

PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE: Ronaldo Souza Farias, brasileiro(a),
estado civil solteiro, profissão autônomo, portador(a) da Cédula de
Identidade CIRC 36 67 618 SSP/RR e inscrito(a) no CPF/MF
030.985.722-80, residente na Rua Cláudia de Melo Cabral
nº 42, Bairro Jardim Caraná, Município Boa Vista/RR,
telefone: _____ e-mail _____
vêm através de seu advogado in fine
assinado, por este instrumento particular nomear e constituir seu procurador.

OUTORGADO: Dr. **PAULO SERGIO DE SOUZA**, brasileiro, divorciado, advogado, inscrito na
OAB/RR sob o nº. 317B com escritório profissional na Rua General Penha Brasil 102
Centro, Boa Vista, Roraima a quem confere amplos poderes:

PODERES ESPECIAIS: para representá-lo no processo em Foro em Geral com a cláusula *ad
judicia et extra*, ou ação que seja autor ou réu, assistente ou oponente, ou por qualquer
modo interessado, podendo para isso, requerer e promover judicial ou extrajudicialmente,
em qualquer causa, conforme estabelecido no artigo 105 do NCPC, bem como propor
ações, produzir provas e seguir qualquer recurso legal, e os especiais para firmar
compromissos, substabelecer, renunciar, receber intimações, desistir, recorrer, apelar,
transigir, discordar, dar de suspeito a quem lhe convier, retirar e receber alvarás junto a
secretaria do fórum, retirar e receber guias de retirada, receber valores e dar quitação,
receber bens penhorados ou em adjudicação, enfim, tratar de seus interesses, bem como
praticar todos os atos necessários para o fiel e bom cumprimento do presente mandato,
dando tudo por bom, firme e valioso em especial para propor Ação de Cobrança de Seguro
Dpvt em Face da Seguradora Líder.

Boa Vista _____ de, _____ de 2019.

Senhor(a) Ronaldo Souza Farias

Outorgante

CPF/MF nº _____

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIENCIA

DECLARANTE: Ronaldo Souza Farias, brasileiro(a),
estado civil solteiro, profissão autônomo, portador(a) da Cédula de
Identidade CIRG 36 64 618 SSP/RR e inscrito(a) no CPF/MF
030.985.722-80, residente na Rua Clarice de Melo Cabral
nº 42, Bairro Jardim Caranã, Município Boa Vista/RR,
telefone: _____ / _____ e-mail
_____.

DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da **Gratuidade da Justiça**, nos termos do artigo 98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil).

Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo.

Boa Vista _____ de, _____ de 2019.

Senhor(a) x Ronaldo Souza Farias

Declarante

CPF/MF nº _____

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES
 CATEGORIA NACIONAL DE HABITACÃO

NOME
 RONALDO SOUSA FARIAS

DOC IDENTIDADE / ORIG EMISSOR
 3667618 SSP RR

CPF
 030.985.722-80

DATA INSCRIÇÃO
 12/04/1994

FUNÇÃO
 JONAS FARIAS GALVAO
 EVA DE SOUSA DA SILVA

PERMISSÃO
 0644068001

VALIDADE
 05/02/2019

1ª EMISSÃO
 21/09/2015

OBSERVAÇÕES
 Exerce atv remunerada

LOCAL
 BOA VISTA - RORAIMA

DATA DE EMISSÃO
 02/09/2016

03634440094
 RR208957545

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1294714960

VÁLIDA EM TODOS
 O TERRITÓRIO NACIONAL
 1294714960

23 MAIO 2019

TRABALHADOR		MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO	
Esta é sua Carteira de Trabalho e Previdência Social, emitida pelo Ministério do Trabalho e Emprego, de acordo com a Lei nº 2.246/64, de 24 de maio de 1964, e pelo Decreto nº 15.126/67, de 24 de maio de 1967, e pelo Decreto nº 15.126/67, de 24 de maio de 1967, e pelo Decreto nº 15.126/67, de 24 de maio de 1967. Sua inscrição foi registrada em todos os dados do Contrato de Trabalho, e para o registro em todos os dados, o trabalhador deve apresentar a Justificativa do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios previdenciários, garantindo, ainda, sua estabilidade no emprego, desobrigando-o de qualquer outra forma de registro. O trabalhador de sua carteira poderá ser empregado em qualquer atividade, e, em caso de mudança de emprego, deverá apresentar a Justificativa do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios previdenciários, garantindo, ainda, sua estabilidade no emprego, desobrigando-o de qualquer outra forma de registro.		CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDENCIA SOCIAL 166.51649.91-5 9347608 0030 RR Ronaldo Sousa Farias ASSINATURA DO TITULAR REPRODUÇÃO DA CARTÃO	
 			

