

Advocacia & Consultoria Jurídica

Gregório Costa Nunes

OAB RR 1753

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: DAVID ROQUE FREIRE
nacionalidade BRASILEIRA, estado civil SOLTEIRO, profissão
ATLETA, com RG sob o nº 213131, e inscrito no CPF sob o nº.
886.659.172-68, telefone nº (95) 99118-9421, residente e domiciliado à
RUA PREMIO, nº. 220,
bairro JOQUEI CLUB, cidade BOA VISTA - RR, Cep: 69.313-052

OUTORGADO: GREGÓRIO COSTA NUNES, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/RR nº 1753, e JOSÉ SANTANA FEITOSA GUIMARÃES, estagiário, inscrito na OAB/RR nº 551-E, ambos com endereço profissional na Avenida Benjamin Constant, nº 750, bairro Centro, Boa Vista - RR.

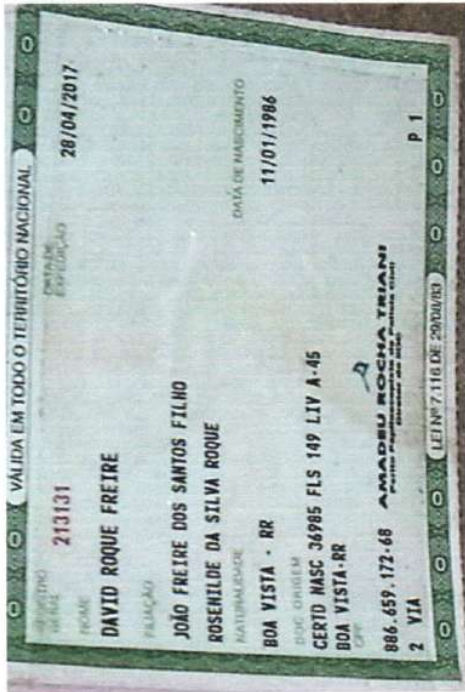
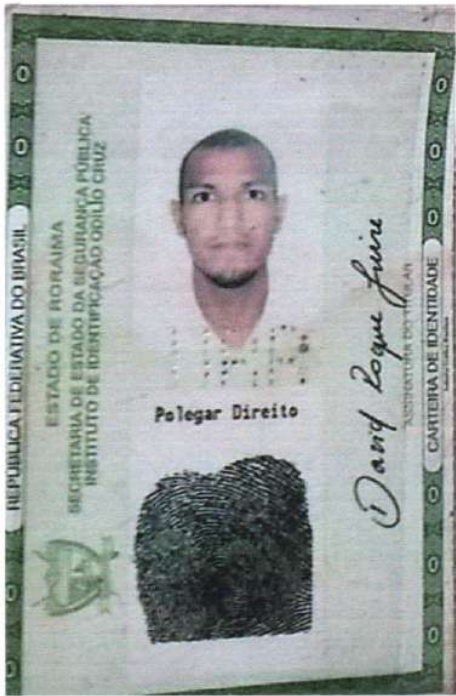
PODERES: por este instrumento particular de procuração, constituo meu procurador o outorgado, concedendo-lhe os poderes da cláusula *ad judicia et extra*, para o foro em geral, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga ao advogado acima descrito os poderes para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber alvará em seu nome, dar quitação, firmar compromisso, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, conforme art. 105 da Lei nº 13.105, de 16 de março de 2015.

Os poderes específicos acima outorgados poderão ser substabelecidos.

Boa Vista/RR, 15 de ABRIL de 2019.

David Roque Freire
OUTORGANTE





CNPJ: 08.938.407/0001-19
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 21.099.428-3
RUA MELVIN JONES, 218 - SÃO PEDRO - CEP: 81.308-610



Matrícula:

299162

Junho/2019

Dados do Cliente: 3040 FREIRE DOS SANTOS FILHO		Endereço para entrega: RUA PREMIO, NUM. 220 - JOQUEI CLUBE BOH VISTA RR 69313-052	
Inscrição 001.018.036.0037.000	Rota 3	Seq.Rota 4160	Quantidade de Economias RESIDENCIAL
Hidrometro Y125654692	Data da Instalação 14/05/2014	Situação Água CORTADO	Situação Esgoto LIGADO
ANTERIOR		ATUAL	CONSUMO (m3)
LEITURA FAT. 1836		1846	10
LEITURA INF.			33
DT. LEITURA 22/05/2019		24/06/2019	

ULTIMOS CONSUMOS

201905 10-17
201904 10-17
201903 10-17
201902 10-17
201901 10-14
201812 10-17
MEDIA 10

Qualidade da Água Distribuída ao Consumidor					
In: águas das áreas Reutilizadas na Rede de Distribuição					
DECAL: FEDERAL N.º 5440 - 2005 G.M					
AMOSTRAS	CLOR	TURBIDEZ	COR	C.TOTAL	E.COLI
EXIGIDAS	100	10	100	100	100
REALIZADAS	21	212	212	212	212
CONFORME	21	312	212	212	212

DESCRICAÇÃO

CONSUMO TOTAL(R\$)

ÁGUA

RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)

CONSUMO DE ÁGUA

ESGOTO

80,0 % DO VALOR DE 19,06

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

10 JUL 2019

GENTE SEGURODORA S/A

Av. Capitão João Bazerra, 444 - Boa Vista - RSC

ENCIMENTO:

15/07/2019

TOTAL A PAGAR

42,89

AVISO: EM 31/05/2019 CONSTA DEBITO SUJ. CORT. IGNORE CASO PAGO



MATRÍCULA	REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
299162	06/2019	15/07/2019	42,89

82690000000- 9 42890004001- 8 00029916201- 6 06201950003- 2



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, David Roque Freire, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro, profissão Atleta, com RG sob o nº 213131, e inscrito no CPF sob o nº. 886.659.172-68, telefone nº (95) 99118-9421, residente e domiciliado à Rua Premio, nº. 220, bairro Jogrei Club, cidade Boa Vista - RR, CEP: 69.313-052.

DECLARO para os devidos fins de direito e a quem possa interessar que sou hipossuficiente nos termos da lei, não tendo condições de arcar com eventuais custas e despesas processuais, necessitando do abrigo da Lei nº. 13.105, de 16 de março de 2015.

Por ser a mais lida expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Boa Vista/RR, 15 de Abril de 2019.

David Roque Freire
DECLARANTE



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
PLANTÃO CENTRAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 005051/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 05/03/2019 05:47 Data/Hora Fim: 05/03/2019 06:13
Origem: Polícia Militar Nº do Documento: ROP PM Nº 810342 Data: 05/03/2019
Delegado de Polícia: Eliane Gonçalves

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Plantão Central

Data/Hora do Fato: 05/03/2019 02:40

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)
Logradouro: AV. VILLE ROY C/ AV. LUIS CANUTO CHAVES
Complemento: CRUZAMENTO

Bairro: Caçari

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1227: Conduzir veículo com capacidade psicomotora alterada em razão da influência de álcool ou de drogas (Art. 306 Caput da Lei dos crimes de trânsito - CTB)	Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: HELLYWSON PAIVA SILVA (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: RR - Boa Vista Sexo: Masculino Nasc: 12/05/1988
Profissão: Autônomo Escolaridade: Ensino Médio Completo
Estado Civil: Solteiro(a)
Nome da Mãe: Ducide das Graças Bezerra de Paiva Nome do Pai: Edilson Oliveira Silva

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 235230
CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 526.026.722-20

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: RUA MACUNAIMA Nº: 248
Bairro: TREZE DE SETEMBRO

Nome Civil: DAVID ROQUE FREIRE (VÍTIMA)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: RR - Boa Vista Sexo: Masculino Nasc: 11/01/1986
Profissão: Autônomo Escolaridade: Sem Informação
Estado Civil: União Estável
Nome da Mãe: Rosenilde da Silva Roque Nome do Pai: Joao Freire dos Santos Filho

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 886.659.172-68

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: RUA PREMIO Nº: 220
Bairro: JOQUEI CLUBE



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
PLANTÃO CENTRAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 005051/2019

Nome Civil: ANDRIELLE PERES DE SOUZA (VÍTIMA)

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: RR - Boa Vista

Sexo: Feminino

Nasc: 30/03/1989

Profissão: Do Lar

Escolaridade: Sem Informação

Estado Civil: União Estável

Nome da Mãe: Iracema Peres

Nome do Pai: Fernando Barboza de Souza

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 263917

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 999.811.142-00

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: RUA PREMIO

Bairro: JOQUEI CLUBE

Nº: 220

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Nenhum Objeto Informado

RELATO/HISTÓRICO

Conforme relato do ROP PM Nº 810342: "Acionados via CIOPS para uma ocorrência de acidente de trânsito no endereço acima citado. No local as vítimas nos informaram que trafegavam na Avenida Ville Roy sentido Bairro/Centro no veículo **HONDA/CB 300 na cor Azul de placa NAP7069**, quando ao chegar no cruzamento acima citado sinalizou com o pisca esquerdo para adentrar a esquerda da Avenida Luis Canuto Chaves foi colidido na lateral esquerda pelo infrator que conduzindo o veículo **VW/GOL na cor Vermelha de placas JW07314** na mesma Avenida, sentido e direção. Com a colisão as vítimas tiveram várias escoriações pelo corpo, e a vítima David Roque Freire uma fratura na perna esquerda, vindo a serem atendidos pelo SAMU/RR. Informo que após a colisão o infrator fugiu do local sem prestar socorro as vítimas, o mesmo informou que fugiu do local porque tinha um veículo perseguindo o mesmo. Informo que o infrator foi abordado na Av: Adalberto de Menezes em frente o nº 926 Caçari, onde tinha abandonado o Veículo e minutos depois retornou para pegar o veículo com o guincho. Informo que a perícia não foi acionada porque os veículos tinham sido retirados do local antes da chegada desta guarnição. Informo ainda que o infrator aparentava ter ingerido bebida alcoólica, por isto foi convidado a fazer o teste do etilometro, o qual resultou em 0,59 mg/l, conforme amostra em anexo. Foram feitas todas as medidas administrativas relacionadas ao trânsito. O veículo motocicleta foi entregue ao Sr. James Mereles Sobreiro CNH 02006896309 amigo do mesmo. O veículo carro e a carteira com documentos e valores do infrator foi entregue para o Sr. Diwesly Luan Araujo Sousa CPF: 006.175.622-96, autorizada pelo mesmo. Apresento o infrator aparentando esta em perfeito estado físico para providencias. Era o que tinha a relatar"

ASSINATURAS

Pânilo Lazaro Dos Santos Velasco
Responsável pelo Atendimento

David Roque Freire
(Vítima)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denúnciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."

