



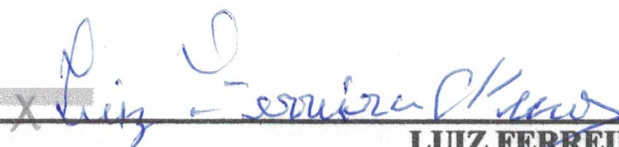
PROCURAÇÃO

Eu, LUIZ FERREIRA NUNES, portador (a) da Cedula de Identidade nº 166318 SSP/RR, brasileiro, casado, desempregado, inscrito no CPF: nº 414.143.813-87, residente na Rua: Mestre Albano, nº 2686 Bairro: Asa Branca, Boa Vista- RR CEP 69.312-298, Tel.: (95) 99116-2849.

Outorgados: Bel. EDSON SILVA SANTIAGO, Brasileiro, Casado, Advogado, OAB/RR sob o nº 619, **OSTIVALDO MENEZES DO NASCIMENTO JÚNIOR**, Brasileiro, Solteiro, Advogado, OAB/RR sob o nº 1280, ambos com endereço profissional à Rua Prof. Agnelo Bitencourt, nº 335 – Centro, Boa Vista/RR, Tel. (95) 3224-1634, onde deverá receber intimações.

Poderes específicos: para representar o outorgante, concedendo-lhe poderes para representá-lo no que for necessário, assim como cláusula Geral de Foro, habilitando-o, a praticar todos os atos processuais, como toda e qualquer defesa, contestação em seu favor, podendo atuar em qualquer instância, tribunal ou Juizado Especial, com poderes da cláusula “**ad judicium**”, bem como realizar todo e qualquer ato que seja necessário ao cabal cumprimento do presente mandato particular, inclusive substabelecer, assim como, transigir, receber valores, inclusive alvará judicial e dar quitação.

Boa Vista/RR, 23 de setembro de 2019.



LUIZ FERREIRA NUNES

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
LUIS FERREIRA NUNES



DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSORA
135525 SSP RR

CPF
131.787.842-68

DATA NASCIMENTO
03/02/1936

FILIAÇÃO
JOSE FERREIRA NUNES
MARIA CARVALHO NUNES

PERMISSÃO

ACC
E

CAT. HAB.

Nº REGISTRO
01669281174

VALIDADE
17/07/2018

Nº HABILITAÇÃO
04/18/1971

OBSERVAÇÕES

Luis Ferreira Nunes
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
BOA VISTA - RORAIMA

DATA DE EMISSÃO
15/02/2015

Luz Eduardo Silva de Castilho
LUIZ EDUARDO SILVA DE CASTILHO
ASSINATURA DO EMISSOR

09943785543
RR209723021

DETRAN-RR (RORAIMA)

VÁLIDA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
1236020318

PROIBIDA PLASTIFICAÇÃO
1236020318



RORAIMA ENERGIA

AVENIDA CAPITÃO ENE GARCEZ, 691, CENTRO - BOA VISTA

CNPJ: 02.341.470/0001-44

IE: 240070223

VIA PARA PAGAMENTO DE CONTA DE ENERGIA

NF: 3720791

LUIZ FERREIRA NUNES

R. MESTRE ALBANO, 2686 ,

ASA BRANCA

69312298 BOA VISTA

RR

CÓDIGO ÚNICO	MÊS	PERÍODO DE CONSUMO
225894	09/2019	27-AUG-19 a 24-SEP-19
CONSUMO (kWh)	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
30	11-OCT-19	R\$ 50,61