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO		ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE	
RONALDO SOUSA FARIAS FILIAÇÃO: JONAS FARIAS GALVAO EVA DE SOUSA DA SILVA NASCIMENTO: 12/04/1964 ESTADO CIVIL: SOLTEIRO NATURALIDADE: BOA VISTA - RR DOCUMENTO: C. I. 3667519-19/02/2007 SESP RR LEI Nº 8.049, DE 18 DE MAIO DE 1965 CPF: 030.985.722-90 CNH: 0055 TIT. ELEITOR: 004307702640 SEÇÃO: 0055 LOCAL DATA DE EMISSÃO: SRT/RR - 17/07/2012		ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE NOVA DOCUMENTO CPF ESTADO CIVIL NATURALIDADE LOCAL DATA DE EMISSÃO	

01/11/2017

ASSINATURAS E FÉRMAS

9047808

NOTAÇÕES GERAIS

CONTRATO DE EXPERIÊNCIA
Admitido(a) em experiência pelo prazo
de 45 dias, conforme contrato com
vencimento em 17/08/17, podendo
ser prorrogado por mais 45 dias
conforme legislação em vigor.

Boa Vista - RR 04/07/17

APP

Contribuição Sindical
2017 R\$ 42,15 Sintag / RR

APP

**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: 2742351

IRACILDA VIANA DE SOUZA

R. CLARICE DE MELO CABRAL, 42 ,

JARDIM CARANA

69313690 BOA VISTA

RR

CÓDIGO ÚNICO 311375	MÊS 04/2019	PERÍODO DE CONSUMO 21-MAR-19 a 22-APR-19
CONSUMO (kWh) 50	VENCIMENTO 06-MAY-19	TOTAL A PAGAR R\$ 65,09

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 311375	MÊS 04/2019	TOTAL A PAGAR R\$ 65,09
-------------------------------	-----------------------	-----------------------------------

836200000005.650900750003.000000000315.137504190059

**23 MAIO 2019**



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 012614/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 25/04/2019 10:25 Data/Hora Fim: 25/04/2019 10:45
Origem: Pessoa Física - Particular Data: 25/04/2019
Delegado de Polícia: Juraci Ribeiro da Rocha

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito

Data/Hora do Fato: 16/10/2018 19:30

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)

Bairro: Caranã

Logradouro: Avenida Joca Farias C/ Rua Manoel Sabino dos santos

Tipo do Local: Via Pública

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

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: RONALDO SOUSA FARIAS (VÍTIMA, COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: RR - Boa Vista

Sexo: Masculino

Nasc: 12/04/1994

Profissão: Autônomo

Estado Civil: Solteiro(a)

Nome da Mãe: Eva de Sousa da Silva

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 366761-8

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: Rua Clarice de Melo Cabral

Nº: 42

Bairro: Jardim Caranã

Telefone: (95) 99177-2703 (Celular)

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Nenhum Objeto Informado

RELATO/HISTÓRICO

O comunicante que é habilitado, (cnh 1294714960) compareceu a esta especializada para informar que na data, local e hora supracitados, conduzia, sentido Centro/Bairro, a MOTOCICLETA CG 125, FAN ESDI, PLACA NAQ 2214, CHASSI 9C2KC1680DR007032, de propriedade de BRUNO DE SOUSA VIANA, quando na ocasião um veículo branco de PLACA e CONDUTOR não identificados, ao fazer uma conversão a esquerda sem sinalizar, veio a colidir na lateral esquerda do veículo conduzido pelo comunicante, vindo o mesmo a cair. Informa ainda que em decorrência da queda houve fratura na perna direita, sendo conduzido ao HGR pelo SAMU para atendimento médico e que este registro é somente para fins de SEGURO DPVAT. É O RELATO.

