

MORAIS & SOUSA Advogados Associados

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA, brasileiro, casado, motorista, portador da RG 3084688/SSP-PB, CPF de Nº 014.568.164-54, residente e domiciliado na Rua Praia Bela, 33 casa 104, Mucumagro, João Pessoa-PB, CEP: 58066-152, Telefone: 83-9-9605-072/9-9960-9197,

OUTORGADO: MARCÍLIO FERREIRA DE MORAIS OAB/PB Nº 17.359, LIBNI DIEGO PEREIRA DE SOUSA OAB/PB Nº 15.502 e ROBERTO CESAR GOUVEIA MAJCHSZAK OAB/PR 035400, com escritório profissional situado na Rua João Teixeira de Carvalho, 349, Bairro Pedro Gondim, CEP 58031220, João Pessoa/PB,

PODERES: Para quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad judicium et extra", em qualquer instância judicial e/ou nos autos extra-judiciais, nos termos do artigo 105 do Código de Processo Civil Brasileiro. Possa defender interesses e direitos do outorgante perante qualquer Juízo, Instância, ou Tribunal, estando o mandatário autorizado a propor contra quem de direito as competentes ações ou a defendê-lo nas adversas, seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais, usando dos recursos legais e acompanhando-os, deixando estipulados nesse documento, que em caso de êxito serão pagos a títulos de honorários advocatícios trinta por cento (30%) do valor que o outorgante tenha direito na ação proposta.

PODERES ESPECIAIS para confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber e dar quitações, firmar compromisso e renunciar valores. Requerer documentos, vista de processos, apresentando recursos ou reclamações, junto às entidades da administração Pública Direta e Indireta, Autarquias e Fundações (INSS, IBAMA, Juntas comerciais, Receitas Federais em todas as esferas, Cartórios) etc..., Podendo ainda substabelecer no presente mandato com ou sem reserva de poderes e praticar todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho do referido mandato.

João Pessoa – PB, 12 de Setembro 2019.


OUTORGANTE

Av. Dep. Odon Bezerra, 184, Sl362, Tambaí Shopping, Tambaí, João Pessoa/PB.
Fone: (083) 3512-6017.
E-mail: morais@sousa.adv@hotmail.com



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

Eu, WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA, brasileiro, casado, motorista, portador da RG 3084688/SSP-PB, CPF de Nº 014.568.164-54, residente e domiciliado na Rua Praia Bela,33 casa 104, Mucumagro, João Pessoa-PB,CEP:58066-152, Telefone: 83-9-9605-072/9-9960-9197,declaro sob as penas da lei que não tenho condições de arcar com as custas do processo sem prejuízo do meu sustento e de minha família, por isso requeiro os benefícios da assistência judiciária gratuita nos termos da lei nº 1060/50.

JOÃO PESSOA, 12 de Setembro de 2019.





REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADANIA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABITAGAO

NOPE
WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

3084686 SSP PB

CPF 014.568.164-54 DATA NASCIMENTO 05/11/1989

FILIAÇÃO
LUIZ TARGINO DE LIMA
TEREZA DE ANDRADE LIMA

PERMELAO
NAC
NAC

Nº IDENTIFICAD 04286700551

VALIDADE 28/09/2022 1ª HABITACAO 21/02/2008

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1545260054

PARAIBA

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL JOAO PESSOA, PB DATA EMISSAO 17/10/2017

08763195838
PB035444894

PROIBIDO PLASTIFICAR 1545260054

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

19 SET 2019

Gento Seguradora S/A.
Dom Pedro I, 776 St. 106-João Pessoa/PB



CAGEPA
COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAÍBA
Rua Policarpo Lima, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB
CEP: 58.015-570 - CNPJ: 06.123.009/0001-87

PARA CONTATO COM A CAGEPA,
INFORME ESTE NÚMERO
MATRÍCULA

69808678

REFERÊNCIA

JUL/2019

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

EWERTON PIERRE MIRANDA LEMOS
RUA PRAIA BELA, 33 CASA 104 - MUÇUMAGRO JOÃO
PESSOA PB 58066-152

Inscrição	SMI	Quantidade de Economias				Responsável
		Residencial	Comercial	Industrial	Público	
001.093.110.0175.104	104	1	0	0	0	
Hidrômetro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Esgoto		
Y10S506935	07/10/2010	INT LACR	LIGADO	POTENCIAL		
ANTERIOR ATUAL CONSUMO (M3) NUM DE DIAS PROXIMA LEITURA						
730	736	7	29	01/08/2019		
HIST. CONS./ANOR. LEIT./ QUALID. ÁGUA-ANEXO 20 PORT. 05/2017 III.						
JUN/2019	9		PARAMETROS	EXIG.	ANALIS. CONFORMES	
MAI/2019	8		TURBIDEZ	268	293 293	
ABR/2019	14		CLORO	268	293 293	
MAR/2019	5	60	COL. TERMOT	0	0 0	
FEV/2019	7	60	COR	73	83 83	
JAN/2019	9		COL. TOTAIS	268	293 293	
MEDIA(M)	6		DADOS REFERENTES A: MAI/2019			