Jefferson Inacio Araujo
Agente de Polícia Civil
Mat 0420000078

17 MAIO 2019
AGENTE DE POLÍCIA
CONFERIDOR

Delegado de Polícia Civil: Elaine Gonçalves
Impresso por: Jefferson Inacio Araujo
Data de Impressão: 17/05/2019 12:38
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 2

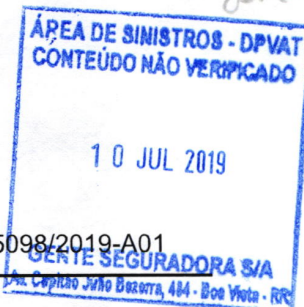
PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
PLANTÃO CENTRAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 005098/2019-A01



DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 05/03/2019 20:42 Data/Hora Fim: 05/03/2019 20:43
Origem: Polícia Judiciária Data: 05/03/2019
Delegado de Polícia: Elisa Alice Lopes Reis Mendonça

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Plantão Central

Data/Hora do Fato: 05/03/2019 03:00

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)
Logradouro: AVENIDA VILLE ROY / LUIS CANUDO
Complemento: ALTURA DA FACULDADE CATHERAL

Bairro: Paraviana

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1213: Praticar lesão corporal culposa - Aumento de Pena (Art. 303, § 1º da Lei dos crimes de trânsito - CTB)	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: ANDRIELLE PERES DE SOUZA (VÍTIMA)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: RR - Boa Vista Sexo: Feminino Nasc: 30/03/1989
Profissão: Do Lar Escolaridade: Ensino Superior Incompleto
Estado Civil: Casado(a)
Nome da Mãe: Iracema Peres Nome do Pai: Fernando Barbosa de Souza

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 263917

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: RUA PREMIO Nº: 220
Bairro: JÓQUEI CLUBE
Telefone: (95) 99118-9421 (Celular)

Nome Civil: DESCONHECIDO 1 (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR (AUSENTE), CONDUTOR (AUSENTE))

Nacionalidade: Brasileira Sexo: Não Idade: 0
Estado Civil: Sem Informação

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Nome Civil: DAVID ROQUE FREIRE (ENVOLVIDO, CONDUTOR)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: RR - Boa Vista Sexo: Masculino Nasc: 11/01/1986
Profissão: Autônomo
Estado Civil: Casado(a)
Nome da Mãe: Rosenilde da Silva Roque Nome do Pai: João Freire dos Santos Filho

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 213131



Delegado de Polícia Civil: Elisa Alice Lopes Reis Mendonça
Impresso por: Jairo de Oliveira Saraiva
Data de Impressão: 05/03/2019 20:43
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
PLANTÃO CENTRAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE Ocorrência

Nº: 005098/2019-A01

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 886.659.172-68

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: RUA PREMIO
Bairro: JOQUEI CLUBE
Telefone: (95) 99118-9421 (Celular)

Nº: 220
CEP: 69.194-317

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Automóvel/Utilitário/Camioneta/Caminhon
CPF/CNPJ do Proprietário 005.915.142-06	Renavam 00370768833
Número do Chassi 9C2NC4310CR007402	Ano/Modelo Fabricação 2011/2012
Cor AZUL	UF Veículo Amazonas
Município Veículo Manaus	Marca/Modelo HONDA/CB 300R
Veículo Adulterado? Não	Quantidade 1 Unidade
Situação Envolvido	

Nome Envolvido

Andrielle Peres de Souza

Envolvimentos

Possuidor

RELATO/HISTÓRICO

O comunicante compareceu nesta delegacia para informar que Seu esposo David (Conforme campo descrito), conduzindo a motocicleta HONDA/CB 300, AZUL, 2011/2012, FINAL CHASSI: 007402, pela Avenida Ville Roy / Luis Canuto (Frente a Cathedral), quando repentinamente um veículo placa: JWO7314 /AM-MANAUS, que também transitava pela mesma avenida albarrou na frente da motocicleta; que com a batida o mesmo evadiu-se e a comunicante com seu esposo caíram e lesionaram-se; A comunicante teve escoriações leves e desmaiou; David teve fratura exposta no pé esquerda, cabeça e escoriações no corpo todo; que já no hospital geral operou a perna e o pé esquerdo; David permanece internado até o presente momento. É o registro.

ASSINATURAS

Jairo de Oliveira Saraiva
Responsável pelo Atendimento

Andrielle Peres de Souza
(Vítima)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denúnciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

10 JUL 2019

GENTE SEGURADORA S/A



Delegado de Polícia Civil: Elisa Alice Lopes Reis
Impresso por: Jairo de Oliveira Saraiva
Data de Impressão: 05/03/2019 20:43
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 2

PPE - Procedimentos Policiais Eletrônicos

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

1 0 JUL 2019

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 444 - Boa Vista - REC

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

RR Nº 012920116314 BILHETE DE SEGURO DPVAT

2017

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.dpvatsegurodotransito.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

VIA 01 CPF / CNPJ 005.915.142-06 PLACA NAP7069

RENAVAM 00370749033 QUANTIDADE 1 MARCA / MODELO HONDA / CB 300R

ANO FAB. 2011 CAT. TARIF. 902NC4310 Nº CHASSI 902NC4310R007402

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) R\$81.29	DENATRAN (R\$) R\$9.03	CUSTO DO SEGURO (R\$) R\$90.33
CUSTO DO BILHETE (R\$) R\$4.13	IOF (R\$) R\$0.7	TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R\$) R\$95.06

PAGAMENTO ☒ COTA ÚNICA ☐ PARCELADO

DATA DE QUITAÇÃO 27/02/2018

SEGURADORA LÍDER - DPVAT
CNPJ 09.248.618/0001-04
www.seguradoralider.com.br

00

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - RR Nº 012920116314
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 01 COD. RENAVAM 00370749033 R.N.T.R.C. 2 PLACA NAP7069 EXERCÍCIO 2017

NOME GABRIEL REIS DE SOUSA

CPF / CNPJ 005.915.142-06 PLACA NAP7069

PLACA ANT. / UF 902NC4310R007402 CHASSI 902NC4310R007402

ESPECIE TIPO PAS/MOTOCICLETA/MARCA/PLACA HONDA/CB 300R

MARCA / MODELO HONDA / CB 300R

CAP / POT / CIL 27/0291CC/

CATEGORIA PARTICU

COR PREDOMINANTE AZUL

ANO FAB. 2011 ANO MOD. 2012

IPVA *PAGOU* VENC. COTA ÚNICA *PAGOU* VENC. / COTAS 1ª ***** 2ª ***** 3ª *****

FAIXA LPVA ** PAGO COTA ÚNICA ** PARCELAMENTO / COTAS

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO 27/02/2018

SEGURO OBRIGATORIO

SEM RESERVA DE DÍMIO OBSERVAÇÕES: NÃO SAIR DA A

DOCUMENTO DE REGISTRO OBRIGATORIO

Nº 00370749033 DA TRANSFERÊNCIA

Antônio Francisco Beserra Marquescia
Diretor Presidente

BOA VISTA - RR DETRAN-RR

DATA 27/02/2018

EXEDIDOR





DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO

Para mais esclarecimentos, acesse o site www.seguradoralider.com.br ou entre em contato através de um dos números abaixo:

Central de Atendimento (para consultas sobre indenizações e prêmios, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h)
Capitais e regiões metropolitanas: 4020-1596 / Outras regiões: 0800 022 12 04

SAC (para reclamações e sugestões, 24 horas por dia): 0800 022 81 89 | SAC (para deficientes auditivos e de fala): 0800 022 12 06 | Central Ouvidoria: 0800 021 91 35

Eu, GABRIEL REIS DE SOUSA
RG nº 3142922, data de expedição 29/07/10
Órgão SSP/RR, portador do CPF nº 005.945.42-06
com domicílio na cidade de BOA VISTA, no Estado de RODAÍMA
onde resido na (Rua/Avenida/Estrada) RUA TIA JOACA BAIRRO: CAIMBÉ, nº 56
complemento CASA, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a vítima DAVID ROQUE FREIRE
DAVID ROQUE FREIRE, cujo o condutor era
Veículo: MOTOCICLETA Modelo: HONDA/CB 300R Ano: 2011/2012
Placa: NAP. 7069 Chassi: 9C2NC4310CR007402
Data do Acidente: 05/03/19

Local e Data: BOA VISTA-RR, 04 JULHO DE 2019

Assinatura do Declarante

Assinatura do Condutor

(caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)

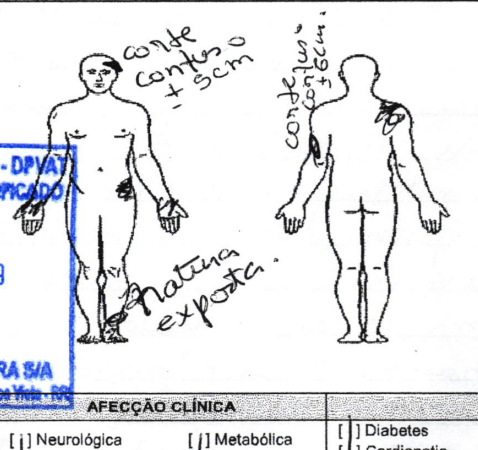
ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

