UTIAZUL
Destino: Lema: 07

GLICOSE (JEJUM): 135 mg/dl

Resultados anteriores: 28/05/16: 102 | 27/05/16: 102 | 26/05/16: 124 | 25/05/16: 125 |

DATA DA COLETA: 29/05/2016 08:11

Materiais: Plasma

Método: Automatizado CM 200 WIDEB

Valores de Referência:

SFC-normal: 70 a 100 mg/dL - Glicose: 80 a 100 mg/dL
SFC-normal: 70 a 100 mg/dL - Adiponectina: 30 a 100 µg/dL
1 a 5 dias: 10 a 80 mg/dL - 10 anos e mais: 4 a 115 mg/dL
DOA CARBOIDRATO - Glicose: Alterada de jejum: 110 a 125 mg/dL
Diabetes Mellitus: Metes em nível apto 126 mg/dL
NOTA: Estes valores seguem a nova classificação para Diabetes
Mellitus da Associação Americana de Diabetes - Section 118, se
se alterados devem ser confirmados com uma nova coleta.

UREIA

DATA DA COLETA: 29/05/2016 08:11

Resultado: 34 mg/dl

Re 13 a 31 mg/dl

Resultados anteriores: 28/05/16: 35 | 27/05/16: 29 | 26/05/16: 32 | 25/05/16: 35 | 24/05/16: 30

Materiais: Soro

Método: Sistema Automatizado CHIECTRA

Observação:

CREATININA

DATA DA COLETA: 29/05/2016 08:11

Resultado: 1,2 mg/dl

Referência: 0,7 a 1,2 mg/dl
Referência: 0,7 a 1,2 mg/dl
Referência: 0,4 a 1,2 mg/dl
EXAMES RELACIONADOS: Ureia, Creatinina
de Creatinina: - referência:
Ureia:
Creatinina: - uso de medicamentos contendo
creatinina e
creatinina: - poder alterar o
resultado desta análise.

Resultados anteriores: 28/05/16: 1,2 | 27/05/16: 1,0 | 26/05/16: 1,2 | 25/05/16: 1,2 | 24/05/16: 1,2

Materiais: Soro

Método: Automatizado CM 200 WIDEB

Carlos A. R. Martins
CRF-PB 1484



Sr(a): JOSÉ EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS Protocolo: 0000270283 RGI: NÃO INFORMADO
Dr(a): RENNAH GONCALVES Data: 29-05-2016 08:11 Origem: LIT A201
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES Idade: 47 anos Destino: LIT A201

CLORO 133 mmol/l
Resultados anteriores: 28/05/16: 131 | 23/05/16: 132 | 24/05/16: 132 | 25/05/16: 129 |
[CAIA DA COLÉTA: 29/05/2016 08:11]
Método: Biorad
Método: Eletrodo Potencial WISE MIXED
Valores de Referência:
IDEX: 1,07 a 1,09 mmol/L
Quantia menor que 60 mmol/L
Valor que 125 mmol/L
EXAME RELACIONADO: Ictericos, Gaseosos, Rq. R.

CALCIO IONIZADO OU LIVRE 1.14 mmol/l
Resultados anteriores: 28/05/16: 1.13 | 23/05/16: 1.19 | 24/05/16: 1.16 | 25/05/16: 1.16 |
[CAIA DA COLÉTA: 29/05/2016 08:11]
Método: Biorad
Método: Eletrodo Potencial WISE MIXED
Valores de Referência:
2,0 mmol/L a 2,3 mmol/L

POTASSIO 3.7 mmol/l
Resultados anteriores: 28/05/16: 3.6 | 23/05/16: 3.2 | 24/05/16: 3.5 | 25/05/16: 3.1 |
[CAIA DA COLÉTA: 29/05/2016 08:11]
Método: Biorad
Método: Eletrodo Potencial WISE MIXED
Valores de Referência:
Adulto: 3.5 a 5.5 mmol/L
Criança: 3.4 a 5.5 mmol/L
Valor crítico (adulthood) menor que 2.5 e 7.00
Valor que 1.5 mmol/L
Valor crítico (bebês-nascidos) maior que 2.5 mmol/L
Valor que 6.0 mmol/L