DATA DA IMPRESSÃO: 02/07/2019

HORA DA IMPRESSÃO: 09:55:28

DESCRIÇÃO

CONSUMO TOTAL(R\$)

ÁGUA

RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)

7 M3

37,91

CONSUMO DE ÁGUA

ESGOTO

FATURAS EM ATRASO

REF 201905 37,91

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$ 3,51 PIS E CONFINS. LEI 12.741/17

VENCIMENTO:

16/07/2019

Total a Pagar:

R\$ 37,91



CONDIÇÃO DE LEITURA: REALIZADA

RATEIO: 1

CONDIÇÃO DO FATURAMENTO: REAL

TIPO DE TARIFA

INFORMAÇÕES GERAIS:

SR. USUÁRIO: EM 31/05/2019, REGISTRAMOS QUE V.SA. ESTAVA EM DEBITO.
O. COMPAREÇA AOS POSTOS DE ATENDIMENTO PARA REGULARIZAR. CASO NÃO
HA PAGU APÓS A DATA INDICADA, DESCONSIDERE.

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

19 SET 2019

Gente Seguradora S/A.
Av. Dom Pedro I, 776 SL 108-João Pessoa/PB



Assinado eletronicamente por: LIBNI DIEGO PEREIRA DE SOUSA - 28/10/2019 16:27:40

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102816273968400000024824518>

Número do documento: 19102816273968400000024824518

Num. 25678144 - Pág. 2

Atendimento: 124207

Paciente: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Data de Nascimento: 05/11/1989

Médico Assistente: BRUNO GUEDES WANDERLEY

Prestador Responsável: FELIPE ANTONIO FERREIRA COSTA

Conselho / Número COREN - PB - 692671

Idade: 29 Anos 5 Meses

Leito Atual: OBS3 L18

Setor: URGENCIA

Função: TECNICO(A) EM ENFERMAGEM

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM (LIVRE)

Data de Referência: 23/04/2019

Data anotação: 23/04/2019

Hora anotação: 08:37

Responsável: FELIPE ANTONIO FERREIRA COSTA

Leito:

Paciente acomodado neste setor proveniente de consultório médico às 08:00hs, eupneico, afebril, hidratado, deambulando, consciente e orientado, com queixas de lesões em MSD em região dos dedos + sagraimento + dor local após queda de moto, verificado sinais vitais, solicitado exames de imagem, medicado conforme prescrição médica, realizado acesso venoso periférico com Jelco de número 20 MSE, PSSC ENFERMAGEM.

***** Materiais Utilizados Conforme Pedido*****

01-UN Jelco de N20
01-UN Seringa 10ml
01-UN Cloreto de Sódio 10ml
01-UN Torçadeira
15CM Micropore
10ml Alcool 70%

Obs: medico plantonista solicita procedimento cirurgico após reavaliação medica, realizado banho com clorexidina.


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 254352


FELIPE ANTONIO FERREIRA COSTA
COREN - PB - 692671





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES LTDA
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1
Emitido por: JOAO.SOUZA
Em: 30/04/2019 09:51

Prescrição: 898737 Data: 23/04/2019 08:20

Usuário: JOSIVALDO OLIVEIRA

Atendimento: 124207 Dt Nasc: 05/11/1989 (29a 5m 24d)

Convênio: AMIL

Paciente: 21350 - WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Peso: Altura: Sup. Corporal:

Internação: 23/04/2019 07:54 0 Dias(s) int

Médico: BRUNO GUEDES WANDERLEY - CRM - PB 7940

FUNÇÃO: MEDICO(A) Serviço: CIRURGIA GERAL

Unid. Int.: Leito: Cobertura:

Cid.: S697 TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS DO PUNHO E DA MÃO Cide: /

Diagnóstico:

Protocolo:

Classificação de Risco: URGEN

PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO: JOSIVALDO DE OLIVEIRA SILVA - COREN - PB - 501.536

FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

1ª VIA

Rubrica do Responsável



Classificação de Risco: URGENTE

PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM-JCA

PROCEDIMENTOS ENFERMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Apf	Frequência	Datas/Horários
2 AFERIR SINAIS VITAIS					2HS/2HS	[23/04] : 10 : 12 : 14 : 16 : 18 : 20 : 22 [24/04] : 00 : 02 : 04 : 06 : 08

