

## DECLARAÇÃO DE ISENTO DO IMPOSTO DE RENDA

EU, Marcos Paulo da Silveira, Brasileiro, solteiro, representante de vendas, com CPF nº 058.456.564-00, RG nº 002.372.061, e residente na Avenida João Celso Filho, nº 1294, centro, Assú/RN, CEP 59.650.000. DECLARA, sob as penas da lei que é isento de declarar imposto de renda, por não ter meios suficientes, fazendo presente declaração nos termos - conforme previsto na Lei 7.115/83. Estou ciente das sanções administrativas, penais e cíveis, nos termos do art. 299 do CPB. Nada mais a constar lavro o presente para que surtam seus jurídicos e legais efeitos.

Assú-RN, em 26 DE JULHO DE 2019

Declarante: ✶ Marcos Paulo da Silveira

CP - Decreto Lei nº 2.848 de 07 de Dezembro de 1940

Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, de quinhentos mil reais a cinco contos de reais, se o documento é particular.

Parágrafo único - Se o agente é funcionário público, e comete o crime prevalecendo-se do cargo, ou se a falsificação ou alteração é de assentamento de registro civil, aumenta-se a pena de sexta parte.

Falso reconhecimento de firma ou letra.



**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS**  
**COM CLAUSULA "AD EXITUM"**

Pelo presente instrumento de contrato, firmado entre as partes de um lado EU, **Marcos Paulo da Silveira**, Brasileiro, solteiro, representante de vendas, com CPF nº 058.456.564-00, RG nº 002.372.061, e residente na Avenida João Celso Filho, nº 1294, centro, Assú/RN, CEP 59.650.000, **COMARCA DE ASSÚ/RN**, com os advogados: **KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO**, brasileira, casada, advogada; **WAMBERTO BALBINO SALES**, brasileiro, casado, advogado, ambos podendo serem citados na Rua Antônio Vieira de Sá nº 986, Aeroporto, em Mossoró - RN, doravante identificados como contratados, a prestação dos seguintes serviços profissionais:

1- A parte contratante celebra com os contratados, a prestação de serviços advocatícios, com objetivo de ajuizar ação própria junto a Comarca de ASSÚ-RN, tendo como parte demandada, a Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A;

2- A parte contratante, não pagará qualquer valor aos contratados de imediato, sendo que, ao final na lide, ocorrendo procedência caberá a parte contratante, pagar aos contratados o valor correspondente à 30% (trinta por cento), sob o valor da condenação, independente da verba sucumbencial a ser arbitrada pelo Juízo da causa;

3- Em caso de insucesso da demanda, a parte contratante não desembolsará quaisquer valores aos contratados, o risco será arcado pelos advogados contratados, independente do ônus de deslocamentos, alimentação, contratação de outros advogados, dentre outras despesas até a entrega final da pretensão requerida, sendo que, o presente firma-se na cláusula "ad exitum";

4- Em caso de desistência da demanda, ou, revogação dos poderes em favor de outros outorgados, deverá a parte contratante, pagar aos contratados, o valor correspondente à **30% (TRINTA POR CENTO)** sob o valor da causa;

5- Nos termos do art. 22, § 4º da Lei nº 8.906, de 04 de julho de 1994, caberá a parte contratada, requerer a expedição do competente alvará judicial, em separado ao da parte contratante, ao fim da lide..

Elegem as partes, para dirimir quaisquer dúvidas, e execução inclusive o presente, a comarca de Mossoró - Rio Grande do Norte.

Nada mais a constar vai o presente devidamente assinado para que surtam seus jurídicos e legais efeitos.

Assú-RN, em 26 DE JULHO DE 2019

Contratante: *Marcos Paulo da Silveira*

Telefone: **84 99967-8518 OU 9.9496-3487**

Contratado: **KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO- OAB/7469**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DAS CIDADIAS  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANCILO  
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

VALIDA EM TODOS  
 OS TRANCILOS NACIONAIS  
 892632281

NOME  
 MARCOS PAULO DA SILVEIRA

DOC. IDENTIFICACAO / OUT. EMISSAO UF  
 002372061 ITPP RN

CITY  
 059.455.564-00 DATA NASCIMENLO  
 04/06/1985

FUNCAO  
 GERALDO SILVEIRA  
 BENEDITA BENITA  
 SILVEIRA

NUMERO  
 04927230736

ACC  
 000000

SAUNA  
 AB

PRIMEIRO  
 27/12/2018

IP HABILITACAO  
 02/12/2009

OBSERVACAO

Marcos Paulo da Silveira

LOCAL  
 ASSU, RN

DATA HABILITACAO  
 08/01/2014

70500671254  
 RN701886825

DETRAN RN (RIO GRANDE DO NORTE)

892632281





você também está obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispoem a acidentes pela distração.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

# MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 42745 Série 00011111

Assinatura do Portador: Marcos Paulo da Silveira

## QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome: Marcos Paulo da Silveira  
Loc. Nasc.: 1985  
Filiação: Antônio Carlos da Silveira  
Data de Nascimento: 06/06/1985  
Doc. Nº: RG 002.572.961 de 25/04/2002

## ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em: 11/12/2002  
Exp. em: 11/12/2002  
Estado: 186/RN  
Doc. Ident. Nº: 186/RN  
DRT: 0300001/RN

Assinatura do Funcionário  
C. C. ASSU/CONV DRT/RN  
MAI 92.374-5

## ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE (Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome: \_\_\_\_\_  
Doc.: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_  
Doc.: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_  
Doc.: \_\_\_\_\_  
Est. Civil: \_\_\_\_\_  
Doc.: \_\_\_\_\_  
Est. Civil: \_\_\_\_\_  
Doc.: \_\_\_\_\_  
Nascimento: \_\_\_\_\_  
Doc.: \_\_\_\_\_









# 05 288 224/0001-64 CONTRATO DE TRABALHO AURORA DISTRIBUIDORA LTDA

Empregador RUA: JOAQUIM NABUCCO, 333

ALTO DA CONCEIÇÃO

CNPJ/MF CEP: 59000-300

Rua MOSSORO - RN

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo PROMOTOR DE VENDAS

CBO n°

Data admissão 02 de MARÇO de 2009

Registro n° 02 Fls/Ficha 036

Remuneração especificada R\$ 965,00

(QUATROCENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS) ANTES

AURORA DISTRIBUIDORA LTDA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída 27 de 11 de 2013

AURORA DISTRIBUIDORA LTDA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD N°

## CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

M DIAS BRANCO SIA IND COM ALIM-GMP

C.G.C / MF: 07.238.816/0026-73

Rua: AV HILDEBRANDO GOIS 1/117

Município: Natal

Estado: RN

Esp. do Estabelecimento:

MOAGEM DE TRIGO E FABRICAÇÃO DE DERIVADOS

Dados do Contrato

Cargo: PROMOTOR DE VENDAS

CBO: 354130

Data de Admissão: 14 de Dezembro de 2009

Ficha de Registro: 1.702.875-0

Remuneração Especificada:

R\$ 523,54 (quinhentos e vinte e três reais e cinquenta e quatro centavos) mensais.

M DIAS BRANCO SIA IND COM ALIM-GMP

ISABEL CRISTINA FERNANDES DA COSTA

ENCARREGADO(A) PESSOAL

1º 2º

Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD N°

## CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CNPJ/MF

Rua

Município

Esp. do estabelecimento

Cargo

CBO n°

Data admissão de de

Registro n°

Remuneração especificada

Fls./Ficha

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD N°

## CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CNPJ/MF

Rua

Município

Esp. do estabelecimento

Cargo

CBO n°

Data admissão de de

Registro n°

Remuneração especificada

Fls./Ficha

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD N°







**SINISTRO 3190464229 - Resultado de consulta por beneficiário****VÍTIMA** MARCOS PAULO DA SILVEIRA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev

Previdência S/A-Filial Natal-RN

**BENEFICIÁRIO** MARCOS PAULO DA SILVEIRA**CPF/CNPJ:** 05845656400**Posição em 10-09-2019 14:41:43**

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

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
15/08/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50







Governo do Estado do Rio Grande do Norte  
Secretaria de Estado da Segurança Pública e da Defesa Social  
Polícia Civil  
Delegacia Eletrônica



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Unidade Policial: DELEGACIA MUNICIPAL DE ASSU

Endereço: Rua João Pessoa, 598, Centro, AÇU, FONE/FAX: 3331-6595

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2019091001027

1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANO

1.2 Data de Expedição: 25/07/2019 11:09:00

1.4 Ligou CIOSP: Não

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 15/04/2019 18:00:00

2.3 Fato: Consumado

2.5 Meio(s) empregado(s): Outros

2.8 Tipo do local: Rural

2.8 Número: 000

2.10 Complemento:

2.12 Bairro: ZONA RURAL - SÍTIOS E FAZENDAS

2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

2.2 Autoria: Desconhecida

2.4 Flagrante: Não

2.7 Logradouro: RN016

2.9 CEP:

2.11 Ponto de Referência:

2.13 Cidade: AÇU

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: MARCOS PAULO DA SILVEIRA

3.3 Nome Social:

3.5 Etnia: Parda

3.7 Sexo: MASCULINO

3.9 CPF:

3.11 Nacionalidade:

3.13 Profissão: PROMOTOR DE VENDAS

3.15 Telefone(s): 84 999678518

3.17 Número: 1294

3.18 Bairro: CENTRO

3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3.23 Cidade: AÇU

3.2 Estado civil: União Estável

3.4 Pai: GERALDO SILVEIRA

3.6 Mãe: BENEDITA BENITA SILVEIRA

3.8 Orientação Sexual:

3.10 Identidade de Gênero:

3.12 Data de Nascimento: 06/08/1965

3.14 RG: PROMOTORDEVENDA - ITEPRN

3.16 Passaporte:

3.18 Nacionalidade: ASSU RN

3.20 E-Mail:

3.22 Logradouro: AV JOÃO CELSO FILHO

3.24 CEP:

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)

4.1.1 O DECLARANTE É A PRÓPRIA VÍTIMA

5. DADOS PESSOAIS DO(S) ACUSADO(S)

(NÃO FORAM INCLUIDOS ACUSADOS)