Carlos A. R. Martins
CRF-PB 1464



Sr(a): JOSÉ EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS
Dr(a): RENNAH GONCALVES
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES

Protocolo: 0000279283
Data: 29-05-2016 08:11
Idade: 47 anos

RG: NÃO INFORMADO
Origem: UTAZUL
Destino: LAM - BT

SÓDIO 159 mmol/l

Resultados anteriores: 26/05/16: 162 | 26/05/16: 160 | 25/05/16: 155 |

DATA NA OCORRÊNCIA: 29/05/2016 08:11

Histórico: 3090

HISTÓRICO: Eletrolitos: WBC: 10.5

Valores de Referência:

Adulta: 130 a 148 mmol/l

Criança: 130 a 148 mmol/l

Valores de Referência: Menor que 120 e/ou maior que 162 mmol/l


Carlos A. R. Martins
CRF-PB 1464



Sr(a): JOSÉ EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS Protocolo: 0000278900 - RG: NÃO INFORMADO
Dr(a): SERASTIAO VIANA DA S. FILHO Data: 28-05-2016 08:25 Origem: UTAZUL
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES Idade: 47 anos Destino: Leito 07

HEMOGRAMA

[DATA DA COLETA: 28/05/2016 08:36]

Resultados

Valores de Referência

SÉRIE VERMELHA

Eritrócitos	2.48 milhões/mm ³	4.2 x 10 ¹² /mm ³
Hemoglobina	8.1 g/dL	12.5 x 10 ² g/dL
Hematócrito	24 %	35.5 x 10 ¹ %
V.C.M.	98 fL	82.0 x 10 ¹⁵ fL
H.C.M.	33 pg	27.0 x 10 ¹⁵ pg
C.H.C.M.	33 g/dL	33.0 x 10 ¹⁵ g/dL

SÉRIE BRANCA

Leucócitos	8.700 /mm ³	(/mm ³)	4.000 x 10 ⁹ /mm ³
Neutrófilos			
Promielócitos	0	0	
Mielócitos	0	0	
Metamielócitos	0	0	
Bastonetes	4.0	348	
Segmentados	76.0	6.612	60.0 x 10 ⁹ = 1.800 x 10 ¹⁰ /mm ³
Eosinófilos	2.0	174	0.50 x 10 ⁹ = 50 x 10 ⁹ /mm ³
Basófilos	0	0	0.0 x 10 ⁹ = 0 x 10 ⁹ /mm ³
Linfócitos			
Típicos	14.0	1.218	0.2 x 10 ⁹ = 2.000 x 10 ⁹ /mm ³
Atípicos	0	0	
Monócitos	4.0	348	0.0 x 10 ⁹ = 0 x 10 ⁹ /mm ³
CONTAGEM DE PLAQUETAS	112.000 mm ³		150.000 = 150.000 /mm ³

OBSERVAÇÕES

Contagens repetidas e confirmadas.

Edição
Edição: Macedo da França
Biomédica
CRM 4732





GOVERNO
DA PARAÍBA

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



SUS
Sistema
Único
de
Saúde

Sr(a): JOSÉ EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS Protocolo: 0000278900 RG: NÃO INFORMADO
Dr(a): SEBASTIAO VIANA DA S. FILHO Data: 28-05-2016 08:25 Origem: UHAZUL
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES Idade: 47 anos Defeito: Low=07

GLICOSE (JEJUM) 133 mg/dl

Resultados anteriores: 27/05/16: 102 | 26/05/16: 124 | 25/05/16: 125 | 24/05/16: 139 |

Data da coleta: 28/05/2016 08:27

Materiais: Plasma

Método: Automatizado CM 300 MINDO

Unidade de Referência:

Pré-menopausa: 70 a 100 mg/dL Menopausa: 85 a 125 mg/dL
Crescimento: 30 a 60 mg/dL Adultos: 85 a 109 mg/dL
1 a 5 anos: 40 a 60 mg/dL 6 a 12 anos e adolescentes: 85 a 135 mg/dL
Diabetes mellitus - glicose alterada de jejum: 126 a 129 mg/dL
Diabetes mellitus maior ou igual a 126 mg/dL
NOTA: Estes critérios seguem a nova classificação para diabetes
definida pela Associação Americana de Diabetes - 2010. O
diagnóstico deve ser confirmado com uma nova coleta.

UREIA

Data da coleta: 28/05/2016 08:27

Resultado 36 mg/dl

De 16 a 31 mg/dl

Resultados anteriores: 27/05/16: 20 | 26/05/16: 32 | 25/05/16: 35 | 24/05/16: 20 |

Materiais: Soro

Método: Sistema Automatizado COCOTRA

Observações:

CREATININA

Data da coleta: 28/05/2016 08:27

Resultado 1,2 mg/dl

Referencial: 0,7 a 1,2 mg/dL
Crianças: 0,2 a 0,7 mg/dL
Adultos: 0,7 a 1,2 mg/dL
BOMER REGISTRO Nº 18, Departamento
da Creatinina = função de
reio
NOTA: O uso de medicamentos contendo
aspirina e
vitamina C podem alterar o
resultado desta análise.

Resultados anteriores: 27/05/16: 1,4 | 26/05/16: 1,2 | 25/05/16: 1,2 | 24/05/16: 1,2 |

Materiais: Soro

Método: Automatizado CM 300 MINDO

Carlos A. R. Martins
CRF-PB 1464



Sr(a): JOSÉ EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS
D(a): SEBASTIAO VIANA DA S. FILHO
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES

Protocolo: 0000278900
Data: 28-05-2016 09:25
Idade: 47 anos

RG: NAO INFORMADO
Origem: UTAZUL
Destino: Lelo-07

CALCIO IONIZADO OU LIVRE 1.13 mmol/l

Resultados anteriores: 27/05/16: 1.12 ; 26/05/16: 1.14 ; 25/05/16: 1.16 ; 24/05/16: 1.13 ;

DATA DE ÚLTIMA ANÁLISE (ANST)

Valores de Referência:
1.0 mmol/L a 1.3 mmol/L

Materiais: Soro

Método: Método químico para cálcio



Carlos A. R. Martins
CRF-PB 1464



Sr(a): JOSÉ EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS Protocolo: 0000278824 RG: NÃO INFORMADO
Dt(a): ANA LÍVIA DANTAS BALDUINO Data: 27-05-2016 08:03 Origem: UTAZUL
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES Idade: 47 anos Destino: Loto. 07

HEMOGRAMA

[DATA DA COLETA: 27/05/2016 08:11]

Resultados

Valores de Referência:

SÉRIE VERMELHA

Eritrócitos	2,50 milhões/mm ³	4,2 a 5,0 milhões/mm ³
Hemoglobina	8,2 g/dL	13,5 a 16,0 g/dL
Hematócrito	25 %	40,0 a 52,0 %
V.C.M.	98 fL	82,0 a 101,0 fL
H.C.M.	33 pg	27,0 a 31,0 pg
C.H.C.M.	33 g/dL	32,9 a 36,0 g/dL

SÉRIE BRANCA

Leucócitos	9.100 /mm ³	(8)	(/mm ³)	4.000 a 10.000 /mm ³
Neutrófilos				
Promielócitos	0		0	
Mielócitos	0		0	
Metamielócitos	0		0	
Bastonetes	3,0		273	48 a 72 % = 1.800 a 3.600 /mm ³
Segmentados	72,0		6.552	45 a 70 % = até 6.300 /mm ³
Eosinófilos	1,0		91	1 a 5 % = até 500 /mm ³
Basófilos	0		0	0 a 2 % = até 200 /mm ³
Linfócitos				
Tipicos	22,0		2.002	20 a 40 % = 2.000 a 3.500 /mm ³
Atípicos	0		0	
Monócitos	2,0		182	2 a 10 % = até 1.000 /mm ³
CONTAGEM DE PLAQUETAS	105.000 mm ³			140.000 a 450.000 /mm ³

OBSERVAÇÕES

Contagens repetidas e confirmadas.