23 MAIO 2019



Delegado de Polícia Civil: Juraci Ribeiro da Rocha
Impresso por: Carlos Regis Cunha
Data de Impressão: 25/04/2019 10:46
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



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

BOLETIM DE Ocorrência

Nº: 012614/2019

ASSINATURAS

Carlos Regis Cunha
Responsável pelo Atendimento

Ronaldo Sousa Farias
(Vítima / Comunicante)

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

DAT

25 ABR. 2019

AGENTE DE POLÍCIA
CONFERIDOR

MAT. 42000372

23 MAIO 2019



Processo
3190/340422

Natureza
INVALIDEZ

Data
03/07/2019

Vítima
RONALDO SOUSA FARIAS

COMUNICADO IMPORTANTE

Pendência(s)

1. A - VARIAS PENDENCIAS

Documentação médico-hospitalar - Status: Não Conforme Sinistro movimentado automaticamente para o estado de
Documentação pendente - aguardando.

Nome do responsável

vanessa

D



63,9%

21/10/2018 13:18:03

, RONALDO SOUZA FARIAS

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA



64,1%

21/10/2018 13:18:03

16/10/2018 20:26:37

53.9 %

D

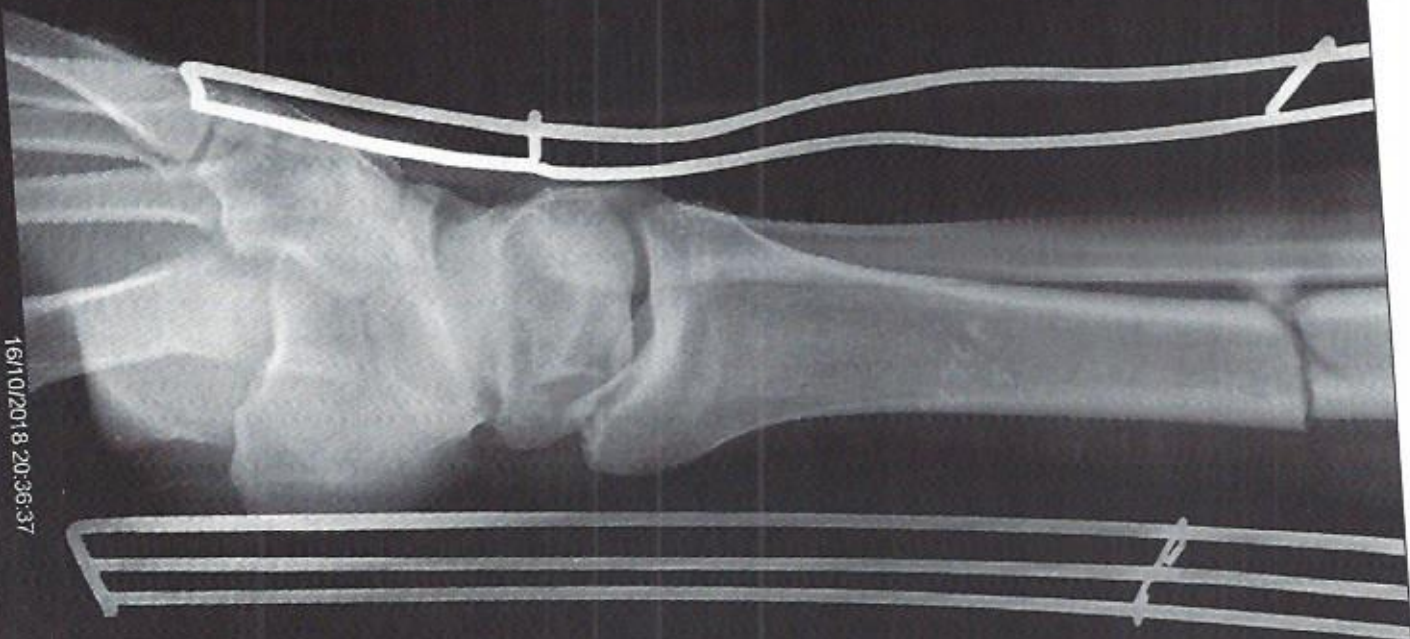


54.1 %

16/10/2018 20:26:37

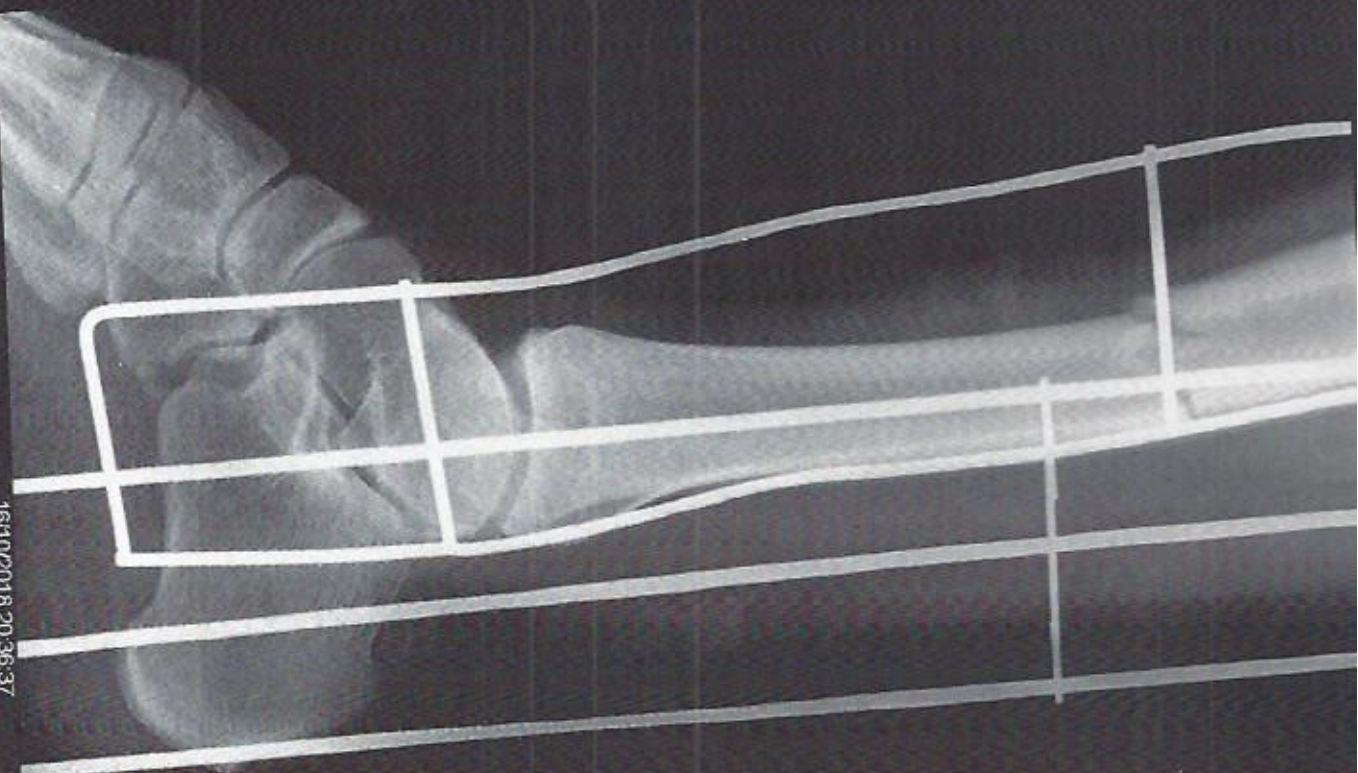


D



16/10/2018 20:36:37

61.2 %



16/10/2018 20:36:37

61.1 %

, RONALDO SOUZA FARIAS