OBSERVAÇÕES

- A taxa referente a emissão de segunda via de pagamento não será cobrada
- Ligue Roraima Energia: 0800 70 19 120

autenticação mecânica

recorte aqui



RORAIMA ENERGIA

AVENIDA CAPITÃO ENE GARCEZ, 691, CENTRO - BOA VISTA

CNPJ: 02.341.470/0001-44

IE: 240070223

CÓDIGO ÚNICO	MÊS	TOTAL A PAGAR
225894	09/2019	R\$ 50,61

836300000004.506100750005.000000000224.589409190057





DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, **LUIZ FERREIRA NUNES**, portador (a) da Cedula de Identidade nº 166318 SSP/RR, brasileiro, casado, desempregado, inscrito no CPF: nº 414.143.813-87, residente na Rua: Mestre Albano, nº 2686 Bairro: Asa Branca, Boa Vista- RR CEP 69.312-298, Tel.: (95) 99116-2849. **DECLARO** para que produza os devidos fins de direito, que sou pobre na acepção do termo e que não posso arcar com as despesas do processo sem prejuízo de meu sustento.

Por ser verdade a declaração acima, firmo o presente.

Boa Vista/RR, 23 de setembro de 2019.



LUIZ FERREIRA NUNES





GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 023902/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 05/08/2019 12:38 Data/Hora Fim: 05/08/2019 12:50
Delegado de Polícia: Alexsander Lopes da Silva

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito
Data/Hora do Fato: 02/12/2017 22:00

Local do Fato

Município: Alto Alegre (RR)
Logradouro: RR 205

Bairro: ZONA RURAL

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1095: Auto lesão - Acidente de trânsito	Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: LUIZ FERREIRA NUNES (COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: PI - Oeiras
Profissão: Agricultor
Nome da Mãe: Maria Carvalho Nunes

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: RUA MESTRE ALBANO
Bairro: ASA BRANCA

Nº: 2686

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Nenhum Objeto Informado

RELATO/HISTÓRICO

O comunicante compareceu a Esta Delegacia para informar que no dia e hora acima citados conduzia UM VEICULO TOYOTA/BANDEIRANTE DE COR AZUL PLACA NAJ-9790 CHASSI: 0J60662 que está em nome do comunicante, tendo como passageiros o Sr. Diolino, e o Sr. José Macozinha e seguiam pela RR 205 QUANDO o comunicante passou mal vindo a desmaiar, devido a esse fato o veículo colidiu na cabeceira de uma Ponte. Que devido ao acidente o comunicante sofreu lesão corporal e foi socorrido ao hospital pelo Samu. Registro somente para fins do seguro DPVAT. Era o relato.

ASSINATURAS


Ernandes Ferreira
Agente de Polícia
Mat. 042000612

Ernandes Ferreira Lima
Agente de Polícia
Matrícula 42000612
Responsável pelo Atendimento



"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(s) 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."



Delegado de Polícia Civil: Alexsander Lopes da Silva
Impresso por: Ernandes Ferreira Lima
Data de Impressão: 05/08/2019 12:50
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 1

PPE - Procedimentos Policiais Eletrônicos

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA - PAAR / PSFE
BRIGADEIRO EDUARDO GOMES, 3308 - AEROPORTO



Visto por:
Atlas Gonzaga
02/12/17

BLOCO B

FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA

NOTURNO 19-3

1700874786 02/12/2017 01:50:04

Paciente: LUIZ FERREIRA NUNES
Tipo Doc: IGNORADO Documento: 135525
Mãe: MARIA CARVALHO NUNES
Endereço: RUA - MESTRE ALBANO - 2686 - ASA BRANCA - BOA VISTA - RR

Data Nascimento: 03/02/1936 Idade: 84 A 9 M 28 D
Sexo: M Estado Civil: DIVORCIADO Raça/Cor: PARDA
Pai: JOSE FERREIRA NUNES

CNS: 708003882238526
Naturalidade: OEIRAS - PI

CPF: 13178784268
Nacionalidade: BRASILEIRA

Contato: (95) 99174-6046
Ocupação: APOSENTADO

Class. de Risco: SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
Plano Convênio: N° da Carteira: Validade: Autorização: Sis Prena tal: Poso: Pressão: Temp.: Procedência: Profissional do Atend.: Caráter do Atendimento: URGÊNCIA
Motivo do Atendimento: OUTROS
Setor: GRANDE TRAUMA
Tipo de Chegada: SAMU CAPITAL
Procedimento Sol.: Registrado por: ATLAS.GONZAGA