Ana Cláudia Barroso
Ana Cláudia Barroso
Biomédica
CRBM - 5793





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



SUS
Sistema
Único
de
Saúde

Sr(a): JOSÉ EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS Protocolo: 0000278824 RG: NÃO INFORMADO
Dr(a): ANA LIVIA DANTAS BALDUINO Data: 27-05-2016 08:03 Origem: UH/AL/L
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES Idade: 47 anos Destino: Lado+07

GLICOSE (JEJUM) 102 mg/dl

Resultados anteriores: 26/05/16: 124 | 23/05/16: 125 | 24/05/16: 135

Data da coleta: 27/05/2016 08:03

Materiais: Plasma

Método: Automatizado - CI 200-VICTOR

Valores de Referência:
Pré-natal: 20 a 40 mg/dL - Gestante: 25 a 100 mg/dL
Normal: 70 a 100 mg/dL - Adulto/Idoso: 25 a 100 mg/dL
1 a 14 dias: 40 a 90 mg/dL - 15 dias a 1 ano: 25 a 115 mg/dL
Nova gestação: 20 a 100 mg/dL - Glucose al-veia de jejum: 110 a 125 mg/dL
Diabetes Mellitus: 126 mg/dL ou mais
Nota: Estes valores podem ser novos classificações para Diabetes Mellitus na Associação Americana de Diabetes - versão 1997, e se alterados devem ser confirmados com uma nova coleta.

URÉIA

Data da coleta: 27/05/2016 08:03

Resultado 29 mg/dl

De 10 a 40 mg/dL

Resultados anteriores: 24/05/16: 32 | 26/05/16: 30 | 24/05/16: 30

Materiais: Soro

Método: Platina Automatizada-BECKMAN

Observação:

CREATININA

Data da coleta: 27/05/2016 08:03

Resultado 1,0 mg/dl

Referência: 0,6 a 1,0 mg/dL
Zelando: 0,5 a 1,0 mg/dL
Adulto: 0,4 a 1,3 mg/dL
EXAME RELACIONADO: Verba, Duração da creatinina

Valores de Referência:
Urina: 0,1 a 0,3 mg/dL
Soro: 0,6 a 1,3 mg/dL
Método: Enzimático - JCO-5
Observação: C/creatinina o resultado deve ser usado

Resultados anteriores: 26/05/16: 1,2 | 23/05/16: 1,2 | 24/05/16: 1,2

Materiais: Soro

Método: Automatizado - CI 200-VICTOR

Ana Claudia Barroso
Biomédica
CRBM - 5793





GOVERNO
DA PARAÍBA

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



SUS
Sistema
Único
de
Saúde

Sr(a): JOSÉ EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS Protocolo: 0000278824 RG: NÃO INFORMADO
Data: ANA LÍVIA DANTAS BALDUINO Data: 27-05-2016 08:03 Origem: ULLAZUL
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES Idade: 47 anos Destino: Lcto-07

