

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: PIRELLA GONCALVES DA SILVA

Advogada inscrita na OAB/PE nº 47.859

Endereço: Rua Bom Pastor, 24 - sala 202 - putinga - Recife/PE - CEP: 50670-260

Representante legal da empresa PIRELLA GONCALVES DA SILVA
Domínio: pgoncalvesadv@gmail.com
CPF: 030.448.640-00

OUTORGADAS: MARIA APARECIDA PIMENTEL DA SILVA, brasileira, casada, advogada, inscrita OAB/PE sob o número 40.542, E-mail: aparecidapimenteladv@gmail.com, e **BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA**, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE nº 47.859, E-mail: biancapimenteladv@gmail.com, ambas com endereço profissional na Rua Bom Pastor, 24 - sala 202 - putinga - Recife/PE - CEP: 50670-260.

PODERES: Pelo presente instrumento, o outorgante confere às outorgadas amplos poderes para o foro em geral, com cláusula "ad-judicia et extra", em qualquer órgão administrativo, juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, segundo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-o, conferindo-lhe ainda, poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito pelo qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir gratuidade da justiça e assinar declarações de hipossuficiência econômica, podendo agir em juízo ou fora dele, assim como substabelecer esta, a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, para agir em conjunto ou separadamente com o substabelecido.

DOS HONORÁRIOS: Pela prestação dos serviços estabelecidos, as contratadas/outorgadas, receberão do (a) contratante/outorgante, o percentual de 30% (trinta por cento) do montante a ser recebido a título de **sentença ou homologação de acordo**, bem como fica de pleno direito a **retenção do percentual** acrecido na liquidação do crédito, como preconiza o Art. 22, §4 da Lei 8.906/1994.

Assinada eletronicamente por: PIRELLA GONCALVES DA SILVA de 09/07/2019 de 2019.

Maria Aparecida Pimentel da Silva Cavalcanti
Outorgada



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

E-01

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO E AVARES BI HIE



Daria de Lourdes Barros Cavalcanti

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MAIOR DE REA

Industria Gráfica Resolva Ltda



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

857.018

DATA DE
EXPEDIÇÃO

06/02/2019

NOME

<< MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI >>

PAI

<< JOÃO TEOTÔNIO DA SILVA >>

<< PAULINA BARBOSA DA SILVA >>

RESIDÊNCIA

AGUA PRETA - PE

DATA DE NASCIMENTO

05/05/1951

CPF

000.000.000-00

CPF

000.000.000-00

CPF

000.000.000-00

PAI DA TITULAR

PAI DA TITULAR

PAI DA TITULAR

PAI DA TITULAR

PAI DA TITULAR

PAI DA TITULAR

PAI DA TITULAR

PAI DA TITULAR

PAI DA TITULAR

PAI DA TITULAR

PAI DA TITULAR

4613





ANS - Nº 39.318-5
Diretoria Técnica
P/ Maria de Lourdes Barros Cavalcanti de Alencar
Cadastrada em 30/07

1002



VENCIMENTO
15/05/2018



51021-040
DDD BDA WAGEM PE - CTE RECIFE PE CIDA (CID/PE)
MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI - 7911075016001
AV ENGENHEIRO DOMINGOS FERREIRA 3856 ED. DANIELA
APTO 1002
PINA
RECIFE - PE
51021-040
32 14538021 04486 00000002268 10 290419



PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562		
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67	SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	962799		

ATENDIMENTO INICIAL URGÊNCIA

CLASSIFICAÇÃO

PAS 110 PAD 60 FC 92 FR 16 GC 280 TEMP 36.2 SPO2 98 PESO

QUEIXA PRINCIPAL

PACI TRAZIDA SAMU VITIMA DE ATROPELAMENTO
DOR EM OMBRO/ DOR EM TERÇO MEDIO DE FEMUR

OBSERVAÇÃO

HAS + / OM + (INSULINO DEPENDENTE) / AL +

ALERGIAS

Substancia: PIROXICAN
Observação

HISTÓRIA CLÍNICA

pcte atropelada com trauma punho esq , bacia e coxa esq

ANTECEDENTES PESSOAIS E FAMILIARES

ANTECEDENTES PESSOAIS HISTÓRICO

ANTECEDENTES PESSOAIS ATUAL

MEDICAMENTOS EM USO

INSULINA / GLIFAGE / SINVASTATINA / PURAN T4

ALERGIAS

Substancia: PIROXICAN
Observação

EXAME FÍSICO

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.624/0019-57

RUA DE ALENCAR, Nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

FONE (81) 3302-6284



Unimed**HOSPITAL UNIMED RECIFE III**

PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562		
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67	SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	962799		

dor punho esq e edema coxa e

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

FRATURA PUNHO E FEMUR ESQ ??

DATA/HORA PREENCHIMENTO

03/12/2018 18:49:48

PRESTADOR

JOSE FERNANDES ARTEIRO NETO

CONSELHO

CRM - 11072

Assinado eletronicamente por:
Bianca Pimentel de Miranda
CRM 11072 - ROR
Assinatura: 19070917136907100000048882643



PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562		
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67	SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	962799		

ATENDIMENTO INICIAL URGÊNCIA

CLASSIFICAÇÃO

PAS 110 PAD 60 FC 92 FR 16 GC 280 TEMP 36.2 SPO2 98 PESO

QUEIXA PRINCIPAL

PACT TRAZIDA SAMU VITIMA DE ATROPELAMENTO
DOR EM OMBRO/ DOR EM TERÇO MEDIO DE FEMUR

OBSERVAÇÃO

HAS - / DM + (INSULINO DEPENDENTE) / AL +

ALERGIAS

Substância: PIROXICAN
Observação: .

HISTÓRIA CLÍNICA

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE TRANSITO REFERE TRAUMA EM MS E MI ESQUERDOS
NEGA TRAUMA CRANIANO , TORAXICO E ABDOMINAL
NAO REFERE PERDA DE CONSCIENCIA , NAUSEAS , VOMITOS , QUEIXAS RESPIRATORIAS E ABDOMINAIS POS TRAUMA
ALERGIA [PIROXICAN]
DM [+] HAS [-] CARDIOPATIA

ANTECEDENTES PESSOAIS E FAMILIARES

ANTECEDENTES PESSOAIS HISTÓRICO

ANTECEDENTES PESSOAIS ATUAL

MEDICAMENTOS EM USO

INSULINA / GLIFAGE / SINVASTATINA / PURAN T4

ALERGIAS

Substância: PIROXICAN
Observação: .



HOSPITAL UNIMED RECIFE III
R. José de Alencar, 770, Ilha do Leite - Recife - PE
Fone: 81 3320-7500

Recife, 12 de Dezembro de 2018

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que a paciente, MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI, deu entrada nesta Unidade Hospitalar no dia 03/12/17 às 18:20hs para realizar procedimento cirúrgico de urgência, com alta melhorada em 12/12/18 às 13:00h.

HOSPITAL UNIMED RECIFE III
Bianca Pimentel de Miranda

Assinatura do Responsável





PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA

38 102

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

DA Nº: 107.01.2019
EM: 24.01.2019

Atendendo ao requerimento da paciente Sra. **MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI**, portadora do Documento de Identidade nº **857018** SDS/PE e inscrita no CPF/MF sob o nº **078.333.344-72**, declaramos que consta em nossos arquivos a ocorrência de nº **S-560320**, que no dia 03 de dezembro de 2018, foi atendido por nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU Metropolitano do Recife, vítima de acidente de trânsito por atropelamento envolvendo moto, por volta das 17h30, na Avenida Recife, nas imediações após o Viaduto do MACRÔ, no bairro Estância e, em seguida, direcionada para o Hospital Unimed III.
Recife, 24 de janeiro de 2019

Dr. Sérgio Parente Costa
Gerente de Informação e Avaliação
SAMU Metropolitano - Recife

Dr. Sérgio Parente Costa
Gerente de Informação e Avaliação
SAMU Metropolitano do Recife

SAMU METROPOLITANO DO RECIFE
Avenida Manoel Borba, 951 Boa Vista Recife - PE
CEP - 50.060-140 Fone: 3355-7450



PACIENTE:	MARTA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000015562
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	SEXO:	FEMININO
		ATENDIMENTO:	96/975

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

CARTEIRA:	0347911075016001	CRM:	5863	
CIRURGIÃO:	FERNANDO JORDÃO	CRM:	7413	☐ COOPERATIVA
1º AUX.:	EDNARDO PITT	CRM:		☐ COOPERATIVA
2º AUX.:		OUTROS PROFISSIONAIS		
INSTRUMENTADOR:	TAIÂNÁ LOPES	TIPO DE ANESTESIA:		
ANESTESISTA:	VICTOR TORRES			
INÍCIO:	1:50	TÉRMINO:	2:45	VOL. ml
DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO:	FRATURADO RÁDIO ESQUERDO 1/3 DISTAL COM DESVIO			
CIRURGIA REALIZADA:	TTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO RÁDIO ESQUERDO			

DESCRIÇÃO OPERATÓRIA

ISQUEMIA PRÉVIA COM FAIXA DE ESMARCH
 CONFECÇÃO DO CAMPO CIRÚRGICO
 INCISÃO VENTRAL PUNHO ESQUERDO
 ABERTURA POR PLANOS ANATÔMICOS
 VISUALIZAÇÃO E REDUÇÃO DA FRATURA
 FIXAÇÃO DA FRATURA COM PLACA PARA RÁDIO DISTAL 3,5 MM E 7 PARAFUSOS 3,5 MM SENDO 6 DE BLOQUEIO E 21 CORTICAL
 CONTROLE COM INTENSIFICADOR DE IMAGEM
 RETIRADA DOS FIOS DE KIRSCHNER
 FECHAMENTO POR PLANOS ANATÔMICOS
 SUTURA
 CURATIVO
 TALA GESSADA TIPO LUVA
 RETIRADA DO GARROTE

REGISTRO DE MATERIAIS ESPECIAIS

QUANTIDADE	TIPO
------------	------



Unimed

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562		
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67	SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	962975		

VERBO

Assinado eletronicamente pelo(a) Paciente
Assinado eletronicamente Digitalmente

CPF: 00000000000
IQG - 10/05/2001
R. - 10/05/2007
R. - 10/05/2009
S. - 10/05/2002

Assinado eletronicamente pelo(a) Paciente
Assinado eletronicamente Digitalmente
Assinado eletronicamente Digitalmente
Assinado eletronicamente Digitalmente
Assinado eletronicamente Digitalmente

DATA HORA PREENCHIMENTO
07/12/2018 02:21:29

PRESTADOR
FERNANDO DE A J DE VASCONCELOS

CONSELHO
CRM - 5863



PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035567
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67
		SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	964975

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

CARTEIRA:	0347931075016001	CRM	5863	
CIRURGIÃO:	FERNANDO JORDÃO	CRM	7412	☐ COOPERATIVA
1º AUX.:	EDNARDO PITT	CRM		☐ COOPERATIVA
2º AUX.:		OUTROS PROFISSIONAIS		
INSTRUMENTADOR:	TAIÂNÁ LOPES	TIPO DE ANESTESIA: RAQUE		
ANESTESISTA:	VICTOR TORRES			
INÍCIO:	22:30	TÉRMINO	CONTRASTE	VOL m)
DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO:	FRATURA DO COLO DO FÊMUR ESQUERDO			
CIRURGIA REALIZADA:	ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL ESQUERDO			

DESCRIÇÃO OPERATÓRIA

CONFEÇÃO DO CAMPO CIRÚRGICO
 INCISÃO LATERAL QUADRIL ESQUERDO
 ABERTURA POR PLANOS ANATÔMICOS
 HEMOSTASIA COM BISTURI ELÉTRICO
 RESSECÇÃO DA CABEÇA DO FÊMUR
 FREZAGEM DO CANAL FEMURAL
 COLOCAÇÃO DE PROVAS NO ACETÁBULO E FÊMUR COM CABEÇA E COLO
 COLOCAÇÃO DE CIMENTO ORTOPÉDICO NO CANAL MEDULAR
 COLOCAÇÃO DE HASTE FEMURAL BIPOLAR COM CENTRALIZADOR
 COLOCAÇÃO DE RESTRITOR DE CIMENTO
 COLOCAÇÃO CABEÇA FEMURAL COLO CURTO
 COLOCAÇÃO DO COMPONENTE ACETABULAR BIPOLAR
 COLOCAÇÃO DE INSERT DE POLIETILENO
 REDUÇÃO DA PRÓTESE COM VERIFICAÇÃO DA ESTABILIDADE DA MESMA
 LAVAGEM COM SORO FISIOLÓGICO
 COLOCAÇÃO DE DRENO ASPIRATIVO
 FECHAMENTO POR PLANOS ANATÔMICOS
 SUTURA
 CURATIVO

REGISTRO DE MATERIAIS ESPECIAIS

QUANTIDADE	TIPO
------------	------

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNP: Nº 11.214.624/0019-57

RUA DE ALPACAR Nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

1302-6784



Assinado eletronicamente por: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA - 09/07/2019 17:13:59

https://pje.tje.jus.br:443/19/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1907091713598000000048882653

Número do documento: 1907091713598000000048882653

PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTE	PRONTUÁRIO:	0000015582
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67
		SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	RECIFE III

DATA HORA PREENCHIMENTO

07/12/2018 00:33:36

PRESTADOR

FERNANDO DE A J DE VASCONCELOS

CONSELHO

CRM - 5863

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.624/0019-57

JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE - CEP 50070-030

FONE (81) 3302-6204



Assinado eletronicamente por: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA - 09/07/2019 17:13:59

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1907091713598000000048882653>

Número do documento: 1907091713598000000048882653

PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67
		SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	962975

EVOLUÇÃO FARMACÊUTICA

PACIENTE CIRÚRGICO

Paciente submetido a tratamento cirúrgico de fratura do fêmur e rádio esquerdos.

Ampl. Händel 100, 1000:

Amoroso, não.
Com histórico de alergias a piroxicam, Não prescrito.
Histórico Clínico múltiplos traumatismos, refere atropelamento, DM, HAS, endometriose, insulina novorapid, insulina lentos, tramadol.
B) clomidina

- РА. 120х70мм.

Calcium 147mg/dl

Prescrição renovada pelo hospitalista com alterações

* Incisão alegra + Betadorm creme - DERMATITE ALÉRGICA EM REGIÃO DA CIRURGIA

DATA HOBA PENGKUALIFIKASIAN

12/12/2011 08:48:34

修改了BUG

SARAH LIANNE SILVA

CONSELHO

REF - 6150

COPY

2025 CRPO

W.P. Page

— 12 —

1979

1942-43

1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 26

Answer:

1993, 1994, 1995, 1996, 1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 26

1999

THE STATE OF TEXAS, COUNTY OF DALLAS, ss. I, the undersigned, a Notary Public in and for said State, do hereby certify that the foregoing is a true and correct copy of the original of the same, as the same appears from the records of said County.

© 2014 Blackwell Publishing Ltd *Journal of Internal Medicine* 275: 103–112



電話 03-3581-0004



Assinado eletronicamente por: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA - 09/07/2019 17:13:59

<https://ple.dpe.jus.br:443/n o/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=15070917136973200000048882667>

Número de documento: 19070917135973200000048882667

Num. 47589323 - Pág. 1

PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562		
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67	SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	962975		

EVOLUÇÃO FARMACÊUTICA

Paciente CIRÚRGICO

Paciente submetido a tratamento cirúrgico de fratura do fêmur e rádio esquerdos.

- Antibiótico: Não;
- Com histórico de alergias a piroxicam, não prescrito;
- Histórico Clínico: múltiplos traumatismos; refere atropelamento, DM;
- MAV: enoxaparina, insulina novorapid, insulina lantus, tramadol;
- BIT: clonidina
- PA: 110x70mmHg;
- GLICEMIA: 187mg/dl
- Prescrição renovada pelo hospitalista sem alterações:

DATA HORA PRESENCIAMENTO

11/12/2018 17:36:58

PRESTADOR

ANGELE SANTOS PEDROSA PINHEIRO

CONSELHO

CRF - 5647

11/12/2018
Comissão de Revisão de Prontuários e Óbitos
Hospital Unimed III - Recife
CÓPIA
Prontuário Eletrônico do Paciente
Assinatura Original
Assinatura Eletrônica

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.624/0019-57

R. JOSE DE ALENCAR, Nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-930

1302-6284



Assinado eletronicamente por: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA - 09/07/2019 17:13:59

<https://pje.tje.jus.br:443/19/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070917135973200000048882667>

Número do documento: 19070917135973200000048882667

PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562		
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67	SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	962975		

EVOLUÇÃO FARMACÊUTICA

Paciente CIRÚRGICO

Paciente submetido a tratamento cirúrgico de fratura do fêmur e rádio esquerdos.