10 JUL 2019

GENTE SEGURADORA S/A

Av. Capitão João Bezerra 411 - Boa Vista - RR



		FICHA DE ATENDIMENTO		Nº 0342				
EQUIPE SAMU BV		UNIDADE BRAVO II		EQUIPE: Joaquin / Natalino				
Paciente: David Roque Freire				Idade: 33		Sexo: mas		
Nacionalidade: Brasileiro				Raça: Branca [] Negra [] Parda [] Amarela [] Indígena-Etnia []				
Endereço: Av. Ville Roy				Bairro: Cacari				
Nº 3558		DATA 05/03/19		HORA J/9: 02:40		BASE () VIA () () RÁDIO		
Médico (a) Regulador (a): Dr. Haissen				HORA J/10: 02:59		() CELULAR		
MOTIVO INICIAL		Colisão carro x moto						
INÍCIO DOS SINTOMAS: Menos de 1 hora [X]		1 a 3 horas ()		4 a 24 horas ()		Mais de 24 horas () Não sabe ()		
TIPO DE OCORRÊNCIA CONSTATADA								
☒ Acidente de trânsito ☐ Urgência psiquiátrica ☐ Queimadura ☐ Urgência obstétrica ☐ Agressão física / espancamento ☐ Tentativa de suicídio ☐ Choque elétrico ☐ Transferência ☐ Agressão física - FAF ☐ Envenenamento ☐ Queda ☐ Exame complementar ☐ Agressão física - FAB ☐ Afogamento ☐ Urgência Clínica ☐ Outros								
ACIDENTE DE TRÂNSITO								
VÍTIMA		MEIO DE LOCOMOÇÃO		OUTRA PARTE ENVOLVIDA		ITENS DE SEGURANÇA		
☐ Pedestre ☒ Condutor ☐ Passageiro ☐ Ignorado		☐ A pé ☐ Ônibus ☐ Automóvel ☐ Micro-ônibus ☒ Motocicleta ☐ Outro ☐ Bicicleta		☒ Automóvel ☐ Bicicleta ☐ Motocicleta ☐ Animal ☐ Ônibus ☐ Outro ☐ Micro-ônibus		☒ Capacete ☐ Cinto de segurança ☐ Airbag ☐ Assento para criança		
AVALIAÇÃO INICIAL								
VIAS AÉREAS		VENTILAÇÃO		CIRCULAÇÃO		AVAL. NEUROLÓGICA		
☒ Livre ☐ Obstrução Parcial ☐ Obstrução Total ☐ Corpo estranho ☐ Outro:		☐ Apnéia ☐ Dispnéia ☒ Bradipnéia ☐ Taquipnéia		☐ Bradicárdico ☐ Taquicárdico ☐ Enchimento capilar acima de 2" ☐ Pulso radial ausente ☒ S/A ☐ Pulso central ausente ☐ Cianose central ☐ Extremidade		☐ Miose ☒ Midriase ☐ Anisocoria [] D [] E ☒ Aparentemente Alcoolizado ☐ Agitação psicomotora		
SINAIS VITAIS E ESCORES								
Hora	P.A mm/hg	F.C Bpm	F.R Mpm	Sat O ₂ %	T. Axilar °C	Glicemia	Esc. visual "DOR"	Glasgow
Início 03:31	120/80	74	20	99				
Fim 03:44	130/80	68	18	99				
AVALIAÇÃO SECUNDÁRIA								
LESÃO IDENTIFICADA						ABERTURA OCULAR		
☒ Dor ☐ Hematoma ☐ Contusão ☒ Escoriação ☐ Laceração ☐ Luxação ☐ Fratura fechada ☒ Fratura exposta ☐ Amputação ☐ Evisceração ☐ Afundamento de crânio ☐ Ferimento penetrante ☐ Tórax instável ☐ Enfisema subcutâneo ☐ Ferida aspirativa ☐ Empalamento ☒ Outros		ÁREA DE SINISTROS - DPVAT CONTEÚDO NÃO VERIFICADO 10 JUL 2019 GENTE SEGURADORA S/A Av. Capão da Boa Vista, 104 - Boa Vista - RJ				☒ Espontânea ☐ Ao comando ☐ À dor ☐ Sem resposta		
						RESPOSTA VERBAL		
						☒ Orientado ☐ Confuso ☐ Palavras inapropriadas ☐ Palavras incompreensíveis ☐ Sem resposta		
						RESPOSTA MOTORA		
						☒ Obedece a comandos ☐ Localiza a dor ☐ Movimento de retirada ☐ Flexão anormal ☐ Extensão anormal ☐ Sem resposta		
AVALIAÇÃO CARDÍACA		AFECÇÃO CLÍNICA		HISTÓRIA PEGRESSA				
☒ Ritmo Sinusal ☐ FV ☐ Taquicardia Sinusal ☐ TV ☐ Flutter Atrial ☐ AESP ☐ Fibrilação atrial ☐ Assistolia		☐ Neurológica ☐ Respiratória ☐ Cardiovascular ☐ Digestiva		☐ Diabetes ☒ Alergia negra ☐ Cardiopatia ☐ Infecçiosa ☐ HAS ☐ Medicação de uso				
GRAVIDADE COMPROVADA		[] Iliso [] Pequena [] Média [] Severa		SAMU 192-BV CONFERE COM ORIGINAL Em 24/05/19 André A. Rubrica				
Assinatura e Carimbo Médico (Unidade de Destino)								
INCIDENTES		MEIOS ACIONADOS		[] Pol. Militar ☒ Guarda Municipal ☐ SMTRAN ☐ Bombeiro ☒ Outros: Bravo I				
[] Cancelamento ☐ Recusa de Atendimento ☐ Não se encontrava no local ☐ Trote		[] Hospitalização						
RCP		[] Iniciada as: [] Término às: [] RCP com sucesso [] RCP sem sucesso						
DESTINO		[] Atendido no local ☒ Trauma HGR ☐ Pronto Atendimento / HGR		[] Pol. Cosme e Silva - PCCS ☐ Hosp. Santo Antônio - HC SA ☐ HMINSN ☐ Hosp. Unimed ☐ Hosp. Lotte Iris - HLI ☐ Outros				

PERTENCE DO PACIENTE	Descrição:	
	Nome do Receptor:	
	Função do Receptor:	
	Assinatura do Receptor:	
TERMO DE RECUSA	Declaro para os devidos fins que estou recusando a atendimento médico disponibilizado pelo SAMU/Boa Vista, nesta oportunidade.	
	Assinatura do Paciente:	RG:
	TESTEMUNHA 01:	RG:
	TESTEMUNHA 02:	RG:

SAMU 192-BV
ORIGINAL
Em 04/05/19
Rubrica

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
10 JUL 2019

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Batista, 404 - Boa Vista - RJ

GESTANTE							
Idade Gestacional:	☐ Movimentos fetais presentes	☐ Partes fetais na vulva					
Perda de líquido:	☐ Contrações entre 3-5 min.	☐ Com cartão da gestante					
BCF:	☐ Contrações com duração > 30s	☐ Sem cartão da gestante					
PROCEDIMENTOS REALIZADOS							
☐ Aspiração	☐ Máscara laringea	☐ Monitorização cardíaca	☒ Imobilização de fraturas				
☐ Cânula de Guegel	☐ Guia de introdução Bougie	☒ Colar cervical	☒ Curativos				
☐ Cateter nasal: ___ L/min	☐ Cricotireostomia cirúrgica	☐ Headblock	☐ Parto vaginal				
☐ Máscara facial: ___ L/min	☒ Oximetria	☒ Prancha longa	☐ Cesárea de emergência				
☐ Bolsa-valva-máscara: ___ L/min	☐ Dreno de tórax	☐ Tirantes	☐ Imobilização de luxação				
☐ Intubação orotraqueal	☐ Descompressão torácica	☐ KED	☐ Outros:				
☒ Acesso venoso Gelco n° 18	☐ Acesso venoso Scalp n°	☐ Acesso intraósseo					
MEDICAMENTOS PRESCRITOS							
FÁRMACO	DOSE	VIA	HORA	FÁRMACO	DOSE	VIA	HORA
Dipirona amp.	1g	EV	03:40				
Filatel amp.	40mg	EV	03:40				

obs: coroa da motocicleta foi levado pela brava, sem lesão aparente, reprimido
condutor do veículo que evadiu-se do local.

OBSERVAÇÕES/ INTERCORRÊNCIAS

Vítima mas 33ª traumático S/C motociclista (veículo evadiu-se do local) condutor motocicleta, encontrado ao solo em D/O LOTE, avaliação primária S/A, na secundária apresenta fratura exposta de tornozelo (E), corte contuso em região supercílio (E) com edema no local, corte contuso em braços (E) todos com sangramento ativo, sendo o do tornozelo moderado e os outros com sangramento leve, escoriações em fossa ilíaca (E) e escoriações em região escapular e mmss, com SSVU preservados cd: protocolo de trauma cefal e prancha rígida, imobilização da fratura, curativo nas lesões, ACP com gelco 18 e SF O,9/. 500ml, analgesia conforme orientação do MR 192, encaminhado ao GT, chegando no GT ainda com sangramento ativo moderado no local da fratura.

material utilizado:

1-SF O,9/. - 500ml	01 - Seringa 20ml
1-EQUIPO MACRO	10 pares de luvas x / 08 luvas G.
1-Gelco 18	07 - ataduras de 12 cm.
esparadago / algodão	08 - Compressas
01 manta térmica	sendo 3 (compressas) usada na vítima levado pela brava.
1-ultima levado pela brava.	

Assinatura e carimbo do profissional

05/03/2019

Guia de Atendimento 17

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
Secretaria de Estado da Saúde
Hospital Geral de Roraima - PAAR / PSFE
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308

1ª Classificação/Reclassificação
☐ Vermelho
☐ Laranja
☐ Amarelo
☐ Verde
☐ Azul Ass.

Reclassificação
☐ Vermelho
☐ Laranja
☐ Amarelo
☐ Verde
☐ Azul Ass.

Reclassificação
☐ Vermelho
☐ Laranja
☐ Amarelo
☐ Verde
☐ Azul Ass.

1901080274	05/03/2019 03:46:39	FICHA DE ATENDIMENTO		TRAUMATOLOGIA		NOTURNO 19-		7				
Paciente		Data Nascimento		Idade		CNS		CPF	Prontuário			
DAVID ROQUE FREIRE		11/01/1986		33 A 1 M 25 D		700103921765017		88665917268	00047749			
Tipo Doc		Documento		Órgão Emissor Data Emissão		Sexo		Estado Civil		Raça/Cor	Naturalidade	Nacionalidade
IDENTIDADE		81969		SSP/RR		M		SOLTEIRO(APARDA		BOA VISTA - RR		BRASILEIRA
Mãe		ROSENILDE DA SILVA ROQUE		Pai		JOAO FREIRE DOS SANTOS FILHO		Contato		(95) 99147-2314		Ocupação
Endereço		RUA - PREMIO - 220 - JOQUEI CLUBE - BOA VISTA - RR										ATLETA, DESPORTIS
Class. de Risco		Plano Convênio		Nº da Carteira		Validade		Autorização		Sis Prenatal		
		SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE										
Motivo do Atendimento		Caráter do Atendimento		Profissional do Atend.		Procedência		Temp.		Peso		Pressão
ACIDENTE DE MOTO		URGÊNCIA										
Setor		Tipo de Chegada		Procedimento Sol.								Registrado por:
GRANDE TRAUMA		SAMU CAPITAL										KAREN.GARCIA
Queixa Principal												

Anamnese de Enfermagem

GSC TOTAL
AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - 04:00 h)

Rt último de acidente moto x carro c/ beco em superfície (E) + mto a
relato de fr exposto em MIO. Pl. trazido pelo SAMU. A-D converso,
Exame Físico VA N/A, B=mvua, c/ RA; scto=97% em a.e.; c+PA: 151x86cm.
FC: 110bpm; RR: 18/ptm; D: CCG 15, nomenclatura normal; pupila
Hipótese Diagnóstica: 1. scto exposto, c: fr exposto em MIO? scto ehno?
2. NO. Aditamento c/ fr exposto. Pl. relato alega o O. p. nro(1)
SADT - Exames Complementares
☒ RAIO-X ☐ ULTRA-SON ☐ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS:

PRESCRIÇÃO

APRAZAMENTO

OBSERVAÇÃO

1. Scto 97% 100% (E) - 07/03
2. Fr exposto em MIO
3. D. p. nro(1) 18/ptm

Fr exposto

CO: solo do ortopedio

Realizada TC de crânio sem evidência de fratura

- ☐ Alta por Decisão Médica
☐ Alta a Pedido
☐ Alta a Revelia
☐ Transferência para:

Dr. Marcello Santos
Médico
CRM-RR 1816

- ☐ Ambulatório
☐ Observação (Até 24h)
☐ Internação
Data e Hora da Saída/Alta: / /

óbito

Antes do 1º Atendimento? ☐ Sim ☐ Não

ÁREA DE SINATROS - DANADA
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

☐ IML Anatomia Patológica

Assinatura do Paciente ou Responsável

Carimbo e Assinatura do Médico

10 JUL 2019

Dr. Marcello Santos
Médico
CRM-RR 1816

Impressão por: karen.garcia
Data Hora: 05/03/2019 03:47:11

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bazzari, 484 - Boa Vista - RR



ORTOPEDIA - (06:30)

Paciente vítima de acidente de trânsito com motocicleta (514) com lesões graves trauma contuso na cabeça, tórax e espinhais, com extensa lesão de pele.

RX: Fratura exposta de tornozelo, tarso e metatarso na espinhais.

CD: Ao centro cirurgico.

Dr. Elder Soares
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM 1826/RR

Paciente com colar cervical. Algodão uma sonda de captação de sonda labial. Com insuflação intratecal e náusea frontal.

Solicito reavaliação do médico portador

de 65.

Dr. Elder Soares
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM 1826/RR

05/03/19 às 11:20

Ortopedia - Dr. Rogério.

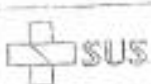
Ao CC.