CLORO 132 mmol/l

Resultados anteriores: 26/05/16: 132 | 25/05/16: 139 | 24/05/16: 127

DATA DA COLETA: 27/05/2016 08:03

Materiais: Soro

Método: Sistema Biotin WAX 10X1000

Valores de Referência:
SERAL: 93 a 109 mmol/L

APÊXIM: menor que 85 mmol/L

MAIOR que 115 mmol/L

EXAT PRECACIONADO: Imunossoro, Calorimetria, 30, 1, 1

SÓDIO 162 mmol/l

Resultados anteriores: 26/05/16: 160 | 25/05/16: 159 | 24/05/16: 157

DATA DA COLETA: 27/05/2016 08:03

Materiais: Soro

Método: Sistema Biotin WAX 10X1000

Valores de Referência:
APÊXIM: 132 a 148 mmol/L

CRANIO: 134 a 146 mmol/L

Valores Críticos: menor que 122 e/ou maior que 160 mmol/L

CÁLCIO IONIZADO OU LIVRE 1.19 mmol/l

Resultados anteriores: 26/05/16: 1.18 | 25/05/16: 1.16 | 24/05/16: 1.13

DATA DA COLETA: 27/05/2016 08:03

Materiais: Soro

Método: Sistema Biotin WAX 10X1000

Valores de Referência:
1.0 mmol/L a 1.3 mmol/L

Ana Claudia Barroso
Biomédica
CRM - 5793



(a): JOSÉ EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS Protocolo: 0000278824 RG: NÃO INFORMADO
(a): ANA LIVIA DANTAS BALDUINO Data: 27-05-2016 08:03 Origem: UETPAZU
número: HOSPITAL DE TRALMAS D. LUIZ CL. FERNANDES Idade: 47 anos Destino: LUIZ CL. F.

TASSIO 3.2 mmol/l

Ultimos anteriores: 26/05/16: 3.2 | 26/05/16: 4.1 | 24/05/16: 4.2

VALOR DA ANÁLISE: 3.2 mmol/l

Unidade: mmol/l

Comentário: Resultado dentro da normalidade

Valores de Referência:

Adulto: 3.2 a 5.8 mmol/l

Gravidez: 3.2 a 5.8 mmol/l

Valores de Referência: 3.2 a 5.8 mmol/l

Referência: 3.2 a 5.8 mmol/l

Valores de Referência: 3.2 a 5.8 mmol/l

Referência: 3.2 a 5.8 mmol/l


Ana Claudia Barroso
Biomédica
CRBM - 5793





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



SUS
Sistema
Único
de
Saúde

Sr(a): JOSÉ EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS Protocolo: 0000278614 RG: NÃO INFORMADO
Dr(a): JOSE ADAILSON DA SILVA FERREIRA Data: 26-05-2016 08:14 Origem: HIAZUL
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES Idade: 47 anos Destino: Lem - 07

HEMOGRAMA

[DATA DA COLETA: 26/05/2016 08:25]

Resultados

Valores de referência

SÉRIE VERMELHA


Eritrócitos	2,37 milhões/mm ³	4,2 a 5,8 milhões/mm ³
Hemoglobina	7,9 g/dL	13,5 a 16,0 g/dL
Hematócrito	24 %	40,0 a 50,0 %
V.C.M.	99 fL	82,0 a 102,0 fL
H.C.M.	33 pg	27,0 a 32,0 pg
C.H.C.M.	34 g/dL	32,0 a 36,0 g/dL

SÉRIE BRANCA

Leucócitos	10.900 /mm ³ (%)	(/mm ³)	4.000 a 10.000 /mm ³
Neutrófilos			
Promielócitos	0	0	
Mielócitos	0	0	
Metamielócitos	0	0	
Bastonetes	4,0	436	10 a 30 % - 1.000 a 4.500 /mm ³
Segmentados	68,0	7.412	50 a 80 % - 3.500 a 9.000 /mm ³
Eosinófilos	0	0	0 a 5,0 % - até 300 /mm ³
Basófilos	0	0	0 a 2,0 % - até 100 /mm ³
Linfócitos			
Típicos	26,0	2.834	20 a 40 % - 1.000 a 5.500 /mm ³
Atípicos	0	0	2,0 a 10 % - até 1.000 /mm ³
Monócitos	2,0	218	100.000 a 400.000 /mm ³
CONTAGEM DE PLAQUETAS	118.000 mm ³		

OBSERVAÇÕES

Contagens repetidas e confirmadas.