6. DADOS PESSOAIS DA(S) TESTEMUNHA(S)

6.1.1 Nome Completo: FLAVIANA MARCOLINO DE OLIVEIRA

6.1.2 Nome Social:

6.1.4 Etnia: Parda

6.1.6 Mãe: SELMA MARIA PONTES

6.1.8 Sexo: FEMININO

6.1.10 CPF:

6.1.12 Nacionalidade:

6.1.14 Passaporte:

6.1.16 Logradouro: AV JOÃO CELSO FILHO

6.1.17 Número: 1294

6.1.18 Bairro: CENTRO

6.1.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

6.2.1 Nome Completo: BRUNO EDUARDO LIMA SILVA

6.2.2 Nome Social:

6.2.4 Etnia: Parda

6.2.6 Mãe: IRIS TRAJANO DE LIMA SILVA

6.2.8 Sexo: MASCULINO

6.2.10 CPF:

6.2.12 Nacionalidade:

6.2.14 Passaporte:

6.2.16 Logradouro: AV DEPUTADO OLAVO LACERDA MONTENEGRO

6.2.17 Número: 22

6.2.18 Bairro: MEUS AMORES

6.2.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

5.1.3 Estado civil: União Estável

5.1.5 Identidade de Gênero:

5.1.7 Orientação Sexual:

5.1.9 Pai: Parda

5.1.11 Data de Nascimento: 07/02/1996

5.1.13 RG: 002895458

5.1.15 Profissão: AUTÔNOMA

5.1.18 CEP:

5.1.20 Cidade: AÇU

5.2.3 Estado civil: Solteiro(a)

5.2.5 Identidade de Gênero:

5.2.7 Orientação Sexual:

5.2.9 Pai: Parda

5.2.11 Data de Nascimento: 09/12/1996

5.2.13 RG: 3225518

5.2.15 Profissão: MOTOBOY

5.2.18 CEP:

5.2.20 Cidade: AÇU

7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

7.1.1 Segurado: Não

7.1.3 Chassi:

7.1.5 Placa:

7.1.7 Marca: HONDA

7.1.9 Ano do Modelo: 2015

7.1.11 Cor do veículo: BRANCA

7.1.13 Nota Fiscal:

7.1.15 Nome do proprietário: MARCOS PAULO DA SILVEIRA

7.1.17 Nome do condutor: MARCOS PAULO DA SILVEIRA

7.1.18 Observações: A PLACA DA MOTO É QWQ4F20

7.1.2 Seguradora:

7.1.4 Renavam: 01030702753

7.1.6 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

7.1.8 Modelo: TINTAN 150 EX

7.1.10 Ano de Fabricação: 2014

7.1.12 Tipo do veículo: MOTOCICLETA

7.1.14 Número do Motor:

7.1.16 Veículo com a Ocorrência:

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

O COMUNICANTE SE DIRIGIU A ESTA DELEGACIA INFORMAR QUE NO DIA E HORÁRIO SUPRACITADOS ESTAVA CONDUZINDO SUA MOTO NAS IMEDIAÇÕES DA COMUNIDADE NOVA ESPERANÇA ZONA RURAL DE ASSU. O COMUNICANTE AFIRMA QUE COLIDIU COM UMA VACA QUE ESTAVA NA RN016, QUE AO TENTAR DESVIAR DE UMA VACA ACABOU COLIDINDO NA TRASEIRA DE UMA OUTRA, QUE NA COLISÃO O COMUNICANTE FRATUROU O JOELHO ESQUERDO, QUE FOI SOCORRIDO PELA SAMU QUE O ENCAMINHOU AO HOSPITAL REGIONAL DA CIDADE DE ASSU. NADA MAIS DISSE. O COMUNICANTE ASSUME TOTAL RESPONSABILIDADE POR SUAS DECLARAÇÕES.

Protocolo: J2019091001027 - Código de autenticação: 55408041a8a6377f90a77e1e430d80



ações do CIOSP

2. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NÃO FOI COMPLEMENTADO)

11. DECLARAÇÃO

O(s) declarante(s), sob as penas da Lei, confirmam que as informações aqui registradas são verdadeiras.

Data 25/07/2019 11:09:00

*Camila Rose de Aguiar Farias*

Pôlicia

*Marcelo Paulo da Silva*

Interessado



Polegar direito

Atendimento: 2197936 - Camila Rose de Aguiar Farias

Impresso por: 2197936 - Camila Rose de Aguiar Farias em 25/07/2019 11:09:20

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Protocolo: J2019091001077 - Código de autenticação: 884b5d41a83e627c00e7f0104e5d00

Página 2 2







GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA  
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA  
SAMU 192 - VALE DO ASSÚ - RN



### DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos e necessários fins que o(a) usuário(a),  
Manoel Paulo da Silveira, 33 anos,  
foi atendido(a) pela equipe do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência -  
SAMU 192/RN, da cidade de Assú-RN, no dia 15/04/2019, no endereço,  
na RN 256 km 12,3 Esperança,  
paciente vítima de Polícia moto/animal.

Assú, 30 de Abril de 2019.

Atenciosamente,

  
Maria da Conceição Barbalho  
Enfermeira  
COREN/RN 413.207

Enfª. Luciana Carla Silva Ramos de Carvalho  
Coren-RN 256.149  
Coordenadora Local SAMU-RN  
Base Descentralizada de ASSÚ - RN





Estado do Rio Grande do Norte  
Prefeitura Municipal de Assu  
Secretaria Municipal de Saúde



SUS  
Sistema  
Único  
de Saúde

## FICHA DE ATENDIMENTO E URGÊNCIA

## PRONTO SOCORRO MUNICIPAL

### DADOS DO PACIENTE/USUÁRIO/Nº REGISTRO:

Atendimento Nº: 283

Nome:

Marcos Paulo da Silva

Idade:

06/06/85 - 33

Sexo:

M

Cartão SUS:

Nome da Mãe:

Benedicta Beneta S. Viana

Profissão:

Endereço (Rua/Av.):

Profa. Luísa Soares

Nº:

909

Complemento:

Bairro:

Centro

Cidade:

Assu

Estado:

Telefone:

Clínica:

Data:

15/04/19

Hora:

19:22

Motivo da Procura:

Rubrica Servidor:

Roma

Assinatura do Paciente:

### ACOLHIMENTO:

( ) Emergência ( ) Urgência ( ) Não Urgência ( ) Acidente de Trabalho ( ) Acidente de Trânsito

Acolhimento com classificação de risco:

Queixa:

Antecedentes Alérgicos:

HAS ( )

DM: ( )

Assinatura:

Classificação:

VERMELHO

### ANAMNESE:

Acidente de Motocicleta - gravação de fratura no membro superior direito.

### EXAME FÍSICO:

Peso: \_\_\_\_\_ Temperatura: \_\_\_\_\_ F.C.: \_\_\_\_\_ PA: \_\_\_\_\_ F.R.: \_\_\_\_\_ Glasgow: \_\_\_\_\_

SpO2: \_\_\_\_\_ HTG: 90% Lúcido FC 70 PR 10

Pele e fíb. de Espinhal norm.

### EXAMES COMPLEMENTARES SOLICITADOS:

( ) Laboratório:

( ) Radiológico:

( ) ECG

( ) Outros

Hipótese do Diagnóstico:

Fratura de fíb. - 0

CID:

Conduta:

( ) Medicação

( ) Observação

( ) Laudo para AIH

Saída: Data/Hora

às

h.

( ) Alta referido para UBS

( ) Óbito

( ) Outra unid. Urgência

( ) Especialidade

( ) Internação no Hospital:

Médico: (Carimbo e Assinatura)  
Dr. Genivaldo dos Santos  
CRM 1216





Soluto de d. lbr.

Por E

2 Celos.

Dr. Gisele dos Reis Lopes  
CRM 1716

Receita de fabrica pro anal

---

1/1/11





FICHA DE ENCAMINHAMENTO

NOME: Marcos Paulo de S. SEXO: \_\_\_\_\_ IDADE: 33

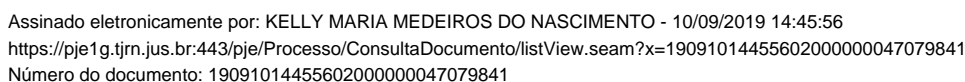
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

PROFISSÃO: \_\_\_\_\_ ENTRADA AS \_\_\_\_\_ DATA: 15/04/17

ACOMPANHANTE: Espouse SAÍDA: \_\_\_\_\_ HORA: \_\_\_\_\_

HISTÓRIA CLÍNICA:	Acidente de Moto - lesão Braço do Voz no antebraço
ESTADO GERAL:	Transtorno de pânico + Colagem
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:	Doença Esquiva... Problema físico emocional
PROCEDIMENTO:	Solicite Análise do Dr. Foppe de

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO  
ESTA CONFORME O ORIGINAL  
SANE MOSSORÓ 23/05/2019  
BIAF  
SANE / ARQUIVO







SESAP/RN - HOSPITAL REG. TARCÍSIO DE VASCONCELOS MAIA

BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 46164 /2019

Admissão: 15/04/2019 21:31:05

## ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - VERDE

Paciente: 38087 - MARCOS PAULO DA SILVEIRA (33 a 10 m 9 d)

Nascimento: 06/06/1985

Natural: ACU BRASIL

Sexo: M Cor: PARDA

CNS:

CPF:

Prof:

Mãe: BENEDITA BENITA SILVEIRA

Pai: GERALDO SILVEIRA

Logradouro: PROF LUIS SOARES, 909

CEP: 59650000

Bairro: CENTRO

Cidade: ACU

Telefone 84 94963487

Compl:

Motivo: (alegado pelo paciente): QUEDA - MOTO

Tipo: REGULADO

Origem: AMBULANCIA OUTRO

\*Empresa:

OBS: DRA. GISELE - ASSU

Classificação:

PESO:

15/04/2019 21:28:41

HORA	P.A.	HGT	SatO2	FIO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS

## HISTÓRIA - EXAME FÍSICO

Queixas: VITIMA DE COLISÃO MOTO X ANIMAL. APRESENTA FRATURA EM M.E.