- Antibiótico: Não;
- Com histórico de alergias a prioxicam. Não prescrito;
- Histórico Clínico: múltiplos traumatismos; refere atropelamento, DM;
- MAV: enoxaparina, insulina novorapid, insulina lantus, tramadol;
- BT: clonidina
- PA: 120x60mmHg;
- GLICEMIA: 127mg/dl

- Prescrição renovada pelo hospitalista sem alterações:

DATA HORA PREENCHIMENTO

PRESTADOR

CONSELHO

10/12/2018 17:06:27

SHIRLIANE NAJANA SILVA

CRF - 5288


Comissão de Revisão de Prontuários e Óbitos
Hospital Unimed III - Recife
CÓPIA
Prontuário Eletrônico do Paciente
Conferência Original
Assinada Eletronicamente

 **GRPO**
REP - Prontuário Eletrônico do Paciente
Assinado eletronicamente
Assinatura

Assinatura: 09/07/2019 17:13:59
Assinatura: 09/07/2019 17:13:59
Assinatura: 09/07/2019 17:13:59
Assinatura: 09/07/2019 17:13:59

Este sistema foi desenvolvido e implantado em 1998 pelo Hospital Unimed III - Recife, sob a supervisão do Conselho de Administração. O sistema é de propriedade do Hospital Unimed III - Recife e não pode ser utilizado sem a autorização do Hospital Unimed III - Recife.	
--	--

RUA DE RECIFE, Nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-090

1302-6284



PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562		
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67	SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	962975		

EVOLUÇÃO FARMACÊUTICA

Paciente CIRÚRGICO

Paciente submetido a tratamento cirúrgico de fratura do fêmur e rádio esquerdos.

- Antibiótico: Não;
- Com histórico de alergias a penicilina. Não prescrito;
- Histórico Clínico: múltiplos traumatismos; refere atropelamento, DM;
- MAV: enoxaparina, insulina novorapid, insulina lentus, tramadol;
- BIT: clonidina;
- PA: 120x80mmHg;
- GLICEMIA: 101mg/dl
- Prescrição renovada com alterações:
- *suspensão de glibencl

DATA HORA PREENCHIMENTO

09/12/2018 15:39:55

PRESTADOR

HELLENCLEIA PEREIRA CUNHA

CONSELHO

CRF - 4906


Comissão de Revisão de Prontuários e Óbitos
Hospital Unimed III - Recife
CÓPIA
Prontuário Eletrônico do Paciente
Cópia em Original
Assinada Eletronicamente

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.624/0019-57

JOSE DE ALBUQUERQUE, nº 770, BDA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

FONE: (81) 3303-8284



PACIENTE:		MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI		PRONTUÁRIO:		0000035567		
DATA DE NASCIMENTO:		05/05/1951		IDADE:		67	SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:		03/12/2018		ATENDIMENTO:		962975		

EVOLUÇÃO FARMACÊUTICA

Paciente CIRÚRGICO

Paciente submetido a tratamento cirúrgico de fratura do fêmur e rádio esquerdos. Procedimento a ser realizado: suspensão hoje enoxaparina para realização de procedimento cirúrgico.

- Antibiótico: Não;
- Com histórico de alergias a piroxicam. Não prescrito;
- Histórico Clínico: múltiplos traumatismos, refere atropelamento, DM;
- HAV: Insulina novorapid, insulina lantus, tramadol;
- PA: 120x70mmHg;
- GLICEMIA: 93mg/dl
- Prescrição renovada com alterações:
- * Inclusão de repartil + Dermodex + Proderm - sem relatos do local de aplicação
- * Inclusão de profilaxia de TEV com enoxaparina 40mg 1x ao dia

DATA/HORA PREENCHIMENTO

06/12/2018 15:35:01

PRESTADOR

ANGELE SANTOS PEDROSA PINHEIRO

CONSELHO

CRF - 5647


Comissão de Revisão de Prescrições e Cuidados
Hospital Unimed III - Recife
CÓPIA
Prontuário Eletrônico do Paciente
Conforme Original
Assinado eletronicamente

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.634/0019-87

RUA DE ALMEIDA, Nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-430

FONE: (81) 3383-6264



Assinado eletronicamente por: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA - 09/07/2019 17:13:59

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070917135987200000048882668>

Número do documento: 19070917135987200000048882668

PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000015567
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67
		SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	952975

Paciente CIRÚRGICO

Paciente submetido a tratamento cirúrgico de fratura do fêmur e rádio esquerdos. Procedimento a ser realizado: suspensiva hujjé enroscapando para realização de procedimento cirúrgico.

- Antibiótico: Não;
- Com histórico de alergias a proximam. Não presente;
- Histórico Clínico: múltiplos traumatismos; refere atropelamento, DM;
- MAV: insulina novorapid, insulina lantus, tramadol;
- PA: 130x70mmHg;
- GLICEMIA: 127mg/dl
- Prescrição renovada com alterações
- Inclusive repart - sem relatos do local de aplicação

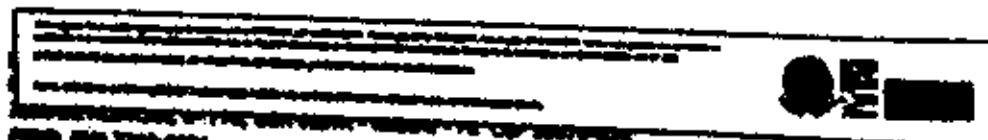
CONSELHO

CRF - 6:50

v. - 289
 27-11-77
 Conselho de Navegação de Proprietários e Óperas
 Hospital General del Resido
 COPIA
 Printado Eletrônico do Paciente
 Conforme Original
 no computador sistema

Page 41 CRPO

954-564-1400



PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI		PRONTUÁRIO:	3000035562		
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951		IDADE:	67	SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018		ATENDIMENTO:	962975		

EVOLUÇÃO FARMACÊUTICA

Paciente CIRÚRGICO

Paciente submetido a tratamento cirúrgico de fratura do fêmur e rádio esquerdos. Procedimento a ser realizado.

- Antibiótico: Não;
- Com histórico de alergias a proxicam. Não prescrito;
- Histórico Clínico: múltiplos traumatismos; refere atropelamento, DM;
- MAV: enoxaparna, insulina novorapid, insulina lantus, tramadol;
- PA: 130x70mmHg;
- GLUCEMIA: 127mg/dl
- Prescrição renovada com alterações:
- * Ajuste de horário da profilaxia de tev, mantida mesma posologia
- * Ajuste de horário da Metformina, mantida mesma posologia
- * Ajuste de horário da Synthroid, mantida mesma posologia
- * Modificada frequência do Dramin de fixo para 5N
- * Otimizada analgesia ontem com inclusão de dipirona e tramadol

DATA HORA PREENCHIMENTO

05/12/2018 10:41:44

PRESTADOR

ANGELE SANTOS PEDROSA PINHEIRO

CONSELHO

CRF - 5647

Assinada 43
Comissão de Revisão de Prontuários e Óbitos
Hospital Unimed III - Recife
CÓPIA
Prontuário Eletrônico do Paciente
Conforma Original
Assinada Eletronicamente

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.364.624/0001-07

RUA DO ALAMEDA, 697, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-620

FONE: (81) 3282-0904



Assinado eletronicamente por: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA - 09/07/2019 17:14:00

<https://pje.tje.jus.br:443/19/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070917140001900000048882659>

Número do documento: 19070917140001900000048882659

PACIENTE:		MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI		PRONTUÁRIO:		0000035562		
DATA DE NASCIMENTO:		05/05/1951		IDADE:		67	SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:		03/12/2018		ATENDIMENTO:		962975		

EVOLUÇÃO FARMACÊUTICA

Modificada a prescrição das insulinas, pois foi acrescentada a dose correta da Novorapid (4UI antes do café / 4UI antes do almoço); e acrescentada a dose do Forxiga (10mg) em prescrição e preenchido o formulário de NP.
Libero prescrição.

DATA HORA PREENCHIMENTO
04/12/2018 21:14:00

PRESTADOR
PAULO VICTOR SILVA DE SENA

CONSELHO
CRF - 5994


Comissão de Navegação de Prontuários e Códigos
Hospital Unimed III - Recife
CÓPIA
Prontuário Eletrônico do Paciente
Conforme Original
Assinado eletronicamente

PACIENTE:		MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI		PRONTUÁRIO:		D000035562					
DATA DE NASCIMENTO:		05/05/1951		IDADE:		67		SEXO:		FEMININO	
DATA DE ATENDIMENTO:		03/12/2018		ATENDIMENTO:		962975					

EVOLUÇÃO FARMACÊUTICA

Paciente CIRÚRGICO

Paciente submetido a tratamento cirúrgico de fratura do fêmur e rádio esquerdos. Procedimento a ser realizado.

- Antibiótico: Não;
- Com histórico de alergias a piroxicam. Não prescrito;
- Histórico Clínico: múltiplos traumatismos; refere atropelamento, DM;
- MAV: enoxaparina, insulina novorapid, insulina lantus, tramadol;
- PA: 130x90mmHg;
- GLICEMIA: sem dados;
- Realizar conciliação medicamentosa;
- Prescrição validada sem sugestões na farmacoterapia;
- Sem interações medicamentosas relevantes.

DATA HORA PREENCHIMENTO

04/12/2018 06:20:22

PRESTADOR

GERALDO MAGNO BEZERRA GOMES

CONSELHO

CRF - 06463


Comissão de Revisão de Prescrições e Órdenes
Hospital Unimed III - Recife
CÓPIA
Printout Eletrônico do Paciente
Confirme Original
e Assine Eletronicamente

PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562		
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67	SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	962975		

EVOLUÇÃO MÉDICA

PLANO TERAPÊUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta internação)

1. TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DO FÊMUR E RADIO ESQUERDOS
CIRURGIA EM 06/12
2. CUIDADOS COM AS CO-MORBIDADES

EVOLUÇÃO: (Queixas + Exame Físico + Conduta do dia)

PROBLEMAS:

1. DM INSULINO-DEPENDENTE
2. HIPOTIROIDISMO
3. DISTÚRBIO DE COLESTEROL
4. DEFICIÊNCIA DE VITAMINA D
5. ATROPELAMENTO POR MOTO COM MÚLTIPLAS FRATURAS
6. DOR

PACIENTE VÍTIMA DE ATROPELAMENTO POR MOTOCICLETA EM 03/12. INTERNADA POR FRATURAS DE FÊMUR E RADIO, COM CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DO RADIO ESQUERDO EM 07/12
NO MOMENTO SEM DOR. EVACUAÇÃO (+), DIURESE (+)
EVOLUINDO COM PRURIDO EM REGIÃO DE ESPARADRAPO

REG: AFEBRIL, HIDRATADA, EUPNEICA, NORMOCORRADA
ACV: RCR 2T
AR: MV (+), SEM RA
PELE: DERMATITE ALÉRGICA EM REGIÃO DA CIRURGIA

CHECO EXAMES DA ENTRADA
CHECO EXAMES DE 07/12

CONDUTA:

1. INÍCIO ALLEGRA

JUSTIFICATIVA:

CID DE ADMISSÃO: T07 - TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS NÃO ESPECIFICADOS

LISTA DE PROBLEMAS

ANTIBIÓTICOS EM USO

DERMODEX POMADA - 60G 05/05 - 11/12/2018 16:25

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.624/0001-67

RUA DE ABRIL, nº 779, SOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-070

1) 3363-6884



PACIENTE:		MARTA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI		PRONTUÁRIO:		0000035562		
DATA DE NASCIMENTO:		05/05/1951		IDADE:		67	SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:		03/12/2018		ATENDIMENTO:		967975		

HISTÓRICO DOS ANTIBIÓTICOS

KEFAZOL PO/SOL.INJ. 1G -> 07/12/18 | 07/12/18
DERMOEX POMADA - 50G -> 07/12/18 | 11/12/18

MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO

RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES

DATA/HORA PREENCHIMENTO
11/12/2018 22:07:21

PRESTADOR
DAMILO FERREIRA NUNES

CONSELHO
CRM - 8525

Assinado eletronicamente por:
Comissão de Revisão de Prontuários - CRM
Assinado eletronicamente por:
CÓPIA
Prontuário eletrônico de paciente
Contratado Digital
Assinado eletronicamente por:

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CRM Nº 11 214.624/8819-57

RUA DE ALFENAS, Nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50078-030

3302 4284



Assinado eletronicamente por: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA - 09/07/2019 17:14:00
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070917140018200000048882680>
Número do documento: 19070917140018200000048882680

PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562		
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67	SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	962975		

EVOLUÇÃO MÉDICA

PLANO TERAPÊUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta internação)

1. TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DO FÊMUR E RÁDIO ESQUERDOS
CIRURGIA EM 06/12
2. CUIDADOS COM AS CO-MORBIDADES

EVOLUÇÃO: (Quebras + Exame Físico + Conduta do dia)

PROBLEMAS:

1. DM INSULINO-DEPENDENTE
2. HIPOTIROIDISMO
3. DISTÚRBO DE COLESTEROL
4. DEFICIÊNCIA DE VITAMINA D
5. ATROPELAMENTO POR MOTO COM MÚLTIPLAS FRATURAS
6. DOR

PACIENTE VÍTIMA DE ATROPELAMENTO POR MOTOCICLETA EM 03/12. INTERNADA POR FRATURAS DE FÊMUR E RÁDIO, COM CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DO RÁDIO ESQUERDO EM 07/12
NO MOMENTO SEM DOR. EVACUAÇÃO (+), DIURESE (+)
FO COM BOM ASPECTO
SENTOU EM POLTRONA

JUSTIFICATIVA:

CID DE ADMISSÃO: T07 - TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS NÃO ESPECIFICADOS

LISTA DE PROBLEMAS

ANTIBIÓTICOS EM USO

DERMODEX POMADA - 60G D4/D5 - 10/12/2018 16:21 -

HISTÓRICO DOS ANTIBIÓTICOS

KEFAZOL PO/SOL (INJ. 1G -> 07/12/18 | 07/12/18
DERMODEX POMADA - 60G -> 07/12/18 | 10/12/18

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.624/0019-57

JOSE DE ALENCAR, Nº 770, BOM VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

Telefone: (51) 3302-6284



PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PROFISSIONAL:	0000015562		
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67	SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	952975		

MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO

RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES

DATA/HORA PREENCHIMENTO

10/12/2018 17:38:26

PRESTADOR

FERNANDO DE A J DE VASCONCELOS

CONSELHO

CRM - 5863


Hospital Unimed Recife III
Rua do Recife, 770 - Boa Vista - Recife - PE
CEP 50070-030
CÓPIA
Protocolado Eletronicamente
Conforme Original
Assinado Eletronicamente

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ nº 11.214.624/0019-57

JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

FAX: 3302-6284



PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562		
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67	SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	962975		

EVOLUÇÃO MÉDICA

PLANO TERAPÊUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta internação)

1. TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DO FÊMUR E RÁDIO ESQUERDOS
CIRURGIA EM 06/12
2. CUIDADOS COM AS COMORBIDADES

EVOLUÇÃO: (Quebras + Exame Físico + Conduta do dia)

PROBLEMAS:

1. DM INSULINO-DEPENDENTE
2. HIPOTIREOIDISMO
3. DISTÚRBO DE COLESTEROL
4. DEFICIÊNCIA DE VITAMINA D
5. ATRÓPELAMENTO POR MOTO COM MÚLTIPLAS FRATURAS
6. DOR

PACIENTE VÍTIMA DE ATRÓPELAMENTO POR MOTOCICLETA EM 03/12. INTERNADA POR FRATURAS DE FÊMUR E RÁDIO, COM CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DO RÁDIO ESQUERDO EM 07/12
NO MOMENTO SEM DOR. EVACUAÇÃO (+), DIURESE (+)
EVOLUINDO COM HIPOGLICEMIA

REG. AFEBRIL, HIDRATADA, EUPNEICA, NORMOCORADA
ACV: RCR 2T
AR: MV (+), SEM RA

CHECO EXAMES DA ENTRADA
CHECO EXAMES DE 07/12

CONDUTA:

1. SUSPENDO METFORMINA

JUSTIFICATIVA:

CID DE ADMISSÃO: T07 - TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS NÃO ESPECIFICADOS

LISTA DE PROBLEMAS

ANTIDROGAS EM USO

DESCRIÇÃO PORADA - 006 03/05 - 08/12/2018 07:45 -

HOSPITAL UNIMED RECIFE 331

CNPJ Nº 11.234.894/0001-07

RUA DE ALMEIDA, Nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

FONE: (51) 3362-8804



PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTE	PRONTUÁRIO:	0000035562		
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67	SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	962975		

HISTÓRICO DOS ANTIBIÓTICOS

KEFAZOL PO/SOL.INJ. 1G -> 07/12/18 | 07/12/18
DERMODEX POMADA - 60G -> 07/12/18 | 09/12/18

MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO

RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES

DATA/HORA PREENCHIMENTO

09/12/2018 07:56:05

PRESTADOR

DANILO FERREIRA NUNES

CONSELHO

CRM - 8523

Sra. de Lourdes de Barros Barros Cavalcante
CPF nº 11.314.334/0000-47
CÓPIA
emitida pelo sistema de autenticação
em 03/12/2018 às 07:56:05
Assinado eletronicamente por: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA - 09/07/2019 17:14:00
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070917140032100000048882681>
Número do documento: 19070917140032100000048882681