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

D



49,9 %

6/11/2018 17:48:11

RONALDO SOUZA FARIAS ,

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA



54,1 %

6/11/2018 17:48:11

BLOCO A 120-1



D



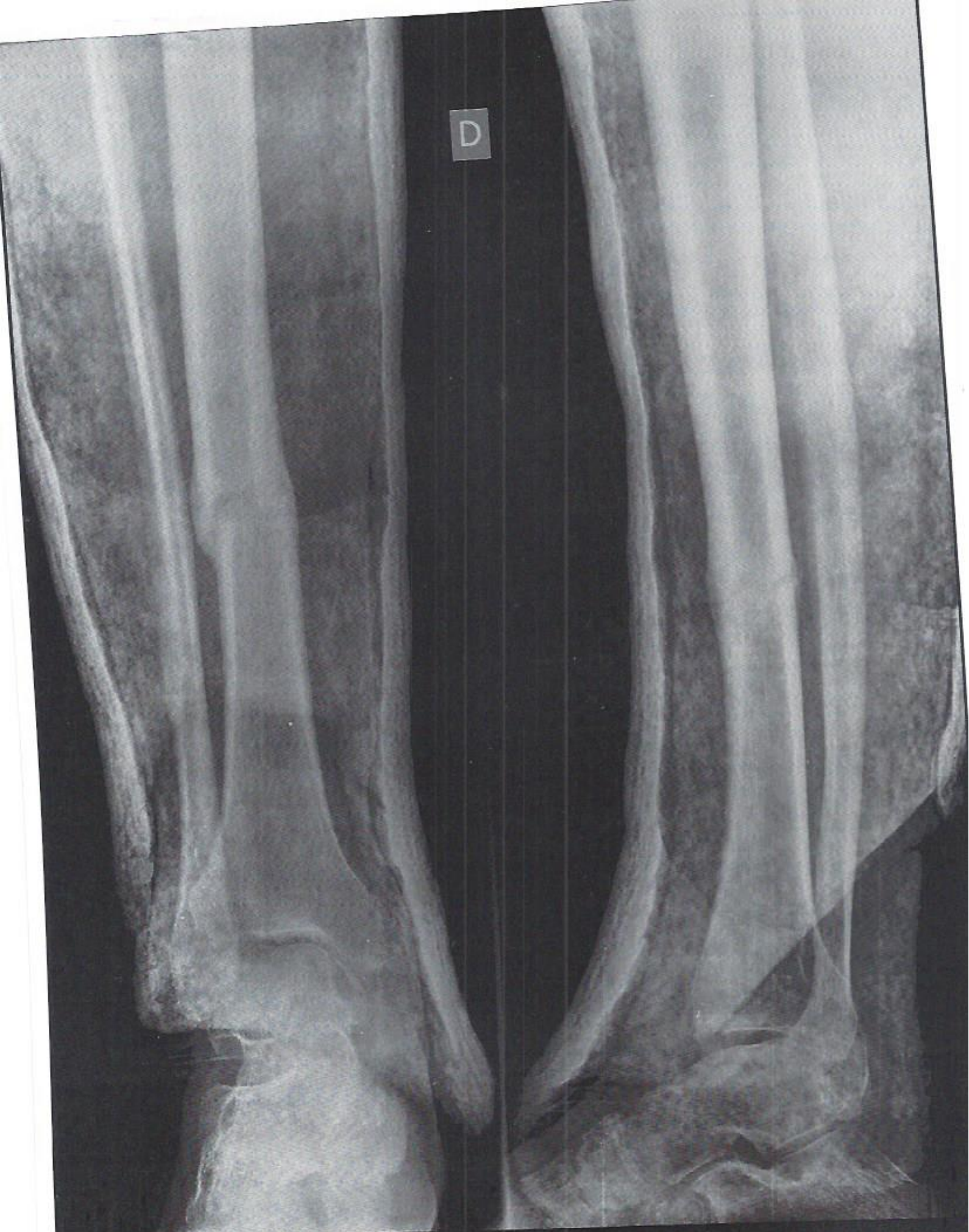
RONALDO SOUSA FARIAS
HOSPITAL CORONEL MOTA

907

28/01/2019

Cloudoaldo

72,0 %



D

RONALDO SOUSA FARIAS
HOSPITAL CORONEL MOTA

3063
01/04/2019

72,0 %



D

RONALDO SOUSA FARIAS
HOSPITAL CORONEL MOTA

14019
03/12/2018

Vilson

66,6 %

16/10/2018

Guia de Atendimento 17

F-03

Notificação ATE



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.