Queixa Principal: ☐ Síndrome Febril ☐ Sintomático Respiratório ☐ Suspeita de Dengue

Anamnese de Enfermagem

GSC
AO: 1 2 3 4 RV: 1 2 3 4 5 MRV: 1 2 3 4 5 6

TOTAL

15

Anamnese - (HORA DA CONSULTA: : h)

Exame Físico

Hipótese Diagnóstica

SADT - Exames Complementares

☒ RAIO-X ☐ ULTRA-SON ☒ TC ☒ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS:

PRESCRIÇÃO

APRAZAMENTO

OBSERVAÇÃO

Conduta

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

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

óbito

Antes do 1º Atendimento? ☐ Sim ☐ Não Destino: ☐ Família☐ IML Anatomia Patológica

Assinatura do Paciente ou Responsável

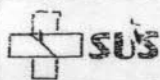
Carimbo e Assinatura do Médico

Impresso por: atlas.gonzaga
Data Hora: 02/12/2017 01:51:33

© 2017
SOTEC - Soluções em Tecnologia
R. 4287 - 01.03.11



1700874786



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

HGR

2 - CNES

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

4 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - NOME DO PACIENTE

Mir Faneza Rana

6 - N° DO PRONTUÁRIO

63932

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

710180103882238526

8 - DATA DE NASCIMENTO

03/02/1936

9 - SEXO

M

10 - NOME DA MÃE OU DO RESPONSÁVEL

Maria Eurivalda Nunes

11 - TELEFONE DE CONTATO

12 - ENDEREÇO (RUA/N° BAIRRO)

Rua Mestre Albano 2686, Jd. Branca

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Bom Jardim

14 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

15 - UF

16 - CEP

21

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Capotórax e cl. p. cl. unilobes peritórax.

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Isaquina

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

20 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

Dep. Exp. + Hemoptise

21 - CID 10 PRINCIPAL 22 - CID 10 SECUNDÁRIO 23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Dep. Exp.

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

26 - CLÍNICA

27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

28 - DOCUMENTO

29 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

() CNS

() CPF

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE / ASSISTENTE

31 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

2/12/17

32 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

33 - ACIDENTE DE TRABALHO

36 - CNPJ DA SEGURADORA

37 - N° DO BILHETE

38 - SÉRIE

34 - ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO

39 - CNPJ EMPRESA

40 - CNAE DA EMPRESA

41 - CBOR

35 - ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR

45 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

45 - DOCUMENTO

46 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

() CNS

() CPF

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

48 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

2/12/17

Poltrona → 0415030013
0407030123 → 5360
V499
0407020209 → 5364
0407010190 → 5363
0407020039

UNIDADE: _____ DATA: 02 / 12 / 17
 NOME: LUIZ FERNANDA NUNES ID.: _____ REGISTRO: _____
 DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: _____
 CIRURGIA: Laparotomia
 INDICAÇÃO TERAPÊUTICA: _____

TIPO DE INTERVENÇÃO: LAPAROTOMIA EXPLORATÓRIA
 TIPO DE ANESTESIA: GERAL
 DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO: LESÃO ESPLENICA / ILCO / SONDAS GÁSTRICAS
 POTENCIAL DE CONTAMINAÇÃO: CONTAMINADO. APENDICITOMIA
 ANATOMIA PATOLÓGICA: SIM
 MEDICAÇÕES E ACIDENTES: _____

CIRURGIÃO: DR EDSON 1º AUXILIAR: DR GUSTAVO.
 2º AUXILIAR: DR KILDENY 3º AUXILIAR: _____
 INSTRUMENTADOR: _____ ANESTESISTA: DRA OLIVIERE.
 INÍCIO: _____ FIM: _____ DURAÇÃO: _____