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ nº 11.314.334/0000-47

RUA DE ALESCIA, nº 775, BOM VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-900
2022-0004

PACIENTE:		MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI		PRONTUÁRIO:		0000035562					
DATA DE NASCIMENTO:		05/05/1951		IDADE:		67		SEXO:		FEMININO	
DATA DE ATENDIMENTO:		03/12/2018		ATENDIMENTO:		962925					

EVOLUÇÃO MÉDICA

PLANO TERAPÊUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta internação)

1. TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DO FÊMUR E RADIO ESQUERDOS
CIRURGIA EM 06/12
2. CUIDADOS COM AS CO-MORBIDADES

EVOLUÇÃO: (Queixa + Exame Físico + Conduta do dia)

PROBLEMAS:

1. DM INSULINO-DEPENDENTE
2. HIPOTIROIDISMO
3. DISTÚRBO DE COLESTEROL
4. DEFICIÊNCIA DE VITAMINA D
5. ATROPELAMENTO POR MOTO COM MÚLTIPLAS FRATURAS
6. DOR

PACIENTE VÍTIMA DE ATROPELAMENTO POR MOTOCICLETA EM 03/12. INTERNADA POR FRATURAS DE FÊMUR E RADIO.
NO MOMENTO COM MUITA DOR. EVACUAÇÃO (-) HA 4 DIAS, DIURÉSE (+)

REG. AFEBRIL, HIDRATADA, EUPNEICA, NORMOCORADA

ACV: RCR 2T

AR: MV (+), SEM RA

CHECO EXAMES DA ENTRADA
CHECO EXAMES DE 07/12

CONDUTA:

1. MANTIDA

JUSTIFICATIVA:

CID DE ADMISSÃO: T07 - TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS NÃO ESPECIFICADOS

LISTA DE PROBLEMAS

ANTIBIÓTICOS EM USO

DERMODEX POMADA - 40G 02/05 - 08/12/2018 15:11 -

REFORÇO DOS ANTIBIÓTICOS

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ nº 11.214.824/0001-27

2008 BR ALBUQUERQUE, nº 776, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50876-630

FONE: (51) 3782-6304



PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562		
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67	SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	962975		

KEFAZOL PO/SOLJN3. 1G -> 07/12/18 | 07/12/18
DERMODEX POMADA - 50G -> 07/12/18 | 08/12/18

MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO

RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES

DATA/HORA PREENCHIMENTO

08/12/2018 18:40:54

PRESTADOR

DANILO FERREIRA NUNES

CONSELHO

CRM - 8525

unimed
Comissão de Revisão de Prontuários e Outros
Hospital Unimed III - Recife
CÓPIA
Prontuário Eletrônico do Paciente
Conforme Original
Assinado Eletronicamente

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 13.214.084/0001-67

RUA DE ALENCAR, Nº 176, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

FONE: (51) 3366-0000



PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562		
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67	SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	962975		

EVOLUÇÃO MÉDICA

PLANO TERAPÊUTICO (Manejo para o tratamento durante esta internação)

1. TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DO FÊMUR E RÁDIO ESQUERDOS
CIRURGIA EM 06/12
2. CUIDADOS COM AS CO-MORBIDADES

EVOLUÇÃO: (Quebras + Exame Físico + Consulta do dia)

2º PO BEM SEM QUEIXAS FERIDA CIRÚRGICA COM BOM ASPECTO SEM SECREÇÃO

JUSTIFICATIVA:

CID DE ADESSÃO: T07 - TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS NÃO ESPECIFICADOS

LISTA DE PROBLEMAS

ANTIBIÓTICOS EM USO

HISTÓRICO DOS ANTIBIÓTICOS

KEFAZOL PO/SOL (INJ). 1G -> 07/12/18 | 07/12/18
DERMODEX POMADA - 60G -> 07/12/18 | 07/12/18

MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.624/0019-57

JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

FONE: (81) 3382-6284



Unimed ft

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035542
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	SEXO:	F (FEMININO)
		ATENDIMENTO:	962975

RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES

DATA/HORA PREENCHIMENTO
08/12/2018 15:06:05

PRESTADOR
FERNANDO DE A J DE VASCONCELOS

CONSELHO
CRM - 5861

Unimed ft
Comitê de Controle de Qualidade
CÓPIA
Prestador de Serviço: Dr. Fernando de A. J. Vasconcelos
Assinatura: 08/12/2018 15:06:05

HOSPITAL UNIMED RECIFE III
CNPJ Nº 11.214.634/0001-87
2800 DE ALENCAR, Nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50670-430
FONE: (51) 3360-4304

Unimed ft

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PROCTUÁRIO:	90504-15567		
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67	SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	14:24:11		

EVOLUÇÃO MÉDICA

PLANO TERAPÊUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta internação)

1. TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DO FÊMUR E RADIO ESQUERDOS
CIRURGIA EM 06/12
2. CUIDADOS COM AS CO-MORBIDADES

EVOLUÇÃO: (Queixa + Exame Físico + Conclusão do dia)

PROBLEMAS:

1. DM INSULINO-DEPENDENTE
2. HIPOTIROIDISMO
3. DISTÚRBO DE COLESTEROL
4. DEFICIÊNCIA DE VITAMINA D
5. ATRÓPELAMENTO POR MOTO COM MÚLTIPLAS FRATURAS
6. DOR

PACIENTE VÍTIMA DE ATRÓPELAMENTO POR MOTOCICLETA EM 03/12. INTERNADA POR FRATURAS DE FÊMUR E RADIO.
NO MOMENTO COM MUITA DOR. EVACUAÇÃO (-) NA 4 DIAS, DIURSE (+)

REG. AFEAIL, HIDRATADA, EUPNEICA, NORMOCORADA
ACV. RCR 21
AR: MV (+), SEM RA

CHEGO EXAMES DA ENTRADA

CONDUTA:

1. MANTIDA
2. RE-INTRODUZO CLEKANE
3. EXAMES AGORA A TARDE

JUSTIFICATIVA:

CID DE ADMISSÃO: T07 - TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS NÃO ESPECIFICADOS

LISTA DE PROBLEMAS

ANTERIORES EM USO

REFAZOL POFOL-100 10 01/01 - 07/12/2018 02:18 -
DERIVEDER PORADA - 048 01/05 - 07/12/2018 13:41 -

HOSPITAL UNIMED RECIFE III
CNPJ Nº 11.714.824/0001-07
RUA DE ALBUQUERQUE, Nº 274, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030
FONE: (041) 3383-6284



Unimed

PAR

2018

2018

Unimed

HISTÓRIA, EXAME FÍSICO E

PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035462
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	SEXO:	FEMININO
		ATENDIMENTO:	18/29/18

HISTÓRICO DOS ANTIBIÓTICOS

KEFAPOL 40/SOL.INJ 1G -> 07/12/18 | 07/12/18
DERMODEX POMADA 50G -> 07/12/18 | 07/12/18

RECEIÇÕES DE USO CONTÍNUO

RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES

DATA/HORA PREENCHIMENTO
07/12/2018 13:46:23

PRESTADOR
DANILO FERREIRA NUNES

CONSELHO
CRM - 8529

Unimed
União de Saúde de Fronteira
Hospital Unimed - 131 - R. Te
COP 4 A
Exatidão Diagnóstica
Confiança Original
Unimed - 131 - R. Te

HOSPITAL UNIMED RECEPE RI
CNPJ Nº 16.254.004/0001-57
RUA DE ALENCAR, nº 770, BOM VISTA - RECEPE - PE CEP 55070-030
FONE: (51) 3000-6204



Unimed

MA

CA

BR

0000015562

SEXO: FEMININO

96/7975

Unimed ft

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVACANTE	PRONTUÁRIO:	0000015562
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	SEXO:	FEMININO
		ATENDIMENTO:	96/7975

EVOLUÇÃO MÉDICA

PLANO TERAPÊUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta internação)

1. TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DO FÊMUR E RÁDIO ESQUERDOS EM PROGRAMAÇÃO PARA NOITE A NOITE
2. CUIDADOS COM AS COMORBIDADES

EVOLUÇÃO: (Queixa + Exame Físico + Conduta do dia)

OPERADA

SUSPICATIVA:

CID DE ADMISSÃO: T87 - TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS NÃO ESPECIFICADOS

LISTA DE PROBLEMAS

ANESTÉSICOS EM USO

MECANISMO DOS ANESTÉSICOS

INDICAÇÃO DE USO CONTÍNUO

HOSPITAL UNIMED RECIFE III
CNPJ Nº 01.246.884/0000-57
RUA DE ALBUQUERQUE, Nº 770, S/OA-VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-000
FONE: (51) 3042-6000

Un

0000035562

SEXO: FEMININO

96/9/75

Unimed

HOSPITAL UNIMED RECIFE

NOME:	MARIA DE LÓURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	SEXO:	FEMININO
		ATENDEMENTO:	96/9/75

RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES

DATA/HORA PRESENCIAMENTO
07/12/2018 01:08:37

PRESTADOR
FERNANDO DE A. J. DE VASCONCELOS

CONSELHO
CRM - 5853

Unimed
Hospital Unimed Recife
Rua da República, 100 - 1º andar - Centro - PE - CEP 51000-000
Fone: (51) 3225-0000

HOSPITAL UNIMED RECIFE SA
CNPJ nº 16.954.000/0001-07
RUA DA REPÚBLICA, 100 - 1º ANDAR - CENTRO - PE - CEP 51000-000
FONE: (51) 3225-0000



UNIMED
UNIMED

UNIMED
UNIMED

unimed

HOSPITAL UNIMED - RIO DE JANEIRO

PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PROFISSIONAL:	0000015562
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67
DATA DE ADMISSÃO:	03/12/2018	SEXO:	FEMININO
		ATENDIMENTO:	URGENTE

EVOLUÇÃO MÉDICA

PLANO TERAPÊUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta internação)

1. TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DO FÊMUR E RÂDIO ESQUERDOS EM PROGRAMAÇÃO PARA HOJE À NOITE
2. CUIDADOS COM AS CO-MORBIDADES

EVOLUÇÃO: (Queixas + Exame Físico + Conduta do dia)

- PROBLEMAS:
1. DM INSULINO-DEPENDENTE
 2. HIPOTIREOIDISMO
 3. DISTÚRBO DE COLESTEROL
 4. DEFICIÊNCIA DE VITAMINA D
 5. ATRÓPELAMENTO POR MOTO COM MÚLTIPLAS FRATURAS
 6. DOR

PACIENTE VÍTIMA DE ATRÓPELAMENTO POR MOTOCICLETA EM 03/12, INTERNADA POR FRATURAS DE FÊMUR E RÂDIO AO MOMENTO COM MUITA DOR. EVACUAÇÃO (-) HA 3 DIAS, DIURÉTICO (+)

REG. AFEIREL, HEDRATADA, EUPNEICA, NORMOCORADA
ACV: ROL 21
AR: RV (+), SEM RA

CHICO EXAMES DA ENTRADA

- CONDUTA:
1. SEMA PARA CIRURGIA
 2. HIDRATAÇÃO COM SGF, HOJE
 3. SUSPENDO CLEXANE

JUSTIFICATIVA:

CID DE ADMISSÃO: T87 - TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS NÃO ESPECIFICADOS

LISTA DE PROBLEMAS

ANTERIORES EM USO

HOSPITAL UNIMED - RIO DE JANEIRO
END: ALameda, 1770, CEN. VILA - NOVA - RJ - CEP 20250-020
FONE: (21) 2500-0000



000035562
SEXO: FEMININO
962975

unimed st

HISTÓRIA CLÍNICA (RECETA II)

PACIENTE	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	000035562
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	SEXO:	FEMININO
		ATENDIMENTO:	962975

RECORRIDO DOS ANTIBIÓTICOS

INDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO

RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES

DATA/HORA PRESCRIÇÃO
06/12/2018 15:55:37

PRESTADOR
DANILO FERREIRA NUNES

CONSELHO
CRM - 8525

COPIA
Comissão de Revisão de Prescrições e Orçamentos
Hospital Unimed III - Recife
COPIA
Prescrição Escrita do Paciente
Assinatura Original
Assinado Eletronicamente

HOS
CAPS
JOSE
PORE

HOSPITAL UNIMED RECIFE III
CNPJ Nº 11.044.043/0001-07
2000 DE ALBUQUERQUE, Nº 700, BOM VIZINHO - RECIFE - PE CEP 50070-000
FONE: (51) 3333-0001



Unimed

HOSPITAL UNIMED RECIFE 21

NOME	MARIA DE LOURDES BARRIOS CAVALCANTI	PROTÓTIPO	30-000-15542
DATA DE NASCIMENTO	05/05/1951	IDADE	67
DATA DE ATENDIMENTO	03/12/2018	SEXO	FEMININO
		ATENDIMENTO	19070917140098600000048883870

EVOLUÇÃO MÉDICA

PLANO TERAPÊUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta internação)

1. TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DO FÊMUR E RADIO ESQUERDOS EM PROGRAMAÇÃO PARA 06/12. NOITE AGUARDA PARECER CARDIO
2. CUIDADOS COM AS COMORBIDADES

EVOLUÇÃO: (Queixa + Exame Físico + Conduta do dia)

CARDIOLOGIA... AVALIAÇÃO CARDIOLOGICA NA ASA DE RESPOSTA DO PARECER

JUSTIFICATIVA:

CID DE ADMISSÃO: T07 - TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS NÃO ESPECIFICADOS

LISTA DE PROBLEMAS

ANTIBIÓTICOS EM USO

HISTÓRICO DOS ANTIBIÓTICOS

INDICAÇÃO DE USO CONTÍNUO

HOSPITAL UNIMED RECIFE 21
 CNPJ Nº 11.214.884/0000-67
 JOSE DE ALBUQUERQUE, Nº 776, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50670-930
 FONE: (81) 2382-6284





Unimed 41

HOSPITAL UNIMED 41

PACIENTE: MARIA DE LOURDES BARROS LAVA, CANT

PROFISSIONAL: 20000000000000000000

DATA DE NASCIMENTO: 05/05/1951

IDADE: 68 ANOS SEXO: F

DATA DE ATENDIMENTO: 05/12/2018

ATENDIMENTO: 00000000000000000000

RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES

DATA/HORA PRESENCIAMENTO
05/12/2018 18:49:05

PRESTADOR
FALCO ROBERTO SILVESTRE LUNA

CONSELHO
AM 44

COPIA
FOLHA 01 DE 01

- PR
C
O
M
A
M
D
C
A
D
E
G
H
M
N
P
O
U
T

HOSPITAL UNIMED 41
CNPJ Nº 11.214.634/0009-07
JOSE DE ALMEIDA, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50670-030
FONE: (81) 3362-6304

HOSPITAL UNIMED 41
CNPJ Nº 11.214.634/0009-07
JOSE DE ALMEIDA, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50670-030
FONE: (81) 3362-6304



PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562		
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	57	SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	962975		

OCORRÊNCIA ENFERMAGEM

RENOVADO CURATIVOS EM:

- MSE. ASPECTO: SEM SINAIS LFOGISTICOS.
- MIE. ASPECTO: SEM SINAIS LFOGISTICOS.

UTILIZADO: 01 PAR DE LUVA DE PROCEDIMENTO, 01 PAR DE LUVA ESTERIL, 04 PACOTES DE GAZE, 04 AMPOLAS DE SF 0,9%, MICROPORE.

PACIENTE DE ALTA MEDICA DESDE DIA ANTERIOR, 11/12 AS 22:00 HORAS.

AGUARDA REMOÇÃO COM AMBULANCIA PARA DOMICILIO. IVONE CIENTE.

DATA/HORA PREENCHIMENTO

12/12/2018 13:49:55

PRESTADOR

LAIS ANGELA DA SILVA PESSOA

CONSELHO

COREN - 000487418

Comissão de Revisão de Prontuários e Óbitos
Hospital Unimed III - Recife
CRPO
Prontuário Eletrônico do Paciente
Contém Original
Assinado Eletronicamente

CRPO

PEP - Prontuário Eletrônico do Paciente
Documentos Assinados Digitalmente
Conforme:

ICP Brasil MP 2.200 - 2 / 2001

Resolução CFM 1821 / 2007

Resolução-CFO 91 / 2008

OPES - 8888 - Nº 002

Assinado eletronicamente por: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA - 09/07/2019 17:14:01
https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070917140112600000048883873
Número do documento: 19070917140112600000048883873



PACIENTE:	MARIA DE FLOURDES BARROS CAVALANTI	PRONTUÁRIO:	0092035562
DATA DE NASCIMENTO:	05/06/1951	IDADE:	67
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	SEXO:	FEMININO
		ATENDIMENTO:	962975

OCORRÊNCIA ENFERMAGEM

ÀS 18H DIURESE PRESETE EM WC INFORMA SENTANDO DEAMBULA COM DIFICULDADE FAMILIAR INFORMA CONFORME ORIENTAÇÃO MÉDICA ONDE É INFORMOU A ELAS QUE VAI ALTA A MESMA AMANHÃ, FILHOS E AVISAR

DATA/HORA PREENCHIMENTO
11/12/2018 20:06:37

PRESTADOR
ADRIANA CARNEIRO DE ARAÚJO

CONSELHO
COREN - 275840

*Assinado eletronicamente por:
ADRIANA CARNEIRO DE ARAÚJO
CPF: 0092035562
Data: 11/12/2018 20:06:37*

REP. P...
D...
C...
ICP...
R...
R...
S...