Hora: \_\_\_\_\_

Doi t. edema e supuração fêmur direito P  
+ do tornozelo P e punho P qm  
foi de do ant  
foi com 1x placa tibial + TC no fêmur  
foi de punho P com 1x placa +  
foi tornozelo P foi alente com  
col. 0.15

Diagn. Inicial:

PRESCRIÇÃO:	VIA	HORÁRIO	ASSINT.
1. Clot 600g			
Dipirona 1ml 6x diluente			
1. Clot 500g 6x diluente com 5ml			

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA  
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL  
SAME MOSSORO 15/04/2019  
BIM

SAME / ARQUIVO

\*SAÍDA: ( ) Decisão médica ( ) Transferido ( ) Evasão ( ) Óbito ( ) Interna: (Preencher C.D. PROC)

CID

Proc.

Data:

/

/19.

Hr:

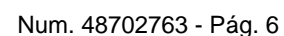
Médico:

\*Gerado via SX por FRANCISCO DAS CHAGAS DE MEDEIROS - Impresso em 15 de Abril de 2019.

Carimbar)



SAME / ARQUIVO









GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA

Dr. Manoel Paulo da Silva

### ENCAMINHAMENTO

Dr. Wilson Roberto

Pd acompanhado e 1 pedina  
de plab tabil expando e  
necessidade de tratamento  
cirurgico de urgencia.  
Damos para o paciente  
ter cirurgia. Paciente  
em cuidado de Dr. Paulo

16/04/19

Dr. Paulo Roberto da Silva  
CRM/RN 14391  
CRM/RN 0924



ENF. 220 WPT. 1



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA

Marcelo Paulo da Silva

Solicitado

- Hemograma
- Glicemia jejum
- Uréia
- Creatinina
- Coagulograma

6/04/19

Fabiano Dantas de Carvalho  
Ortopedia e Traumatologia  
Régua 15178  
CRM 15178



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA

Marcelo Paulo da Silva

Cardiologista

Risco cirúrgico

Fabiano Dantas de Carvalho  
Ortopedia e Traumatologia  
Régua 15178  
CRM 15178

16/04/19







## Hospital Wilson Rosado

Rua Pedro Velho, 250 - Santo Antônio  
Mossoró - RN - CEP 59600-000  
Fone: (84) 3318-9000

LABORATÓRIO PARTICIPANTE DO PNQC-PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DE  
QUALIDADE  
SOCIEDADE BRASILEIRA DE ANÁLISES CLÍNICAS (SBAC)



000800010149

Paciente

MARCOS PAULO DA SILVEIRA

Médico

PABLO ROMERO DA ESCOSSIA

Convênio

UNIMED INTERCAMBIOS

Idade

33 (A)

Coleta

08-Posto 2

Cod. de Atendimento

000800010149

Data da Coleta

17/04/19 13:44

Data de Entrega

17/04/19 14:49

## RESULTADO

### HEMOGRAMA

Método: Automação SYSMEX XS-8001

#### Eritrograma

Hematócrito	36,9 %	Valores de Referência
Hemoglobina	12,7 g/dl	40,0 - 54,0
Hemácias em milhões	4,26 /mm <sup>3</sup>	13,5 - 18,0
VCM	86,61 uL	4,5 - 6,5
HCM	29,81 pg	82,0 - 93,0
CHCM	34,41 %	27,0 - 32,0
RDW	13,2 %	32,0 - 36,0
		10,0 - 15,0

#### Leucograma

Leucócitos	6.650 /mm <sup>3</sup>	Valores de Referência
		5.000 - 11.000
Mielócitos	0 %	0 - 0
Metamielócitos	0 %	0 - 1
Bastões	2 %	3 - 5
Segmentados	69 %	54 - 62
Eosinófilos	4 %	2 - 5
Basófilos	0 %	0 - 1
Linfócitos	20 %	20 - 35
Monócitos	5 %	3 - 10

Plaquetas	162.000 /mm <sup>3</sup>	150.000 - 450.000
VPM	9,1 /mm <sup>3</sup>	6,2 - 11,8
Plaquetócrito	0,15 %	0,15 - 0,32
PDW	9,3 %	10,0 - 20,0

Os valores dos testes de laboratório podem sofrer influência de estados fisiológicos, patológicos, e uso de medicamentos, etc. Somente seu clínico tem condições de interpretar corretamente estes resultados.

Folha: 1 de 3

17/04/2019 17:25





## Hospital Wilson Rosado

Rua Pedro Velho, 250 - Santo Antônio  
Mossoró - RN - CEP 59600-000  
Fone: (84) 3318-9000

LABORATÓRIO PARTICIPANTE DO PNCC-PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DE  
QUALIDADE  
SOCIEDADE BRASILEIRA DE ANÁLISES CLÍNICAS (SBAC)



000800010149

Paciente

**MARCOS PAULO DA SILVEIRA**

Médico

**PABLO ROMERO DA ESCOSSIA**

Convênio

**UNIMED INTERCAMBIOS**

Coleta

**08-Posto 2**

Cod. de Atendimento

**000800010149**

Idade

**33 (A)**

Data da Coleta

**17/04/19 13:44**

Data da Entrega

**17/04/19 14:40**

## RESULTADO

### COAGULOGRAMA COMPLETO

Tempo de Coagulação

**: 07 Min 00 Seg** min.

5,00 a 11,00

Tempo de Sangramento

**: 01 Min 15 Seg** min.

1,00 a 3,00

Método

Os valores dos testes de laboratório sofrem influência de estados fisiológicos, patológicos, e uso de medicamentos, etc. Somente seu clínico tem condições de interpretar corretamente estes resultados.

Folha 2 de 3

17/04/2019 17:25



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 10/09/2019 14:45:56

<https://pje1g.trn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091014455602000000047079841>

Número do documento: 19091014455602000000047079841

Num. 48702763 - Pág. 11



E



Nome: MARCOS PAULO DA SILVEIRA  
ROBERIO BEZERRA

Data: 18/04/2019 12:12:34

Nasc: 05/05/1985

84,1 %

Coviv.: UNIMED

JOELHO

ua Pedro Velho nº 250 - Santo Antônio - Mossoró - RN / Fones: ( 84 ) 3318.9000 / 3318.9018 CEP:59.611.010







E



Nome: MARCOS PAULO DA SILVEIRA  
ROBERIO BEZERRA

Nasc: 05/05/1985

Conv: UNIMED

Data: 18/04/2019 12:12:34

85,9 %

JOELHO

Rua Pedro Velho nº 250 - Santo Antônio - Mossoró - RN / Fones: ( 84 ) 3318.9000 / 3318.9018 CEP:59.611.010







Rua Pedro Velho nº 250 - Santo Antônio - Mossoró - RN / Fones: ( 84 ) 3318.9000 / 3318.9018 CEP:59.611.010





## Hospital Wilson Rosado

Rua Pedro Velho, 250 - Santo Antônio  
Mossoró - RN - CEP 59600-000  
Fone: (84) 3318-8000

LABORATÓRIO PARTICIPANTE DO PNCC-PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DE  
QUALIDADE  
SOCIEDADE BRASILEIRA DE ANÁLISES CLÍNICAS (SBAC)



000800010149

Paciente

**MARCOS PAULO DA SILVEIRA**

Médico

**PABLO ROMERO DA ESCOSSIA**

Convênio

**UNIMED INTERCAMBIOS**

Coleta

**08-Posto 2**

Cod. de Atendimento

**000800010149**

Idade

**33 (A)**

Data da Coleta

**17/04/19 13:44**

Data de Entrega

**17/04/19 14:49**

### RESULTADO

#### URÉIA

**40,67 mg/dL**

Método : Automação Biosystems BA200 / A15  
V.R. : 10,0 a 50,0 mg/dL

#### CREATININA

**0,79 mg/dL**

Soro  
Método : Automação Biosystems BA200 / A15  
V.R. : 0,70 a 1,20 mg/dL  
Coleta: 17/04/19 13:44  
Liberado: 17/04/19 14:24

#### Estimativa Ritmo da Filtração Glomerular

**113 mL/min/1,73 m2**

V.R. : Valor Desejável/Recomendado: Estimativa BPG:  
Maior que 60 mL/min/1,73 m2



Os valores dos testes de laboratório sofrem influência de estados fisiológicos, patológicos, e uso de medicamentos, etc. Somente seu clínico tem condições de interpretar corretamente estes resultados.