RELATÓRIO MÉDICO

1. Paciente sob efeito anestésico;
2. Posição: DDH
3. Asepsia + Antissepsia
4. Colocação dos campos esterelizados;
5. Incisão mediana () ☒ Xifopública () Supra Umbilical () Infra- Umbilical
6. Identificado: MODERADO SANGUINAMENTO EM HILO ESPLENICO /
 LESÃO EM ILCO 40 cm VÁLVULA / DECOMPOSIÇÃO
 EM OMOGADO / APENDICE INFLAMADO.
 REALIZADO: SPLENECTOMIA / LAPA GÁSTRICA
 (SONDAS) / LAPA EM 2 PLANOS DE ILCO /
 APENDICETOMIA. P;
7. Hemostasia: *
8. Laparorráfia (X) fio VYCRIL.
9. Fechamento da pele - fio (X) NYLON
10. Limpeza da ferida operatória com SF 0,9%
11. Curativo



Kildeny Carneiro
 Médico Residente
 Cirurgia Geral
 CRM - RR 1801

Médico
 Assinatura e Carimbo

Assinatura e Carimbo



Emergência
cir. geral.

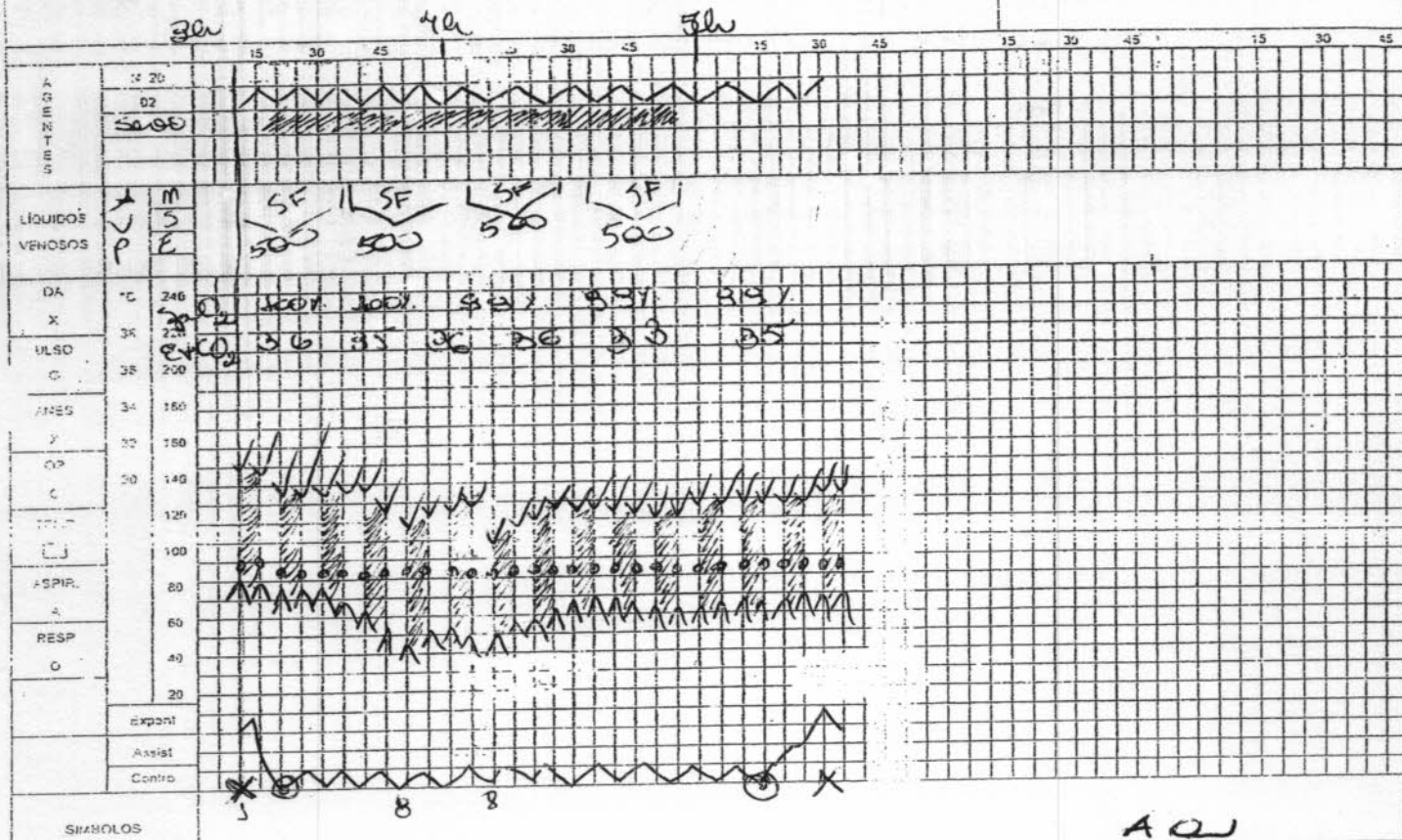
ASATIE

FICHA DE ANESTESIA

Luiz Fernando Nunes, 83a

02/03/17

FiO₂ 50%



AGENTES	DOSES	TÉCNICA
1- Lidocaina 100mg	100mg	1- LAR, FOT e TOT nº 8,5
2- Fentanyl 250mcg	250mcg	2- acoplado a VMC modo VCV