Assinado eletronicamente por: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA - 09/07/2019 17:14:01
https://pje.tje.jus.br:443/19/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070917140112600000048883873
Número do documento: 19070917140112600000048883873



PACIENTE: MARIA DE JESUS BARRON; AVULSO

DATA DE NASCIMENTO: 06/05/1951

DATA DE ATENDIMENTO: 04/12/2018

PRONTUÁRIO: - 000111-17

IDADE:	67	SEXO:	FEMININO
--------	----	-------	----------

ATENDIMENTO. 10.777

OCORRÊNCIA ENFERMAGEM

- MIE ASPECTO SEMINARIAL LOCALIZADO
- MIE ASPECTO SEMINARIAL LOCALIZADO

* UTILIZARE DO PAR DE VÁVOS PROTEGIDORES, DO PAR DE LUVA ESTÉRIL, DO VACUO SILENTE, DO AMPOLAS DE 100 µL, 500 µL, 1 mL, 2 mL, 5 mL, 10 mL, 20 mL, 30 mL, 50 mL, 100 mL, 200 mL, 300 mL, 500 mL, 1 L, 2 L, 3 L, 5 L, 10 L, 20 L, 30 L, 50 L, 100 L, 200 L, 300 L, 500 L, 1000 L, 2000 L, 3000 L, 5000 L, 10000 L, 20000 L, 30000 L, 50000 L, 100000 L, 200000 L, 300000 L, 500000 L, 1000000 L, 2000000 L, 3000000 L, 5000000 L, 10000000 L, 20000000 L, 30000000 L, 50000000 L, 100000000 L, 200000000 L, 300000000 L, 500000000 L, 1000000000 L, 2000000000 L, 3000000000 L, 5000000000 L, 10000000000 L, 20000000000 L, 30000000000 L, 50000000000 L, 100000000000 L, 200000000000 L, 300000000000 L, 500000000000 L, 1000000000000 L, 2000000000000 L, 3000000000000 L, 5000000000000 L, 10000000000000 L, 20000000000000 L, 30000000000000 L, 50000000000000 L, 100000000000000 L, 200000000000000 L, 300000000000000 L, 500000000000000 L, 1000000000000000 L, 2000000000000000 L, 3000000000000000 L, 5000000000000000 L, 10000000000000000 L, 20000000000000000 L, 30000000000000000 L, 50000000000000000 L, 100000000000000000 L, 200000000000000000 L, 300000000000000000 L, 500000000000000000 L, 1000000000000000000 L, 2000000000000000000 L, 3000000000000000000 L, 5000000000000000000 L, 10000000000000000000 L, 20000000000000000000 L, 30000000000000000000 L, 50000000000000000000 L, 100000000000000000000 L, 200000000000000000000 L, 300000000000000000000 L, 500000000000000000000 L, 1000000000000000000000 L, 2000000000000000000000 L, 3000000000000000000000 L, 5000000000000000000000 L, 10000000000000000000000 L, 20000000000000000000000 L, 30000000000000000000000 L, 50000000000000000000000 L, 100000000000000000000000 L, 200000000000000000000000 L, 300000000000000000000000 L, 500000000000000000000000 L, 1000000000000000000000000 L, 2000000000000000000000000 L, 3000000000000000000000000 L, 5000000000000000000000000 L, 10000000000000000000000000 L, 20000000000000000000000000 L, 30000000000000000000000000 L, 50000000000000000000000000 L, 100000000000000000000000000 L, 200000000000000000000000000 L, 300000000000000000000000000 L, 500000000000000000000000000 L, 1000000000000000000000000000 L, 2000000000000000000000000000 L, 3000000000000000000000000000 L, 5000000000000000000000000000 L, 10000000000000000000000000000 L, 20000000000000000000000000000 L, 30000000000000000000000000000 L, 50000000000000000000000000000 L, 100000000000000000000000000000 L, 200000000000000000000000000000 L, 300000000000000000000000000000 L, 500000000000000000000000000000 L, 1000000000000000000000000000000 L, 2000000000000000000000000000000 L, 3000000000000000000000000000000 L, 5000000000000000000000000000000 L, 10000000000000000000000000000000 L, 20000000000000000000000000000000 L, 30000000000000000000000000000000 L, 50000000000000000000000000000000 L, 100000000000000000000000000000000 L, 200000000000000000000000000000000 L, 300000000000000000000000000000000 L, 500000000000000000000000000000000 L, 1000000000000000000000000000000000 L, 2000000000000000000000000000000000 L, 3000000000000000000000000000000000 L, 5000000000000000000000000000000000 L, 10000000000000000000000000000000000 L, 20000000000000000000000000000000000 L, 30000000000000000000000000000000000 L, 50000000000000000000000000000000000 L, 100000000000000000000000000000000000 L, 200000000000000000000000000000000000 L, 300000000000000000000000000000000000 L, 500000000000000000000000000000000000 L, 1000000000000000000000000000000000000 L, 2000000000000000000000000000000000000 L, 3000000000000000000000000000000000000 L, 5000000000000000000000000000000000000 L, 10000000000000000000000000000000000000 L, 20000000000000000000000000000000000000 L, 30000000000000000000000000000000000000 L, 50000000000000000000000000000000000000 L, 100000000000000000000000000000000000000 L, 200000000000000000000000000000000000000 L, 300000000000000000000000000000000000000 L, 500000000000000000000000000000000000000 L, 1000000000000000000000000000000000000000 L, 2000000000000000000000000000000000000000 L, 3000000000000000000000000000000000000000 L, 5000000000000000000000000000000000000000 L, 100 L, 200 L, 300 L, 500 L, 1000 L, 20

DATA/HORA PREENCHIMENTO

11/20/2018 11:45:12

PRESTADOR

Figure 1. Aerial view of the study site showing the location of the study area within the larger context of the city of Baghdad.

CONSELHO

© 2001 Blackwell Science Ltd *Journal of Internal Medicine* 250: 473–480

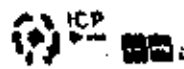
(continued)

•

Table 1. *Salmonella* serotypes and phage types isolated from the 1990-1991 and 1991-1992 seasons in the United States

[illegible]

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	52
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	----



• • •

Assinado eletronicamente por: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA - 09/07/2019 17:14:01

<https://plei.jus.br:443/1.0/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1907091714011260000048883873>

Número do documento: 19070917140112600000048883873

Num. 47590439 - Pág. 3

PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS LAVA, CANTI	PRONTUÁRIO:	0000015562
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	SEXO:	FEMININO
		ATENÇÃO:	962925

OCORRÊNCIA ENFERMAGEM

RENOVADO CURATIVO EM F.O., ASPECTO SEM SINAIS FLOGÍSTICOS. UTILIZADO: 01 PAR DE LUVA DE PROCEDIMENTO, 01 PAR DE LUVA ESTÉRIL, 04 PACOTES DE GAZE, 04 AMPOLAS DE SF 0,9%, MICROPORF

DATA/HORA PRECATORIO

10/12/2018 13:48:16

PRESTADOR

LAIS ANGELA DA SILVA PESSOA

CONSELHO

COREN - 000487418

Handwritten signature and stamp of Conselho Regional de Enfermagem - COREN

RECIBO

RECEBI DA UNIMED RECIFE III, em 03/12/2018, o valor de R\$ 101,00 (cento e um reais).

De acordo com o boleto de cobrança nº 101/2018.

Em nome de: MARIA DE LOURDES BARROS LAVA, CANTI

CPF: 05.05.1951

R: 007

F: 962925

Assinado eletronicamente por: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA - 09/07/2019 17:14:01

PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67
		SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	9624/5

OCORRÊNCIA ENFERMAGEM

ÀS 12:38 HORAS, MEWS = 2 (FR = 19 + T = 35,5°C - ABERTURA DE PROTOCOLO DE SÉPSE) ACIONADO HOSPITALISTA, DR. CLENE CONDUZIU. MANTER VIGILÂNCIA + FECHAR PROTOCOLO DE SÉPSE

DATA/HORA PREENCHIMENTO

10/12/2018 12:41 15

PRESTADORA

LAIS ANGELA DA SILVA PESSOA

CONSELHO

COREN 00048741H

1. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$
 2. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$
 3. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$
 4. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$
 5. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$
 6. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$
 7. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$
 8. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$
 9. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$
 10. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$

REP - Reproduction
 Document(s) - Document(s)
 Conforme
 ICFE Estandar 1001
 Rev. 01
 Págs. 19
 CL

Tous droits réservés. Toute réimpression ou utilisation non autorisée sans la permission écrite de l'éditeur est formellement interdite.

POST. DE AGENDAR, N° 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-050
FONE (81) 3302-6284



Assinado eletronicamente por: **BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA** - 09/07/2019 17:14:01
<https://pje.tje.jus.br:443/jg/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1907091714011260000048883873>
 Número do documento: 1907091714011260000048883873

PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035567
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	SEXO:	FEMININO
		ATENDIMENTO:	962975

OCORRÊNCIA ENFERMAGEM

RENOVADO CURATIVO EM FO EM MIE, SEM SINAIS FLOGÍSTICOS, E EM OSTEO DE DRENQ MIE COM PRESENCIA DE SECREÇÃO SANGUINOLENTA EM MODERADA QUANTIDADE UTILIZADO D1 LUVA ESTÉRIL 04 GAZES, SF 0,9%, MICROPÓRE. SEGUE EM OBSERVAÇÃO

DATA/HORA PREENCHIMENTO

09/12/2018 06:53:54

PRESTADOR

MARIANA DE TASSIA ALBUQUERQUE LOPES

CONSELHO

COREN - 363371

Handwritten signature
 Mariana de Tassia Albuquerque Lopes
 Enfermeira
 COREN - 363371
 COPIA
 para arquivo e controle de qualidade
 do processo de atendimento

PEP - Ponto de Entrada
 Documentos Assinados Eletronicamente
 Conforme:
 JCF Brasil MP 2.206-2, de 2001
 Resolução CFM nº 621, de 2007
 Resolução CFM nº 1.358, de 2008
 SF

Este sistema foi desenvolvido sob a orientação do Conselho Nacional de Saúde (CNS) e do Conselho Nacional de Medicina (CNM). O sistema foi desenvolvido sob a orientação do Conselho Nacional de Saúde (CNS) e do Conselho Nacional de Medicina (CNM). O sistema foi desenvolvido sob a orientação do Conselho Nacional de Saúde (CNS) e do Conselho Nacional de Medicina (CNM).

JOSE DE ALEIXO, 11770, DOM VISTA - RECIFE - PE - CEP 50070-050

FONE: (081) 3302-6284



PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67
		SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	962975

OCORRÊNCIA ENFERMAGEM

RENOVADO CURATIVO DE INSERÇÃO DE DRENO EM FEMUR ESQ. COM PRESENÇA DE SANGRAMENTO.
USADO: 1 PAR DE LUVA DE PROCESSAMENTO + 1 PAR DE LUVA ESTÉRIL + 2 PACOTES DE GAZE + CLOREXIDINA ALCOOLICA + MICROPORE

DATA/HORA PREENCHIMENTO

08/12/2018 22:24:17

PRESTADOR

ANDERSON RODRIGO RITO DE CERQUEIRA

CONSELHO

COREN - 311236

CÓPIA

REP - Promessa de entrega de 1 unidade
Documentos de 15 dias - 15 dias
Confirmação
JCF Brasília - 15/04/2009
Rev. 15/04/2009
F. 15/04/2009
S. 15/04/2009

[illegible]

JOSE DE ALMEIDA, 11º 770, BOX VISTA • RECIFE • PE CEP 50070-050

PHONE: (81) 3302-6284



Assinado eletronicamente por: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA - 09/07/2019 17:14:01

<https://ple.dpe.jus.br:443/novo/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1907091714011260000048883873>

Número de documento: 19070917140112600000048883873

Num. 47590439 - Pág. 7

PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562		
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67	SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	962975		

OCORRÊNCIA ENFERMAGEM

RENOVADO CURATIVO DE FO EM FEMUR ESQ., ESTE SEM SINAIS FLOGÍSTICOS OU PRESENÇA DE SANGRAMENTO.
RETIRADO DRENO PORTOVAC EM MESMO MÊMBRO COM SANGRAMENTO ATIVO NO LOCAL DO OSTEO. REALIZADO CURATIVO COMPRESSIVO NO LOCAL
USADO: 1 PAR DE LUVA DE PROCEIMENTO + 1 PAR DE LUVA ESTERIL + 4 PACOTES DE GAZE + SF+ CLOREXIDINA ALCOOLICA + MICROPORE

DATA/HORA PREENCHIMENTO

08/12/2018 15:45:02

PRESTADOR

DOMINIQUE CRISTINE BARBOSA AGRA

CONSELHO

COREN - 274210

Verificação
Preenchimento
Comissão de Avaliação de Prontuários e Obras
Hospital Unimed III Recife
C O P I A
Prontuário Eletrônico do Paciente
Conforme Original
e Preenchimento

ANEXO CRPO

REP - BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA - Paciente

Documento assinado eletronicamente

CPF:

JCE:

R:

R:

224

Este registro é a reprodução fiel do original assinado eletronicamente pelo paciente. O original é o documento assinado eletronicamente pelo paciente. O original é o documento assinado eletronicamente pelo paciente.

Este registro é a reprodução fiel do original assinado eletronicamente pelo paciente. O original é o documento assinado eletronicamente pelo paciente. O original é o documento assinado eletronicamente pelo paciente.

Este registro é a reprodução fiel do original assinado eletronicamente pelo paciente. O original é o documento assinado eletronicamente pelo paciente. O original é o documento assinado eletronicamente pelo paciente.



JOSE DE ALCANTARA, 1177 PO. BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

FONE: (81) 3302-6284



PACIENTE: MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI		PRONTUÁRIO: 0000035562	
DATA DE NASCIMENTO: 05/05/1951	IDADE: 67	SEXO: FEMININO	
DATA DE ATENDIMENTO: 03/12/2018	ATENDIMENTO: 962975		

OCORRÊNCIA ENFERMAGEM

AS 06:45 DIURESE = 300C E DÉBITO DO DRENO = 25

DATA/HORA PREENCHIMENTO

08/12/2018 07:38:14

PRESTADOR

MARTICE SALVINO LETTE

CONSELHO

COREN - 86575

Unimed III
Comissão de Revisão de Procedimentos e Obras
Hospital Unimed III - Recife
CÓPIA
Transmissão Eletrônica do Processo
Conforme Original
Assinada Eletronicamente

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.624/0019-57

JOSE DE ALENCAR, Nº 770, PÇA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

FOFONE (011) 3302-6284



Assinado eletronicamente por: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA - 09/07/2019 17:14:01
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070917140128800000048883874>
 Número do documento: 19070917140128800000048883874

PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562		
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67	SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	962975		

OCORRÊNCIA ENFERMAGEM

COLETADA EX. LAB.
AS 18H RETIRADO SVD USADO: 01 SERINDA + 01 PLP + MÁSCARA, SEM QUEIXA.
DIURESE 1.500ML
SEM EVACUAR HÁ 4 DIAS. JÁ FAZENDO USO DE MEDICAÇÃO CPM.