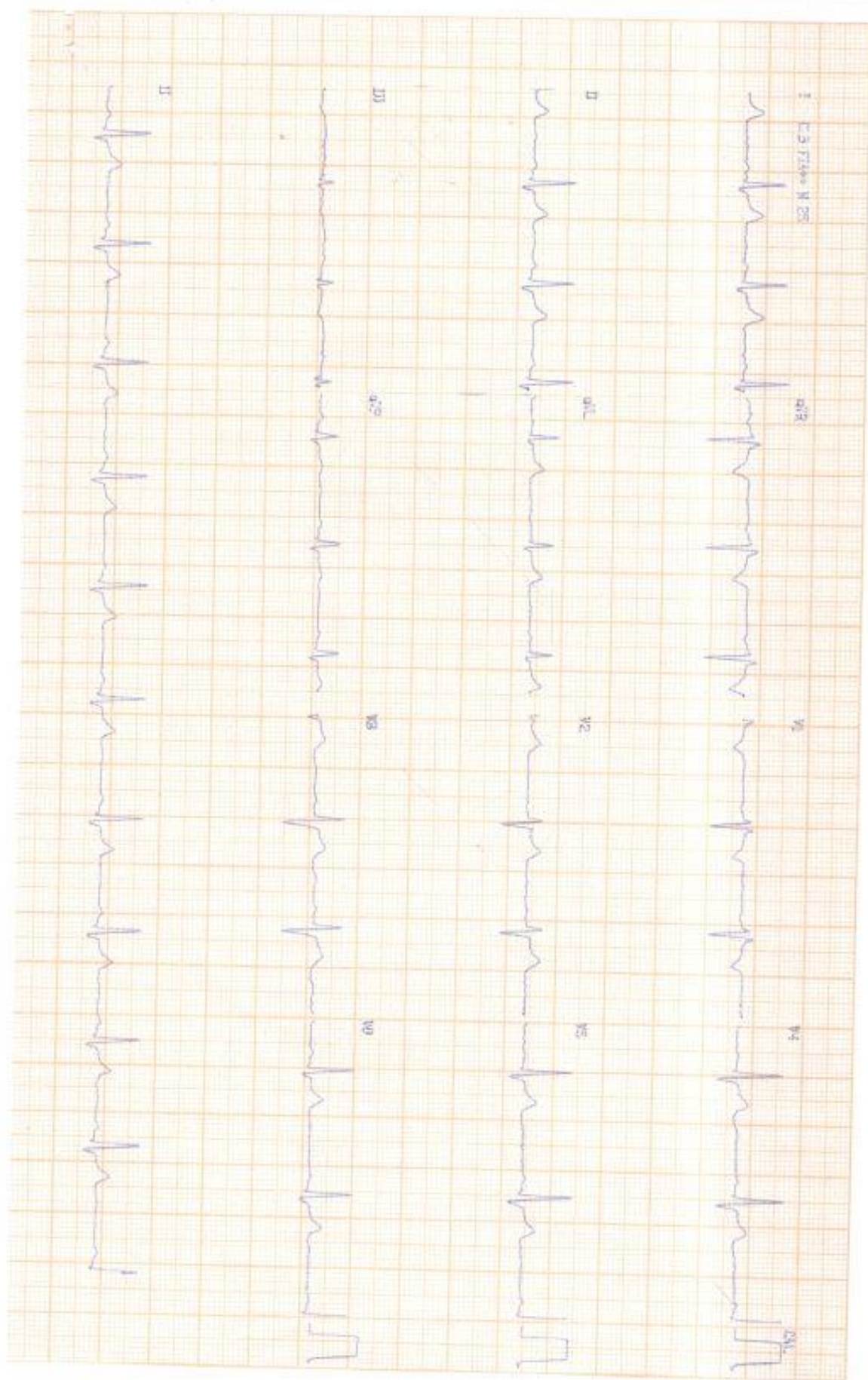
Folha: 3 de 3

17/04/2019 17:25





MARCO PAULO DA SILVA  
16/04/19 -  
Luto - 220 - L - 14.20 hrs





# HOSPITAL WILSON ROSADO

PEDRO VELHO, 250

SANTO ANTONIO - MOSSORO/RN - 59611-010

CNPJ: 35.650.324/0001-50

Identificação	ID18342
	16/04/2019
	11:35

## BOLETIM DE ADMISSÃO

Nº AIH
SHIRLEY

05 - MARCOS PAULO DA SILVEIRA

PRO(A) - Sexo: MASCULINO - 05/05/1985 - 33 A, 11 M, 11 D CPF: 058.456.564-00 RG: 2372061

Convênio: UNIMED - INTERCÂMBIO

220-01 Enfermaria: 220 - 220 -AP

Prof: PROFESSOR LUIS SOARES, Nº 909 - CEP: 59650000

Bairro: CENTRO

Cód.: 2400208 - ACU/RN

Profissão:

Especialidade: ORTOPEDIA CIRÚRGICA

PAULO DA SILVEIRA

Mãe: BENEDITA BENITA SILVEIRA

Idade: ASSU

Caráter de Atendimento: URGÊNCIA

Responsável: FLAVIANA MARCOLINO DE OLIVEIRA

Solicitação: 30727138-FRATURAS DE TIBIA ASSOCIADA OU NAO A FIBULA (INCLUI - S82 - FRAT DA PERNA INCL TORNOZELO

Diagnóstico Definitivo:

Acomodação: ENFERMARIA

Médico: 5924 - PABLO ROMERO DA ESCOSSIA PINHEIRO

Telefone: 00630020051025180

Data: 30/09/2019

Assinatura:

Assinatura:

### Resultado

☐

Curado

☐

Melhorado

☐

Inalterado

☐

Piorado

☐

Removido

☐

Pedido

☐

Evasão

☐

Indisciplina

☐

-48 Horas

☐

+48 Horas

☐

Óbito

Transferido:

### História Clínica

Diagnóstico Provável

Flaviana Marcolino de Oliveira

RESPONSÁVEL

Dr. Pablo Romero da Escossia Pinheiro  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM 24391  
PABLO ROMERO DA ESCOSSIA PINHEIRO





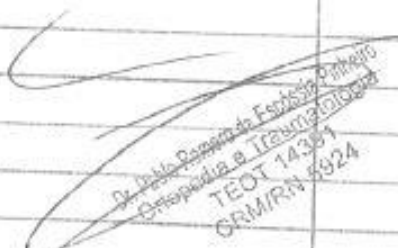



### EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome: MORENO PAULO DE SILVEIRA Leito:                     

DATA	EVOLUÇÃO
16/04/19	EX. físico tabel. ☺

### PRESCRIÇÃO

Data	Prescrição	Via	ENFERMAGEM	
			HORÁRIO	ASSINATURA
	① Dieta Ind.			
	② SF 0,9% 500ml CV 8/8h		14-02-06	
	③ Dipirona 0,1g + AMP EV 6/6h		18-24-06-12	
	④ Telenor 40mg + AMP EV 12/12		18	
	⑤ Telenor 100mg + 102 SF 0,9% CV 8/8h		16-24-08	
	⑥ Ampicilina 0,1g + AMP EV 8/8h S/N		SN	
	⑦ Ampicilina 40mg + AMP EV 12/12		06	
	⑧ SSV + CCGG	Rotina		
				
16/04/19	19:52 Curativo pós-operatório			
	p/ Curativo por 18:30			
	JEJUN por 06h do manhã			
				





## PRESCRIÇÃO MÉDICA

1.	DIETA ORAL	
2.	SF 0,9% 500ML EV 8/8H	
3.	DIPIRONA 01 AMP + ABD EV 6/6H	14 22 06
4.	TILATIL 40MG + ABD EV 1X DIA	18 24 06
5.	TRAMAL 100 MG + 100 ML SF 0,9% EV 8/8H	18
6.	BROMOPIDA 01 AMP + ABD EV 8/8H SN	16 24
7.	OMEPRAZOL 40 MG + ABD EV 1X DIA	2N
8.	SSVV + CCGG	06
9.		Rotina
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		

Dr. Raphael Machado  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM/RN 6320

## EVOLUÇÃO MÉDICA

### EX PLATO TIBIAL

19:52 – CIRURGIA PROGRAMADA P/AMANHÃ AS 18:30

JEJUM APÓS CAFÉ DA MANHÃ





HOSPITAL  
WILSON ROSADO

EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome:

Marcos Paulo do Silveira

Reg. Geral:

155005

Idade:

220.1

Clinica:

Convênio:

Receita

Unidade/Leito:

17, 09, 19

Data:

Evolução Médica

2º DIA, Paciente em estado de melhora  
com a febre de menor amplitude

Prescrição Médica

Aprazamento

- |  |                   |
|--|-------------------|
| 1) Dito Drel 100mg, 00:00                | 12 15 18 21 100mg |
| 2) SFO, 17.500ml EV 8/36                 | 14 22 06          |
| 3) Diferença 01 agt + 160 EV 6/64        | 12 18 24 06       |
| 4) Trenal 100mg + 100mg SFO 287. EV 3/36 | 08 16 24          |
| 5) Talidol 90mg + 160 EV 1X/d            | 18                |
| 6) Bromopride 01 agt + 160 EV 8/36       | 5N                |
| 7) Diferença 40mg + 160 EV 1X/d          | 06                |
| 8) SSVUCC 66                             | NOSSA             |

Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 10/09/2019 14:45:56  
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091014455602000000047079841  
Número do documento: 19091014455602000000047079841

Medicação administrada por:

M

T

N





HOSPITAL  
WILSON ROSADO

Paciente: Marcos Paulo da Silva  
Idade: 33a Data: 18/04/19  
Convênio: Unimed

## Relatório de Cirurgia

1. Cirurgia Principal: Ret. Cirurgia para Tumor Intra-uterino  
2. Cirurgia Secundária: -  
3. Cirurgião: Dr. Pablo CRM: \_\_\_\_\_  
1º Auxiliar: Dr. Rafael CRM: \_\_\_\_\_  
2º Auxiliar: \_\_\_\_\_ CRM: \_\_\_\_\_  
Enfermeiro(a): Carmem COREN: \_\_\_\_\_  
4. Anestesista: Dr. Edilson CRM: \_\_\_\_\_  
5. Instrumentador: Jailma COREN: \_\_\_\_\_

Circulante: Marcos

6. Tecido removido: ☐ Não ☐ Sim Especificar: \_\_\_\_\_  
7. Anátomo Patológico: ☐ Não ☐ Sim  
Laudos: ☐ Maligno ☐ Benigno Dr.: \_\_\_\_\_  
8. Classificação da Cirurgia: ☐ Limpa ☐ Potencialmente contaminada  
☐ Contaminada ☐ Infectada  
9. Contaminação Intra-operatória: ☐ Não ☐ Sim  
10. Programação: ☐ Eletiva ☐ Urgência ☐ Emergência  
11. Trauma: ☐ Não ☐ Sim Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_:\_\_\_\_  
12. Infecção atual em outro Sistema: ☐ Não ☐ Sim Tipo: \_\_\_\_\_  
13. Drenos: ☐ Não ☐ Sim Tipo: \_\_\_\_\_  
14. Prótese(s): ☐ Não ☐ Sim Tipo: \_\_\_\_\_  
15. Descrição do procedimento cirúrgico no verso

Assinatura Cirurgião: \_\_\_\_\_ CRM: \_\_\_\_\_  
Data: 18/04/19  
Para anestesia local, informar:  
Hora do Início do procedimento: 09:00 Hora do término do procedimento: 10:30



Descrição dos procedimentos cirúrgicos:

- 1) Realizar uma incisão sobre o local da lesão
- 2) Realizar a desbridamento e a remoção dos tecidos necróticos
- 3) Realizar a lavagem com solução fisiológica
- 4) Realizar a drenagem
- 5) Realizar a sutura da ferida
- 6) Realizar a drenagem do tubo. Com 12 ml de solução fisiológica
- 7) Realizar a sutura da ferida com fio 3/0 de seda preta
- 8) Realizar a drenagem com sonda de drenagem de 16 gauge
- 9) Realizar a sutura da ferida com fio 3/0 de seda preta
- 10) Realizar a drenagem de 16 gauge de solução fisiológica
- 11) Realizar a drenagem de 16 gauge de solução fisiológica
- 12) Realizar a drenagem de 16 gauge de solução fisiológica
- 13) Realizar a drenagem de 16 gauge de solução fisiológica

Dr. Raphael Machado Gonçalves  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM/RN 6620





## FICHA DE ANESTESIA

NOME										DATA									
MOMEN Paula da Silveira										18/04/2019									
SERVIÇO				ANESTESISTA				CIRURGIÃO											
HWZ				Edilson				Roberto											
IDADE		SEXO		COR		PR. ART.		PULSO		TEMP.		ESTADO FÍSICO		PRÉ-ANESTÉSICO					
		M				10x40		60				1 2 3 4 5		0 min.					
DIAGNÓSTICO																			
fratura platis fibrad.																			