3- ETOMIDATO 15mg	15mg	em sistema circular semi
4- Succinil 80mg	80mg	fechado e laboredade
5- Cisatracurium 10mg	10mg	CO ₂
6- Diprônio 0,85mg	0,85mg	
7- Neostigmina 1,5mg	1,5mg	
GLICOSE	LIQUIDOS	
NDCC		
SANGUE		
SFO,SI	500 + 500 + 500	
TOTAL		
OPERAÇÃO	Laparotomia exploradora	

Dra Evelynne I.R. Flores Dr Eder / R2 Jurema / R1 Kyldeney

Evelynne Fernandes
Anestesiologista
CRM 1424/RR

8- Ephedrin 10mg
9- Cisatracurium 3mg
10- Diprônio 2g
11- Morfina 8mg
12- Diprônio 0,85mg + Neostigmina
La G.T. - curio, rel, pot, acc
dovel, edul, baco, SPO₂ 94% 105bpm
PA: 102x74 mmHg FC: 93 bpm



FICHA DE MATERIAL CONSUMIDO EM CIRUR

81 anos

NOME DO PACIENTE	APT OU LEITO	Nº DO PRONTUÁRIO	DATA
Freiz Ferreira Nunes			02/12/11

CIRURGIA	
TIPO	TEMPO DE DURAÇÃO
Laparotomia	INICIO FIM TEMPO TOTAL
	03:30 5:30

EQUIPE MÉDICA	
CIRURGIÃO	ANESTESISTA:
Dr. Eder	Dr. Aline
1º AUXILIAR	RES. ANESTESIA:
R2. Gustavo	RJ. Flavia
2º AUXILIAR	INSTRUMENTADOR
R1. Kildery	
	CIRCULANTE
	Elizangela / Raimunda