Carlos Felipe Souza de Miranda Brito
Residência
CREM 5469



PNCQ
Programa Nacional
de Controle de Qualidade





**GOVERNO
DA PARAÍBA**

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



**SUS
Sistema
Único
de
Saúde**

Sr(a): **JOSÉ EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS**
Dr(a): **JOSE ADAILSON DA SILVA FERREIRA**
Convênio: **HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES**

Protocolo: **0000278614**
Data: **26-05-2016 08:14**
Idade: **47 anos**

RG: **NÃO INFORMADO**
Origem: **UTILIZAD.**
Destino: **Leão-07**

GLICOSE (JEJUM) **124 mg/dl**

Resultados anteriores: 25/05/16: 136 | 24/05/16: 139 |

DATA DA COLETA: 26/05/2016 08:14

Materiais: Plasma

Método: Autoanálise em 250 MICROS

Valores de Referência:
Educação: 20 a 60 mg/dl - Crianças: 80 a 100 mg/dl
Infância: 30 a 60 mg/dl - Adultos: 80 a 100 mg/dl
1 a 5 dias: 60 a 80 mg/dl - 60 anos e mais: 80 a 125 mg/dl
NOVA CATEGORIA - Glicose alterada de jejum: 110 a 125 mg/dl
Com base nos dados coletados no exame, que indica:
NOTA: Estes critérios seguem a nova classificação para Diabetes
Mellitus da Associação Americana de Diabetes - Section 1999, e
se alterados devem ser reformulados conforme nova tabela.

URÉIA

DATA DA COLETA: 26/05/2016 08:14

Resultado: **32 mg/dl**

De 15 a 41 mg/dl

Resultados anteriores: 25/05/16: 35 | 24/05/16: 30 |

Materiais: Soro

Método: Sistema Automatizado SELECTRA

CREATININA

DATA DA COLETA: 26/05/2016 08:14

Resultado: **1,2 mg/dl**

Referência: 0,7 a 1,3 mg/dl
Crianças: 0,5 a 1,0 mg/dl
Adultos: 0,7 a 1,3 mg/dl
EXAMES RELACIONADOS: Urina: Demais
de Creatinina

e presença de:
urina:
NOTA: O uso de medicamentos contendo
diuréticos e
vitaminas C podem alterar o
resultado deste exame.

Resultados anteriores: 25/05/16: 1,2 | 24/05/16: 1,2 |

Materiais: Soro

Método: Autoanálise em 250 MICROS

Edicéia
Edicéia Macedo de França
Biomedica
CRM 4732



Sr(a): JOSÉ EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS
Dr(a): JOSE ADAILSON DA SILVA FERREIRA
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES

Protocolo: 0000278614
Data: 26-05-2016 08:14
Idade: 47 anos

RG: NÃO INFORMADO
Origem: ULTAZUL
Destino: Lixa-67

CALCIO IONIZADO OU LIVRE 1:14 mmol/l

Resultados anteriores: 25/05/16: 1.18 (26/05/16: 1.13)

Unidade (W.COLETA): 26/05/2016 08:14

Referência: Base

Unidade: Eletrodo Relativo MMOL/100ML

Valores de Referência: 1.0 mmol/l a 1.3 mmol/l


Edicleia Macêdo de França
Biomédica
CRBM 4732



NÚMERO DO PROCESSO: 0800234-42.2019.8.15.0081 - **CLASSE:** PROCEDIMENTO COMUM (7) - **ASSUNTO(S):**
[SEGURO, ACIDENTE DE TRÂNSITO]

PARTES: JOSE EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS X SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Nome: JOSE EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS

Endereço: Rua Adjalma Eptacio Silva, 49, Conjunto Augusto Bezerra, Conjunto Augusto Bezerra, BANANEIRAS - PB - CEP: 58220-000

Advogado do(a) AUTOR: TIAGO JOSE SOUZA DA SILVA - PB17301

Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Endereço: R SENADOR DANTAS, 74, - de 58 ao fim - lado par, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

Advogado do(a) RÉU:

VALOR DA CAUSA: R\$ 13.500,00

DESPACHO.