Tássia S. C. Castro
Enfermeira

COREN PB 264352

JOSIVALDO DE OLIVEIRA SILVA

COREN - PB - 501.536

SOULMV - SIMPLES E COMPLETO





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão 30/04/2019 09:51

PACIENTE: 0000021350

WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

IDADE: 29 Anos 5 Meses 25 Dias

ATENDIMENTO: 00124207

DATA: 23/04/2019 07:54

LOCAL:

SEXO: Masculino

MÉDICO: BRUNO GUEDES WANDERLEY

CRM: 7940

ESP.: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

CONVÊNIO: AMIL

PLANO: NIVEL 100 A 400 - INDIVIDUAL

Gerenciamento de Risco

☐ Queda

- ☐ Manter grades da cama elevada;
- ☐ Manter medidas farmacológicas p/ controle de agitação;
- ☐ Manter repouso conforme prescrição médica;
- ☐ Orientar paciente e acompanhante quanto ao risco de queda;
- ☐ Realizar escala de MORSE diariamente;
- ☐ Suporte ao paciente sem que necessário saída do leito;
- ☐ Travar rodas da cama antes de retirar paciente do leito.

☒ Flebite

- ☒ Diluir medicações conforme prescrição médica;
- ☒ Manter fixação do cateter venoso limpa, seca e bem aderida;
- ☐ Programar tempo de infusão conforme prescrição médica;
- ☒ Realizar antisepsia do conector com álcool 70%;
- ☒ Remover AVP se presença de rubor, dor, eritema ou edema;
- ☐ Trocar AVP a cada 96h;
- ☐ Trocar equipes e dispositivos de acordo c/padrão CCIH;
- ☐ Util. acesso excl em contraste, NPT e Hemocomponente

☐ Broncoaspiração

- ☐ Confirmar tempo de jejum;
- ☐ Interromper dieta 6 horas antes da extubação;
- ☐ Interromper dieta se tosse, dispnéia, apnéia, queda SAT;
- ☐ Manter cabeceira e posicionamento em 30° e 45°;
- ☐ Não administrar dieta VO se rebaixamento de nível de consciência;
- ☐ Realizar higiene oral com enxaguante bucal;
- ☐ Retirar prótese dentária antes da realização de procedimento.

☐ TEV

- ☐ Avaliação diária da dependência funcional do paciente;
- ☐ Mobilização precoce;
- ☐ Profilaxia farmacológica ou mecânica.

☐ Lesão por Pressão

- ☐ Evitar fricção ao enxugar a pele, na mudança de decúbito e transferência do paciente;
- ☐ Inspeccionar a pele;
- ☐ Manter cabeceira elevada 30° se não houver contra indicação;
- ☐ Aplicar protocolo de mudança de decúbito a cada 2 horas;
- ☐ Utilizar coxins para manter as proeminências ósseas sem contato com outras superfícies;
- ☐ Hidratar pele;
- ☐ Trocar a fralda a cada eliminação fisiológica;
- ☐ Realizar planejamento nutricional perante risco associado do paciente.

Risco de acordo com escore de Braden

☐ Brando => Sem ação

☐ Moderado => Utilizar colchão caixa de ovo

☐ Severo => Utilizar colchão pneumático

☐ Hipotermia

- ☐ Fazer uso de cobertores na admissão do paciente ao centro cirúrgico;
- ☐ Utilizar mantas e aquecedores térmicos;
- ☐ Manter a temperatura ambiente entre 18 e 22 °.

☐ Náuseas e vômitos

- ☐ Manter a cabeceira do leito elevada entre 30 e 40° quando permitido;
- ☐ Manter permeabilidade das vias aéreas e sondas;
- ☐ Tranquilizar o paciente que retorna a consciência;
- ☐ Monitorar sinais vitais.

Tássia S. C. Castro
Enfermeira

JOSIVAN DE OLIVEIRA SILVA

COREN

1501536



Assinado eletronicamente por: LIBNI DIEGO PEREIRA DE SOUSA - 28/10/2019 16:27:42

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102816274091200000024824520>

Número do documento: 19102816274091200000024824520



Prescrição.: 595735 Data: 23/04/2019 08:19

Usuário.: JOSIVALDO OLIVEIRA

Atendimento: 124267 Dt Nasc: 05/11/1989 (29a 5m 24d)

Convênio.: AMIL

Paciente.: 21350 - WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Peso.: Altura: Sup. Corporal:

Internação.: 23/04/2019 07:54 0 Dias(s) Int

Médico.: BRUNO GUEDES WANDERLEY - CRM - PB 7940

FUNÇÃO: MÉDICO(A) Serviço: CIRURGIA GERAL

Unid. Int.: Leito.: Cobertura:

Cid.: S897 TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS DO PUNHO E DA MÃO Cido.: /

Diagnóstico:

Protocolo:

Classificação de Risco: URGENTE

PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.: JOSIVALDO DE OLIVEIRA SILVA - COREN - PB - 501.536

FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

1ª VIA

Rubrica do Responsável



Classificação de Risco: URGENTE

PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM-UCA

GERENCIAMENTO DE RISCO	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Observações
1 RISCO DE FLEBITE						[23/04] 08:19
Obs.: Diluir medicações conforme prescrição médica. Manter fixação do cateter venoso limpa, seca e bem aderida. Realizar antisepsia do conector com álcool 70%. Remover AVP se presença de rubor, dor, eritema ou edema.						

Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 26435

JOSIVALDO DE OLIVEIRA SILVA
COREN - PB - 501.536

SOULMV - SIMPLES E COMPLETO



Atendimento: 124299

Paciente: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Data de Nascimento: 05/11/1989

Médico Assistente: TIBERIO VANOMARK CHAVES

Prestador Responsável: ROMULO JOSE DE MELO

Conselho / Número COREN - PB - 654.960

Idade: 29 Anos 5 Meses

Leito Atual: L306 B

Setor: INTERNACAO 3º PAVIMENTO

Função: TECNICO(A) EM ENFERMAGEM

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM (LIVRE)

Data de Referência: 23/04/2019

Data anotação: 23/04/2019

Hora anotação: 16:40

Responsável: ROMULO JOSE DE MELO

Leito: LEITO 306 B

EVOLUÇÃO DIURNA

POI DE LIMPEZA CIRURGICA + DESBRIDAMENTO DE FERIMENTOS EXTENSOS NO 3º, 4º E 5º QDD + RECONSTRUÇÃO DE MECANISMO EXTENSOR DO 4º QDD + COBERTURA DE FALHA DE PARTES MOLES DO 4º QDE COM RETALHAO FASCIOCUTÂNEO LOCAL.
COMORBIDADES : NEGA .
ALERGIAS : NEGA .

AS 15 : 30 HS - RECEBI PACIENTE PROCEDENTE DO BLOCO CIRURGICO , CONSCIENTE E ORIENTADO , EUPNEICO , AFEBRIL , CORADO , ANCIANÓTICO , EM O2 AMBIENTE , COM HVP EM MSE , MSD IMOBILIZADO NA TIPOIA , CURATIVO OCLUSIVO EM FO , DIURESE ESPONTANEA , ACEITANDO DIETA VO , NEGA HAS E DM , NEGA ALERGIAS , AFERIDO SSVV , SEGUE SEM QUEIXAS E SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM .
AS 16 HS - PACIENTE FOI MEDICADO CPM .
AS 18 HS - PACIENTE FOI MEDICADO CPM , SEGUE SEM INTERCORRENCIAS , AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM .


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352
3/
ROMULO JOSE DE MELO
COREN - PB - 654.960



HISTÓRICO DE ENFERMAGEM

Atendimento: 124299
Paciente: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA
Nome da Mãe: TEREZA DE ANDRADE LIMA
Data de Nascimento: 05/11/1989
Tipo Sanguíneo:
Estado Civil: CASADO
Responsável: AMANDA KEMPS ALMEIDA COUTINHO
Idade: 29 Anos 5 Meses
Sexo: Masculino
Convênio: AMIL
Naturalidade:
Setor: INTERNACAO 3º PAVIMENTO
Profissão:
Data do Hist.: 23/04/2019 15:56

HISTÓRICO DE ENFERMAGEM: 16872 (FECHADO) ENTREVISTA

ANTECEDENTES FISIOLÓGICOS E/OU PATOLÓGICOS

JÁ DESENVOLVEU OU APRESENTA ALGUMAS DAS DOENÇAS ABAIXO? Não;
FAZ USO DE ALGUMA MEDICAÇÃO? não;
APRESENTA ALGUM TIPO DE ALERGIA? não;
JÁ RECEBEU TRANSFUSÃO SANGÜÍNEA? não;
HOUE REAÇÃO? não;
JÁ ESTEVE HOSPITALIZADO? sim; Tempo de internação: 1;

HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL

PACIENTE CIRÚRGICO
Sim, qual? POI DE LIMPEZA CIRURGICA + DESBRIDAMENTO DE FERIMENTOS EXTENSOS NO 3º, 4º E 5º QDD;
JÁ REALIZOU ALGUMA CIRURGIA ANTERIORMENTE? Sim, quais? PROCEDIMENTO EM PUNHO ESQUERDO;
PACIENTE CLÍNICO? Não;
QUAIS OS SINTOMAS SENTIDOS PELO PACIENTE DESDE O SURGIMENTO DA DOENÇA? dor;
JÁ FICOU HOSPITALIZADO ANTERIORMENTE? sim; qual a causa? PROCEDIMENTO CIRURGICO;