Jr. Fernando Rezende
Médico Residente em Ortopedia e Traumatologia
CRM 201



BLOCO D

15.03.2019



Sistema
Único de
Saúde

Ministério
da
Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

2 - CNES

4 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - NOME DO PACIENTE

DAVID ROQUE FURTADO

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

7 0 0 1 0 3 9 2 1 7 6 5 0 1 7

8 - DATA DE NASCIMENTO

11 / 01 / 86

9 - Nº DO PRONTUÁRIO

47749

9 - SEXO

M

10 - NOME DA MÃE OU DO RESPONSÁVEL

Renilda da Silva Roque

11 - TELEFONE DE CONTATO

9 5 9 9 1 4 7 2 3 1 9

12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

R. Piuma 220 Jaquei Clube

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

BV

14 - COD. IBGE/MUNICÍPIO

22

UF

16 - CEP

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Paciente vítima de Acidente de trânsito
(moto x carro), em vias com fratura
exposta tornozelo (E)

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

10 JUL 2019

18 - CONDIÇÕES DE "Zona" da INTERNAÇÃO

Tratamento cirúrgico

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS - 20 - PRINCIPAIS DIAGNÓSTICOS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

Exame físico + RX

GENE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Barata, 444 - Boa Vista - SP

21 - CID 10 PRINCIPAL

22 - CID 10 SECUNDÁRIO 23 - CID 10 TERC. SECUNDÁRIO

Fratura exposta tornozelo (E)

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Internação

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

26 - CLÍNICA

stop

27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

28 - DOCUMENTO

() CHS () CPF

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

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE / ASSISTENTE

Dr. Roberto

31 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

5 / 3 / 19

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

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

33 - ACIDENTE DE TRABALHO

34 - ACIDENTE EM TRABALHO TÍPICO

35 - ACIDENTE DE TRABALHO ATÍPICO

36 - CNPJ DA SEGURADORA

37 - Nº DO BILHETE

38 - SONE

39 - CNPJ EMPRESA

40 - CNAE DA EMPRESA

41 - ESCR

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO () EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - Cód. Órgão Emissor

0408050497

5828

V299

45 - DOCUMENTO

() CHS () CPF

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

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

0408050497

5828

V299



BOLETIM OPERATÓRIO

BOLETIM OPERATÓRIO

DAVID ADRIANO FERNANDES

Data: 5/3/19 O.S. _____

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Fratura exposta tornozelo (E)
INDICAÇÃO TERAPÊUTICA: Tratamento cirúrgico fratura exp. TN2 (E)
T. O DE INTERVENÇÃO: em aberto
MEDICAÇÕES E ACIDENTES: Φ
DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO: O mesmo

CIRURGIÃO: Dr. Rogério Brito 1º AUXILIAR: Dr. Dalton
2º AUXILIAR: _____ INSTRUMENTADORA: _____
3º AUXILIAR: _____ ANESTESIA: _____
ANESTESISTAS: _____ ANESTÉSICO: _____
INÍCIO: _____ FIM: _____ DURAÇÃO: _____

RELATÓRIO CIRÚRGICO

- 1) Paciente em DDH + Anestesia
- 2) Assepsia + antissepsia + campos estéril
- 3) Limpeza exhaustiva > de 10 litros sfo 9%
- 4) Fixação com Fixador externo 300cm
em tornozelo esquerdo
- 5) curativo diário

[Assinatura]





Alguém lipone

Almair Rapim Faria

33 anos

12:15 12:15

13:15

14:30

05-03-19

MSD

1F 500 1F 500 1F 500 1F 500

ECG IPARI/SPOL/FC

SPOL 100% 100% 100% 100%

1 E 6 a

DOENÇAS	SÍMPTOMAS	EXAME	ANOTAÇÕES
Supracardio hipotônico 15 mg fentona 320 mg clonidina 600 mg efedrina 25 mg	Requiemetia hipotônica ce, lombos, midline Lob V and L apontando clonidina	12-15 a	x check list + monitoração ① afeto 02 rds rotas normais ② supine e ant supine de supine lombar, punção lombar, com agulha Quinck 16-26, liquor claro, normotensão, amparado do supracardio 0,5% 15 mg sem intercorrência ③ fentona 320 mg ④

Intoxicação com o uso de Espina

Dr. Adame

R2 Maxor 11mg

R12 - Rodrigo

- Ederison

- Anderson

Dr. Fernando

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

10 JUL 2019

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Batista, 444 - Boa Vista - PO

④ clonidina 600 mg ⑤

⑤ efedrina 25 mg ⑥



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

FICHA DE MATERIAL CONSUMIDO EM CIRURGIA

NOME DO PACIENTE	Idade	APT OU LEITO	Nº DO PRONTUÁRIO	DATA
David Roque Faria	33		00047749	05 / 03 / 2019

CIRURGIA		TEMPO DE DURAÇÃO		
TIPO		INICIO	FIM	TEMPO TOTAL
Fixação óssea em tíbia	(E)	12:34	14:05	

EQUIPE MÉDICA			
CIRURGIÃO	ANESTESISTA	Dr. Adriano	
1º AUXILIAR	RES. ANESTESIA	Res. Marcos	
2º AUXILIAR	INSTRUMENTADOR	Res. Andreia	
	CIRCULANTE		
	TEMPO DE DURAÇÃO		

TIPO DE ANESTESIA: <u>Raque</u>			Hilma e Zelyny		
			TEMPO DE DURAÇÃO		
QUANT.	MATERIAIS	VALOR	QUANT	MEDICAMENTOS	VA' 70
<u>1</u>	PCT'S COMPRESSAS C/ 03 UNID.		<u>1</u>	FRASCOS- SORO FISIOLÓGICO 500ml	
<u>1</u>	PACOTES GAZE			FRASCOS- SORO RINGER LACTADO	
<u>1</u>	LUVA ESTERIL 7.0			FRASCOS- SORO GLICOSADO	
<u>1</u>	LUVA ESTERIL 7.5			FIO VICRYL Nº	
<u>1</u>	LUVA ESTERIL 8.0		<u>1</u>	FIO MONONYLON Nº 0, N. 3.0	
	LUVA ESTERIL 8.5			FIO ALGODÃO SEM AGULHA Nº	
<u>1</u>	LUVAS P/ PROCEDIMENTOS			FIO ALGODÃO COM AGULHA Nº	
<u>1</u>	LÂMINA BISTURI Nº 11			FIO CATGUT SIMPLES Nº	
	DRENO DE SUÇÃO Nº			FIO CATGUT CROMADO Nº	
	DRENO DE TORAX Nº			FIO PROLENE Nº	
	DRENO DE PENROSE Nº		<u>150g</u>	<u>FIO SEDA Nº</u> <u>Sufadig</u> - <u>Parate</u>	
	SERINGA 01ML		<u>70</u>	<u>STURCKIA</u> <u>Meduna</u> <u>Cupom</u>	
<u>1</u>	SERINGA 03ML		<u>1</u>	<u>CELA RISSO</u> <u>Escova</u> <u>p/ assepsia</u>	
<u>1</u>	SERINGA 05 ML		<u>100 ml</u>	<u>ETICALAR</u> <u>Chamido</u> <u>na degem</u>	
<u>1</u>	SERINGA 10ML		<u>200 ml</u>	<u>COFEM</u> <u>ilocal</u> <u>a 10'</u>	
<u>1</u>	SERINGA 20ML		<u>1</u>	<u>FITA CARDIACA</u> <u>coletor</u> <u>O2</u>	
<u>1</u>	<u>Agulha</u> <u>p/ assepsia</u>		<u>1</u>	<u>OUTROS:</u> <u>Elitaceto</u>	

MATERIAIS E MEDICAMENTOS CONSUMIDOS EM SALA DE CIRURGIA- VISTO DOS RESPONSÁVEIS		DEBITAR NA C.C DO PACIENTE	VALOR
INSTRUMENTADOR (A)	ENFERMEIRA CHEFE	MATERIAL MEDICAMENTOS	
		SUB- TOTAL	
		TAXA DE SALA	
		TAXA DE ANESTESIA	
		SOMA	
		ENVIE ESTE FORMULÁRIO A CONTABILIDADE	

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

10 JUL 2019

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 404 - Boa Vista - FIC



GOVERNO DE RORAIMA
"AMAZONIA PATRIMÔNIO DOS BRASILEIROS"

CAUTELA DA Ortopedia

Tipo Cirurgia:

Data: 1/1/

Nº DO PRONTUÁRIO: 00047749

Paciente: David Roque Freire

Idade 33

Bloco: Enfermaria Leito:

Caixa:

Nº

Circulante: Rejany e Hilma

Sala 01

Conferência Expurgo CME:

Material Utilizado:

Sistema de Fixação Ossea Tibia/Femur T 300 - 1
Pino Intramedular Ossea - R X C X 4,5 X 200 XT

Lote: 010685 Código: AF35 8 680
PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R
X C X 4,5 X 200 XT

Fab.: 03/01/2019 Val.: 01/2024
Registro Anvisa Nº 8083456036
Material ACO INOX F138

Ltda Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP
CNPJ: 04.861.623/0001-00 - Rio Claro /SP
Tel: +55 19 3536-1910 info@sartori.ind.br

Lote: 010468 Código: F98 8 200

SISTEMA DE FIXAÇÃO OSSEA
SARTORI - LINEFIX
TIBIA/FEMUR T 300 - ESTERIL
Fab.: 03/01/2019 Val.: 01/2024
Registro Anvisa Nº 8083456031
Material ACO INOX/ALUMÍNIO

Ltda Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP
CNPJ: 04.861.623/0001-00 - Rio Claro /SP
Tel: +55 19 3536-1910 info@sartori.ind.br

Médico Responsável

Dr. Fernando Rezende

Médico Responsável em Cirurgias e Traumatologia

CRM: 200

1ª Via - PRONTUÁRIO DO PACIENTE

2ª Via - CME

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

10 JUL 2019

GENTE SEGURADORA S/A

Av. Capitão João Dantas, 444 - Boa Vista - SP



ALERGIA A DIPIRONA/ANADOR

		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA			
		SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA			
GOVERNO DE RORAIMA Hospital Geral de Roraima					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DJH		DN	
PACIENTE		DAVID ROQUE FINEIRO			
DIAGNÓSTICO		FRATURA EXPÔSTA TORNADOLELO (E)			
ALERGIAS		HAS		NEGA	
IDADE		LEITO		DM2	
ITEM		PRESCRIÇÃO		HORÁRIO	
1		DIETA ORAL LIVRE		SND	
2		AVP: SF0.9% 500ml 1X/dia		SND	
3		CEFALOTINA 1G EV 6/6H		18-24-08-12	
4		TILATIL 20mg 12/12hs		20-08	
5		DIPIRONA 2ML EV 6/6 S/N			
6		TRAMAL 100MG + SF 0.9% 100ml EV OU 01cp(20gts) VO DE 8/8h SE DOR INTENSA		SND 20-08-08	
7		PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)		SND	
8		RANITIDINA 50MG EV 8/8HS		14-22-08	
9		SIMETICONA GOTAS 30 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)		SND	
10		SSVV + CCGG 6/6 H		Rotina	
12		CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS > 160 E/OU PAD > 110 MMMHG		SND	
14		CURATIVO DIÁRIO		NTP NTP Rotina NTP	
15		CLINDAMICINA 600mg 6/6 horas		18-24-08	
16		GENTAMICINA 240 mg EV 1X/MA		08	
17					
18					
19					
20					
		SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6LI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA			
EVOLUÇÃO MÉDICA:					
Ao bloco para programação cirúrgica					



ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
10 JUL 2019
GENTE SEGURODORA S/A
Av. Cayllio João Bazzari, 484 - Boa Vista - RR

SINAIS VITAIS	T	PA	P
6 H	36,7°C	140x90	69
12 H			
18 H	37,1	111x62	72
24 H	36,6°C	130x70	67

MÉDICO RESIDENTE EM
ORTOPEDIA E
TRAUMATOLOGIA.