Ante a presunção de veracidade da alegação de insuficiência deduzida por pessoa natural, nos termos do CPC, art. 99, defiro a gratuidade da justiça em relação a todos os atos processuais. Observe a parte que o benefício não abrange a responsabilidade do beneficiário pelas despesas processuais e pelos honorários de advogado decorrentes de sua sucumbência (CPC15, art. 98, §2º), ficando suspensa a exigibilidade dos valores por 5 anos contados do trânsito, nem o dever de pagar multa processual eventualmente imposta por procrastinação ou litigância de má-fé.

A petição inicial está em termos do art. 319/320 do CPC15, não havendo defeitos ou irregularidades capazes de dificultar o julgamento do mérito, preenchendo seus requisitos essenciais, pelo que, recebo a inicial.

Analisando a inicial e documentos juntados, denoto que não é caso de improcedência liminar do pedido, nos termos do art. 332 do CPC15, por não contrariar entendimento firmado em IRDR, súmula do STF, STJ ou ainda do TJPB, nem ocorrência de decadência ou prescrição, a princípio.

Considerando que a produção antecipada da prova será admitida nos casos em que a prova a ser produzida seja suscetível de viabilizar a autocomposição ou outro meio adequado de solução de conflito, nos termos do art. 381, II do CPC e, Conforme Recomendação do CNJ, aprovada em 15/12/2015, nos termos do Ato Normativo 0001607-53.2015.2.00.000, desde já determino a realização da perícia requerida pela parte autora por depender de conhecimento especial e técnico de maior complexidade.

Por depender de conhecimento especial e técnico de maior complexidade, defiro a perícia requerida pelo autor.



JOSE EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS é beneficiária da assistência judiciária gratuita. Assim sendo, nos termos do Convênio 015/2014, os honorários periciais devem ser custeados pela SEGURADORA LÍDER.

Nomeio como perita médica a Dra. Rosana Bezerra Duarte de Paiva, já que devidamente cadastrada no Núcleo Permanente de Métodos Consensuais de Solução de Conflitos do TJPB. Comunique-se pelo telefone (98765-6296/99122-3359) por ela disponibilizado.

Designo o dia 17/06/2019, a partir das 8h, por ordem de chegada, no Fórum desta Comarca, para realização da perícia e entrega do laudo, intimando-se as partes, a autora pessoalmente, e a perita designada, dando-as ciência de que a perícia poderá ser acompanhada por assistentes técnicos.

Fixo os honorários periciais em R\$200,00 (duzentos reais), de acordo com o Convênio citado.

Intime-se a Seguradora para efetuar o pagamento em 15 (quinze) dias a contar da intimação, devendo providenciar a comprovação de pagamento das perícias realizadas nos autos.

Poderão as partes, dentro de 15 (quinze) dias contados da intimação do despacho de nomeação do perito: I - arguir o impedimento ou a suspeição do perito, se for o caso; II - indicar assistente técnico; III - apresentar quesitos.

Procedam-se com os expedientes necessários à feitura do exame pericial.

O presente despacho servirá como mandado de CITAÇÃO para SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A integrar a relação jurídica e INTIMAÇÃO, para todos os atos aqui determinados.

Cumpra-se.

BANANEIRAS, Sexta-feira, 19 de Abril de 2019, 14:26:26 h.