NOTURNO 19-

10

FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA

1801023169 16/10/2018 20:03:55

Paciente RONALDO SOUSA FARIAS

Tipo Doc Documento

IDENTIDADE 366761-8

Mãe EVA DE SOUSA DA SILVA

Endereço RUA - DAS ACACIAS - 235 - JARDIM PRIMAVERA - BOA VISTA - RR

Data Nascimento

12/04/1994

Idade

24 A 6 M 4 D

CNS

708000876106823

CPF

03098572280

Prontuário

Nacionalidade

BRASILEIRA

Sexo

M

Estado Civil

SOLTEIRO (APARDA)

Naturalidade

BOA VISTA - RR

Pai

JONAS FARIAS GALVAO

Raquel L. Salazar
Téc. Enfermagem
COREN-RR 001.058.591-TE

Contato

99166-2217

Ocupação

GARÇOM

Nº da Carteira

Class. de Risco

Plano Convênio

SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Caráter do Atendimento

URGÊNCIA

Tipo de Chegada

DEMANDA ESPONTANEA

Profissional do Atend.

Procedência

Temp.

Peso

Pressão

Motivo do Atendimento

ACIDENTE DE MOTO

Sector

GRANDE TRAUMA

Procedimento Sol.

Registrado por:

WALDEMAR STOCKER

☐ Síndrome Febril ☐ Sintomático Respiratório ☐ Suspeita de Dengue

Queixa Principal

anamnese de Enfermagem

GSC

AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456

TOTAL

15

anamnese - (HORA DA CONSULTA - h)

paciente vítima de acidente de trânsito em moto, com trauma em perna D

Exame Físico

20 TE

Hipótese Diagnóstica

Fratura tubi de vidro

SADT - Exames Complementares

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

PRESCRIÇÃO

D - tiludronato 300mg dil 20ml

diária por 10 dias

10 dias

Conduta

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

☐ Ambulatório

☐ Observação (Até 24h)

☐ Internação

Data e Hora da Saída/Alta:

óbito

Antes do 1º Atendimento? ☐ Sim ☐ Não

Destino: ☐ Família

☐ IML, Anatomia Patológica

Assinatura do Paciente ou Responsável

Carimbo e Assinatura do Médico

Impresso por: waldemar.stocker
Data Hora: 16/10/2018 20:04:35



23 MAIO 2019

A BLOCO A		Alto: 14.11.2018	
SUS		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE		2 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE		4 - CNES	
5 - NOME DO PACIENTE		6 - N° DO PRONTUÁRIO	
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)		8 - DATA DE NASCIMENTO	
9 - NOME DA MÃE OU DO RESPONSÁVEL		10 - TELEFONE DE CONTATO	
11 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO)		12 - Cód. URG. MUNICÍPIO	
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA		14 - UF	
15 - CEP		16 - CEP	
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS			
18 - JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO			
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)			
20 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO			
21 - CID 10 PRINCIPAL			
22 - CID 10 SECUNDÁRIO			
23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS			
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO			
25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO			
26 - CLÍNICA			
27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO			
28 - DOCUMENTO			
29 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE			
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE			
31 - DATA DA AUTORIZAÇÃO			
32 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)			
33 - PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)			
34 - CNPJ DA SEGURADORA			
35 - CNPJ EMPRESA			
36 - SÉRIE			
37 - N° DO BILHETE			
38 - CNAE DA EMPRESA			
39 - CBO			
40 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA			
41 - EMPREGADO			
42 - EMPREGADOR			
43 - AUTÔNOMO			
44 - DESEMPREGADO			
45 - APOSENTADO			
46 - NÃO SEGURO			
47 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR			
48 - COD. ÓRGÃO EMISSOR			
49 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR			

23 MAIO 2019

120-1

ROPA ALMO JOURA FAMIL

02/11/86

1) Dieta livre

5x3

manhã

2) Sólido salinizado mm

5 N

3) Eupirone na v. 6/11/86

4) C.R.

paciente eufórico
após cirurgia


Dr. Jesus A. Lopez Aguirre
CRM-RR 566

32 hrs x 38 hrs não foi verificado resu, porque
paciente estava fora de leito. Lucineide A. Lima.