DATA/HORA PREENCHIMENTO

07/12/2018 19:46:17

PRESTADOR

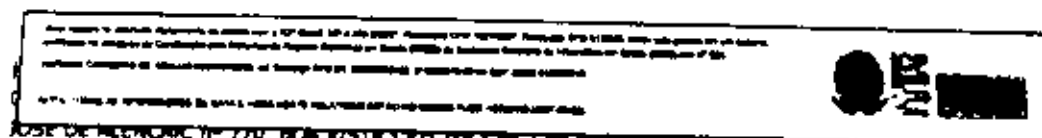
ADRIANA CARNEIRO DE ARAUJO

CONSELHO

COREN - 275840

Assinatura
Conselho de Serviço de Pronto-Socorro e Ortopedia
Hospital Unimed III Recife
COISA
Prontuário Eletrônico do Paciente
Assinatura Original
Assinatura Eletrônica

HEP - Prontuário Eletrônico do Paciente
Documentado Assinatura Eletrônica
Conforme
ICF Encaminhado
Revisado
E



JOSE DE ALENCAR, N° 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-050
FONE (81) 3302-6284



Assinado eletronicamente por: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA - 09/07/2019 17:14:01
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1907091714012880000048883874>
Número do documento: 1907091714012880000048883874

PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67
DATA DE ATENDIMENTO:	07/12/2018	SEXO:	FEMININO
		ATENDIMENTO:	962975

OCORRÊNCIA ENFERMAGEM

a'S 03.40MS PACIENTE RETORNA DA SRPA APOS ARTROPLASTIA DO QUADRIL ESQUERDO, COM EGR, CONSCIENTE, ORIENTADA, EUPNEICA, NORMOCRADA, AVP EM NSO EM HIDRATAÇÃO, FO EM FEMUR ESQ. COM CURATIVO OCLUSIVO E EXTERNAMENTE LIMPO, CURATIVO MAO ESQ. IGUALMENTE LIMPO, ESTE COM TIPOJA, SVD COM DIURESE PRESENTE E CLARA. DRENO PORTOVAC EM FEMUR ESQ.
OBS: PACIENTE SEGUE COM MMII EM ABDUÇÃO (CONTENÇÃO PROVENIENTE DA SALA CIRURGICA).
QUEIXA DE NAUSEA

DATA/HORA PREENCHIMENTO

07/12/2018 03:45:30

PRESTADOR

DOMINIQUE CRISTINE BARBOSA AGRA

CONSELHO

COREN - 274210

Comissão de Serviço de Enfermagem e CEF
 ANEXO I - Resolução CEF 001/2017
 Conselho Regional de Enfermagem - RJ
 Conselho Regional de Enfermagem - RJ
 Conselho Regional de Enfermagem - RJ

CRPO

PEP - Prontuário Eletrônico do Paciente
 Documento Assinado Eletronicamente
 Certificado
 (CPF: 036.316.727-0001)
 Residência: Rua da Liberdade, 100
 Fone: (011) 3033-1000
 SRES - SRE - SRE

Este sistema foi desenvolvido em acordo com o CRP RJ e o CRP RJ. O sistema CRP RJ 001/2017, aprovado pelo Conselho Regional de Enfermagem - RJ, em 15/05/2017, com o objetivo de padronizar o processo de trabalho dos profissionais de Enfermagem no Brasil, visando à melhoria da qualidade do cuidado e à segurança do paciente.

Este sistema foi desenvolvido em acordo com o CRP RJ e o CRP RJ. O sistema CRP RJ 001/2017, aprovado pelo Conselho Regional de Enfermagem - RJ, em 15/05/2017, com o objetivo de padronizar o processo de trabalho dos profissionais de Enfermagem no Brasil, visando à melhoria da qualidade do cuidado e à segurança do paciente.



JOSE DE ALENCAR, Nº 770, BOM VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-050

FONE (81) 3302-6284



PACIENTE:		MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI		PRONTUÁRIO:		000003552	
DATA DE NASCIMENTO:		05/05/1951		IDADE:		67	
DATA DE ATENDIMENTO:		03/12/2018		SEXO:		FEMININO	
				ATENDIMENTO:		962975	

OCORRÊNCIA ENFERMAGEM

AS 02.45H PACIENTE ADMITIDA EM SRPA POI DE TTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO RÁDIO ESQUERDO E ARTROPLASTIA QUALQUER TÉCNICA DO QUADRIL ESQUERDO, EGR, CONSCIENTE, ORIENTADA, SEM QJEXXAS, AVP EM MSD E OUTRO ACESSO HÍDROLISADO NO MESMO MEMBRO, USO DE MMCC/OP/PT, FO SEGUIR LIMPO EXTERNAMENTE/ SVD COM DIURESE PRESENTE, CCGG DE ENF
OBS: PACIENTE SEGUIR COM MMEL EM ABDOM (CONTENÇÃO PROVENIENTE DA SALA CIRURGICA).
AS 03.45H PACIENTE RECEBE ALTA PARA SUA ACOMODACAO APOS AVALIACAO MEDICA

DATA/HORA PREENCHIMENTO

07/12/2018 02:55:49

PRESTADOK

JOANA BATISTA DA SILVA NETO

CONSELHO

COREN - 214489

1. De Reale de Brent, dans le Quid
2. De Reale de Brent, dans le Quid
3. De Reale de Brent, dans le Quid
4. De Reale de Brent, dans le Quid
5. De Reale de Brent, dans le Quid
6. De Reale de Brent, dans le Quid
7. De Reale de Brent, dans le Quid
8. De Reale de Brent, dans le Quid
9. De Reale de Brent, dans le Quid
10. De Reale de Brent, dans le Quid

Page 19 CRPD

1. ☐ 1 - Fatores do Paciente
 2. ☐ 2 - Fatores do Doente

15 JUL 2001

2007

2462

1. *Journal of the American Medical Association*, 1997; 278: 1039-1044.

THIS SYSTEM OF CREDIT ADVISORIES IS AVAILABLE TO ALL BANKS AND ALL OTHER MEMBERS OF THE NATIONAL ASSOCIATION OF CREDIT ADVISORY SYSTEMS. THE SYSTEM IS AVAILABLE TO ALL BANKS AND ALL OTHER MEMBERS OF THE NATIONAL ASSOCIATION OF CREDIT ADVISORY SYSTEMS. THE SYSTEM IS AVAILABLE TO ALL BANKS AND ALL OTHER MEMBERS OF THE NATIONAL ASSOCIATION OF CREDIT ADVISORY SYSTEMS.

~~ASSOCIATION, INC. 770. 234-5151. REC'D - 11/10/70~~

FOUO (S) 3302 6284



Assinado eletronicamente por: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA - 09/07/2019 17:14:01

<https://ple.tpe.jus.br:443/novo/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1907091714012880000048883874>

Número de documento: 19070917140128800000048883874

PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67
		SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	962975

OCORRÊNCIA ENFERMAGEM

* ACIONADO DRº FERNANDO JORDÃO, O MESMO REFERE QUE PROCEDIMENTO CIRURGICO SERÁ HOJE ÀS 19.00 HORAS.

*** ZERADO DIETA A PARTIR DE 11 DO HORAS - COMA CIENTE

XX NAO REALIZAR CLEXANE HOJE.

CONFIRMADO COM BRUNO (GSH) RESERVA DE C2 CH.

ÀS 10:20 HORAS, DRº CLENE (HOSPITALISTA) CIENTE SOBRE ABERTURA DE PROTOCOLO DE SEPSE.

AS 10:55 HORAS. REALIZADO NOVO CONTATO COM DRº CLÊNÉ.

* ÀS 10:45 HORAS, MEDICA REFERIDA RETIRA PROTOCOLO DE SÉPSE ABERTO.

DATA/HORA PREENCHIMENTO**PRESTADOR**

CONFIDENTIAL

06/12/2018 09:15:15

LAIS ANGELO DA SILVA PESSOA

COREN - 000487418

COPIA
do Relatório de Exame do Paciente

CRPO

PEP + P-27: 1:1 e 1:2 do Paciente

For more information, visit www.pearsoned.com

١٥٠

15 SEP 1995

15 JUL 2007

1609

52

Este trabalho é uma obra de divulgação científica, não deve ser utilizado para fins comerciais ou acadêmicos sem a devida autorização.

100-443887-770. DON VISTA, N.C. 28580. 2010-280

FONE: (011) 3302-6294



Assinado eletronicamente por: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA - 09/07/2019 17:14:01

https://ple.dpe.jus.br:443/j_o/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=15070917140128800000048883874

Número de documento: 19070917140128800000048883874

PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	D0D0035562		
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67	SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	962975		

OCORRÊNCIA ENFERMAGEM

ACIONADO DRº PAULO LUNA PARA CONCLUIR PARECER CARDIOLOGICO O MESMO REFERE QUE VIRÁ HOJE À TARDE.
COLETADO AMOSTRA PARA RESERVA DE 02 CH PARA PROCEDIMENTO CIRURGICO. PREVISTO PARA 06/12 HORARIO A SER CONFIRMADO
COM DRº FERNANDO JORDÃO.

DATA AND ORIENTAMENTO

05/12/2018 13:30:00

PRESTADOR

LAIS ANGELA DA SILVA PESSOA

CONSELHO

COREN - 000487418

CÓPIA

1. **NAME** _____
 2. **PERIOD** _____
 3. **DATE** _____
 4. **TOPIC** _____
 5. **QUESTION** _____
 6. **ANSWER** _____
 7. **REMARKS** _____
 8. **SIGNATURE** _____
 9. **DATE** _____
 10. **TIME** _____

© 1987 by American Psychological Association or one of its allied publishers. This article is intended solely for the personal use of the individual user and is not to be disseminated broadly.

REF ID: A66666

FOI# 41-3362-6284



Assinado eletronicamente por: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA - 09/07/2019 17:14:01
https://pje.trf.jus.br:443/j_g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1907091714012880000048883874
 Número do documento: 1907091714012880000048883874

Num. 47590440 - Pág. 7

Atendimento: 962975

Paciente: MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI

Data de Nascimento: 05/05/1951

Médico Assistente: FERNANDO DE A J DE VASCONCELOS

Prestador Responsável: FLAVIANA CARLA DE LIMA

Conselho / Número COREN 716836

Idade: 67 Anos 8 Meses

Leito Atual: 707-2ENF

Mãe: PAULINA BARBOSA DA SILVA

Sector: INTER APTOS 7º

Função: ANDAR ALA SUL
TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 07/12/2018

Data anotação: 07/12/2018

Hora anotação: 09:30

Responsável: FLAVIANA CARLA DE LIMA

Leito: 707-2ENFERMARIA

ÀS 07:00=>RECEBO O PANTÃO COM PACIENTE EM EGR, HD: POI DE QUADRIL ESQUERDO + FRATURA DE ANTEBRAÇO ESQUERDO, CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, EUPNEICA, NORMOTENSA, NORMOSFÍGMICA, DIETA VO LIBERADA, AVP EM MSD COM HDT, MMII CONTIDOS, DRENO PORTO VACK, SVD MEDINDO DIURESE, VERIFICADO SSVV ESTAVEL, SEGUE AOS CCGG DA ENFERMAGEM

ÀS 08:00=>PACIENTE FOI MEDICADA COM NOVLAGINA(2), FORXIGAE NÃO FOI MEDICADA COM VITAMINA D3 PORQUE ESTA PRESCRITO (MDP) E A PACIENTE NÃO TROXE DE CASA

ÀS 09:00=>DADO BANHO NO LEITO+ TROÇA DE ROUPAS DE CAMA

ÀS 10:00=>REALIZADO BANHO NO LEITO

ÀS 12:00=>PACIENTE FOI MEDICADA COM INSULINA NOVORAPID(4UI) ANTES DO ALMOÇO, TRAMAL COM PLAMET + HGT=116

ÀS 11:00=> PACIENTE FOI MEDICADA COM 4 UI DE INSULINA NOVORAPID(FEITA DUPLA CHECAGEM COM A ENFERMEIRA LAÍS, MAS NÃO TEM APRASAMENTO NO SISTEMA)

ÀS 13:00=>PACIENTE FOI MEDICADA COM GLIFAGE XR(2)

ÀS 13:04=>PACIENTE FOI MEDICADA COM NOVALGINA

ÀS 14:00=>PACIENTE FOI MEDICADA COM NOVALGINA(2), SORO FISIOLÓGICO E FEZ USO DE DERMODEX.

ÀS 16:00=>PACIENTE FOI MEDICADA COM LUFTAL, TAMARINE E SUPOSITÓRIO DE GLICERINA 2 E CLEXANE(FEITA DUPLA CHECAGEM COM ENFERMEIRA ADRIANA CARNEIRO), (ATRASO DA FARMÁCIA)

ÀS 18:00=>PACIENTE FOI MEDICADA COM TRAMAL COM PLAMET, KEFAZOL E HGT= 157 + COLETA SANGÜEA DEBITO DO DRENO= 6 ML DEBITO URINÁRIO=1100ML

Data de Referência: 07/12/2018

Data anotação: 07/12/2018

Hora anotação: 07:04

Responsável: LEIDE FERREIRA DA SILVA

Leito: 707-2ENFERMARIA

00:00HS RECEBO PLANTÃO C/ PACT, EM SALA, CIRURGIA DE QUADRIL ESQUERDO + FRATURA DE ANTEBRAÇO ESQUERDO EM ANDAMENTO AS 1:00HS DESPREZADO 1500ML DE DIURESE. AS 1:10HS REALIZADO HGT = 131. CIRURGIA REALIZADA SEM ANORMALIDADE PACT ENCAMINHADO PARA SR COM DRENO DE SUCCÇÃO NA CAVIDADE CIRURGICA +CURATIVO CIRURGICO, FEITO EM SALA RX DE CONTROLE O MESMO FOI ENTREGUE AO OPME

Data de Referência: 07/12/2018

Data anotação: 07/12/2018

Hora anotação: 03:53

Responsável: LENY GLAUCIA MARINHO DE CASTRO

Leito: 707-2ENFERMARIA

ÀS 03:55 PACIENTE RETORNA DO BLOCO CIRURGICO, HD: POI DE QUADRIL ESQUERDO + FRATURA DE ANTEBRAÇO ESQUERDO, CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, EUPNEICA, NORMOTENSA, NORMOSFÍGMICA, DIETA VO LIBERADA, AVP EM MSD COM HDT, MMII CONTIDOS, DRENO PORTO VACK, SVD MEDINDO DIURESE, VERIFICADO SSVV ESTAVEL, SEGUE AOS CCGG DA ENFERMAGEM

06H MEDICADA COM INSULINA LANTUS, NOVORAPID FEITA DUPLA CHECAGEM COM A ENFERMEIRA TWANY KEFAZOL, SYNTHROID, TRAMAL, HGT, DRENO 50 ML, SVD 700ML.

07H ENCERRO PLANTÃO PACIENTE SEM QUEIXAS, SEGUE AOS CCGG DA ENFERMAGEM



Atendimento: 962975

Paciente: MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI

Data de Nascimento: 05/05/1951

Médico Assistente: FERNANDO DE A J DE VASCONCELOS

Prestador Responsável: FLAVIANA CARLA DE LIMA

Conselho / Número COREN 716836

Idade: 67 Anos 8 Meses

Leito Atual: 707-2ENF

Mãe: PAULINA BARBOSA DA SILVA

Sector: INTER APTOS 7º

Função: ANDAR ALA SUL
TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 07/12/2018

Data anotação: 07/12/2018

Hora anotação: 03:23

Responsável: ROSEMARY CAMILO DA SILVA SENA

Leito: 707-2ENFERMARIA

Anotação: AS 03:45HS PACIENTE TEVI ALTA DA SRPA SEM QUEIXAS E COM TODAS AS PULSEIRAS DE IDENTIFICAÇÕES E O JELCO EQUIPO E SORO IDENTIFICADOS

Data de Referência: 07/12/2018

Data anotação: 07/12/2018

Hora anotação: 03:05

Responsável: ROSEMARY CAMILO DA SILVA SENA

Leito: 707-2ENFERMARIA

Anotação: AS 02:45HS PACIENTE ADM NA SRPA PROV. DO CC EM POI DE FRATURA DE FEMO ESQUERDO E FRETURA DE RADIO ESQUERDO EM VENOCISE EM MSD COM DRENO PORTO VAC NO FEMO E TIPOIANO MSE COM SVD E COLETOR DE URINA FECHADO FOI MONITORIZADO COM ECG E OXIMETRO DE PULSO E PNI COM CONTENÇÃO NOS MSD E ESQ COM TODAS PULSEIRAS DE IDENTIFICAÇÕES SEGUINDO EM OBS SEM QUEIXAS

Data de Referência: 07/12/2018

Data anotação: 07/12/2018

Hora anotação: 00:12

Responsável: UBINANCY DE MEDEIROS VIEIRA

Leito: 707-2ENFERMARIA

Anotação: 00:00HS RECEBO PLANTÃO C/PACT EM SALA, CIRURGIA DE QUADRIL ESQUERDO + FRATURA DE ANTEBRAÇO ESQUERDO EM ANDAMENTO AS 1:00HS DESPREZADO 1500ML DE DIURESE. AS 1:10HS REALIZADO HGT = 131 ENTREGUE AO CONSIGNADO 45 MATERIAIS DA ORTOPLAN, SENDO 39 FECHADOS E 06 ABERTOS QUE FOI USADO NA CIRURGIA PASSO PLANTÃO C/PACT EM SALA, CIRURGIA EM ANDAMENTO

Data de Referência: 06/12/2018

Data anotação: 06/12/2018

Hora anotação: 23:18

Responsável: LEIDE FERREIRA DA SILVA

Leito: 707-2ENFERMARIA

Anotação: paciente admitida no CC consciente orientada comunicando-se verbalmente vindo da indução para procedimento cirúrgico de artroplastia qualquer do quadril esquerdo, nega tudo feito monitorização com cardioscopia, oxímetro + pni, foi puncionado veia periférica com jelo 20 no med. administrado kofazol 2gm, pact sob anestesia raque, passado svd 12 + coletor fechado, cirurgia segue em andamento sem anormalidade.