OPERAÇÃO REALIZADA					tratamento cirurgico de fratura de ploto fibral.						
INÍCIO 08:30h		TERMINO 12:30h		DURAÇÃO		ROTINA		EMERGÊNCIA		EXTRA	

SPO <sub>2</sub>		97 87 77 67 57					ETCO <sub>2</sub>		Consentimento		
HORA									OBSERVAÇÕES		
A	G	Tendental 100mg							PL-LS/L4		
E	N	Dorsal 5mg							250 - G		
T	T								BL-15mg		
E	S								Dose 30mg		
CÓDIGO											
ANESTESIA X		220							Tendental 100mg		
OPERAÇÃO @		200							Dorsal 5mg		
INTUBAÇÃO X		180							Dose 30mg		
ENDOTRAQUEAL		160							Diprônio 2g		
PRES. SISTOL. V		140							Atropina 2g		
PRES. DISTOL. A		120							Epinefrina 50g		
PULSO. ♦		100							Adrenalina 0,3g		
RESPIR. ASSIST. -RA		80									
RESPIR. EXPONT. -RE		60									
RESPIR. CONTR. -RC		40									
POSICÃO		20							Soro 2000ml (1)		
TÉCNICA		ANEST. GERAL X							Sangue		
									Outros		

ANEST. GERAL: ( ) INALATÓRIA: ( ) ENDOVENOSA: ( ) BALANCEADA: ( ) SEDAÇÃO: (X)  
ANEST. REGIONAL: (X) RAQUIDIANA: (X) PERIDURAL: ( ) OUTROS: ( )

### AGENTES EMPREGADOS

ACORDADO SIM ☐ NÃO ☐ SALA DE RECUPERAÇÃO SIM ☐ NÃO ☐ CONDIÇÕES B ☒ R ☐ M ☐ P ☐ ÓBITO





HOSPITAL  
WILSON ROSADO

EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome: Marcos Paulo da Silveira Idade: 33a  
Reg. Geral: 155005 Convênio: Unimed Unidade/Leito: 220 - 2  
Clínica: Ortopedia 1050 - 13 Data: 18 / 04 / 19

Evolução Médica

# paciente com fratura de fêmur  
paciente com fratura de fêmur  
internação. D: 18h + 15 minutos.

Prescrição Médica

Apazamento

1) <u>Clorazepato 15 mg IV 1x dia</u>	 Dr. Raphael Machado Gonçalves Ortopedia e Traumatologia CRM/RN 6320
2) <u>Clorazepato 15 mg IV 1x dia</u>	
3) <u>Clorazepato 15 mg IV 1x dia</u>	 Dr. Raphael Machado Gonçalves Ortopedia e Traumatologia CRM/RN 6320
4) <u>Clorazepato 15 mg IV 1x dia</u>	
5) <u>Clorazepato 15 mg IV 1x dia</u>	 Dr. Raphael Machado Gonçalves Ortopedia e Traumatologia CRM/RN 6320
6) <u>Clorazepato 15 mg IV 1x dia</u>	
7) <u>Clorazepato 15 mg IV 1x dia</u>	 Dr. Raphael Machado Gonçalves Ortopedia e Traumatologia CRM/RN 6320
8) <u>Clorazepato 15 mg IV 1x dia</u>	
9) <u>Clorazepato 15 mg IV 1x dia</u>	 Dr. Raphael Machado Gonçalves Ortopedia e Traumatologia CRM/RN 6320
10) <u>Clorazepato 15 mg IV 1x dia</u>	

Medicação administrada por:

M	T	N
<u>18h 15min</u>	<u>Rafael</u>	
<u>18h 15min</u>	<u>Rafael</u>	
<u>18h 15min</u>	<u>Rafael</u>	



Evolução Médica

Prescrição Médica

Aprazamento

19/04/19

A27A 1/5871111

*[Handwritten signature]*  
 Dr. Paulo Roberto de Fátima, Pedreiro  
 Otorrinolaringologista  
 CRM 5825

Medicação administrada por:

M

T

N





## ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

1018342 - MARCOS PAULO DA SILVEIRA

Data da internação: 16/04/2019 - 11:35:00

Sexo: M

Idade: 33 A, 11 M, 11 D

Convenio: UNIMED - INTERCÂMBIO

Clinica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 220-01

16/04/2019

Anotação

11:40:00	Anotação	Técnico(a)	Assinatura
PACIENTE ADMITIDO NESTE SETOR HOSPITALAR, POSTO-03 2º ANDAR ENF: 220 LEITO: 01 PROVENIENTE DO HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO NALIA (HRTM) DEU ENTRADA EM MACA ACOMPANHADO POR MIAQUEIRO E FAMILIAR. QUADRO CLÍNICO: PRÉ-OPERATÓRIO EM ORTOPEDIA PARA AMANHÃ (17/04/2019), FRATURA DE TÍBIA ESQUERDA, MIE IMOBILIZADO. EVOLUI ESTÁVEL, CONSCIENTE, ORIENTADO, COMUNICATIVO, NORMOCORADO EM O2 AMBIENTE E DIETA POR VO. SEM ACESSO VENOSO PERIFÉRICO. EUPNEICO, NORMOTENSO, NORMOCARDICO, AFEBRIL E SPO2= 99%. O MESMO NEGA HAS, DM E ALERGIA MEDICAMENTOSA. APRESENTA PELE ÍNTEGRA. ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS, DIURESE PRESENTE PORÉM EVACUAÇÃO AUSSENTE SIC. SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM. - PA: 110X80 TAX: 36,00% F.C.: 75 F.R.: 18 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat: 95 F.O2: 21 Ventilação: AMB Decúbito:	ANTONIO FRANCISCO FERNANDES		



HOSPITAL  
WILSON ROSADO  
HOSPITAL WILSON ROSADO  
PEDRO VELHO, 250  
SANTO ANTONIO - MOSSORO/RN - 59611-010  
CNPJ: 35.650.374/0001-50  
Tel.: (84) 3318-9000

Page 1 of 1  
Data Impresso: 24/04/2019

## ANOTAÇÃO/EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL

1018342 - MARCOS PAULO DA SILVEIRA

Data da internação: 16/04/2019 - 11:35:00 Sexo: M Idade: 33 A, 11 M, 18 D  
Convenio: UNIMED - INTERCÂMBIO  
Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 220-01

16/04/2019

Profissional Assinatura

14:00	Pa: 120x80, Temp.: 36, FC.: 85, FR.: 21, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O <sub>2</sub> : 0, Fi. O <sub>2</sub> : 0, Ventilador: , Decúbito: RECEBO PACIENTE, PRE CIRURGICO ORTOPEDICO, AO EXAME: AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCADICO, COM MIE, COM CURATIVO, ACETA DIETA VO, REALIZADO PUNCAO COM UELCO 20 EM MSE, ADMINISTRADO 500 ML DE SF0,9% IV, SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.	NICOLEA PAUTILA LOPES	Nicléa Pautila Lopes Técnico em Enfermagem COREN: 1092210
16:00	Pa: , Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O <sub>2</sub> : 0, Fi. O <sub>2</sub> : 0, Ventilador: , Decúbito: ADMINISTRADO 01 AMPOLA DE TRAMAL + 100 ML DE SF0,9% IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.	NICOLEA PAUTILA LOPES	Nicléa Pautila Lopes Técnico em Enfermagem COREN: 1092210
18:00	Pa: , Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O <sub>2</sub> : 0, Fi. O <sub>2</sub> : 0, Ventilador: , Decúbito: ADMINISTRADO 01 AMPOLA DE DIPIRONA + ABD IV, TILATIL + ABD IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.	NICOLEA PAUTILA LOPES	Nicléa Pautila Lopes Técnico em Enfermagem COREN: 1092210

Sigep - Sistema para Gestão Hospitalar

JPG Soluções em Informática (85) 9944-5784

## ANOTAÇÃO/EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL

**1018342 - MARCOS PAULO DA SILVEIRA**

Data da Internação: 16/04/2019 - 11:35:00 Idade: 33 A, 11 M, 11 D  
Sexo: M  
Convenio: UNIMED - INTERCÂMBIO  
Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 220-01