T		DE ANESTESIA: <i>geral 3:25</i>		TEMPO DE DURAÇÃO: <i>0</i>		
Q	VT.	MATERIAIS	VALOR	QUANT	MEDICAMENTOS	VA
<i>10</i>		PCTS COMPRESSAS C/ 03 UNID.		<i>10</i>	FRASCOS- SORO FISIOLOGICO	
<i>20</i>		PACOTES GAZE			FRASCOS- SORO RINGER LACTADO	
<i>4</i>		LUVA ESTERIL 7.0			FRASCOS- SORO GLICOSADO	
		LUVA ESTERIL 7.5		<i>1</i>	FIO VICRYL N° <i>0</i>	
<i>1</i>		LUVA ESTERIL 8.0		<i>7</i>	FIO MONONYLON N° <i>3.0</i>	
		LUVA ESTERIL 8.5		<i>1</i>	FIO ALGODÃO SEM AGULHA N° <i>0</i>	
<i>20</i>		ALGODÃO S/P/ PROCEDIMENTOS			FIO ALGODÃO COM AGULHA N°	
<i>1</i>		LAMINA BISTURI N° <i>24</i>			FIO CATGUT SIMPLES N°	
		DRENO DE SUÇÃO N°			FIO CATGUT CROMADO N°	
		DRENO DE TORAX N°			FIO PROLENE N°	
		DRENO DE PENROSE N°			<i>Sonda Gastrica n° 24</i>	
		SERINGA 01ML		<i>1</i>	<i>Tubo traqueal n° 8.5</i>	
<i>1</i>		SERINGA 03ML		<i>1</i>	<i>Equipe macro</i>	
<i>1</i>		SERINGA 05 ML		<i>1</i>	<i>N° cateter P102</i>	
<i>1</i>		SERINGA 10ML		<i>1</i>	<i>Tópico +00-100 ml</i>	
<i>1</i>		SERINGA 20ML		<i>1</i>	<i>Eletrixiding +00-100 ml</i>	
<i>1</i>		<i>Eletraudes</i>		<i>1</i>	<i>alcood + 00-100 ml</i>	
				<i>1</i>	<i>FIO VICRYL 3.0</i>	

MATERIAIS E MEDICAMENTOS CONSUMIDOS EM SALA DE CIRURGIA- VISTO DOS RESPONSÁVEIS		DEBITAR NA C.C DO PACIENTE		VALC
INSTRUMENTADOR(A)	ENFERMEIRA CHEFE	MATERIAL MEDICAMENTOS		
	Simone Aline			
FUNCIONÁRIO/CALCULOS	CIRCULANTE DE SALA	TAXA DE SALA TAXA DE ANESTESIA		
	Elizangela M. Raimunda.			
		ENVIE ESTE FORMULÁRIO A CONTABILIDADE		

EVOLUÇÃO MÉDICA - CIRURGIA

DATA: 04/12/2016	DI/HGR: 02/12/17	DN: 03/02/36	ÁREA: Bloco B
NOME: Luis Ferrnina NUNES	IDADE: 8/a	LEITO: 216-3	
DATA DA CIRURGIA: 02/12/2017	MÉDICO PRECEPTOR: Dr Edn	MÉDICO RESIDENTE:	

Diagnósticos: Trauma Abdome e fechado + Trauma Esplênico + perfuração do gástrico

Dispositivos:	Antimicrobianos:	Pregresso:
SNG: ☒	Atual: Ceftriaxona Clindamicina	☒
Sonda Vesical: ☒		
Dreno de Torax: ☒		
Outros:		

() Paciente sem queixas, noite sem intercorrências. Diurese, flatos e evacuação +; em ambulando, aceita bem a dieta. Sem febre, dor, vômito, diarreia.

() Outros:

Exame físico: REG () REG (☒) MEG () / Anictérico (☒) ou Ictérico () /+4
 Hidratado (☒) ou Desidratado () /+4 / Consciente (☒) ou Desorientado ()
 Corado (☒) ou Hipocorado () /+4 / Acianótico (☒) ou Cianótico () /+4

Ap. Cardiovascular

(☒) FC 2T, BCNF, sem Sopros

() PA? Quais:

Ap. Respiratório

(☒) R + bilateral, sem Ruídos Adventícios

() Outros:

ABD:

() Abdo. mole, sem visceromegalias, indolor, PHA +

() Outros: glósgo, flácido, doloroso palpacao em abdome superior
 sem rigidez peritoneal

Ext:

(☒) Bom perfusão periférica (< 3s); Ausência de edemas; Panturrilhas livre

() Outros:

ID.:

FO.:

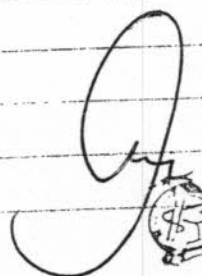
PROGRAMAÇÃO:

lupa e sica.
 Exame laboratorial alterados.
 Urea - 84 ; Ca 3,62 ; K+ 7,79.