Data de Referência: 06/12/2018

Data anotação: 06/12/2018

Hora anotação: 16:54

Responsável: BENEDITO HENRIQUE DE OLIVEIRA NETO

Leito: 707-2ENFERMARIA

Anotação: 07:00 PACIENTE EVOLUI EM EGR, CONSCIENTE, ORIENTADA, ACAMADA, EUPNEICA, DIETA V O AYP EM MSD HIDROISADO. COM FRATURA E TRÇÃO EM MSE + FRATURA EM MSE, DIURESE E EVACUAÇÕES POR FRALDAS. COM HD DE PRE OP DE TTO CIRURGICO DE FEMUR ESQUERDO + RADIO ESQUERDO



Atendimento: 962975

Paciente: MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI

Data de Nascimento: 05/05/1951

Médico Assistente: FERNANDO DE A J DE VASCONCELOS

Prestador Responsável: FLAVIANA CARLA DE LIMA

Conselho / Número COREN 716836

Idade: 67 Anos 8 Meses

Leito Atual: 707-2ENF

Mãe: PAULINA BARBOSA DA SILVA

Setor: INTER APTOS 7º

Função: ANDAR ALA SUL
TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Anotação

08:00 MEDICADO CPM, COM NOVALGINA+FORXIGA + DADO OS CCGG.

12:00 MEDICADO CPM, COM, TRAMAL, PACIENTE SEGUE EM OBSERVAÇÃO.

13:00 MEDICADO CPM, COM GLIFAGE + DADO OS CUIDADOS DE ENFERMAGEM

18:00 MEDICADO CPM + DADO OS CCGG + VERIFICADO SSVV+ DADO KIT CIRURGICO, PACIENTE SEGUE EM OBSERVAÇÃO E SEM INTERCORRENCIAS.

Data de Referência: 05/12/2018

Data anotação: 05/12/2018

Hora anotação: 22:48

Responsável: PRISCILLA KARLA BEZERRA DOS SANTOS

Leito: 707-2ENFERMARIA

RECEBO PLANTÃO COM PACIENTE ESTADO GERAL REGULAR, HD: FRATURAS DO FÊMUR E RÁDIO ESQUERDO, TRAÇÃO CUTÂNEA MANHA. MIE C/ PESO DE 3 KG, CONSCIENTE, ORIENTADA, CORADA, EUPNEICA COM BOA ACEITAÇÃO ALIMENTAR E MEDICAMENTOSA, ACESSO VENOSO EM MSD COM HIDRATAÇÃO E MEDICAÇÃO DE HORÁRIO, ACAMADA EM USO DE FRALDÃO.

ÀS 20HRS: REALIZADO NOVALGINA IV CPM.

ÀS 22HRS: REALIZADO HIGIENE ÍNTIMA+TROCA DE FRALDÃO+MEDICADO CPM COM CRESTOR V.O.

ÀS 00HRS. MEDICADO CPM COM DRAMIN+TRAMAL

ÀS 02HRS. MEDICADO COM NOVALGINA IV

ÀS 06HRS. MEDICADO CPM INSULINA LANTUS 28UI, INSULINA NOVARAPID 4UI, SYNTROID, TRAMAL, HGT

SEGUE EM OBS.

PACIENTE APRESENTA DIURESE EM FRALDÃO E EM LENÇOL. A MESMA SO PEDIU PARA REALIZAR TROCA DE 1 FRALDA POIS NÃO QUER MECHER COM O MI IMOBILIZADO. COMUNICO A ENFERMEIRA DE PLANTÃO.

SEGUE EM OBS.

CLEXANE NÃO FOI REALIZADA POIS PACIENTE IRA FAZER CIRURGIA.

Data de Referência: 05/12/2018

Data anotação: 05/12/2018

Hora anotação: 18:22

Responsável: SHIRLEY FRANCISCA DA SILVA

Leito: 707-2ENFERMARIA

OBSERVAÇÃO PACIENTE EM USO DE REPARIL GEL NAS EQUIMOSESMISS



PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTE	PRONTUÁRIO:	97.001.0502
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	SEXO:	FEMININO
		ATENDIMENTO:	062971

SUMÁRIO DE ALTA

CARACTERIZAÇÃO DA INTERNAÇÃO

☐ ELEIVA ☒ URGÊNCIA

MOTIVO DA ADMISSÃO HOSPITALAR

T07 - TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS NÃO ESPECIFICADOS

EVOLUÇÃO DURANTE O INTERNAMENTO

☒ PACIENTE EVOLUIU SEM INTERCORRÊNCIAS

ANTIBIÓTICOS EM USO

CLAVULANATO DE POTÁSSIO 1G -> 07/12/18 - 07/12/18
 DROGAX POMADA 40G -> 07/12/18 - 11/12/18

PRINCIPAIS RESULTADOS DOS EXAMES DIAGNÓSTICOS

PRINCIPAIS PROCEDIMENTOS TERAPÊUTICOS

☐ HEMOTRANSUSÃO

☐ UTI

DIA(9)

DIAGNÓSTICO DA ALTA

- I - DIABETES MELLITUS NÃO ESPECIFICADO - COM COMPLICAÇÕES NÃO ESPECIFICADAS
- II - FRATURA DO COTO DO FÊMUR

TIPO DA ALTA

☒ OCISÃO MÉDICA

☐ A PEDIDO

☐ INDISCIPLINA

☐ ADMINISTRATIVA

UNIDADE DE SAÚDE PÚBLICA - NÚMERO 118

ASSINADO ELETRONICAMENTE POR: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA - 09/07/2019 17:14:01
 https://pje.tje.jus.br:443/19/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070917140181600000048883892
 Número do documento: 19070917140181600000048883892

NOME: _____		PRONTUÁRIO: _____	
ENDEREÇO: _____	IDADE: _____	SEXO: _____	_____
ATENDIMENTO: _____	ATENDIMENTO: _____		

AGORA PREENCHIMENTO

PRESTADOR

Fernando Jorgeto
Médico - Radiologista
CRM 5.863

CONSELHO
CRM 5.863

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CPF Nº 13.214.824/0010-57

CLÍNICA RADIOLÓGICA Nº 570, BOA VISTA - RECIFE - PE

CEP: 51021-900



PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PROTÚLAZO:	0000035542
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	SEXO:	FEMININO
		ATENDIMENTO:	962975

FICHA CLÍNICA

QUEIXA ATUAL / DURAÇÃO

DOR NO PUNHO E QUADRIL ESQUERDOS

HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL

REFERE ATROPELAMENTO

INTERROGATÓRIO COMPLEMENTAR

HISTÓRIA SOCIAL

- ☐ NON
 ☐ ETILISMO
 ☐ TABAGISMO
 ☐ USO DE DROGAS ILÍCITAS

☐ OUTROS:

ANTECEDENTES CLÍNICOS

- ☒ DIABETES
 ☐ HAS
☐ CARDIOPATIAS
☐ ENDOCRINOPATIAS
☐ GASTROPATIAS
☐ HEPATOPATIAS
☐ NEFROPATIAS
☐ NEUROPATIAS
☐ PNEUMOPATIAS
☐ OUTROS

HISTÓRIA UNIMED RECIFE RE

UNIMED RECIFE - 15/04/2019-17

UNIMED RECIFE, 15/04/2019 - RECIFE - PE CEP 50070-400

RECIFE-PE

RECIFE

PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000000667
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67 SEXO: FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	05/29/5

ANTECEDENTES CIRÚRGICOS

☐ APENDICECTOMIA ☐ COLECTECTOMIA ☐ CARDIACA

☐ OUTROS

ANTECEDENTES FAMILIARES

☐ DIABETES QUEM?

☐ HAS QUEM?

☐ CÂNCER QUEM?

☐ OUTROS QUEM?

MEDICAMENTOS EM USO

INSULINA NOVORAPID INSULINA BASAGLOR PULAN T4 FORXIGA GLIFAGEXR ROSUCOM

INTERNAÇÕES ANTERIORES

EXAME FÍSICO

	PESO	KG	ALTURA	M
--	------	----	--------	---

CABEÇA / PESCOÇO

☐ NA ☐ ND ☐ A
☐ BOCA ☐ CABEÇA ☐ GÂNGLIOS ☐ GARGANTA
☐ NARIZ ☐ ORELHAS ☐ OLHOS ☐ PESCOÇO
☐ OUTROS

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

HOSPITAL UNITED REG
NPI # 112146240019-57

INSTITUTO A. ENCAR. Nº 770, BOA VISTA - ALCALDE - PE CEP 50070-030

1367-6284



Assinado eletronicamente por: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA - 09/07/2019 17:14:01

<https://ple.dpe.jus.br:443/novo/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1907091714018080000048883887>

Número de documento: 1907091714018080000048883887

PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562		
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67	SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	952975		

RESPIRATÓRIO
☐ NA ☐ NDN ☐ A
CARDIOVASCULAR
☐ NA ☐ NDN ☐ A
ABDOMINE
☐ NA ☐ NDN ☐ A
ÂNUS / RETO
☐ NA ☐ NDN ☐ A
GENITO-URINÁRIO
☐ NA ☐ NDN ☐ A
NEUROLÓGICO
☐ NA ☐ NDN ☐ A
LOCOMOTOR
☐ NA ☐ NDN ☐ A
EXTREMIDADES
☐ NA ☐ NDN ☐ A
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL
FRATURA DO COLO DO FÊMUR ESQUERDO FRATURA DO RÁDIO ESQUERDO 1/3 DISTAL
DOENÇAS ASSOCIADAS

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.624/0019-67

JOSE DE ALBUQUERQUE, Nº 770, SOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-600

1388-6384



PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS LACAZA	PRONTUÁRIO:	00000000000000000000
DATA DE NASCIMENTO:	15/05/1951	IDADE:	SEXO:
DATA DE ATENDIMENTO:	03/07/2018	ATENDIMENTO:	00000000000000000000

DIABETES

CONDUTA	
---------	--

LEGENDA	
A	ACERTADO
NDN	NADA DIGNO DE NOTA
NA	NAO AVALIADO

DATA HORA PREENCHIMENTO
04/12/2018 01:56:23

NOME PRESTADOR
FERNANDO DE A J DE VASCONCELOS

CONSELHO
CMM - SINDI

CONFIDENTIAL

HOSPITAL UNITED RECIFE 117

• NF: 44 11 14 6/4 01:4.57

14-00000

1994, 1995, 1996, 1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 26



Unimed PE
RECIFE

UNIMED RECIFE III
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1
Emitido por TARCISIO MELO
Em: 01/02/2019 09:50

Prescrição.: 3180186 Data: 04/12/2018 21:06
Usuário.: DANILO NUNES
Atendimento: 982876 Dt Nasc: 05/06/1951 (67a 8m 29d)
Convênio.: RECIFE
Paciente.: 36862 - MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI
Peso.: Altura: Sup. Corporal:
Internação.: 03/12/2018 23:23 1 Dia(s) Int
Médico: FERNANDO DE A J DE VASCONCELOS Serviço: CIRURGIA ORTOPEDICA
Und Int.: 7º ANDAR- APTO - ALA SUL Leito: 707.2 ENFERMARIA Cobertura: ENFERMARIA
Cid.: T07 TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS Cida.: /
Diagnóstico:
Protocolo:
Classificação de Risco:
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO DANILO FERREIRA NUNES - CRM: 6525
FUNÇÃO: MEDICO(A)

1ª VIA

Rubrica do Responsável

BIANCA

Alérgias: PIROXICAN

PRESCRIÇÃO MÉDICA

MEDICAMENTOS		Qty	Unidade	BN	Ap	Frequência	Deixar/Horários
35	[N P] FORXIGA 10MG	1	COMP		VO	POS CAFE	[05/12] 08
Justificativa: DM EM USO CRONICO DE FORXIGA							



Prescrição: 3180837 Data: 05/12/2018 16:00
Usuário: DANILLO NUNES
Atendimento: 062975 Ol Nasco: 05/05/1951 (67a 8m 29d)
Convênio: RECIFE
Paciente: 35562 - MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI
Peso: Altura: Sup. Corporal:
Internação: 03/12/2018 23:23 2 Dias(s) Int
Médico: FERNANDO DE A J DE VASCONCELOS Serviço: CIRURGIA ORTOPEDICA
Unid Int: 7º ANOAR APTO - ALA SUL Lata: 707-2 ENFERMARIA Cobertura: ENFERMARIA
Cid: T07 TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS Cida:
Diagnóstico:
Protocolo:
Classificação de Risco:
PRESTADOR RESP PELO DOCUMENTO: DANILLO FERREIRA NUNES CRM 8525
FUNÇÃO: MEDICO(A)

1ª VIA

Rubrica do Responsável

MEDICINA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
21 TRACAO CUTANEA					MANHA	[05/12] 08
Prestador/Executante: FERNANDO DE A J DE VASCONCELOS						
Obs: MIE C/ PESO DE 3 KG						

HEMOTERAPIA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
22 CONCENTRADO DE HEMACEL						
Obs: Concentrado de Hemacel						

PROCEDIMENTOS DO ENFERMEIRO	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
23 HGT					6/8 H - 0/8 H	[05/12] 18 [06/12] 00 06 12
-> LANCETA UNISTIK 2 NORMAL	1	UND				
- UC						
-> TIRA REATIVA OPTILUM - UC	1	UND				

VISITAS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
26						



PTB6CFLG.00 3180837 Date 05/12/2015 10:00

44-38861-100 DANILG NUNES

Atendimento: 002975 Di Nasc. 05/05/1951 (67a 8m 29d)

Convenient... RECIFE

Paciente 35562 - MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI

Peso	Altura	Sup. Corporal
------	--------	---------------

Interação 03/12/2018 23:23 2 Dias (n) int

Medico FERNANDO DE A. J. DE VASCONCELOS Serviço CIRURGIA ORTOPÉDICA
Jrmd. III PHANIAH ARIC ALASH

707341: MATISMOS AL TIGRO DE LA ENFERMARIA COORDINA ENFERMARIA

Diagnóstico

Prescription

L. A. García de Rivero

PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO: DANIEL R. FERREIRA

FUNÇÃO: ME: 2HCO(A)

MÉDICAMENTOS

Item	Descrição	Unidade	SN	Aplicação	Frequência	Data	Horário
13	NSUL NA NOVORAPIO FLEXPEN 3ML (MED ALTA VIGILANCIA) OBS: 40 ANTES DO CAFÉ E 40 ANTES DO ALMOÇO	1 CANETA		SC	2 X AO DIA 7 X AO DIA	[05/12]	11
14	[N.P.] PORODOL 10MG JURAMENTO: DIA EM LUGO CRONICO DE PORODOL	1 COMP		VO	POSCAFÉ	[05/12]	08
15	NOVALGINA SOL INJ 1G - 2ML OBS: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM 1 - SPRINGA DESC 100C C/ROSCA S/AGULHA 1 - AGUA B* DESTILADA SOL INJ 10ML 1 - AGULHA DESC C/DISP 18GX1/40X*21 1 - AGULHA DESC C/DISP 22GX1 (25X7)	2 AMPOLA 1 UND 1 AMPOLA 1 UND 1 UND		IV	6/6 H 6/6 H	[05/12]	20
16	SYNTHROID COMP 88MCG OBS: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM	1 COMP		VO	JEJUM JEJUM	[06/12]	08
17	TRAMPOLINOL 100MG 1ML/500MG/100MG OBS: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM	1 AMPOLA 1 AMPOLA 1 PR 1 UND 1 UND 1 UND 1 UND 1 UND		IV	6/6 H 6/6 H	[06/12]	08
18	VITAMINA D3 COMP 5000 UI MDP	1 COMP		VO	1 X AO DIA 1 X AO DIA	[06/12]	08

CUIDADOS GERAIS

	Ord	Unidade	SN	Api	Frequência	Datas/Horários
MEDICINA						

1° VIA

Rubrica do Responsável:



Prescrição: 3180837 Data: 05/12/2018 18:00
Usuário: DANILO NUNES
Atendimento: 902975 Dt Nasc: 05/05/1951 (67a 8m 28d)
Convênio: RECIFE
Paciente: 35562 - MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI
Peso: 60kg Altura: 1,60m Sup. Corporal: 23,2
Interação: 03/12/2018 23:23 2 Dias(s) int
Médico: FERNANDO DE A J DE VASCONCELOS Serviço: CIRURGIA ORTOPEDICA
Unid. Int: 7º ANOAR- APTO - ALA SUL Leito: 707-2 ENFERMARIA Cobertura: ENFERMARIA
Cid: T07 TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS Ciclo: 1
Diagnóstico:
Protocolo:
Classificação de Risco:
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO: DANILO FERREIRA NUNES - CRM: 8525
FUNÇÃO: MEDICO(A)

1ª VIA

Rubrica do Responsável



PRESCricao MEDICA

DIETA MEDICA

Qtd	Unidade	SN	ApI	Frequência	Datas/Horários
5	DIETA PARA DIABETES				[05/12] 18
Obs: Diminuição da quantidade de glicose circulante no sangue indicada para tratamento de diabetes mellitus e hiperlipidemias					

MEDICAMENTOS

Qtd	Unidade	SN	ApI	Frequência	Datas/Horários
6	ATENORON 50MG		VO		
Obs: PARACETAMOL 500MG					
7	CLEXANE SOL INJ 40MG - 0,4ML (MED ALTA VIGILANCIA)	1 SRG	SC	MANHA	[06/12] 06
Obs: FAZER AS 6H DA MANHA					
8	DRAMIN B5 DL SOL INJ - 10ML (IV)	1 AMPOLA	S	IV	8/8 H - 8/8 H
Obs: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM					
	I-> SERINGA DESC 10CC	1 UND			
	C/ROSCA S/AGULHA	1 UND			
	I-> EQUIPO MACRO GOTAS SIMPLES	1 UND			
	I-> AGULHA DESC.	1 UND			
	C/DISP 18GX1(40X12)	1 FR			
	I-> SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 100 ML				