23:00 T: 36,7°C

PA: 144/86 FC: 84

06h MD 120/80

P-60

tax 36,5°C

06h paciente com S/N Aferido. 55VV
sem alteração, segue aos cuidados
da enfermagem

120-1

Ronalds
Roberto Sousa Ferraz

03/11/18

//Dietas lim

SNO

11 Sed e gelatinas m

MANter

y Duplicar

2 de w 661 R

SIN

y Cfr

Recorre el total
Apoda Cingul?


Dr. Jesus A. Lopez Aguirre
CRM-RR 566

12 36 65 120x20
18 - 76 120x80
23:00 Fome do Leite.

120-1

ROKALNO sobre FARM

04/11/8

1) Duta lim

2) Sech selinido na

3) Dipirona 2x w 600. 1A

4) Cfr

SND

manter

su

notina

Recom: eferat

Apudo Cumpri

Dr. Jesus A. Lopez Aguirre
CRM-RR 566

1215 36,7°C 72

100x80

Plantão diurno: pt. no leito, sem queixas de ulgia, sem medicações de
horário, aferido 36,7°C, segue aos cuidados

Trisnete Santos do Silveira
Técnico em Enfermagem
COREN-RR 90385-11

Plantão noturno de 04.11.18 a 05.11.18
19h - 07h

paciente estável, deambula, sem medicação de horário,
sem intercorrências. às 23h, aferido 36,7°C, e adm. mc, dip.
sem mais a relatar. 08h, paciente fora do leito. Oa.
do mais a relatar.

Rosivane A. Del Rio
Téc. em Enfermagem
COREN-RR 90385-11

na

120-1

Polaco 100% FANC

5/11/8

1) Oleta 1100

SWD

1) Sclp solinista nua

mantra

4) Dipirona 2.1 W 6/6/10

SW

1) CRV

planta eteol
A pond cinema

Dr. Jesus A. Lopez Aguirre
CRM-AR 566

12 110 x 70 7 70 366
18 110 x 70 7 80 / 36.6

24

06

120 x 70 - 106 PUVES
de 110 x 70 a 366
18 110 x 70
Lopez Aguirre, Mario de Souza
CRM-AR 292.369

SHAH VITIP

24	36,1	95	120 x 74

120-1

120-1

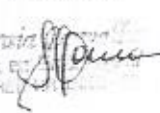
potrero para Fama

06/11/16 // Ocaso firme SW
y Sola saliendo na MANUEL
// Oprimido tal y como SW
// CSV ROMA

paciente eufórico
aprox. 100%


Dr. Jesuél López Aguilar
CRM-RR 556

12:00 h	35.9°C	84	136X93
18:00h	35.8	83	140X99
24:00	36°C	79	105/53
06:00	35.9°C	82	110/70

12:00h. Afondo SSUV 
Plantar nocturno
Afondo SSUV 

120-1

Fratura Tórax

420-1

Ronaldo Souza FARIAS

1) Uleta limpa

SND

1) Sonda relimpada por

SU

1) Depressão 2d w 6/6/16

y CR

Paciente cateter
Apresenta cunha

Dr. Jesus A. Lopez Aguirre
CRM-RR 566

1714 pontos no mto
ponto 55/00 Siga m
Lendocoles 840/90 FC 74 TX Su

Resolução da Comissão de
Educação Médica
do Conselho Regional de
Odontologia do Rio
Grande

SINAIS

Horário	PA
18:00	168x94 - 73 36.5
24:00	140x90 87 36.5
06:00	130x80 86 36.3

As 18:00 hs, Verificamos SINAIS VITAIS, SEGUNDO AS LEIS NOS
estamos bem.

Assinatura do Médico
Ronaldo Souza Farias
CRM-RR 566

Paciente sem medicações por
exceção, sem queixas, ve
lado SSU

Mirna Kenia da C. da Luz
Téc. em Enfermagem
COREN-RR 948476 - TE

120-1

ROXANO BOUTA FAMI

08/11/18

1) Dieta livre SNI

1) Solut Solimido par

1) Dipirona 24h 6/6/18 > SW

1) CSV

7 comit eitor
Apud. Compu

Dr. Jesus A. Lopez Aguiar
CRM-RR 566

As 12:00h Paciente, consciente, orientado, verbalizando, de ambulante, com
acesso venoso, Afeto SSUV, segue aos cuidados da enfermagem.