		Profissional	Assinatura
<b>17/04/2019</b>			
0:00	Pa: Temp.: 0; FC: 0; FR: 0; Glicemia: 0; PVC: 0; PAM: 0; Sat. O <sub>2</sub> : 0; Fi. O <sub>2</sub> : 0; Ventilação: ; Decúbito: ADMINISTRADO MEDICAÇÕES: DIPIRONA 1AMP+ABD IV, TRAMAL 1AMP-100ML DE SF0,9% IV CONFORME PRESCRIÇÃO.	ANASABRINA	<i>Ana Sabrina P. Cavaleiro</i> rec. Enfermeira COREN 121154
6:00	Pa: Temp.: 0; FC: 0; FR: 0; Glicemia: 0; PVC: 0; PAM: 0; Sat. O <sub>2</sub> : 0; Fi. O <sub>2</sub> : 0; Ventilação: ; Decúbito: ADMINISTRADO MEDICAÇÕES: SF0,9% 500ML IV, DIPIRONA 1AMP+ABD IV, OMEPRAZOL 40MG 1FRA+DILUENTE IV, CONFORME PRESCRIÇÃO. OFERTADO DIETA V.O.	ANASABRINA	<i>Ana Sabrina P. Cavaleiro</i> rec. Enfermeira COREN 121154
6:20	Pa: Temp.: 0; FC: 0; FR: 0; Glicemia: 0; PVC: 0; PAM: 0; Sat. O <sub>2</sub> : 0; Fi. O <sub>2</sub> : 0; Ventilação: ; Decúbito: PACIENTE EM JEJUM PARA CIRURGIA.	ANASABRINA	<i>Ana Sabrina P. Cavaleiro</i> rec. Enfermeira COREN 121154
<b>16/04/2019</b>			
20:06	Pa: 120x80; Temp.: 36,2; FC: 63; FR: 20; Glicemia: 0; PVC: 0; PAM: 0; Sat. O <sub>2</sub> : 98; Fi. O <sub>2</sub> : 21; Ventilação: AA; Decúbito: PACIENTE EVOLUINDO BEM, CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO, O <sub>2</sub> AMBIENTE, ACEITA DIETA, JEJUM APÓS O CAFÉ DA MANHÃ, MIE IMOBILIZADO PARA PROCEDIMENTO CIRÚRGICO, AO EXAME, NORMOTERMICA, NORMOCARDICA, EUPNEICA, SPO2:98%, AVP EM MSE, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTES, SEQUE AOS CUIDADOS.	ANASABRINA	<i>Ana Sabrina P. Cavaleiro</i> rec. Enfermeira COREN 121154
22:00	Pa: Temp.: 0; FC: 0; FR: 0; Glicemia: 0; PVC: 0; PAM: 0; Sat. O <sub>2</sub> : 0; Fi. O <sub>2</sub> : 0; Ventilação: ; Decúbito: ADMINISTRADO MEDICAÇÕES: SF0,9% 500ML IV, CONFORME PRESCRIÇÃO.	ANASABRINA	<i>Ana Sabrina P. Cavaleiro</i> rec. Enfermeira COREN 121154





## EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Page 1 of 1  
Data Impresso: 17/04/2019

**1018342 - MARCOS PAULO DA SILVEIRA**

Data da Internação: 16/04/2019 - 11:35:00 Sexo: M Idade: 33 A, 11 M, 11 D

Convênio: UNIMED - INTERCÂMBIO

Clinica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 220-01

**17/04/2019**

Hora	PA	Temp	FC	FR	Glicemia	Assinatura
08:00:00						THATIANE MICHELLE FREITAS  Thatiane Michelle Freitas CPF: 025.158.343-3 COREN/RN 243.343

RECEBO PACIENTE QUADRO CLÍNICO: PRÉ-OPERATÓRIO EM ORTOPEDIA PARA AMANHÃ (17/04/2019), FRATURA DE TÍBIA ESQUERDA, MIE IMOBILIZADO. EVOLUI ESTÁVEL, CONSCIENTE, ORIENTADO, COMUNICATIVO, NORMOCORADO EM O2 AMBIENTE E DIETA POR VO. SEM ACESSO VENOSO PERIFÉRICO. EUPNEICO, NORMOTENSO, NORMOCARDICO, AFEBRIL E SPO2= 99%. APRESENTA PELE ÍNTEGRA, ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS, DIURESE PRESENTE PORÉM EVACUAÇÃO AUSENTE SIC. SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM





## ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

1018342 - MARCOS PAULO DA SILVEIRA

Data da internação: 16/04/2019 - 11:35:00 Sexo: M Idade: 33 A, 11 M, 11 D  
Convenio: UNIMED - INTERCAMBIO  
Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 220-01

17/04/2019		Anotação	Técnico(a)	Assinatura
07:00:00	RECEBO PACIENTE NO LEITO AGUARDANDO CIRURGIA SER REALIZADA, EVOLUI CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES EM O2 AMBIENTE, VIABILIZANDO HV + TERAPIA MEDICAMENTOSA, DIURESE PRESENTE, EVACUAÇÕES ESPONTÂNEAS(SIC), AO EXAME: NORMOCARDICO, NORMOTENSO. EUPNEICO, AFEBRIL, SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM. - PA:120X80 TAX: 36,00% F.C.:88 F.R.: 20 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O2: 98 FI O2: 0 Ventilação: Decúbito:		BRENNIA MAKKENNY CORREIA	

Brennia Makkenny  
Técnico de Enfermagem  
CONEP 001251704



**HOSPITAL WILSON ROSADO**  
HOSPITAL  
PEDRO VELHO, 250  
SANTO ANTONIO - MOSSORO/RN - 59611-010  
CNPJ: 35.650.324/0001-50  
Tel.: (84) 3318-9000

## ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

**1018342 - MARCOS PAULO DA SILVEIRA**

Data da Internação: 16/04/2019 - 11:35:00  
Sexo: M  
Idade: 33 A, 11 M, 11 D  
Convenio: UNIMED - INTERCÂMBIO  
Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 220-01

17/04/2019

Anotação		Técnico(a)	Assinatura
14:00:00	RECEBO PACIENTE, PRE CIRURGICO ORTOPEDICO, AO EXAME: FEBRIL, EUPNEICO, NORMOCADICO, COM MIE, COM CURATIVO, ACEITA DIETA VO, AVP EM MIE, ADMINISTRADO 500 ML DE SF0,9% IV, DIURESE PRESENTES, SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM. - PA: 120X80 TAX: 36,00% F.C.: 85 F.R.: 21 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O2: 0 Fi O2: 0 Ventilação: Decúbito:	NICOLEA PAUTILA LOPEZ	Nicléia Pautila Lopes Técnico em Enfermagem COREN: 1092210
15:00:00	ADMINISTRADO 01 AMPOLA DE TRAMAL + 100 ML DE SF0,9% IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA. - PA: TAX: 0,00% F.C.: 0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O2: 0 Fi O2: 0 Ventilação: Decúbito:	NICOLEA PAUTILA LOPEZ	Nicléia Pautila Lopes Técnico em Enfermagem COREN: 1092210
16:00:00	ADMINISTRADO 01 AMPOLA DE DIFENIDRAMINA + ABD IV, TILATIL + ABD IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA. - PA: TAX: 0,00% F.C.: 0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O2: 0 Fi O2: 0 Ventilação: Decúbito:	NICOLEA PAUTILA LOPEZ	Nicléia Pautila Lopes Técnico em Enfermagem COREN: 1092210



# ANOTAÇÃO/EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL

Page 1 of 1  
Data impresso: 18/04/2019

**1018342 - MARCOS PAULO DA SILVEIRA**

Data da internação: 16/04/2019 - 11:35:00 Sexo: M Idade: 33 A, 11 M, 11 D

Convenio: UNIMED - INTERCÂMBIO

Clinica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 220-01

Profissional Assinatura

**18/04/2019**

0:00	Pa.: Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O <sub>2</sub> : 0, Fi. O <sub>2</sub> : 0, Ventilação: , Decúbito: ADMINISTRADO DIPIRONA + ABD EV + TRAMAL 100MG + 100ML DE SF05% EV	BRUNADANTA	001061832 Bruna
6:00	Pa.: Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O <sub>2</sub> : 0, Fi. O <sub>2</sub> : 0, Ventilação: , Decúbito: ADMINISTRADO 3 ETAPA DE SF05% EV + DIPIRONA + ABD EV + OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE EV	BRUNADANTA	001061832 Bruna

**17/04/2019**

20:00	Pa.: 110/80, Temp.: 36, FC.: 85, FR.: 20, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O <sub>2</sub> : 97, Fi. O <sub>2</sub> : 0, Ventilação: , Decúbito: PACIENTE EVOLUI CONSCIENTE, ORIENTADO RESPIRANDO EM AR AMBIENTE COM AVP EM MSE, DIETA V.O E ZERO APARTIR DAS 00:00HORAS, AO EXAME NORMATENSO, NORMOCORADO, AFEBRIL, EUPNEICO, ACIAOTICO, ANECTERICO E COM ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTES E SEQUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM	BRUNADANTA	001061832 Bruna
22:00	Pa.: Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O <sub>2</sub> : 0, Fi. O <sub>2</sub> : 0, Ventilação: , Decúbito: ADMINISTRADO 2 ETAPA DE SF05% EV	BRUNADANTA	001061832 Bruna



## ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

**1018342 - MARCOS PAULO DA SILVEIRA**

Data da Internação: 16/04/2019 - 11:35:00  
 Sexo: M  
 Idade: 33 A, 11 M, 13 D  
 Convênio: UNIMED - INTERCÂMBIO  
 Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 220-01

18/04/2019		Anotação	Técnico(a)	Assinatura
07:30:00	PACIENTE É TRANSFERIDO PARA O C.C. EM MACA ACOMPANHADO DO MAQUIEIRO ONDE VAI SOB SOB METER-SE APROXIMADAMENTE CIRÚRGICO. - PA: TAX: 0,00% F.C.: 0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O <sub>2</sub> : 0 Fi O <sub>2</sub> : 0 Ventilação: Decúbito:		RENATA KEILA DE LIMA	444859
12:20:00	RECEBO PACIENTE VINDO DO C.C. PÓS PROCEDIMENTO CIRÚRGICO, CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZA, EUPNEICO EM O <sub>2</sub> AR AMBIENTE, DIETA POR VO, AVP, DIURESE ESPONTÂNEA, AFEBRIL, NORMOTENSO, NORMOCÁRDICO E FICA SOB OS CUIDADOS DA EQUIPE. - PA: 130X80 TAX: 35,00% F.C.: 85 F.R.: 20 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O <sub>2</sub> : 98 Fi O <sub>2</sub> : 0 Ventilação: Decúbito:		RENATA KEILA DE LIMA	444859