CD.:

- Superf. Cháris Mantida
 Avaliação Neoplasia
 Furosemida + NB com Protic.

Assinatura e Carimbo


 Ryldey Cavalcante
 Médico Residente
 Cirurgia Geral
 CRM - RR 1801

UNIDADE: UG12
NOME: Luís Ferreira NUNES
IDADE: 81 anos REGISTRO: _____
BLOCO: B ENFERMARIA: _____ LEITO: 216-2
UTI: _____ EMERGÊNCIA: _____

DE: Cirurgia geral PARA: Nefrologia.

Dados Clínicos: Paciente sexo masculino, 81 anos HAS (controlada) + DM (subcompensada). Vitina de comprometimento no dia 02/12/17 com trauma abdominal fechado. Edema com punção peritônica e trauma esplênico. Substituído a laparotomia exploradora com esplenectomia e ressecção de linhas de ligados.
No post-operatório evolui com elevação de enzimas/escores nitrogenados.
URUA 164; Crea - 3,90. Compensando ref. alterações renais
próprias.

Ryldery Cavaleiro
Médico Residente
Cirurgia Geral
CRM - RR 1801

04/12/17 pedido avaliação para melhor conduta

Paciente com diagnóstico prévio de HAS e DM tipo 2, inclusive já em acompanhamento com nefrologista de forma ambulatorial, apresentando alteração da função renal ~~contudo sem sinais ou sintomas~~ de uremia ou níveis dialíticos (clearance de creatinina acima de 16ml/min., segundo fórmula CKD-EPI). No momento sem indicação clínica ou laboratorial para TRS.

HD: DRC grau IV.

Sugiro seguir as condutas abaixo:

- 1) Na ausência de choque hemorrágico, recomenda-se o uso de solução isotônica cristalóide para o manejo inicial da expansão do volume intravascular, nos pacientes em risco de IRA ou em IRA;
- 2) Recomenda-se o uso de drogas vasoativas (preferencialmente noradrenalina) em conjunto com reposição volêmica nos pacientes com choque devido vasoplegia;
- 3) Sugiro uso de protocolos e parâmetros fisiológicos objetivos (PAM, PVC, débito urinário, saturação venosa central, níveis séricos de lactato) para manejo dos parâmetros hemodinâmicos e de oxigenação tissular nos pacientes com choque séptico (Early Goal-Directed Therapy);
- 4) Em pacientes críticos, sugere-se regime de insulinoterapia, afim de manter glicemia entre 110 - 149 mg/dl;

Data

Fabrizio Lessa Lorenzi
Médico
Nefrologista
CRM 884-RR



GOVERNO DE RORAIMA
"AMAZONIA PATRIMONIO DOS BRASILEIROS"

PRONTO ATENDIMENTO DR. AIRTON ROCHA

Boa Vista, 15 de dezembro de 2017.

ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA.

LUIS FERREIRA NUNES
IDADE.:81 anos.

Indicação:

Equipamento:video fibroscópio pentax

Exame sob anestesia tópica de orofaringe (lidocaína 10%) .

Passagem do aparelho sob visão direta com boa tolerância.

Esôfago ,,Mucosa proximal, com placas branquecinas, prominentes de 2 mm branquecinas, em porcao media e distal, lesões erosiva com fiobrina(biopsias).Em porcao distal quebra de 3 mm..Linha Z aos 36 cm ADS coincidindo com ou pinçamento diafragmático.I.;

ESTOMAGO....Distensibilidade gástrica conservada.Fundo e Cardia normais. Corpo com duas erosões com hematina, babando leve quantidade de sangue(aplicação clipe hemostasia)... Incisura angularis anatômica.Em Antro mucosa com 6 ou 7 polipos de 0.4 cm, scesil, liso(biopsias);..... Píloro centrado..

DUODENO...Bulbo,e Segunda porção normais.

CONCLUSÃO.....LESOES EROSIVA EM CORPO COM LEVE SANGRAMENTO E APLICACAO DE CLIPE DE HEMPOSTASIA.
2.-POLIPOS DO ANTRO.