HISTÓRIA PATOLÓGICA FAMILIAR

HÁ HISTÓRIA NA FAMÍLIA DAS DOENÇAS ABAIXO RELACIONADAS? sem alterações;

NECESSIDADES BÁSICAS

NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

SONO E REPOUSO normal;
HIDRATAÇÃO oral; endovenosa;
MENSTRUACÃO não se aplica;

NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

RELIGIÃO participa esporadicamente;





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão 30/04/2019 09:50

PACIENTE: 0000021350	WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA	IDADE: 29 Anos 5 Meses 25 Dias
ATENDIMENTO: 00124299		DATA: 23/04/2019 10:57
LOCAL:		SEXO: Masculino
MÉDICO: TIBERIO VANOMARK CHAVES	CRM: 8252	ESP: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CONVÊNIO: AMIL		PLANO: NIVEL 100 A 400 - DUPLO

Evolução Enfermagem

#HD: LDPO DE LIMPEZA CIRURGICA + DESBRIDAMENTO DE FERIMENTOS EXTENSOS NO 3º, 4º E 5º QDD + RECONSTRUÇÃO DE MECANISMO EXTENSOR DO 4º QDD + COBERTURA DE FALHA DE PARTES MOLES DO 4º QDE COM RETALHAO FASCIOCUTANEO LOCAL.

#NEGA DM, HAS E ALERGIAS

PACIENTE EVOLUINDO COM EGR, AO EXAME GERAL EVOLUI BEM, CONSCIENTE E ORIENTADO, ACORDADO, CALMO, CONTACTUANTE, EUPNEICO, EM O2 AMBIENTE, MANTENDO BOA SATURAÇÃO E PADRAO RESPIRATORIO EFICAZ, TORAX SIMETRICO E EXPANSIVO, AFEBRIL, ACIANOTICO, ANICTERICO, NORMOCORADO, NORMOTENSO, NORMOCARDICO, AVP EM MSE PERVIO, SEM SINAIS FLOGISTICOS E EM USO DE HIDRATAÇÃO VENOSA EM CURSO, FO EM MSE COM CURATIVO LIMPO EM USO DE TIPOIA, ELIMINAÇÕES ESPONTÂNEAS, DEAMBULA, SEGUE EM OBSERVAÇÃO, AOS CUIDADOS DA EQUIPE.

ORIENTADO QUANTO AO GERENCIAMENTO DE RISCO

#PACIENTE DE ALTA HOSPITALAR, ORIENTO AOS CUIDADOS PÓS ALTA, PACIENTE SAIU DE ALTA.




Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

MONALIZA KERCIA SILVA FERREIRA
COREN 1400108





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão 30/04/2019 09:50

PACIENTE:	0000021350	WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA	IDADE:	29 Anos 5 Meses 25 Dias
ATENDIMENTO:	00124299		DATA:	23/04/2019 10:57
LOCAL:			SEXO:	Masculino
MÉDICO:	TIBERIO VANOMARK CHAVES	CRM: 8252	ESP.:	ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CONVÊNIO:	AMIL		PLANO:	NIVEL 100 A 400 - DUPLO


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

MONALIZA KERCIA SILVA FERREIRA
COREN : 400108



Diagnóstico

Descrição: S697 - TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS DO PUNHO E DA MÃO

Fugulin

Último Mews: 24/04/2019 06:35

Resultado: 2

Interpretação: PERÍODO MÁXIMO DE AVALIAÇÃO DO MEWS DE 4 A 6 HORAS (SE NECESSÁRIO MENORES PERÍODOS)
DECISÕES E AVALIAÇÕES NO ÂMBITO DA ENFERMAGEM ;
ENFERMEIRA HABILITADA A DECIDIR SE INCREMENTA FREQUÊNCIA DE MONITORIZAÇÃO E/OU SOLICITA AJUDA MÉDICA

Estado da Pele

Esperada: Hidratada; Afebril; Acianótico; Anictérico;

Sono e Repouso

Observação: Preservados

Higiene

Observação: Satisfatório

Sistema Cárdio Vascular

Sem histórico de HAS; Pulsos Normais Simétricos;

Sistema Genito Urinário

espontânea

Gerenciamento de Curativos

Cirúrgica; Instalação: 24/04/2019; Troca: 25/04/2019;