HOSPITAL  
WILSON ROSADO

Paciente: Paulo Paulo da Silva

Idade: 33

Registro: 155005

Setor: \_\_\_\_\_

Médico: \_\_\_\_\_

Enferm./Leito: \_\_\_\_\_

Data	Hora	Evolução de Enfermagem	Assinatura
18/04/19	08:30	Paciente em C.C. proveniente do posto 2, em maca acampanhada por maculeira e familiares. Pl. Sulamita e procedi- mento cirúrgico fratura da tíbia, cl. de Pabro, S.H. nega DM, MAS e abusa medicamentosa, ao exame: consciente e orienta- do, respirando O <sub>2</sub> ambiente, normotensa, normocárdica, oximé- trica, anictérica, dieta zero, que- res fisiológicos normais, fica em O <sub>2</sub> _____ x _____	Alana Cristina L. de Araújo Téc. Enfermagem COREN-RN 513.101
	08:40	Pl. transportado pl. S.O. _____	
	08:45	Paciente em S.O. _____	
	08:50	Início do bloqueio anestésico raqui- monal realizado por Dr. Edilson _____	
18/04/19	08:45	Início do ganho em vigília ato cirúrgico com Dr. Pabro e Dr. Pabro _____	
18/04/19	10:30	Termino do procedimento com início com início de curativo ultrassom ganho e encaminhado ao C.C. em limpeza, consciente, orientado, que- res cuidados de enfermagem _____	
	10:40	Paciente em C.C. proveniente do S.O. em maca acampanhada por equipe de enf. consciente e orientado, respirando O <sub>2</sub> ambiente, utilizando analgésicos, medimen- to zero, fica em O <sub>2</sub> _____	Alana Cristina L. de Araújo Téc. Enfermagem COREN-RN 513.101
18/04/19	12:00	Pl. transportado pl. o posto 2, em maca acampanhada por maculeira e familiares, com teste e orientado, respirando	



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 10/09/2019 14:45:56

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091014455602000000047079841>

Número do documento: 19091014455602000000047079841

Num. 48702763 - Pág. 34





CARDIODIAGNÓSTICO LTDA  
CNPJ: 35.650.324/0001-50

MOSSORO/RN

## EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1018342 - MARCOS PAULO DA SILVEIRA


Data da internação: 18/04/2019 - 11:35:00  
Convênio: UNIMED - INTERCAMBIO  
Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 220-01

Sexo: M  
Idade: 33 A, 11 M, 13 D

Page 1 of 1  
Data impresso: 18/04/2019

18/04/2019

Hora PA Temp FC FR Glicemia

15:00:00	RECEBO PACIENTE POSTO 3 (2º ANDAR) PÓS PROCEDIMENTO CIRÚRGICO ORTOPEDICO. FRATURA DE TIBIA ESQUERDA. SEXO MASCULINO. AO EXAME: CONSCIENTE E ORIENTADO EM TEMPO E ESPAÇO. VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES BÁSICAS. AO EXAME: COURO CABELUDO LIMPO E INTEGRO. PELE ÍNTEGRA, ANIGTERICA. LINFONÓDOS NÃO PALPÁVEIS. AUSCULTA CARDÍACA: RCR EM 2º. EXPANSIBILIDADE TORÁCICA SIMÉTRICA. AUSCULTA PULMONAR: MURMÚRIOS VENTRICULARES. SEM RUÍDOS ADVENTÍCIOS. ABDOME FLÁCIDO SEMIGLOBOSO. INDOLOR A PALPAÇÃO. AOS SSVV: EUPNEICO. NORMOCARDÍACO. NORMOTENSO E AFEBRIL. SEM PRESENÇA DE EDEMAS. DIURESE PRESENTE. AGUARDA EVACUAÇÃO. SEM QUEIXAS E SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL.	MAYSA MAYRAN CHAVES MOREIRA	
----------	--	-----------------------------	---

Assinatura





PEDRO VELHO, 250  
SANTO ANTONIO - MOSSORO/RN - 59611-010  
CNPJ: 35.650.324/0001-50  
Tel.: (84) 3318-5000

## ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

1018342 - MARCOS PAULO DA SILVEIRA

Data da internação: 16/04/2019 - 11:35:00  
Convenio: UNIMED - INTERCÂMBIO  
Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 220-01

Sexo: M

Idade: 33 A, 11 M, 13 D

18/04/2019

Anotação

Técnico(a)

Assinatura

13:00:00	PACIENTE EVOLUI ESTÁVEL, CONSCIENTE, ORIENTADO, COMUNICATIVO, NORMOCORADO EM O2 AMBIENTE E DIETA POR VO. ACESSO VENOSO PERIFÉRICO NO MSE VIABILIZANDO HIDRATAÇÃO SF 0,9% E TERAPIA MEDICAMENTOSA. EVOLUI EUPNEICO, PICO HIPERTENSIVO, NORMOCÁRDICO. AFEBRIL E SPO2= 95%. QUADRO CLÍNICO: PÓS-OPERATÓRIO EM ORTOPEDIA, FRATURA DE TÍBIA ESQUERDA INCISÃO CIRÚRGICA NO MEIO CURATIVO LIMPO. O MEMSO EVOLUI APRESENTANDO PRURIDO NA FACE. ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS, DIÚRESE PRESENTE PORÉM EVACUAÇÃO AUSENTE S/C. SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM. - PA: 160x90 TAX: 36,00% F.C.: 73 F.R.: 19 Glicemia: 0 PVC: 0 Sat. O2: 95 FI O2: 21 Ventilação: AMB Decúbito:	ANTONIO FRANCISCO FERNANDES	
14:45:00	PACIENTE EVOLUI APRESENTANDO PRURIDO NA FACE. COMUNICADO AO MÉDICO ASSISTENTE DR. RAPHAEL MACHADO. EM SEGUIDA, MEDICADO CONFORME PRESCRIÇÃO. 01 AMP DECAFRON 10 MG E 01 AMP FENERGAM 50 MG AMBAS + ABD VIA EV. SEGUE EM OBSERVAÇÃO. - PA: TAX: 0,00% F.C.: 0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 Sat. O2: 0 FI O2: 0 Ventilação: Decúbito:	ANTONIO FRANCISCO FERNANDES	
16:00:00	PACIENTE FOI MEDICADO CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. 01 FA/AMP CERALOTINA 1 G E 01 AMP DIPIRONA 500 MG/ML - 02 ML AMBAS + ABD VIA EV. - PA: TAX: 0,00% F.C.: 0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 Sat. O2: 0 FI O2: 0 Ventilação: Decúbito:	ANTONIO FRANCISCO FERNANDES	
18:00:00	PACIENTE FOI MEDICADO CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. 01 AMP TRAMAL 100 MG - 02 ML + 100 ML SF 0,9% VIA EV. EM SEGUIDA, INICIADA A 1ª ETAPA DA HIDRATAÇÃO SF 0,9% 500 ML VIA EV. - PA: TAX: 0,00% F.C.: 0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 Sat. O2: 0 FI O2: 0 Ventilação: Decúbito:	ANTONIO FRANCISCO FERNANDES	





MOSSORO/RN

## ANOTAÇÃO/EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL

1018342 - MARCOS PAULO DA SILVEIRA

Data da internação: 16/04/2019 - 11:35:00

Sexo: M

Idade: 33 A, 11 M, 13 D

Convenio: UNIMED - INTERCAMBIO

Clinica: ORTOPEDIA CIRURGICA Leito: 220-01

Data impresso: 19/04/2019

Page 2 of 2

22:00	Pa.: Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia.: 0, PVC.: 0, PAM.: 0, Sat. O <sub>2</sub> : 0, Ventilação.: Decúbito: ADMINISTRADO CEFALOTINA 1g+ABD IV, DIPIRONA 1AMP+ABD IV, TILATIL 1FFRA+ABD IV, CONFORME PRESCRIÇÃO.	Profissional	Assinatura
		GINALVARRS	 Ginalvares da Silva Técnico de Enfermagem

MOSSORÓ/RN

## ANOTAÇÃO/EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL

1016342 - MARCOS PAULO DA SILVEIRA

Data da Internação: 16/04/2019 - 11:35:00

Sexo: M

Idade: 33 A, 11 M, 13 D

Convenio: UNIMED - INTERCÂMBIO

Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 220-01

Page 1 of 2  
Data impresso: 19/04/2019

19/04/2019

2:00	Pa.: Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia.: 0, PVC.: 0, PAM.: 0, Sat. O <sub>2</sub> : 0, Fi. O <sub>2</sub> : 0, Ventilação.: Decubito: ADMINISTRADO SFO 9% 500ML IV, TRAMAL 1AMP+100ML DE SFO 9% IV, CONFORME PRESCRIÇÃO.	GINALVARRS	
4:00	Pa.: Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia.: 0, PVC.: 0, PAM.: 0, Sat. O <sub>2</sub> : 0, Fi. O <sub>2</sub> : 0, Ventilação.: Decubito: ADMINISTRADO CEFALOTINA 1G+ABD IV, DIFIRONA 1AMP+ABD IV, CONFORME PRESCRIÇÃO.	GINALVARRS	
6:00	Pa.: Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia.: 0, PVC.: 0, PAM.: 0, Sat. O <sub>2</sub> : 0, Fi. O <sub>2</sub> : 0, Ventilação.: Decubito: REALIZADO TROCA DE CURATIVO EM F.O.	GINALVARRS	
6:00	Pa.: Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia.: 0, PVC.: 0, PAM.: 0, Sat. O <sub>2</sub> : 0, Fi. O <sub>2</sub> : 0, Ventilação.: Decubito: ADMINISTRADO OMEPRAZOL 40MG 1FRA+DILUENTE IV CONFORME PRESCRIÇÃO.	GINALVARRS	

18/04/2019

20:00	Pa: Temp: 0, FC: 0, FR: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O <sub>2</sub> : 0, Fi. O <sub>2</sub> : 0, Ventilação: Decubito: ADMINISTRADO CLEXANE 1 SER SC 40MG, CONFORME PRESCRIÇÃO.	GINALVARRS
20:00	Pa: 140/90, Temp: 36,4, FC: 78, FR: 18, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O <sub>2</sub> : 98, Fi. O <sub>2</sub> : 0, Ventilação: Decubito: RECEBEMOS PACIENTE SEXO MASCULINO 33ANOS DE IDADE, POS REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO, DE FATURA DE TÍBIA ESQUERDA, AOS EXAMES CONSCIENTE, ORIENTADO, EUPNEICO EM O2 AMBIENTE, AFEBRIL, NORMOTENSO, ACENTA DIETA VO, VERBALIZA SUAS NECESSIDADES, EM AYP HO MISE VIABILIZANDO HV+TERAPIA MEDICAMENTOSA, NÃO REFERE QUEIXAS ALGICAS, CURATIVO EM F.O. (ME) DIURESE PRESENTE, EVACUAÇÃO AUSENTE SIC, RESTRITO AO LEITO SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE.	GINALVARRS