11	GLIFAGE XR COMP 500MG	2 COMP	VO	POS JANTAR	[05/12] 20
Justificativa: OK					
Obs: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM:					



UNIMED RECIFE III
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Prescrição / Evolução

Página 1 / 1
Emitido por: MARCISIO MELO
Em: 01/02/2019 09:49

Prescrição: 3181004 Data: 05/12/2018 18:00
Usuário: DANILO NUNES
Atendimento: 962975 Dt Nasc: 05/05/1951 (67a 8m 29d)
Convênio: RECIFE
Paciente: 35562 - MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI
Peso: Altura: Sup. Corporal:
Internação: 03/12/2018 23:23 2 Dias(s) Int
Médico: FERNANDO DE A J DE VASCONCELOS Serviço: CIRURGIA ORTOPÉDICA
Unid Int: 7º ANDAR- APTO - ALA SUL Leito: 707-2ENFERMARIA Cobertura: ENFERMARIA
Cid: T07 TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS NÃO ESPECIFICADOS Cido: /
Diagnóstico:
Protocolo:
Classificação de Risco:
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO: DANILO FERREIRA NUNES - CRM: 8525
FUNÇÃO: MÉDICO(A)

1ª VIA

Rubrica do Responsável



Alergias: PIROXICAN

PRESCRIÇÃO MÉDICA

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apf	Frequência	Deixa/Horário
25 REPARIL GEL - 30G	1	APLICACAO		TO	LIVRE	URGENTE
Obs: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM						

[05/12] 11:15



Prescrição: 3181788 Data: 05/12/2018 19:44
Usuário: PAULO LUNA
Atendimento: 962875 DI Nasc: 05/05/1951 (67a 8m 29d)
Convênio: RECIFE
Paciente: 35562 - MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI
Peso: Altura: Sup. Corporal:
Internação: 03/12/2018 23:23 2 Dias(s) Int
Médico: FERNANDO DE A J DE VASCONCELOS Serviço: CIRURGIA ORTOPEDICA
Unid Int: 7º ANDAR: APTQ - ALA SUL Leito: 707-2 ENFERMARIA Cobertura: ENFERMARIA
Cid: T07 TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS Cido: /
Diagnóstico:
Protocolo:
Classificação de Risco:
PRESTADOR RESP: PELO DOCUMENTO PAULO ROBERTO SILVESTRE LUNA - CRM 7440
FUNÇÃO: MEDICO(A)

1ª VIA



PRESCRIÇÃO MÉDICA

Alergias: PIROXICAN

VISITAS	Ord	Unidade	SN	Apt	Frequência	Deixa/Montina
					AGORA	(05/12) 18:43

26 COBRANÇA DE HONORÁRIO DO
ESPECIALISTA
Obs: COBRANÇA DE ACOMPANHAMENTO CLÍNICO



UNIMED RECIFE III

MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Prescrição / Evolução

Página 3 / 3
Emitido por TARCISO MELO
Em 01/02/2019 09:49

Prescrição: 3163361 Data: 06/12/2018 18:00
Usuário: DANILO NUNES
Atendimento: 962975 Dt Nasc: 05/05/1951 (67a 8m 29d)
Convênio: RECIFE
Paciente: 35562 - MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI
Peso: Altura: Sup. Corporal:
Internação: 03/12/2018 23:23 3 Dias(s) Int
Médico: FERNANDO DE A J DE VASCONCELOS Serviço: CIRURGIA ORTOPEDICA
Unid Int: 7º ANDAR- APTO- ALA SUL Lado 707-ZENFERMARIA Cobertura: ENFERMARIA
Cid: T07 TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS Cid 1
Diagnóstico
Protocolo
Classificação de Risco
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO DANILO FERREIRA NUNES CRM 8525
FUNÇÃO: MEDICO(A)

1ª VIA

Rubrica do Responsável



PROCEDIMENTOS DO ENFERMEIRO

22 HET

1- LANCETA DIGITAL E NORMAL
US
1- TIRA PERDA OPTICA - UC

Qtd	Unidade	SN	Ap	Frequência	Detas/Monitor
1	UND				
1	UND				

VISITAS

23 COBRANCA DE HONORARIO DO
ESPECIALISTA
Obs: COBRANCA DE ACOMPANHAMENTO CLINICO

AGORA 06/12/18 15:54



Prescrição: 3183361 Data: 06/12/2018 18:00
Usuário: DANILO NUNES
Atendimento: 982975 Dt Nasc: 05/05/1951 (67a 8m 29d)
Convênio: RECIFE
Paciente: 35562 - MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI
Peso: Altura: Sup. Corporea:
Internação: 03/12/2018 23:23 3 Dias(s) inl
Médico: FERNANDO DE A J DE VASCONCELOS Serviço: CIRURGIA ORTOPÉDICA
Unid Int: 7º ANDAR- APTO- ALA SUL Leito: 707-ZENFERMARIA Cobertura: ENFERMARIA
Cid: T07 TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS Cido: /
Diagnóstico
Protocolo
Classificação de Risco:
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO: DANILO FERREIRA NUNES - CRM: 8525
FUNÇÃO: MEDICO(A)

1ª VIA

Rubrica do Responsável

RECIFE

MEDICAMENTOS

	Qtd	Unidade	SN	ApI	Frequência	Datas/Horários
14 [REDACTED]	1	AMPOLA				
15 NOVALGINA SOL INJ 1G - 2ML	2	AMPOLA		IV	6/6 H - 6/6 H	[06/12] 20 [07/12] 02 08 13:04
Obs.: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM:						
-> SERINGA DESC 10CC	1	UND				
C/ROSCA S/AGULHA	1	AMPOLA				
-> AGUA BI DESTILADA SOL INJ 10ML	1	UND				
-> AGULHA DESC C/DISP 18GX1(40X12)	1	UND				
-> AGULHA DESC C/DISP 22GX1 (25X7)	1	UND				
17 RIVOTRIL COMP 0,5MG (PSICOTROPICO)	1	COMP	S	VO	NOITE	
Obs.: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM:						
19 TRAMAL SOL INJ 50MG - 1ML(PSICOTROPICO)	1	AMPOLA		IV	6/6 H - 6/6 H	[06/12] 18 [07/12] 00 08 12
Obs.: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM:						
-> PLAMET SOL INJ 10MG - 2ML	1	AMPOLA				
-> SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 250ML	1	FR				
-> EQUIPO MACRO GOTAS SIMPLES	1	UND				
-> SERINGA DESC 3CC	1	UND				
C/ROSCA S/AGULHA	1	UND				
-> AGULHA DESC C/DISP 18GX1(40X12)	1	UND				
-> AGULHA DESC C/DISP 22GX1 (25X7)	1	UND				

	Qtd	Unidade	SN	ApI	Frequência	Datas/Horários
					MANHA	[07/12] 08

MEDICINA

21 TRACAO CUTANEA
Prestador Executante: FERNANDO DE A J DE VASCONCELOS
Obs.: MIE C/ PESO DE: KG

PROCEDIMENTOS DO ENFERMEIRO

	Qtd	Unidade	SN	ApI	Frequência	Datas/Horários
--	-----	---------	----	-----	------------	----------------



Prescrição: 3183381 Data: 06/12/2018 18:00
Paciente: DANILLO NUNES
Arrendimento: 962975 Dt Nasc: 05/05/1951 (67a 8m 29d)
Convênio: RECIFE
Paciente: 35582 - MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI
Peso: Altura: Sup. Corporal:
Internação: 03/12/2018 23:23 3 Dias(s) int
Médico: FERNANDO DE A J DE VASCONCELOS Serviço: CIRURGIA ORTOPÉDICA
Unid Int: 7º ANDAR- APTO - ALA SUL Leito: 707-2ENFERMARIA Cobertura: ENFERMARIA
Cid: T07 TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS NÃO ESPECIFICADOS Ciclo: I
Diagnóstico:
Protocolo:
Classificação de Risco:
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO: DANILLO FERREIRA NUNES - CRM: 8525
FUNÇÃO: MÉDICO(A)

1ª VIA

Rubrica do Responsável

RECIFE

Alergias: PIROXICAN

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA MÉDICA	Qtd	Unidade	SN	Ap	Frequência	Datas/Horários
5 DIETA ZERO Obs: JEJUM PARA CIRURGIA						[06/12] 18
MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Ap	Frequência	Datas/Horários
6 SORO FISIOLÓGICO 0.9% - 100 ML Obs: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM	1	COMP	S	VO	8/8 H - 8/8 H	
7 ATENSINA COMP 0.100MG Obs: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM	1	AMPOLA	S	IV	8/8 H - 8/8 H	
9 DRAMIN B6 DL SOL INJ - 10ML (IV) Obs: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM -> SERINGA DESC. 10CC GROSSA S/AGULHA -> EQUIPO MACRO GOTAS SIMPLES -> AGULHA DESC C/DISP. 18GX1(40X12) -> SORO FISIOLÓGICO 0.9% - 100 ML	1	UND				
10 [REDACTED]	1	UND				
11 GLIFAGE XR COMP 500MG Justificativa: OK Obs: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM	2	COMP		VO	POS JANTAR	[06/12] 20
12 [REDACTED]	1	CANETA	SC		2 X AO DIA - 2 X AO DIA	[06/12] 18 [07/12] 06
13 INSULINA NOVORAPID FLEXPEN 3ML (MED. ALTA VIGILÂNCIA) Obs: 4U ANTES DO CAFÉ E 4U ANTES DO ALMOÇO	1	CANETA	SC		2 X AO DIA - 2 X AO DIA	[06/12] 18 [07/12] 06





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 007ª CIRCUNSCRIÇÃO - BOA VIAGEM - DP7ªCIRC
DIM/3ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0097002421

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 19/02/2019 às 12:04

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 3/12/2018 às 17:30

Fato ocorrido no endereço: AVENIDA RECIFE, 1, SEMAFORO 261 CTTU - Bairro: ESTANCIA -
RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VIA PÚBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)
MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) que estava em posse de(a) Sr(a): DESCONHECIDO

Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: PAULINA BARBOSA DA SILVA Pai: JOAO TERTONIO DA SILVA Data de Nascimento: 5/5/1951 Nacionalidade: AGUA PRETA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 867018/308/PE (RG) 0783334472 (CPF) Estado Civil: DIVORCIADO(A) Escolaridade: 2ª. GRAU COMPLETO Profissão: APOSENTADO Telefones Celulares: 996036860 997588897

Endereço Residencial: AVENIDA ENGENHEIRO DOMINGOS FERREIRA, 3856, APTº. 1002 - CEP: 55000-000 - Bairro: BOA VIAGEM - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Nacionalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)

MOTOCICLETA (VEÍCULO) de propriedade de(a) Sr(a): DESCONHECIDO que estava em posse de(a) Sr(a): DESCONHECIDO
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA NÃO INFORMADO NÃO INFORMADO Objeto: (preço) R\$: NÃO INFORMADO Quantidade: 1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Complemento / Observação

DECLARA A VÍTIMA QUE NO DIA, HORA E LOCAL, FOI ATROPELADA POR UMA MOTO DE COR E PLACA NÃO ANOTADA, O QUAL, APÓS O ACIDENTE, TOMOU RUÍMO IGNORADO, MESMO A VÍTIMA PEDINDO PARA ACHAMAR O SOCORRO, QUE, DO ACIDENTE A VÍTIMA FOI SOCORRIDA PELO SAMU PARA O HOSPITAL, ONDE VEIO A SER CONSTATADO FRATURA DO FÊMUR E PUNHO ESQUERDO, SENDO

19/02/2019 13:49

SUBMETIDA A DUAS INTERVENÇÕES CIRURGICAS COM IMPLANTAÇÃO DE PROTESE, PLACA E PINOS.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

Maria de Lourdes Barros Cavalcanti
MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI
(VITIMA)

B.O. registrado por PEDRO ESTANISLAU DE OLIVEIRA Matrícula: 3809734





POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 7ª CIRCUNSCRIÇÃO POLICIAL

Avenida Campos Elíseos, nº 443 - J. Ag. - Recife/PE

Telefone: (81) 3333-1000 - E-mail: delegacia7@pcpe.pe.gov.br

Ofício nº 183/2019

Recife, 19 de fevereiro de 2019.

A Sua Senhoria(a) Senhor(a)

Gestor(a) IML

Instituto de Medicina Legal

Assunto: **Requisição de Perícia Traumatológica**

Senhor(a) Gestor(a),

Cumprimentando-o (a) cordialmente, visando instruir Procedimento policial, a pessoa de **MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI**, brasileira, natural de **Agua Preta - PE**, nascido(a) aos 05/05/1951, filho(a) de **Paulina Barbosa da Silva e João Isotonio da Silva**, RG nº 857018/SDS/PE, residente a Av. Engenheiro Domingos Ferreira, 3856, apt 1002, Boa Viagem, Recife/PE, Referente ao BOE nº **19E0097002421**, onde ocorreu um atropelamento de motocicleta da vítima, fato ocorrido no dia 03/12/2018; venho por meio deste, apresentar a citada pessoa a V.S.ª e **REQUISITAR** que seja submetida à **PERÍCIA TRAUMATOLÓGICA**, em conformidade com o disposto nos art. 6º, inciso VII do Código de Processo Penal e art. 2º, § 2º, da Lei nº 12.830/13. Requisito também, considerando a urgência que as investigações requerem, o cumprimento do **prazo legal de 10 dias** para elaboração do referido laudo pericial, conforme preceitua o art. 160, parágrafo único, do Código de Processo Penal, podendo este ser prerrogativa requerimento do perito designado para tal.

No mais, ressalto que o **LAUDO PERICIAL** deverá ser encaminhado à **11ª Circunscrição Policial - Afogados**.

Atenciosamente,

PEDRO FIDELIS
Delegado de Polícia



Unimed

HOSPITAL

PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS - CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	JURADO:	
DATA DE ATENDIMENTO:	13/12/2018	ATENDIMENTO:	

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HOSPITAL UNIMED RECIFE		CNPJ Nº 11.314.030/0001-42	
UNIMED RECIFE - COOPERATIVA		INSC. MUNICIPAL	
JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA RECIFE PE CEP 50070-030			
PACIENTE: MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI			
FARMACIA: ENGENHEIRO DOMINGOS FERREIRA		51070030	BOA VIAGEM 3856
PRESCRIÇÃO: TRAMALGIN RETARD		1 FX	
TOMAR 1 COMP DE 12/12 HS			

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome:			
Org. Em:			
Endereço:			
Cidade:			
Ass. do Farmacêutico			

13 de Dezembro de 2018

Fernando Jordão
Osteopata - Terapeuta
CREMEPE 1.186

FERNANDO DE A L DE VASCONCELOS
CRM: 5663

Assinatura: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA

Assinatura: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA - RECIFE PE CEP 50070-030





PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CALAZANTI	PROTUTUÁRIO:	01004517
1ª DE NASCIMENTO:	10/05/1951	IDADE:	SEXO: FEM. G. 1
1ª DE ATENDIMENTO:	10/01/2009	ATENDIMENTO:	962177

RECEITUÁRIO MÉDICO

1946 - 1947

DATA/HORA FREQUENTAMENTO

PRESTADOR
FERNANDO DE ALMEIDA VASCONCELOS

CONSEJO
FEM LUD

$$E_{\text{eff}} = \frac{1}{2} \rho \omega^2 E_{\text{eff}}^2$$


PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	488883898
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	SEXO:	FEMININO
		ATENDIMENTO:	952975

RECEITUÁRIO MÉDICO

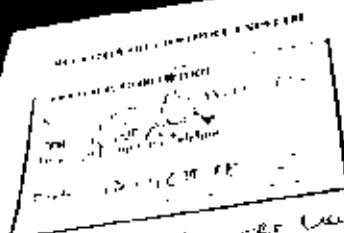
PARACETAMOL 1000MG
 TOMAR 7 COMPRÍMIDOS, POR VIA ORAL A TARDE, POR 30 DIAS
 SUSPENDER COM ORIENTAÇÃO DO SEU ORTOPEDISTA

DATA/HORA PREENCHIMENTO
 11/12/2018 22:09:15

PRESTADOR
 DANILO FERREIRA RUIES

CONSELHO
 CRM - 8525





Assinatura do farmacêutico
Alexandrina Evangelina
Carmo - 1983

CARIMBO ASSINATURA DO MÉDICO

Paciente: MICHELLE DE LACERDA B. CAVALCANTE

Endereço:
Prescrição:

farmácia da casa
farmácia da casa

Data: 23/01/19

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____
Org Emissor: _____
Cidade: _____ UF: _____
Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do farmacêutico
Data: _____

1.20.2277



Receituário Médico

Nome: JOÃO DE DEUS

Idade: 19

Sexo: masculino

1. novorofina 1g -----
tomar em 2 doses ao dia 6/6L

Abeltonia Tavares
Médica Cardiologista
CRM - 11813

Não vale como recibo

VOLTE AO SEU MÉDICO

HOSPITAL UNIMED RECIFE - I
Av. Lins Pêlo, 35 - Boa Vista
Recife - PE - Fone: (81) 3198.2000

PRONTO ATENDIMENTO BOA VIAGEM
Rua Ernâsto de Paula Santos, 940
Boa Viagem - Recife - PE
Fone: (81) 3484.3150

HOSPITAL UNIMED RECIFE II
Rua José de Alencar, nº 179
Boa Vista - Recife - PE
Fone: (81) 3328.7500

URGÊNCIA PEDIÁTRICA
Recife - Av. Agamenon Magalhães, 3198 - Espinheiro
Fone: (81) 3382.9356 - Recife - PE
Olinda - Av. Carlos de Lima Cavalcanti, 1475 - Casa Calada
Fone: (81) 3301.6222 - Olinda - PE

URGÊNCIA GERAL DE OLINDA
Av. Dom Carlos de Lima Cavalcanti, 1475
Fone: (81) 3301.6222 - Olinda - PE
Casa Calada

Cod 442



Recibo

Nº

R\$

300,00

Recebido(s) Sr.(s)

Endereço

a importância supra de R\$

BLOCO CIRURGICO - HURIN
QUADRA DE CIRURGIA - HURIN
DATA DE NASCIMENTO: 04/09/1981
VIA DE FERNANDO DE A. J. DE VASCONCELOS
ARTOPLASTIA QUALQUER TECNICA UNIVERSO DE GUINER
Inscrição: 7º ANDAR, APT. 01 - MA. BIA
Cidade: RECIFE
Identificação: 007070 - Transmissão: 15/04/2011 - PIS/PASEP: 103011

Leandro de Aguiar

referente

Intervenção Cirurgica

pelo que para maior clareza firmo a presente.