Cuidados Paliativos

Paciente: Caminha sozinho; Lê sozinho; Toma banho sozinho; Come sozinho; Não tem problema com a visão; Não tem problema de audição; Não tem depressão; Não tem ansiedade; Não tem sentimento de desesperança; Não tem dissensão familiar; Relacionamento da equipe assistencial com paciente e familiares é confortável; Família não questiona cuidado médico; Sem dificuldade de enfermagem com equipe médica; Sem queixas com administração de medicamentos; Paciente não incomodado com visitas; Paciente acompanhado com família/cuidador;

TISS

Resultado: -

Nível Consciência

Orientado; Alerta;

Sistema Respiratório

Respiração Simétrica; Respiração Confortável; Fala Fluente; Sem Tosse;;

Uso de Oxigênio

Ambiente;

Sistema Gastrointestinal

Dieta Oral; Abdome Flácido; Apetite Preservado;

Precaução

Precaução Padrão; Acesso Venoso Periférico-MSD; Data: 23/04/2019;

Pendências Clínicas

Sem Pendências



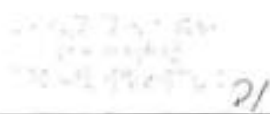

Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352


MONALIZA KERCIA SILVA FERREIRA

COREN 1400108




Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352


MONALIZA KERÇIA SILVA FERREIRA
COREN **400108**



Avaliação

Prontuário: 21350	
Paciente: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA	Idade: 29 Anos
Prestador(a) Assistente/Conselho: TIBERIO VANOMARK CHAVES	8252
Função: MEDICO(A)	
Atendimento: 124299	23/04/2019 10:57
Convênio: AMIL	Plano: NIVEL 100 A 400 - DUPLO
Prestador responsável pelo documento: MONALIZA KERCIA SILVA FERREIRA	COREN - PB - 400108
Função: ENFERMEIRO(A)	
Indicador: FUGULIN (FECHADO)	24/04/2019 08:32
ESTADO MENTAL	1 - Orientado
OXIGENAÇÃO	1 - Não depende de O2
SINAIS VITAIS	1 - Controle em rotina < 8 horas
MOTILIDADE	1 - Movimenta todos os movimentos corporais
DEAMBULAÇÃO	1 - Auto-suficiente
CUIDADO CORPORAL	1 - Auto-suficiente
ELIMINAÇÃO	1 - Auto-suficiente
TERAPÊUTICA	2 - EV intermitente
RESULTADO	9,0
INTERPRETAÇÃO	CUIDADOS MÍNIMO

MONALIZA KERCIA SILVA FERREIRA Tássia S. C. Castro
COREN - PB - 400108 Enfermeira
COREN PB 264352



HOSPITAL HNSN

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Relatório de Avaliação

30/04/2019 09:50

Emitido por: JOAO.SOUZA

Página 1 de 1

Avaliação

Prontuário: 21350	Idade: 29 Anos
Paciente: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA	8252
Prestador(a) Assistente/Conselho: TIBERIO VANOMARK CHAVES	23/04/2019 10:57
Função: MEDICO(A)	Plano: NIVEL 100 A 400 - DUPLO
Atendimento: 124299	
Convênio: AMIL	
Prestador responsável pelo documento: MONALIZA KERCIA SILVA FERREIRA	COREN - PB - 400108
Função: ENFERMEIRO(A)	24/04/2019 08:32
Indicador: BRADEN (FECHADO)	
PERCEPÇÃO SENSORIAL	4 - Nenhuma limitação
UMIDADE	4 - Rara
ATIVIDADE	4 - Deambula frequentemente
MOBILIDADE	4 - Sem limitação
NUTRIÇÃO	4 - Excelente
FRICÇÃO E CISCALHAMENTO	3 - Sem problema aparente
RESULTADO	23.0

2/
MONALIZA KERCIA SILVA FERREIRA
COREN - PB - 400108

Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 26435:





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão: 30/04/2019 09:50

PACIENTE: 0000021350
ATENDIMENTO: 00124299

WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

IDADE: 29 Anos 5 Meses 25 Dias

DATA: 23/04/2019 10:57

SEXO: Masculino

ESP.: ORTOPEdia/TRAUMATOLOGIA

PLANO: NIVEL 100 A 400 - DUPLO

LOCAL:

MÉDICO: TIBÉRIO VANOMARK CHAVES

CRM: 8252

CONVÊNIO: AMIL

Gerenciamento de Risco

☒ Queda

- ☒ Manter grades da cama elevada;
- ☐ Manter medidas farmacológicas p/controle de agitação;
- ☐ Manter repouso conforme prescrição médica;
- ☒ Orientar paciente e acompanhante quanto ao risco de queda;
- ☐ Realizar escala de MORSE diariamente;
- ☐ Suporte ao paciente sem que necessário saída do leito;
- ☐ Travar rodas da cama antes de retirar paciente do leito.