Sisgnt - Sistema para Gestão Hospitalar

JP&amp;G Soluções em Informática (80) 3644-5764

*GINALVARRS*  
 Ginalvarrs Ramalho da Silva  
 Técnico de Enfermagem

*GINALVARRS*  
 Ginalvarrs Ramalho da Silva  
 Técnico de Enfermagem

*GINALVARRS*  
 Ginalvarrs Ramalho da Silva  
 Técnico de Enfermagem



18/04/2019 14:45:56

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1018342 - MARCOS PAULO DA SILVEIRA

Data da internação: 16/04/2019 - 11:35:00  
Convênio: UNIMED - INTERCAMBIO  
Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 220-01

Sexo: M

Idade: 33 A, 11 M, 13 D

Page 1 of 1  
Data Impresso: 19/04/2019

19/04/2019

Hora	PA	Temp	FC	FR	Glicemia
08:00:00	130-80	36,00	80	23	0

08:00:00 PACIENTE EVOLUINDO EM EGR, EM SEU 3 DIA APÓS CIRURGIA DE TÍBIA, CONSCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO, EUPNEICO, ACIANOTICO, ANICTERICO, AFEBRIL, NORMOTENSO, TORAX SIMETRICO, ABDOME FLACIDO E INDOLÓRA PALPAÇÃO, EM USO DE AVP NO MSE VIGILIZANDO HV, ELIMINAÇÕES VESICAIS PRESENTE E EVACUAÇÃO AUSENTE E FICA AOS CUIDADOS DE TODA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

Assinatura

EUCLEIDE  
ANDRADE DA C.  
CALIXTO  
3306/6  
M. e Calixto







PEDRO VELHO, 250  
SANTO ANTONIO - MOSSORO/RN - 59611-010  
CNPJ: 35.650.324/0001-50  
Tel.: (84) 3318-9100

Page 1 of 1

## ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

1018342 - MARCOS PAULO DA SILVEIRA

Data da Internação: 16/04/2019 - 11:35:00

Sexo: M

Idade: 33 A, 11 M, 13 D

Convenio: UNIMED - INTERCAMBIO

Clinica: ORTOPEDIA CIRURGICA Leito: 220-01

19/04/2019

Anotação

Técnico(a)

Assinatura

07:00:00	RECEBO PACIENTE PÓS DE CIRURGIA ORTOPEDICA, EM SEU ESTADO GERAL REGULAR, CONSCIENTE, ORIENTADO, DIETA POR VOZ, RESPIRANDO EM AR AMBIENTE, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, VIABILIZANDO HIDRATAÇÃO + TERAPIA MEDICAMENTOSA, AO EXAME, NORMOTENSO, NORMOCARDICO, FUPNEICO, AFEBRIL, DIURESE PRESENTE, EVACUAÇÃO PRESENTE, SEM EDEMA, COM HEMATOMA, DIURESE PRESENTE, EVACUAÇÃO PRESENTE, CURATIVO LIMPO E SECO NA FO, O MESMO NÃO APRESENTA QUEIXAS NO MOMENTO. SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTÃO. - PA: 120/80 TAX: 36,20% F.C.: 77 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O <sub>2</sub> : 96 FI O <sub>2</sub> : 0 Ventilação: Decúbito:	JOELMA KARLA DUARTE MARINHO	Joelma Karla Duarte Marinho Técnica de Enfermagem CEN-48 720-79
08:00:00	PACIENTE RECEBE VISITA MEDICA, REATIBADO AVP SAÍ DE ALTA HOSPITALAR, EM CADEIRA DE RODAS, ACOMPANHADO POR MAQUETEIRO E FAMILIAR. - PA: TAX: 0,00% F.C.: 0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O <sub>2</sub> : 0 FI O <sub>2</sub> : 0 Ventilação: Decúbito:	JOELMA KARLA DUARTE MARINHO	Joelma Karla Duarte Marinho Técnica de Enfermagem CEN-48 720-79



**ATESTADO**

**DATA DE EMISSÃO:** 06/08/2019

**INFORMAÇÕES DO PACIENTE**

**PACIENTE:** MARCOS PAULO DA SILVEIRA  
**NASCIMENTO:** 06/06/1985 - **IDADE:** 34A2M13D  
**ENDEREÇO:** AV. JOÃO CECIO FILHO, 1294 - ASSU / RN

**RELATÓRIO ORTOPÉDICO**

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE SUPRACITADO COM APROXIMADAMENTE 100 DIAS DE PÓS OPERATÓRIO DE FRATURA DE PLATÔ TIBIAL ESQUERDO. RADIOGRAFIA MOSTRANDO CONSOLIDAÇÃO PARCIAL DAS FRATURAS. PACIENTE EM ACOMPANHAMENTO ORTOPÉDICO E FISIOTERÁPICO ( REABILITAÇÃO) PACIENTE SEM CONDIÇÕES NO MOMENTO DE RETORNAR A SUAS ATIVIDADES LABORAIS. SOLICITO AVALIAÇÃO PERICIAL.

CID: Z98.8 + S82.1



CRM:  
Dr. Pablo Romero da Espinosa Pinheiro  
Ortopedia e Traumatologia  
TEOT 14391  
CRM/RN 5924

**INSTITUTO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA DE MOSSORÓ S/S / CNPJ : 27.160.463/0001-77**

Telefone 1 : / Telefone 2 : / e-mail :

Endereço : DUODECIMO ROSADO , NOVA BETANIA , , Cidade : MOSSORÓ RN









PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

2ª Vara da Comarca de Assu

DR. LUIZ CARLOS, 230, Fórum da Justiça Estadual, NOVO HORIZONTE, AÇU - RN - CEP: 59650-000

Processo: 0802918-74.2019.8.20.5100 - PROCEDIMENTO COMUM (7)

AUTOR: MARCOS PAULO DA SILVEIRA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

**DESPACHO**

Defiro, momentaneamente, o requerimento de assistência judiciária gratuita, ante a afirmação da parte requerente ser necessitada de assistência judiciária e de achar-se em condição de pobreza jurídica, sob as penas da lei e de pagamento do décuplo das custas judiciais, na forma do disposto no art. 5º, LXXIV, da CF, art. 98 do CPC/2015 e dos arts. 2º, § único, e 4º, § único, da Lei de Assistência Judiciária Gratuita (Lei nº 1.060/50).

Considerando ser improvável a realização de conciliação neste caso, deixo de aprazar audiência de conciliação e, por ser premente a necessidade de realização de perícia médica judicial à análise do merítum causae, defiro, desde já, a produção da prova.

Cite-se a seguradora-ré para, querendo, apresentar resposta no prazo de 15 (quinze) dias, devendo carrear aos autos cópia integral do procedimento administrativo respectivo ao sinistro narrado na exordial, manifestando-se, ainda, quanto à eventual ocorrência de prescrição, litispendência e coisa julgada no caso sob análise, sob pena de revelia.

Deverá, nessa mesma oportunidade, se assim desejar, apresentar quesitos técnicos respectivos à perícia judicial, bem como nomear seu assistente técnico.

Com a defesa, intime-se a parte autora, por seu advogado, para apresentar réplica à contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, devendo, ainda, apresentar sua quesitação pericial e nomear o respectivo assistente técnico, se assim desejar.

Ultrapassadas tais etapas, em atenção à celeridade processual, procedo à nomeação do médico Dr. Eduardo Chagas Carvalho, CRM/RN nº. 6860, CPF/MF nº. 030352564-97, RG nº. 2381637 SSP/PB, residente e domiciliado à Rua Padre Sandoval Ferrer, 380, Cento, São Bento/PB. Dados bancários: Banco do Brasil, agência 1134-7 e conta corrente nº. 13085-0, considerando a aceitação do encargo, por meio de contato telefônico.

Ato contínuo, determino o aprazamento da perícia médica pela Secretaria Judiciária, devendo as partes serem intimadas com no mínimo 20 (vinte) dias de antecedência, salientando-se que a eventual ausência da parte autora deve ser comprovadamente justificada, sob pena do prosseguimento do feito sem a produção da prova.



Nesse aspecto, determino que a intimação da parte autora dar-se-á pessoalmente, por carta ou mandado, dirigido ao endereço constante em seu comprovante de residência, e por intermédio de seu advogado constituído.

Após a realização da perícia judicial, o laudo médico deverá ser apresentado pelo perito no prazo de 20 (vinte) dias.

Apresentado o laudo, conforme Convênio celebrado entre o Tribunal de Justiça deste estado e a Seguradora Líder dos Consórcios DPVAT, em que houve a fixação dos honorários periciais no valor de R\$200,00 (duzentos reais), intime-se a seguradora-ré para que, no prazo de 10 (dez) dias, providencie o pagamento dos honorários referentes à pauta integral do dia aprazado, devendo a Secretaria Judiciária elaborar uma lista descritiva tanto daquelas efetivamente realizadas, como também dos ausentes.

Frise-se que o depósito judicial abrangerá o valor total das perícias feitas, sendo necessário apenas uma guia de pagamento para tanto, em atenção à economia e celeridade processual.

Feito o pagamento, deve a Secretaria Judiciária juntar a cada processo cópia da lista referida e do respectivo comprovante de depósito, expedindo alvará judicial para levantamento pelo perito em seguida.

Nessa mesma oportunidade, intemem-se as partes para, no prazo comum de 10 (dez) dias, manifestarem-se, requerendo o que entenderem de direito. Havendo impugnação à prova, intime-se o perito judicial para que, também no prazo de 10 (dez) dias, apresente os esclarecimentos que julgar pertinentes.

Com a manifestação do profissional, intemem-se as partes para que, no prazo comum de 10 (dez) dias, tomem ciência da resposta.

Cumpridas as diligências ora determinadas em sua integralidade, voltem-me conclusos para sentença.

Publique-se.

AÇU, 12 de setembro de 2019

ALINE DANIELE BELEM CORDEIRO LUCAS

Juiz(a) de Direito em substituição legal

(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº 11.419/06)