412-2 Alergico à dipirona 19

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA		SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO	DIH	DN			
PACIENTE DAVI ROQUE FREIRE					
AGNÓSTICO FX EXPOSTA TORNOZELO ESQUERDO					
ALERGIAS	NEGA	HAS	DM2		
IDADE	LEITO	F19	DATA	07/03/2019	
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SM
2	SF 0,9% 500ML EV S/N				SN
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H				
9	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA				
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				
11	SSVV + CCGG 6/6 H				
12	CURATIVO DIÁRIO				
13	CLINDAMICINA 600MG EV 8/8H				
14	GENTAMICINA 240MG EV 8/8H				
15					
16	Dipirona 1g EV 6/6h				
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					

Dr. Francisco Junior
1º Médico
CRM-RR 1800

Leite e Espora
Peperu pul e de nos
e Roraima, que já tem várias vezes

Dr. Francisco Junior
1º Médico
CRM-RR 1800

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.
PACIENTE NEGA ALERGIA A DIPIRONA
SOLICITADO:
CONDUTA: MANTIDA

10:00 Paciente
Continua com fortes
dores após curativa
mesma lavando
TRAMAL 100mg
tec. Clásica

PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA:

SINAIS VITAIS	PA	FC	TEMP	TAX
6H	140x80	62	36°C	TAX
12H	140x80	62	36°C	TAX
18H	128x78	80	37.4	22.9
24H	114x80	63	36.8	

Dr. Fernando Rezende
CRM-RR 2902
Residente de Ortopedia e
Traumatologia

130x80 76 36.3°C

NIR

Regulado
para leito

BLD/432-2

Regulação Interna

17:00. Verificado sinais vitais segue aos cuidados da enfermagem, administração medicamentosa SN - 11:40

Martina Proença
Arq. de Enfermagem

7 412-2

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
Serviço de Ortopedia e Traumatologia					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO	05/03/2019	DIH		DN	11/01/1986
PACIENTE	DAVID ROQUE FREIRE				
AGNOSTIC	FRATURA EXPOSTA DE TORNOZELO ESQUERDO				
ALERGIAS		HAS		DM2	
IDADE	33	LEITO		DATA	08/03/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SUB
2	AVP				18/10/12
4	CEFALOTINA 1G EV 6/6H				
7	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N				
8	PLASIL 10MG EV 8/8H S/N				
9	DIPIRONA 1G EV DE 6/6H S/N				
10	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA				12:20
11	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				SU
12	SIMETICONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O 8/8 HRS S/N				
13	OMEPRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA OU 1 CP V.O S/N				
14	SSVV + CCGG 6/6 H				
15	CURATIVO DIÁRIO				
16	GENTAMICINA 240MG EV 1 X AO DIA (D1:08/03)				
17					
18					
19					
20					
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES

EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.

PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO
CONDUTA; MANTIDA

SINAIS VITAIS				Dr Odinachi Okemiri Residente De Ortopedia e Traumatologia Crm 1851-RR
6 H	PA	FC	FR	
12 H	123/78	72		
18 H	122/76	69	28	
24 H	129/79	80	-	

412-2

2



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO	05/03/2019	DIH	DN	11/01/1986
PACIENTE	DAVID ROQUE FREIRE			
AGNÓSTICO	FRATURA EXPOSTA DE TORNOZELO ESQUERDO			
ALERGIAS		HAS	DM2	
IDADE	33	LEITO	412-2	DATA 09/03/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO			HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE			SN
2	AVP			SN
4	CEFALOTINA 1G EV 6/6H			18:18 24:06 12
7	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N			SN
8	PLASIL 10MG EV 8/8H S/N			14:30
9	DIPIRONA 1G EV DE 8/6H S/N			SN
10	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA			SN
11	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG			SN
12	SIMETICONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O 8/8 HRS S/N			SN
13	OMEPRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA OU 1 CP V.O S/N			SN
14	SSVV + CCGG 6/6 H			
15	CURATIVO DIÁRIO			
16	GENTAMICINA 240MG EV 1 X AO DIA (D1:08/03)			
17				
18				
19				
20				
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA				

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO,
ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES
EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO,
NORMOCORADO, HIDRATADO.
PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO
CONDUTA: MANTIDA

SINAIS VITAIS					Dr Odinachi Okemiri Residente De Ortopedia e Traumatologia Crm 1851-RR
6 H	PA	FC	FR	T	
12 H	138/88	85	19	36,4°C	
18 H	124/70	76	18	36,7°C	
24 H	138/66	64	18	36,6°C	
06	130/74	64	18	36,2°C	

410-1



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO	05/03/2019	DIH		DN	11/01/1986
PACIENTE	DAVID ROQUE FREIRE				
AGNÓSTICO	FRATURA EXPOSTA DE TORNOZELO ESQUERDO				
ALERGIAS		HAS		DM2	
IDADE	33	LEITO		DATA	11/03/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				5h
2	AVP				manhã
4	CEFALOTINA 1G EV 8/6H				12h e 19h
7	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N				
8	PLASIL 10MG EV 8/8H S/N				
9	DIPIRONA 1G EV DE 6/6H S/N				16h
10	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA				5h
11	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				
12	SIMETICONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O 8/8 HRS S/N				
13	OMEPRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA OU 1 CP V.O S/N				
14	SSVV + CCGG 6/6 H				colmeia
15	CURATIVO DIÁRIO				eutonia
16	GENTAMICINA 240MG EV 1 X AO DIA (D1:08/03)				16h NTP
17					
18					
19					
20					
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC). CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI ; 251-300: 4UI ; 301-350: 6UI ; 351-400: 8UI ; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO,
ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES
EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO,
NORMOCORADO, HIDRATADO.
PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO
CONDUZA: MANTIDA

SINAIS VITAIS					Dr Odinachi Okemini Residente De Ortopedia e Traumatologia CRM 1851-RR
6 H	130x80	FC 70	FR 14	36°C	
12 H	122x82	64	19	36,3°C	
18 H	130x77	73	18	35,9°C	
24 H	130x96	70	14	36°C	

13as 19 Pac refere dor as 16h Administrado medicação
do item 9 e pm. Não foi administrado medicação
do item 16 porque não tinha farmácia no período
Tcc Roraima.

L.F 05. 117-24110-1 F-05

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO	05/03/2019	DIH	DN	11/01/1986	
PACIENTE	DAVID ROQUE FREIRE				
AGNÓSTICO	FRATURA EXPOSTA DE TORNOZELO ESQUERDO				
ALERGIAS					
IDADE	33	HAS	DM2		
LEITO	410-1	DATA	12/03/2019		
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				S/N
2	AVP				
4	CEFALOTINA 1G EV 6/6H				
7	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N				
8	PLASIL 10MG EV 8/8H S/N				
9	DIPIRONA 1G EV DE 8/8H S/N				24h
10	TRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA				S/N
11	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				
12	SIMETICONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O 8/8 HRS S/N				
13	OMEPRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA OU 1 CP V.O S/N				
14	SSVV + CCGG 6/6 H				
15	CURATIVO DIÁRIO				
16	GENTAMICINA 240MG EV 1 X AO DIA (D1:08/03)				
17					
18					
19					
20					
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC). CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					

VOLUÇÃO MÉDICA:

#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO,
ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES

EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO,
NORMOCORADO, HIDRATADO.

PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO
CONDUTA: MANTIDA

SINAIS VITAIS					Dr Odinachi Okemiri Residente De Ortopedia e Traumatologia Crm 1251-RR
6 H	PA	FC	FR		
12 H	139x83	68	18	37.5	
18 H	130x80	75	20	36.4	
24 H					

14:45h PA: 132x82, 80, 36,2°C. Jancina
06h PA: 120x85 FC 71 T: 36,6°C

157-205

		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA			
		SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA			
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DN		Dr	
PACIENTE DAVID ROQUE FREIRE					
AGNÓSTICO FX EXPOSTA DE TNZ E					
ALERGIAS		HAS	DM2	SIM	
IDADE	33	LEITO	F 05	DATA	12/03/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				5M
3	SF 0.9 %500ML S/N EV				5M
4	DIPIRONA 1G EV 6/6H				10-16-22-24
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 6/6h SE DOR INTEN				
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				
9	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS> 160 E/OU PAD> 110 MMMHG				
10	SSVV + CCGG 6/6 H				IN
12	CURATIVO DIARIO				
14	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				
18	GENTAMICINA 240MG 1X DIA (D1 08/03)				16h
19	CLINDAMICINA 600MG EV 6/6HR OU 300MG 2CP 6/6HR VO(D1-13/0				12-14-16-24-06
20					
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI, 251-300: 4UI, 301-350: 6UI, 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E QU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					
EVOLUÇÃO MÉDICA:					

AO BLOCO PARA PROGRAMAÇÃO CIRURGICA
EX LAB 08/03
Aos 18:00 paciente recebeu AVP, a mesma relatou que está sem dor, a partir daí entrou a noite enfermeiro com. tec. pl
AO Bloco

SINAIS VITAIS	PA	FC	T
6 H	120x82	70	36
12 H	131x96	79	36,2°C
18 H			
24 H	104x55	70	36,2

MÉDICO RESIDENTE EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA.

15:30:
Pa: 87/62
P: 84
Taxa: 38,3

3LA/157-2

11:25! Ao 16:20 Agido no bloco, Administrado item 19 de protocolo VO.

Coordenador de Pronto Socorro
TATIANA
COREN-RR 74404-TE

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN		
PACIENTE DAVID ROQUE FREIRE					
AGNÓSTICO FX EXPOSTA TNZ E					
ALERGIAS		HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE	33	LEITO	117-2	DATA	14/03/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				S.U.D
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO				monh
3	SF 0,9% 500ML EV S/N				SU
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H				18:00
5	TILATIL 20MG EV 12/12H				SUSPENSO
6	TRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENS.				SUSPENSO
7	NALBUFINA 10 MG + 100ML SOL 0.9% CASO NÃO TENHA O ITE				SU
8	RANITIDINA 50MG EV 8/8H				18:00
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				SU
10	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h				19:00
11	CEFALOTINA 1G EV 6/6H				SU
12	CLINDAMICINA 600MG EV 6/6H				SUSPENSO
13	GENTAMICINA 240MG EV 1X DIA				SUSPENSO
14	AMICACINA 1G EV 1X DIA				SUSPENSO
15	CLEXANE 40MG SC 1X/DIA				SU
16	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				SU
17	SSVV + CCGG 6/8 H				18:00
18	CURATIVO DIÁRIO				18:00
19					
20					
21					
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					
EVOLUÇÃO MÉDICA: # ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE # EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO. # SOLICITADO: # CONDUZA: MANTIDA # PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA: # PREVISÃO DE ALTA:					
06. PA - 120x70 FC to T3C.1					
SINAIS VITAIS					
6 H	PA	FC	FR		
12 H	125x84	66		35.5	
18 H	120x80	76		35.8	
24 H	120x70	79		36.4	
Dr. PEDRO DE SOUZA FAUSTO CRM-RR 2028 Residente de Ortopedia e Traumatologia					

02:00 34/03/2019. Paciente no leito, verificando SSVV, sem Queixas algeias, administrando medicamentos de horário (PM e SPM) aos familiares.