[Documento datado e assinado eletronicamente - art. 2º, lei 11.419/2006]

Jailson Shizue Suassuna

Magistrado



NÚMERO DO PROCESSO: 0800234-42.2019.8.15.0081 - **CLASSE:** PROCEDIMENTO COMUM (7) - **ASSUNTO(S):**
[SEGURO, ACIDENTE DE TRÂNSITO]

PARTES: JOSE EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS X SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Nome: JOSE EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS

Endereço: Rua Adjalma Eptacio Silva, 49, Conjunto Augusto Bezerra, Conjunto Augusto Bezerra, BANANEIRAS - PB - CEP: 58220-000

Advogado do(a) AUTOR: TIAGO JOSE SOUZA DA SILVA - PB17301

Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Endereço: R SENADOR DANTAS, 74, - de 58 ao fim - lado par, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

Advogado do(a) RÉU:

VALOR DA CAUSA: R\$ 13.500,00

DESPACHO.

Ante a presunção de veracidade da alegação de insuficiência deduzida por pessoa natural, nos termos do CPC, art. 99, defiro a gratuidade da justiça em relação a todos os atos processuais. Observe a parte que o benefício não abrange a responsabilidade do beneficiário pelas despesas processuais e pelos honorários de advogado decorrentes de sua sucumbência (CPC15, art. 98, §2º), ficando suspensa a exigibilidade dos valores por 5 anos contados do trânsito, nem o dever de pagar multa processual eventualmente imposta por procrastinação ou litigância de má-fé.

A petição inicial está em termos do art. 319/320 do CPC15, não havendo defeitos ou irregularidades capazes de dificultar o julgamento do mérito, preenchendo seus requisitos essenciais, pelo que, recebo a inicial.

Analisando a inicial e documentos juntados, denoto que não é caso de improcedência liminar do pedido, nos termos do art. 332 do CPC15, por não contrariar entendimento firmado em IRDR, súmula do STF, STJ ou ainda do TJPB, nem ocorrência de decadência ou prescrição, a princípio.

Considerando que a produção antecipada da prova será admitida nos casos em que a prova a ser produzida seja suscetível de viabilizar a autocomposição ou outro meio adequado de solução de conflito, nos termos do art. 381, II do CPC e, Conforme Recomendação do CNJ, aprovada em 15/12/2015, nos termos do Ato Normativo 0001607-53.2015.2.00.000, desde já determino a realização da perícia requerida pela parte autora por depender de conhecimento especial e técnico de maior complexidade.

Por depender de conhecimento especial e técnico de maior complexidade, defiro a perícia requerida pelo autor.



JOSE EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS é beneficiária da assistência judiciária gratuita. Assim sendo, nos termos do Convênio 015/2014, os honorários periciais devem ser custeados pela SEGURADORA LÍDER.

Nomeio como perita médica a Dra. Rosana Bezerra Duarte de Paiva, já que devidamente cadastrada no Núcleo Permanente de Métodos Consensuais de Solução de Conflitos do TJPB. Comunique-se pelo telefone (98765-6296/99122-3359) por ela disponibilizado.

Designo o dia 17/06/2019, a partir das 8h, por ordem de chegada, no Fórum desta Comarca, para realização da perícia e entrega do laudo, intimando-se as partes, a autora pessoalmente, e a perita designada, dando-as ciência de que a perícia poderá ser acompanhada por assistentes técnicos.

Fixo os honorários periciais em R\$200,00 (duzentos reais), de acordo com o Convênio citado.

Intime-se a Seguradora para efetuar o pagamento em 15 (quinze) dias a contar da intimação, devendo providenciar a comprovação de pagamento das perícias realizadas nos autos.

Poderão as partes, dentro de 15 (quinze) dias contados da intimação do despacho de nomeação do perito: I - arguir o impedimento ou a suspeição do perito, se for o caso; II - indicar assistente técnico; III - apresentar quesitos.

Procedam-se com os expedientes necessários à feitura do exame pericial.

O presente despacho servirá como mandado de CITAÇÃO para SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A integrar a relação jurídica e INTIMAÇÃO, para todos os atos aqui determinados.

Cumpra-se.

BANANEIRAS, Sexta-feira, 19 de Abril de 2019, 14:26:26 h.

[Documento datado e assinado eletronicamente - art. 2º, lei 11.419/2006]

Jailson Shizue Suassuna

Magistrado