EMITENTE

Leandro de Aguiar

OBSERVAÇÕES

ENDEREÇO

CNPJ / CPF / RG

014

DATA DE EMISSÃO

Recife, 7 de dezembro 2018

ASSINATURA

Leandro de Aguiar

GRAFSET



Av. Eng Domènys Pereira 3856-1910-1002



Intelli
Soluções e Consultoria

P/119 de Lomdas Banos
consolida

1) Glucos 500 mg XR → 4 ex

Tomar 02 eps VO de 12/12h

2) Simvastatina 40 mg → 01 ex

Tomar 01 qd dia

Dr. Mariana Ventura
CRM 15807

net att

Aph

Cuida Bem

Durma Bem



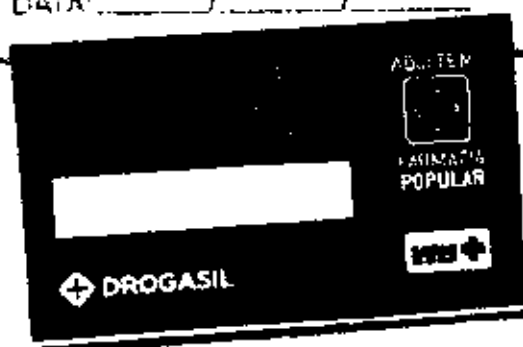
RECIBO DE PAGAMENTO

RC BOM VINGUA 2-017

ATENÇÃO: *hine*

VALOR DE PAGAMENTO

DATA: 22 06 19





1. O presente documento é de natureza confidencial e contém informações de caráter reservado. É vedada a divulgação, a reprodução ou a utilização não autorizada do mesmo.
 2. Este documento é propriedade da [Entidade] e não pode ser emprestado, vendido, alugado ou de qualquer forma cedido a terceiros.
 3. A [Entidade] não se responsabiliza por danos ou prejuízos de qualquer natureza decorrentes do uso indevido das informações aqui contidas.
 4. O uso não autorizado deste documento constitui crime previsto no artigo 157 do Código Penal Brasileiro.
 5. A [Entidade] reserva-se o direito de alterar, atualizar ou cancelar este documento sem aviso prévio.

6. O presente documento é de propriedade da [Entidade] e não pode ser emprestado, vendido, alugado ou de qualquer forma cedido a terceiros.
 7. A [Entidade] não se responsabiliza por danos ou prejuízos de qualquer natureza decorrentes do uso indevido das informações aqui contidas.
 8. O uso não autorizado deste documento constitui crime previsto no artigo 157 do Código Penal Brasileiro.
 9. A [Entidade] reserva-se o direito de alterar, atualizar ou cancelar este documento sem aviso prévio.

10. O presente documento é de propriedade da [Entidade] e não pode ser emprestado, vendido, alugado ou de qualquer forma cedido a terceiros.
 11. A [Entidade] não se responsabiliza por danos ou prejuízos de qualquer natureza decorrentes do uso indevido das informações aqui contidas.
 12. O uso não autorizado deste documento constitui crime previsto no artigo 157 do Código Penal Brasileiro.
 13. A [Entidade] reserva-se o direito de alterar, atualizar ou cancelar este documento sem aviso prévio.



14. O presente documento é de propriedade da [Entidade] e não pode ser emprestado, vendido, alugado ou de qualquer forma cedido a terceiros.
 15. A [Entidade] não se responsabiliza por danos ou prejuízos de qualquer natureza decorrentes do uso indevido das informações aqui contidas.
 16. O uso não autorizado deste documento constitui crime previsto no artigo 157 do Código Penal Brasileiro.
 17. A [Entidade] reserva-se o direito de alterar, atualizar ou cancelar este documento sem aviso prévio.



[illegible]

1990

1990年12月15日

1. 1995 1996 1997 1998 1999 2000 2001 2002 2003 2004 2005 2006 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013 2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2021 2022 2023 2024 2025 2026 2027 2028 2029 2030 2031 2032 2033 2034 2035 2036 2037 2038 2039 2040 2041 2042 2043 2044 2045 2046 2047 2048 2049 2050 2051 2052 2053 2054 2055 2056 2057 2058 2059 2060 2061 2062 2063 2064 2065 2066 2067 2068 2069 2070 2071 2072 2073 2074 2075 2076 2077 2078 2079 2080 2081 2082 2083 2084 2085 2086 2087 2088 2089 2090 2091 2092 2093 2094 2095 2096 2097 2098 2099 2100 2101 2102 2103 2104 2105 2106 2107 2108 2109 2110 2111 2112 2113 2114 2115 2116 2117 2118 2119 2120 2121 2122 2123 2124 2125 2126 2127 2128 2129 2130 2131 2132 2133 2134 2135 2136 2137 2138 2139 2140 2141 2142 2143 2144 2145 2146 2147 2148 2149 2150 2151 2152 2153 2154 2155 2156 2157 2158 2159 2160 2161 2162 2163 2164 2165 2166 2167 2168 2169 2170 2171 2172 2173 2174 2175 2176 2177 2178 2179 2180 2181 2182 2183 2184 2185 2186 2187 2188 2189 2190 2191 2192 2193 2194 2195 2196 2197 2198 2199 2200 2201 2202 2203 2204 2205 2206 2207 2208 2209 2210 2211 2212 2213 2214 2215 2216 2217 2218 2219 2220 2221 2222 2223 2224 2225 2226 2227 2228 2229 2230 2231 2232 2233 2234 2235 2236 2237 2238 2239 2240 2241 2242 2243 2244 2245 2246 2247 2248 2249 2250 2251 2252 2253 2254 2255 2256 2257 2258 2259 2260 2261 2262 2263 2264 2265 2266 2267 2268 2269 2270 2271 2272 2273 2274 2275 2276 2277 2278 2279 2280 2281 2282 2283 2284 2285 2286 2287 2288 2289 2290 2291 2292 2293 2294 2295 2296 2297 2298 2299 2300 2301 2302 2303 2304 2305 2306 2307 2308 2309 2310 2311 2312 2313 2314 2315 2316 2317 2318 2319 2320 2321 2322 2323 2324 2325 2326 2327 2328 2329 2330 2331 2332 2333 2334 2335 2336 2337 2338 2339 2340 2341 2342 2343 2344 2345 2346 2347 2348 2349 2350 2351 2352 2353 2354 2355 2356 2357 2358 2359 2360 2361 2362 2363 2364 2365 2366 2367 2368 2369 2370 2371 2372 2373 2374 2375 2376 2377 2378 2379 2380 2381 2382 2383 2384 2385 2386 2387 2388 2389 2390 2391 2392 2393 2394 2395 2396 2397 2398 2399 2400 2401 2402 2403



010 300 000 000

ALL INFORMATION CONTAINED HEREIN IS UNCLASSIFIED
DATE 08-09-2001 BY SP-6 BTJ/bjs

1981-1982. Seleccionados:
 de Múltiple de (comunicación) y
 los servicios administrativos de la ciudad de Lima

1. The first step is to identify the problem or question that needs to be answered. This involves understanding the context and the specific information required.

QTY	ITEM	DESCRIPTION	UNIT	PRICE	TOTAL
01	14740	REPAIRS			
02	14741	REPAIRS			
03	14742	REPAIRS			
04	14743	REPAIRS			
05	14744	REPAIRS			
06	14745	REPAIRS			
07	14746	REPAIRS			
08	14747	REPAIRS			
09	14748	REPAIRS			
10	14749	REPAIRS			

611. 10121 DE 11510
 10121 DE 11510
 10121 DE 11510
 10121 DE 11510
 10121 DE 11510

19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100
101
102
103
104
105
106
107
108
109
110
111
112
113
114
115
116
117
118
119
120
121
122
123
124
125
126
127
128
129
130
131
132
133
134
135
136
137
138
139
140
141
142
143
144
145
146
147
148
149
150
151
152
153
154
155
156
157
158
159
160
161
162
163
164
165
166
167
168
169
170
171
172
173
174
175
176
177
178
179
180
181
182
183
184
185
186
187
188
189
190
191
192
193
194
195
196
197
198
199
200
201
202
203
204
205
206
207
208
209
210
211
212
213
214
215
216
217
218
219
220
221
222
223
224
225
226
227
228
229
230
231
232
233
234
235
236
237
238
239
240
241
242
243
244
245
246
247
248
249
250
251
252
253
254
255
256
257
258
259
260
261
262
263
264
265
266
267
268
269
270
271
272
273
274
275
276
277
278
279
280
281
282
283
284
285
286
287
288
289
290
291
292
293
294
295
296
297
298
299
300
301
302
303
304
305
306
307
308
309
310
311
312
313
314
315
316
317
318
319
320
321
322
323
324
325
326
327
328
329
330
331
332
333
334
335
336
337
338
339
340
341
342
343
344
345
346
347
348
349
350
351
352
353
354
355
356
357
358
359
360
361
362
363
364
365
366
367
368
369
370
371
372
373
374
375
376
377
378
379
380
381
382
383
384
385
386
387
388
389
390
391
392
393
394
395
396
397
398
399
400
401
402
403
404
405
406
407
408
409
410
411
412
413
414
415
416
417
418
419
420
421
422
423
424
425
426
427
428
429
430
431
432
433
434
435
436
437
438
439
440
441
442
443
444
445
446
447
448
449
450
451
452
453
454
455
456
457
458
459
460
461
462
463
464
465
466
467
468
469
470
471
472
473
474
475
476
477
478
479
480
481
482
483
484
485
486
487
488
489
490
491
492
493
494
495
496
497
498
499
500
501
502
503
504
505
506
507
508
509
510
511
512
513
514
515
516
517
518
519
520
521
522
523
524
525
526
527
528
529
530
531
532
533
534
535
536
537
538
539
540
541
542
543
544
545
546
547
548
549
550
551
552
553
554
555
556
557
558
559
560
561
562
563
564
565
566
567
568
569
570
571
572
573
574
575
576
577
578
579
580
581
582
583
584
585
586
587
588
589
590
591
592
593
594
595
596
597
598
599
600
601
602
603
604
605
606
607
608
609
610
611
612
613
614
615
616
617
618
619
620
621
622
623
624
625
626
627
628
629
630
631
632
633
634
635
636
637
638
639
640
641
642
643
644
645
646
647
648
649
650
651
652
653
654
655
656
657
658
659
660
661
662
663
664
665
666
667
668
669
670
671
672
673
674
675
676
677
678
679
680
681
682
683
684
685
686
687
688
689
690
691
692
693
694
695
696
697
698
699
700
701
702
703
704
705
706
707
708
709
710
711
712
713
714
715
716
717
718
719
720
721
722
723
724
725
726
727
728
729
730
731
732
733
734
735
736
737
738
739
740
741
742
743
744
745
746
747
748
749
750
751
752
753
754
755
756
757
758
759
760
761
762
763
764
765
766
767
768
769
770
771
772
773
774
775
776
777
778
779
780
781
782
783
784
785
786
787
788
789
790
791
792
793
794
795
796
797
798
799
800
801
802
803
804
805
806
807
808
809
810
811
812
813
814
815
816
817
818
819
820
821
822
823
824
825
826
827
828
829
830
831
832
833
834
835
836
837
838
839
840
841
842
843
844
845
846
847
848
849
850
851
852
853

CARDINAL DE LAKE
1110 BORDEN RD. 28
FONTE DENT
VISA

[Faint, illegible handwritten notes]

[illegible]

100-443887-100



Proqasil

PROPOSTA DE PREÇOS

PROPOSTA Nº 001/2019

DE PREÇOS PARA O FORNECIMENTO DE
MATERIAIS DE CONSUMO PARA O LABORATÓRIO DE
ANÁLISES DE SOLOS DO INSTITUTO DE PESQUISA E DESENVOLVIMENTO

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019

PROPOSTA Nº 001/2019



Protocolo de Registro: 326190140549699

14/07/2019 17:02:36

CPF: 007.116.175-11



Assinado eletronicamente por:

Assinado eletronicamente por: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA
Data: 09/07/2019 17:14:02

Assinado eletronicamente por: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA
Data: 09/07/2019 17:14:02

Assinado eletronicamente por: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA
Data: 09/07/2019 17:14:02

Assinado eletronicamente por: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA
Data: 09/07/2019 17:14:02

Assinado eletronicamente por: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA
Data: 09/07/2019 17:14:02



09/07/2019 17:14:02

Assinado eletronicamente por: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA - 09/07/2019 17:14:02

Assinado eletronicamente por: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA - 09/07/2019 17:14:02

Assinado eletronicamente por: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA - 09/07/2019 17:14:02

Assinado eletronicamente por: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA - 09/07/2019 17:14:02

Assinado eletronicamente por: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA - 09/07/2019 17:14:02

Assinado eletronicamente por: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA - 09/07/2019 17:14:02

Assinado eletronicamente por: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA - 09/07/2019 17:14:02

Assinado eletronicamente por: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA - 09/07/2019 17:14:02

Assinado eletronicamente por: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA - 09/07/2019 17:14:02

Assinado eletronicamente por: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA - 09/07/2019 17:14:02

Assinado eletronicamente por: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA - 09/07/2019 17:14:02



GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL/SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SPISADT

1º de fevereiro de 2019

Autismo de nível 1, com transtorno de déficit de atenção e hiperatividade, com transtorno de ansiedade generalizada e transtorno de personalidade borderline.



ArquiMed

saúde em saúde

P/ :mama de Leônidas de Borges
consolante

Declara que a paciente acima é portadora
de diabetes, hipertensão arterial; foi vítima de
acidente de trânsito em dezembro de 2018, o que
acarretou deficiência de mobilidade, comumente.
Tendo uma lesão de lesão de lesão, pi limpa e
é acompanhada pi marido e filhos de mobilidade
que são acompanhados

09/07/2019

Dr. BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA
CRM 15807
R. 15807

www.arquimedsaude.com.br

Rua Capitão Ternudo, 292, Cabanga, Recife/PE

teleconosca@arquimedsaude.com.br, Tel. 81 3428-4912 - 81.3428-7442



**ArguiMed**

7/1 Manera de Losvaldes de Buenos Aires

[illegible]

Mytilus edulis

04/06/2019

www.drepturadeade.com.br

2019
Rua Capitão Ternuda, 292, Cabanga, Recife/PE
teleconosco@arquitetoade.com.br Tel. 81 3428.4712 - 81 3428.7442



RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

Unimed ft

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome Completo: Alexandra
Tavares
 CRM 11613 UF PE
 Endereço Completo e Telefone: _____

 Cidade Recife UF PE

1ª Via - Retenção da Farmácia ou Drogueria
 2ª Via - Orientação ao Paciente

Alexandra Tavares
 Médica Cardiologista
 CRM - 11613

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO

Paciente: Renata de Almeida B. Cavalcanti

Endereço:

Prescrição:

transcave 10g 10x
farm. de 01 em 6/6h.

Data: 23/01/19

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____
 Ident _____ Drg Emissor _____
 End _____

 Cidade _____ UF _____
 Telefone _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico
 Data _____

RO. RECIFE DA
 UNIMED, Nº 770
 - Recife - PE
 511 3320.7599

AL DE OLANDA
 - Recife - PE
 22 - Olinda - PE
 Casa Grande