PM não administrado das 10,15, pois não fez a formulação.

18h ref. Arterial das 04h PM.

Realizado AVF em MSE 5:20.

Paciente no leito, macil, deitado SSVV, realizado cuidados gerais.

Edmar de Almeida Mota
Enf. Enf.
CONEN/RR 907672-TCC

A Farmácia

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN		
PACIENTE	DAVID ROQUE FREIRE				
AGNOSTIC	FX EXPOSTA TNZ E				
ALERGIAS		HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE	33	LEITO	117-2	DATA	15/03/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				
2	ACESSO VENOSO PERIFERICO				
3	SF 0.9% 500ML EV S/N				
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H				
5	TILATIL 20MG EV 12/12H				SUSPENSO
6	TRAMAL 100MG + SF0.9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENS.				
7	NALBUFINA 10 MG +100ML SOL 0.9% CASO NÃO TENHA O ITE				
8	RANITIDINA 50MG EV 8/8H				
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				
10	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h				
11	CEFALOTINA 1G EV 6/6H				
12	CLINDAMICINA 600MG EV 6/6H				SUSPENSO
13	GENTAMICINA 240MG EV 1X DIA				SUSPENSO
14	AMICACINA 1G EV 1X DIA				SUSPENSO
15	CLEXANE 40MG SC 1X/DIA				
16	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				
17	SSVV + CCGG 6/6 H				
18	CURATIVO DIÁRIO				
19					
20					
21					
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					
EVOLUÇÃO MÉDICA: # ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE # EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO. # SOLICITADO: # CONDUITA: MANTIDA # PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA: # PREVISÃO DE ALTA:					
SINAIS VITAIS					
6 H	PA	FC	FR	Dr. PEDRO DE SOUZA FAUSTO CRM-RR 2028 Residente de Ortopedia e Traumatologia	
12 H					
18 H					
24 H					

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN		
PACIENTE DAVID ROQUE FREIRE					
AGNOSTIC FX EXPOSTA TNZ E					
ALERGIAS		HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE	33	LEITO	117-2	DATA	15/03/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO				
3	SF 0,9% 500ML EV S/N				
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H				
5	TILATIL 20MG EV 12/12H				SUSPENSO
6	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENS.				
7	NALBUFINA 10 MG +100ML SOL 0.9% CASO NÃO TENHA O ITE				
8	RANITIDINA 50MG EV 8/8H				
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				
10	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h				
11	CEFALOTINA 1G EV 6/6H				
12	CLINDAMICINA 600MG EV 6/6H				SUSPENSO
13	GENTAMICINA 240MG EV 1X DIA				SUSPENSO
14	AMICACINA 1G EV 1X DIA				SUSPENSO
15	CLEXANE 40MG SC 1X/DIA				
16	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				
17	SSVV + CCGG 6/6 H				
18	CURATIVO DIÁRIO				
19					
20					
21					
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC): CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					
EVOLUÇÃO MÉDICA: # ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE # EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO. # SOLICITADO: # CONDUTA: MANTIDA # PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA: # PREVISÃO DE ALTA:					
SINAIS VITAIS					
6 H	PA	FC	FR		
12 H					
18 H					
24 H					
Dr. PEDRO DE SOUZA FAUSTO CRM-RR 2028 Residente de Ortopedia e Traumatologia					

15/03/19 Em visita com Dr. Marcos
9:00 Brunner, por boa melhora
clínica com ferida de
bom aspecto, sem secreção

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	
RESUMO DE ALTA HOSPITALAR / INSS	
PACIENTE <u>Yovid Roque Freire</u>	DEU ENTRADA NO HOSPITAL GERAL DE RORAIMA NO DIA <u>05/03/19</u> COM
DIAGNÓSTICO DE <u>fx Exposta de tornozelo E</u>	
NO DIA <u>05/03/19</u> FOI REALIZADO TRATAMENTO CIRÚRGICO ORTOPÉDICO DE <u>osteossíntese de tornozelo E</u> SENDO	
OPERADO PELO DR. <u>Logério</u> E DR. _____	
RECEBE ALTA HOSPITALAR NO DIA <u>15/03/19</u> ÀS <u>9:30</u> EM	
BOM ESTADO GERAL, SEM QUEIXAS ÁLGICAS.	
COM ENCAMINHAMENTO PARA O AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA NO HOSPITAL	
CORONEL MOITA NO DIA <u>01/04/19</u> ÀS <u>13:00</u> COM O	
DR. <u>Logério</u>	

ORIENTAÇÕES GERAIS :

- 1- NÃO PISAR QUANDO REALIZADO CIRURGIA DE MEMBROS INFERIORES
- 2- TOMAR MEDICAÇÃO PRESCRITA PELO MÉDICO.
- 3- NÃO RETIRAR CALHAS E SUTURAS SEM INDICAÇÃO MÉDICA.
- 4- QUANDO NECESSÁRIO REALIZAR CURATIVO EM POSTO DE SAÚDE.
- 5- NÃO PERDER RETORNO AMBULATORIAL.
- 6- AGENDAR CONSULTA AMBULATORIAL, REALIZAR RX COM 01(UM) DIA DE ANTECEDÊNCIA, LEVAR RX ANTERIOR E ATUAL PARA A CONSULTA.

PACIENTE RECEBE ALTA HOSPITALAR SOB ORIENTAÇÃO DO DR.

BOA VISTA, 15/03/19

Dr. Pedro de S. Fausto
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RR 2028

MÉDICO

BLA/117-2



ESTADO DE RORAIMA

"AMAZONIA PATRIMONIO DOS BRASILEIROS"

AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR PARA CIRURGIA ORTOPÉDICA PROGRAMADA

O paciente David Roque Freire, de 33 anos,
data de nasc: 11/01/86 contato: (95)- 99118-9423 / 199843-7286 com o diagnóstico:
osteoartrose, tendo como indicação o procedimento: osteoartrose

da ESPECIALIDADE ORTOPEDIA, sem data de agendamento no momento até a normalização do serviço eletivo, devendo retornar para internação após contato do setor NIR do HGR, contato com 3 dias de antecedência para realização do procedimento.

Lembramos que a paralização das cirurgias eletivas se dá pela falta de material e não por falta de profissionais da área. Portanto, assim que normalizar o suprimento de matérias essenciais para a realização dos procedimentos, o serviço de ORTOPEDIA irá chamar os pacientes desospitalizados pelo contato acima de acordo com as prioridades médicas e previstas em lei.

O paciente deverá comparecer ao ambulatório no dia 01/04/19 com o médico DR. Rosário, para acompanhamento extra hospitalar até a normalização da situação e conto da unidade para a realização do procedimento indicado.

O paciente deverá manter a imobilização, se for o caso, conforme recomendação médica e fazer uso da medicação de acordo com a prescrição, e deverá ainda, no momento da internação, portar todos os exames pré-operatórios solicitados, bem como estar em **JEJUM DE OITO (08) HORAS ANTES DO PROCEDIMENTO.**

O paciente ou representante legal se compromete em comparecer no NIR do HGR, conforme definido neste documento, assumindo inclusive a responsabilidade por eventuais complicações caso não compareça na data e horário programados para internação, podendo ocasionar atraso na realização do procedimento, sendo essa uma situação alheia à vontade da equipe assistencial e da instituição.

OBS: é de suma importância salientar, que em caso de piora do quadro doloroso e/ou surgimento de alguma outra queixa mesmo não relacionada ao problema a ser tratado nesta data, como: febre, formigamento/mudança de temperatura ou cianose (rouidão) no local afetado, o paciente deverá retornar IMEDIATAMENTE e em qualquer horário ao Pronto Atendimento Airton Rocha - PAAR, onde será atendido pelo médico plantonista com base em sua classificação de risco, e sendo necessário, irá referência para a equipe assistencialista da ortopedia.

Dr. Pedro de S. Faria
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RR-2028

MÉDICO ORTOPEDISTA

Assinatura e Carimbo

PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Assinatura e CPF:

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

10 JUL 2019

GENTE SEGURADORA S/A

Av. Capitão João Bazarra, 414 - Boa Vista - RR

DIREÇÃO GERAL DO HGR

MÉDICO REGULADOR - NIR/HGR

Assinatura e Carimbo

Hospital Geral de Roraima
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes - 3308 - Boa Vista - Roraima - Brasil
(0xx95) 2121 0620
E-mail: direcaogeral.hgr@gmail.com

**GOVERNO
DO POVO**

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

10 JUL 2019



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA



SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE DE RORAIMA SESAU - SUS
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

RESUMO DE ALTA HOSPITALAR / INSS

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 484 - Boa Vista - RR

PACIENTE David Roque Freire ANOS,
DEU ENTRADA NO HOSPITAL GERAL DE RORAIMA NO DIA, 05/03/19, COM
DIAGNÓSTICO DE fx exposta de tornozelo E

NO DIA 05/03/19, FOI REALIZADO TRATAMENTO CIRÚRGICO ORTOPÉDICO DE
osteoplitese de tornozelo (E) SENDO

OPERADO PELO DR. Logério E DR. _____

RECEBE ALTA HOSPITALAR NO DIA 15/03/19, ÀS 9:30, EM
BOM ESTADO GERAL, SEM QUEIXAS ÁLGICAS.

COM ENCAMINHAMENTO PARA O AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA NO HOSPITAL
CORONEL MOTA NO DIA 01/04/19, ÀS 13:00, COM O
DR. Logério

ORIENTAÇÕES GERAIS:

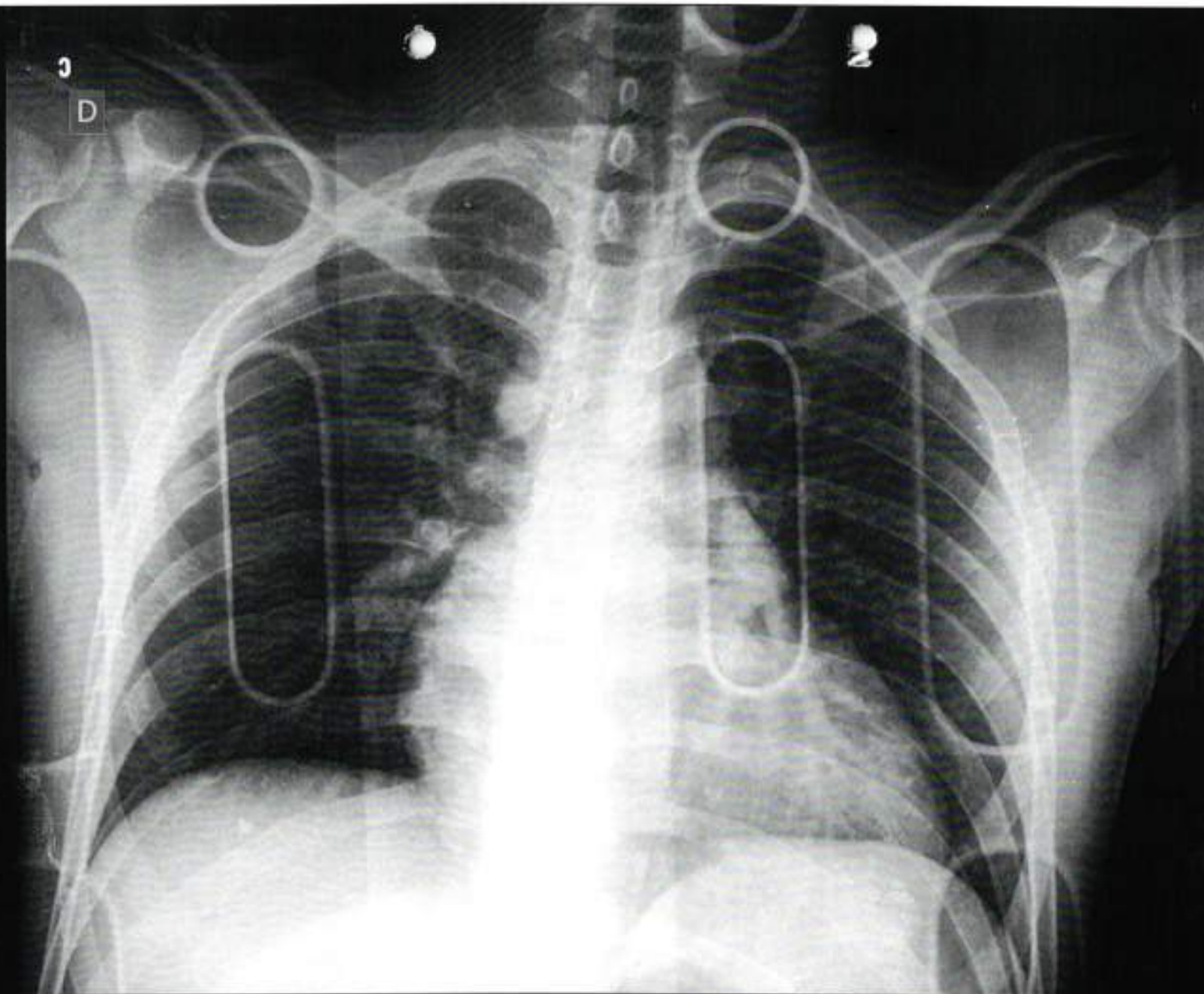
- 1- NÃO PISAR QUANDO REALIZADO CIRURGIA DE MEMBROS INFERIORES
- 2- TOMAR MEDICAÇÃO PRESCRITA PELO MÉDICO.
- 3- NÃO RETIRAR CALHAS E SUTURAS SEM INDICAÇÃO MÉDICA.
- 4- QUANDO NECESSÁRIO REALIZAR CURATIVO EM POSTO DE SAÚDE.
- 5- NÃO PERDER RETORNO AMBULATORIAL.
- 6- AGENDAR CONSULTA AMBULATORIAL, REALIZAR RX COM 01(UM) DIA DE ANTECEDÊNCIA, LEVAR RX ANTERIOR E ATUAL PARA A CONSULTA.

PACIENTE RECEBE ALTA HOSPITALAR SOB ORIENTAÇÃO DO DR. _____

BOA VISTA, 15/03/19

Dr. Pedro de S. Fausto
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RR 2028

MÉDICO



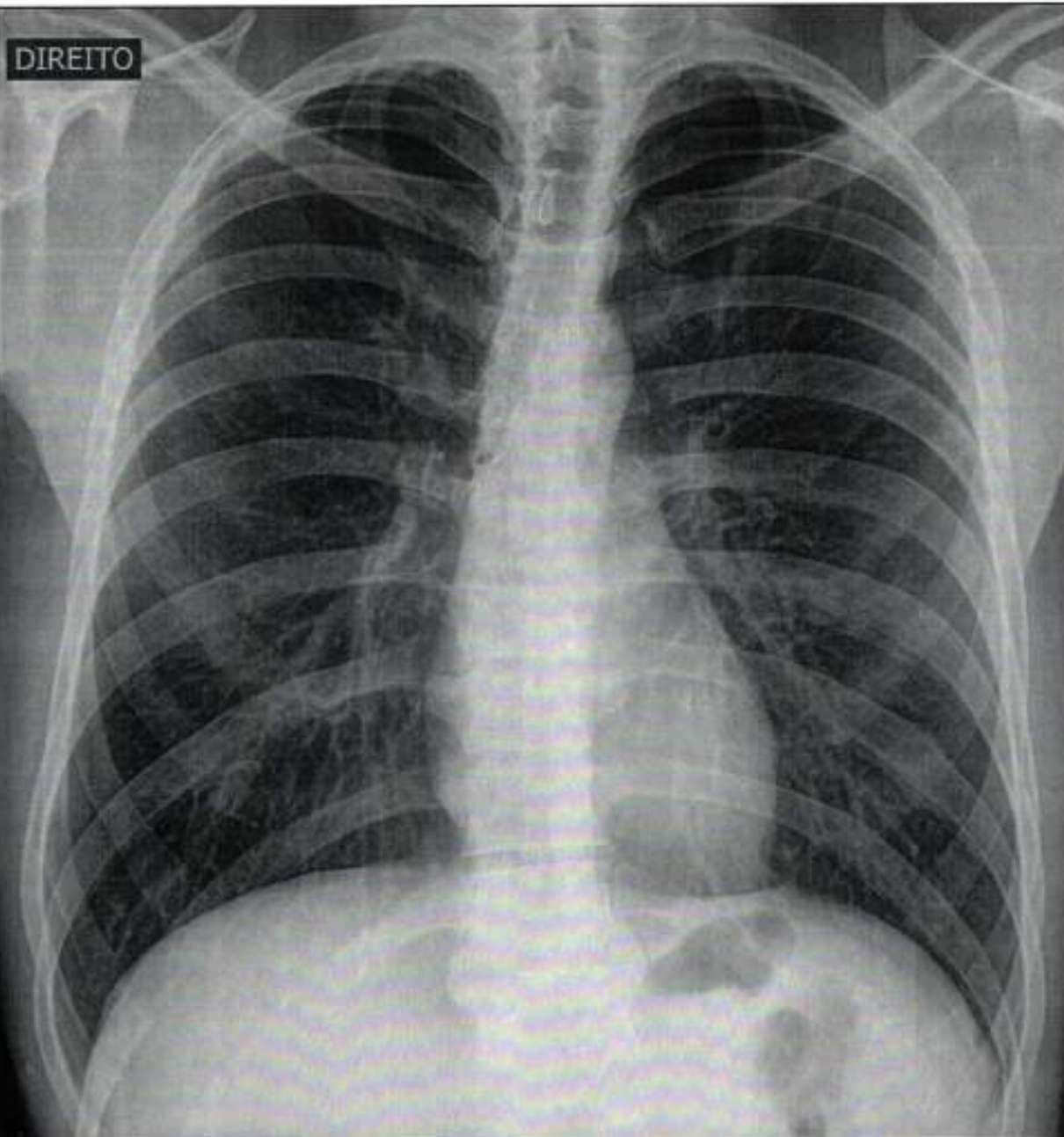
DEIVED ROQUE

5/3/2019 05:18:41

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

49.3 %





DAVID ROQUE FREIRE
36 ano(s) 11-01-1986

08-04-2019 15:57:00

POLICLINICA COSME E SILVA

365-35 ANOS



E



66.0 %

5/3/2019 05:18:41

78.0 %

5/3/2019 05:18:41

DEIVED ROQUE ,

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA





DEIVED ROQUE ,

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

5/3/2019 05:18:41

67,6 %



E

64,6 %

5/3/2019 05:18:41

51,4 %

5/3/2019 05:18:41

DEIVED ROQUE ,

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA





49.9%

06/10/2019 05:18:41

DEIVED ROQUE ,

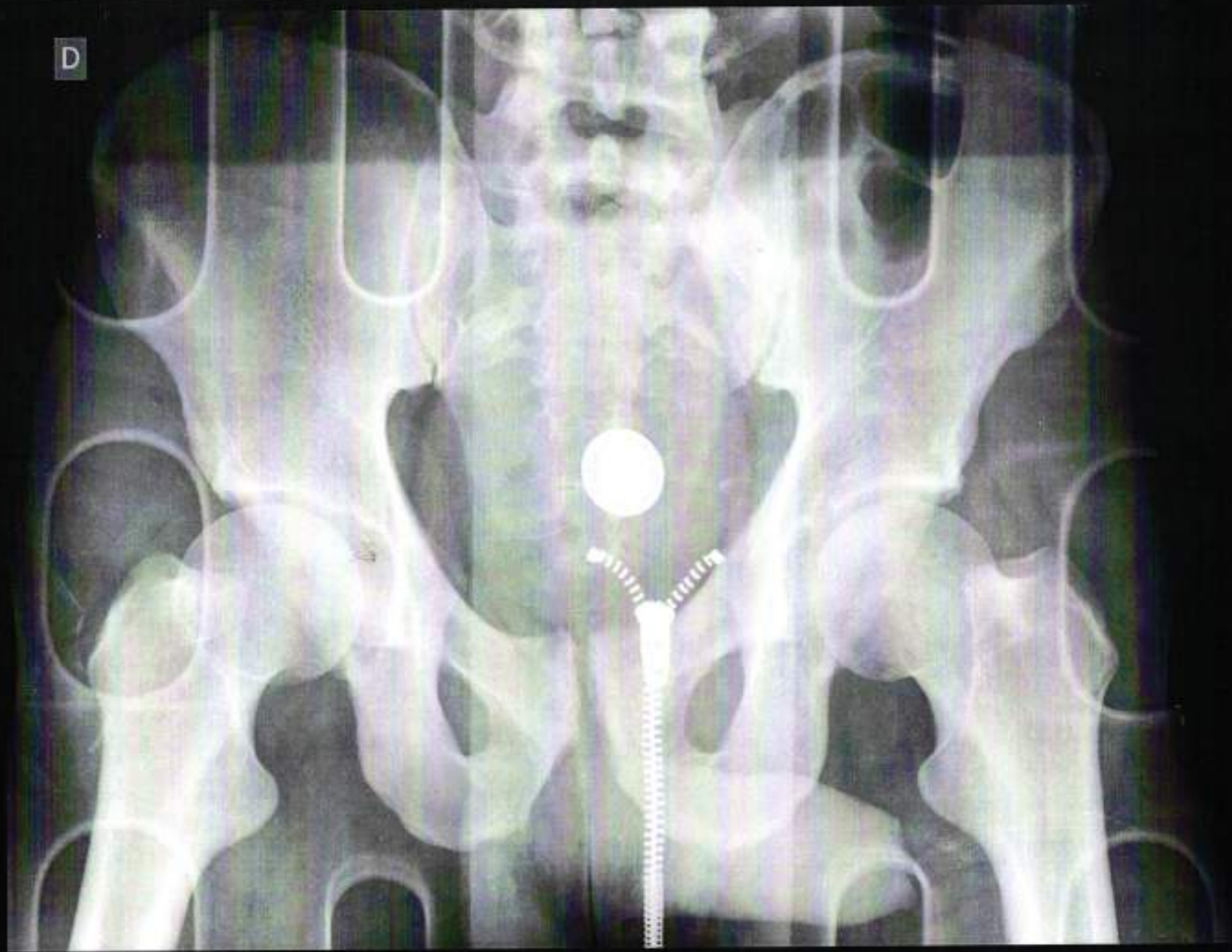
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA



54.1%

06/10/2019 05:18:41





DEIVED ROQUE ,

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

5/3/2019 05:18:41

53.2 %





DAVID ROQUE FREIRE ,

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

8/3/2019 10:22:32

53.7 %





52,4 %

8/3/2019 10:22:32



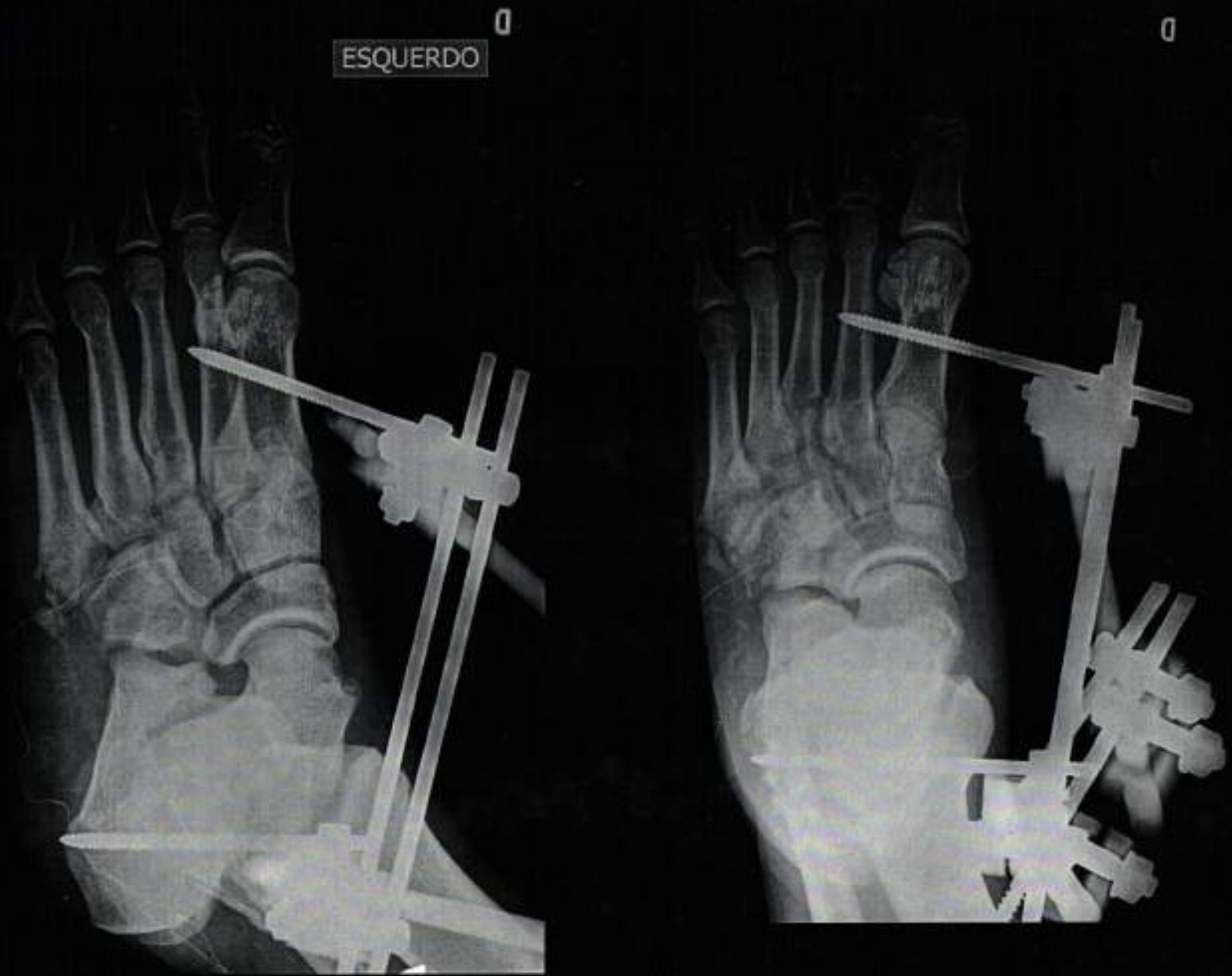
52,4 %

8/3/2019 10:22:32

DAVID ROQUE FREIRE ,

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA



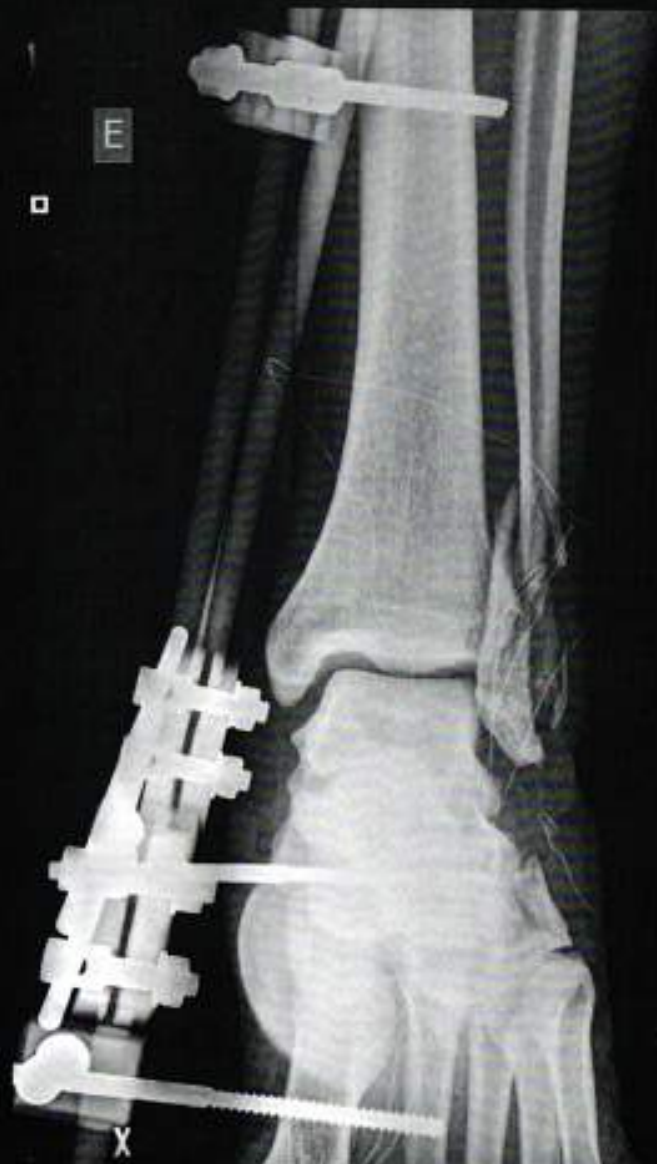


DAVID ROQUE FREIRE
0 ano(s) 11-01-1986

28-03-2019 7:20:10

POLICLINICA COSME E SILVA





52,4 %

8/3/2019 10:22:32

DAVID ROQUE FREIRE ,

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

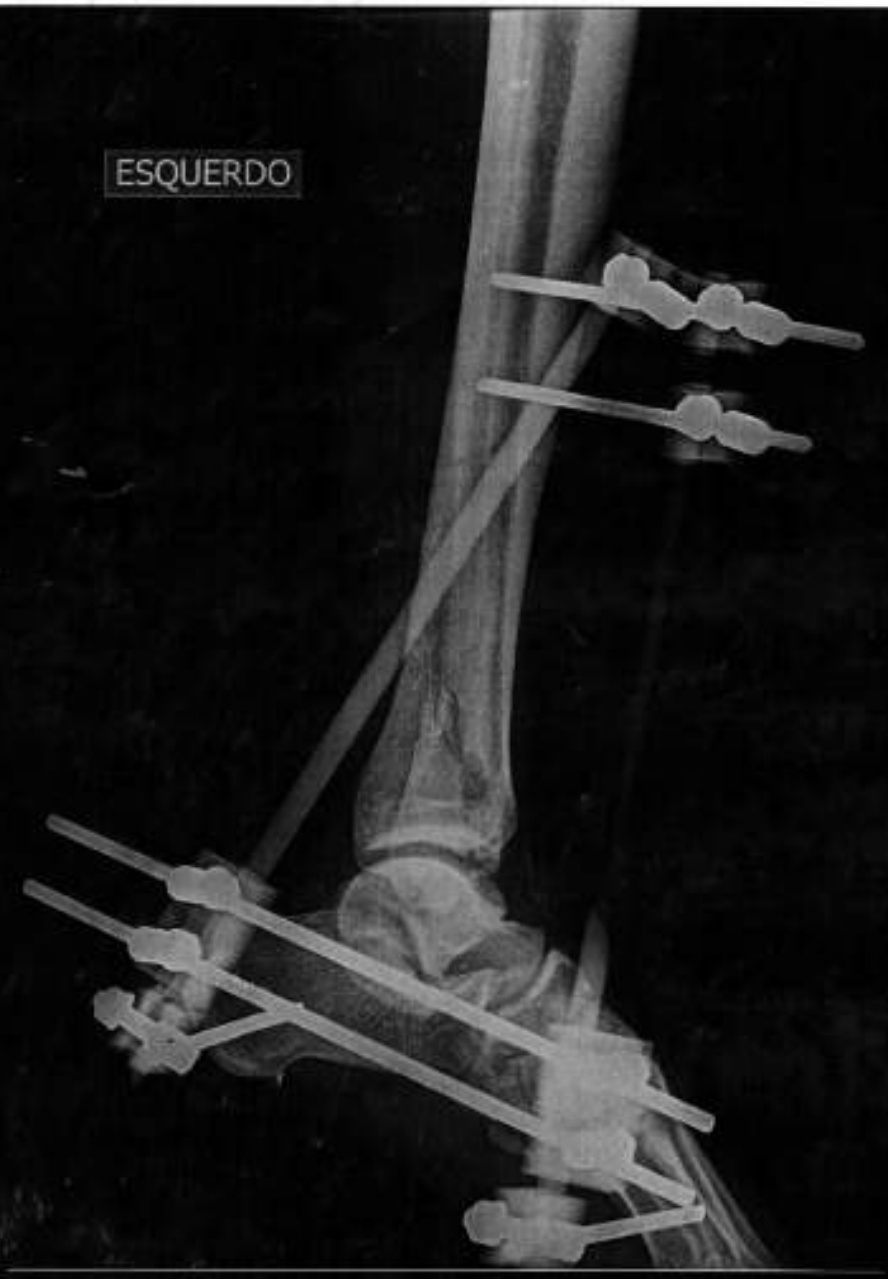


52,4 %

8/3/2019 10:22:32



ESQUERDO



DAVID ROQUE FREIRE
0 ano(s) 11-01-1986

29-03-2019 7:20:10
POLICLINICA COSME E SILVA





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 07 de Agosto de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190422766

Vítima: DAVID ROQUE FREIRE

Data do Acidente: 05/03/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: JOSE SANTANA FEITOSA GUIMARAES

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), DAVID ROQUE FREIRE

Informamos que o pagamento da indenização o Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 1.687,50

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um tornozelo 25%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 = R\$ 1.687,50

Recebedor: DAVID ROQUE FREIRE

Valor: R\$ 1.687,50

Banco: 1

Agência: 000004263-3

Conta: 0000062002-5

Tipo: CONTA CORRENTE

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em:
www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