Dr. Carlos P. Mende
Téc. de Enfermagem
CRM-RR 22.039-TE

78h paciente foi ~~to~~ de noite

Edmar de Almeida Matos
Téc. de Enfermagem
COREN-RR 807.672

08/11/18 24h PA=110x66
P= 81
T= 35,8°C

06h PA=112x73
P= 69
T= 35,2°C

120-1

ROBERTO Souza FARIAS

09/11/18

1) Vitec 11v

SND

2) Sclp solimeda para

11 Dipirone 2x 6/6/6/6 SN

4 CSU

Paciente eutímico
Agente curativo

Dr. Jesus A. Lopez Aguirre
CRM-RR 566

120/11/18

PA 130/90 mmHg
F 92
T 36.2

5,00 kg

PA = 130 x 80

P = 98

24: HPA 120 x 80
P. 90

09-11-18 Paciente aferido SS VV sem medicação
Paciente segue sob cuidados de enfermagem

Maria Jesus Silva Duó
Téc. em Enfermagem
COREN - RR 5929.395

120-1

Rotacao Iovir Etnia

10/11/8

1) Dieta Iru

S+D

1) Solt seliniforo mar

manha

1) Dypirone 2x 6h

SV

Pdso

1) crv

- Pacem cetera

- Apud Camper

Dr. Jesus A. Lopez Aguiar
CRM-RR 566

Plantão das 7.00h as 19.00h
Paciente em repouso no
leito Atendido SSVV

Terezinha de Jesus P. da S.
COREN-RR 427910

	T	P	PA
12 h	34.8°C	73	132 x 74
18 h	36.0°C	92	153 x 97
24 h	35.8°C	85	125 / 69
06 h	35°C	74	152 / 71

Dilene da Silva Souza
Téc. Enf.
CRM-RR 427910

39 - 07 paciente sem per

11/11/18

120-1

Ronaldo Souza

RONALDO SOUZA FARIAS

1/ Dente 11/4

SND

1 Sedm relincação na mandíbula

1 Opiromo 24 w 6/6/11

(12)

(18)

(24)

(06)

4 CSR

Recusar eital

Apender anexo

Dr. Jesus A. Lopez Aguirre
CRM-RR 566

125 PA - 110 x 80 mmHg
FC 78 T 35.9°C

186 PA - 133 x 79 mmHg
FC 81 T 35.6°C

18 PA - 136 x 81 mmHg
FC 88 T 35.6°C

24:00h

PA = 133 x 79

FC = 81

T = ?

06:00h PA = 140 x 75 FC = 65

T = 35.3°C

06h pet recusou medicação

item 03. relato que não

sente dor. pet no 11/10 sem queixas segue aos cuidados

Enfi

120-1

120-1

potasio para EAM

SND

12/11/8

1) Dieta 1/1/1

1) Solu salinizada para

y Oxipirona 2x 600 mg

SW

y Csu

para ester
Apar de curpa

Dr. Jesus L. Lopez Aguirre
CRM-RR 566

12:30h. PA = 132 x 81 - - Hg

FC = 86 bpm

T = 35.6 °C

Morido SSUV. Paciente con oxipirona al por

Tarde - Paciente estable / si quiere
SSVM

PA = 100 / 70

P = 74

T = 36.4 °C

23h

Hex 70

P 79

T 36.2

120-1

potencia para FANAR

SND

13/11/18

1) Oletic line

1 Scalp pelinista pna

1 Diparone 2A w 6/11/18

SN

4 Cfr

peccato eticod
Agord cirage

Aut hyp: PA 154x96 FC 75 TP 36.4°C

Dr. Jesus A. Lopez Aguirre
CRM-RR 566

18: 00 h. - Ofendido SSVU, sigue con cuidado

Francisco Soares Silva
CRM-RR 931-TE

14/11/18

2 u. PA - 161x93

FC = 96

T = 34.4

MTA en
indeccen

Dr. Jesus A. Lopez Aguirre
CRM-RR 566