Dr. Alfredo G. Felipe Rguez
CRM 594/RR

Dr. Alfredo G. Felipe R.
Gastroenterologia
CRM 594

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
Av.Brigadeiro Eduardo Gomes s/n.º / Bairro Novo Planalto
Cep.: 69360-000 Boa Vista-RR
Tel: (95)2121-0600
DIGITADORA: KL



NOME: Luis Ferreira (GT) **SEXO:**M
IDADE: 81 ANOS **Data de nascimento:**
DATA DO EXAME: 02-12-17
MÉDICO SOLICITANTE: Dr.Elias

**TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO E TORAX
(TRAUMA)**

Protocolo

Exame realizado sem a injeção do meio de contraste.

Relatório

Exame realizado em caráter de urgência.

Aumento de volume de partes moles/hematoma subgaleal parietal à esquerda.

Parênquima encefálico com morfologia e coeficientes de atenuação preservados.

Sistema ventricular supratentorial de morfologia e dimensões preservadas.

Acentuação de cisternas basais, Sylvianas e de sulcos corticais.

Não há desvios da linha mediana.

Ausência de sinais de hemorragias agudas ou de coleções extra-axiais.

Ausência de traços de fratura.

Ateromatose dos segmentos intracavernosos das artérias carótidas internas e sistema vertebra basilar.

Coluna cervical:

Ausência de sinais de fraturas.

Alinhamento dos corpos vertebrais preservados.

Múltiplas alterações de natureza degenerativas.

Tórax:

Não há sinais de derrame pleural ou pneumotorax.

Nódulo com atenuação de partes moles e contornos lobulados, no lobo medio, medindo 1,9 cm.

Opacidades decubito dependentes supleuras, nos campos pulmonares posteriores.

Aorta alongada e ateromatosa.

Ausência de linfonodomegalias mediastinais.

Coração de dimensões anatômicas preservadas.

Traquéia e brônquios principais pérvies e de calibre preservado.

Achados no Abdome:

Sinais de pneumoperitoneo.

Minima quantidade de líquido livre/conteúdo hemático perihepático e goteira parietocolica.

Boa Vista,

Data do relatório: 02/12/2017

Dr. Camilo B. Oliveira
CRM - 1355/RR
Diagnóstico por Imagem



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE RORAIMA

SERVIÇO INTEGRADO DE CIRURGIA



RESUMO DE ALTA HOSPITALAR

NOME: LUIZ FERREIRA NUNES

DATA DA INTERNAÇÃO: 02/12/2017

DATA DA CIRURGIA: 02/12/2017

PROFISSIONAIS RESPONSÁVEIS: Dr. Eder

DATA DA ALTA: 27/12/2017

DIAGNÓSTICO

Trauma abdominal contuso (capotamento de veículo).

TRATAMENTO

Laparotomia Exploradora:

- Esplenectomia
- Rafia de serosa gástrica
- Apendicectomia
- Rafia de íleo em dois planos a 40 cm da válvula ileocecal

EVOLUÇÃO

Evoluiu sem intercorrências, sem queixas, deambulando, aceitando bem dieta, boa diurese e flatos positivos.

ORIENTAÇÕES

- 1- Retornar ao pronto socorro se intercorrências (por exemplo: febre, dor forte, vômitos, diarreia).
- 2- Dieta liberada (alimentação normal).
- 3- Retornar no ambulatório do Hospital Coronel Mota com o **Dr Eder Rodrigo** no dia **05/01/2018 (sexta-feira)**, às 07h.

Lucas Duarte
Médico Residente
Cirurgia Geral
CRM-RR 1787

SINISTRO 3190475883 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA LUIZ FERREIRA NUNES

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE

INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO LUIZ FERREIRA NUNES

CPF/CNPJ: 13178784268

Posição em 05-09-2019 15:57:54

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora

Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado.

Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
06/09/2019	R\$ 1.350,00	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00