☒ Flebite

- ☒ Diluir medicações conforme prescrição médica;
- ☐ Manter fixação do cateter venoso limpa, seca e bem aderida;
- ☐ Programar tempo de infusão conforme prescrição médica;
- ☐ Realizar antisepsia do conector com álcool 70%;
- ☒ Remover AVP se presença de rubor, dor, eritema ou edema;
- ☒ Trocar AVP a cada 96h;
- ☐ Trocar equipos e dispositivos de acordo c/padrão CCIM;
- ☐ Util. acesso excl em contraste, NPT e Hemocomponente

☐ Broncoaspiração

- ☐ Confirmar tempo de jejum;
- ☐ Interromper dieta 6 horas antes da extubação;
- ☐ Interromper dieta se tosse, dispnéia, apnéia, queda SAT;
- ☐ Manter cabeceira e posicionamento em 30° e 45°;
- ☐ Não administrar dieta VO se rebaixamento de nível de consciência;
- ☐ Realizar higiene oral com enxaguante bucal;
- ☐ Retirar prótese dentária antes da realização de procedimento

☐ TEV

- ☐ Avaliação diária da dependência funcional do paciente;
- ☐ Mobilização precoce;
- ☐ Profilaxia farmacológica ou mecânica.

☒ Lesão por Pressão

- ☐ Evitar fricção ao enxugar a pele, na mudança de decúbito e transferência do paciente;
- ☒ Inspeccionar a pele;
- ☐ Manter cabeceira elevada 30° se não houver contra indicação;
- ☐ Aplicar protocolo de mudança de decúbito a cada 2 horas.
- ☐ Utilizar coxins para manter as proeminências ósseas sem contato com outras superfícies;
- ☒ Hidratar pele;
- ☐ Trocar a fralda a cada eliminação fisiológica;
- ☐ Realizar planejamento nutricional perante risco associado do paciente.

Risco de acordo com escore de Braden

☒ Brando => Sem ação

☐ Moderado => Utilizar colchão caixa de ovo

☐ Severo => Utilizar colchão pneumático

☐ Hipotermia

- ☐ Fazer uso de cobertores na admissão do paciente ao centro cirúrgico;
- ☐ Utilizar mantas e aquecedores térmicos;
- ☐ Manter a temperatura ambiente entre 18 e 22 °.

☐ Náuseas e vômitos

- ☐ Manter a cabeceira do leito elevada entre 30 e 40° quando permitido;
- ☐ Manter permeabilidade das vias aéreas e sondas;
- ☐ Tranquilizar o paciente que retorna a consciência;
- ☐ Monitorar sinais vitais.

Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

MONALIZA KÉRCIA SILVA FERREIRA

COREN

1400108



Assinado eletronicamente por: LIBNI DIEGO PEREIRA DE SOUSA - 28/10/2019 16:27:42

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102816274091200000024824520>

Número do documento: 19102816274091200000024824520



HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão 30/04/2019 09:30

PACIENTE: 0000021350	WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA	IDADE: 29 Anos 5 Meses 25 Dias
ATENDIMENTO: 00124209		DATA: 23/04/2019 10:57
LOCAL:		SEXO: Masculino
MÉDICO: TIBERIO VANDMARK CHAVES	CRM: 8252	ESP: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CONVÊNIO: AMIL		PLANO: NIVEL 100 A 400 - DUPLO

☐ Queimadura por bisturi elétrico

- ☐ Utilizar placa de bisturi conforme recomendação do paciente;
- ☐ Posicionar adequadamente a placa do bisturi à pele do paciente;
- ☐ Cumprir cronograma de manutenção preventiva.


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

21
MONALIZA KERCIA SILVA FERREIRA
COREN : 400108





Prescrição.: 900511 Data: 24/04/2019 08:31

Usuário.: MONALIZA FERREIRA

Atendimento: 124299 Dt Nasc: 05/11/1989 (29a 5m 24d)

Convênio.: AMIL

Paciente.: 21350 - WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Peso.: Altura: Sup. Corporal:

Internação.: 23/04/2019 10:57 1 Dias(s) Int

Médico.: TIBERIO VANOMARK CHAVES - CRM - PB 8252

FUNÇÃO MEDIC(A) Serviço: CIRURGIA ORTOPÉDICA

Unid. Int.: INTERNAÇÃO 3º POSTO 01 Leito.: LEITO 306 B Cobertura: APARTAMENTO DUPLO

Cid.: S667 TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS DO PUNHO E DA MÃO Cido.: /

Diagnóstico:

Protocolo:

Classificação de Risco:

PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.: MONALIZA KERCIA SILVA FERREIRA - COREN - PB - 400108

FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

1ª VIA

Rubrica do Responsável



PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

GERENCIAMENTO DE RISCO

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 RISCO DE LESÃO POR PRESSÃO Obs.: Inspeccionar diariamente a pele Hidratar pele						[24/04] 08:31
2 RISCO DE FLEBITE Obs.: Diluir medicações conforme prescrição médica Remover AVP se presença de rubor, dor, eritema ou edema Trocar AVP a cada 96h						[24/04] 08:31
3 RISCO DE QUEDA Obs.: Manter grades da cama elevada Orientar paciente e acompanhante quanto ao risco de queda						[24/04] 08:31

GATILHO DE INTEGRAÇÃO

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
4 MEWS 1 A 4 PONTOS Justificativa: sem alteração Obs.: PERÍODO MÁXIMO DE AVALIAÇÃO DO MEWS DE 4 A 6 HORAS (SE NECESSÁRIO MENORES PERÍODOS) DECISÕES E AVALIAÇÕES NO ÂMBITO DA ENFERMAGEM; ENFERMEIRA HABILITADA A DECIDIR SE INCREMENTA FREQUÊNCIA DE MONITORIZAÇÃO E/OU SOLICITA AJUDA MÉDICA -> AFERIR SINAIS VITAIS	1				6HS/6HS	[24/04] 08:31 14:31 20:31 [25/04] 02:31 08:31 14:31

Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

MONALIZA KERCIA SILVA FERREIRA
COREN - PB - 400108

SOULMV - SIMPLES E COMPLETO



Paciente: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA
Setor: INTERNACAO 3º PAVIMENTO

Data de Nascimento: 05/11/1989

Idade: 29

DIAGNÓSTICO(S) DE ENFERMAGEM

ATENDIMENTO: 124299

DIAGNÓSTICO REALIZADO: 37293

24/04/2019 08:29

PRESTADOR: MONALIZA KERCIA SILVA FERREIRA

DIAGNÓSTICO: DOR AGUDA

DEFINIÇÃO: EXPERIÊNCIA SENSORIAL E EMOCIONAL DESAGRADÁVEL QUE SURGE DE LESÃO TISSULAR REAL OU POTENCIAL OU DESCRITA EM TERMOS DE TAL LESÃO (ASSOCIAÇÃO INTERNACIONAL PARA O ESTUDO DA DOR); INÍCIO SÚBITO OU LENTO, DE INTENSIDADE LEVE A INTENSA, COM TÉRMINO ANTECIPADO OU PREVISÍVEL E DURAÇÃO DE MENOS DE SEIS MESES.

NOTA:

DOM/CLASS: DOMÍNIO 11: Conforto

CLASSE 37: CONFORTO FÍSICO

CARACT/

FATORES:

DIAGNÓSTICO: CONTROLE EFICAZ AO TRATAMENTO

DEFINIÇÃO: PADRÃO DE REGULAÇÃO E INTEGRAÇÃO À VIDA DIÁRIA DE UM PROGRAMA DE TRATAMENTO DE DOENÇAS E SUAS SEQUELAS QUE É SATISFATÓRIO PARA Atingir OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE SAÚDE

NOTA:

DOM/CLASS: DOMÍNIO 1: Promoção da saúde

CLASSE 1: PERCEPÇÃO DA SAÚDE

CARACT/

FATORES:


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

MONALIZA KERCIA SILVA FERREIRA
COREN - PB - 400108





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

PACIENTE: 0000021350 WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA IDADE: 29 Anos 5 Meses 25 Dias
ATENDIMENTO: 00124299 DATA: 23/04/2019 10:57
LOCAL: SEXO: Masculino
MÉDICO: TIBERIO VANOMARK CHAVES CRM: 8252 ESP: ORTOPEdia/TRAUMATOLOGIA
CONVÊNIO: AMIL PLANO: NIVEL 100 A 400 - DUPLO

Evolução

sem alteração

Avaliação MEWS

	Anterior 23/04/2019 21:06	Atual 24/04/2019 06:35
Resultado	1	2

Interpretação de MEWS atual:

PERÍODO MÁXIMO DE AVALIAÇÃO DO MEWS DE 4 A 6 HORAS (SE NECESSÁRIO MENORES PERÍODOS)
DECISÕES E AVALIAÇÕES NO ÂMBITO DA ENFERMAGEM;
ENFERMEIRA HABILITADA A DECIDIR SE INCREMENTA FREQUÊNCIA DE MONITORIZAÇÃO E/OU SOLICITA AJUDA MÉDICA

☐ Cuidados Paliativos

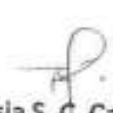
Interpretação de MEWS atual

CONDUTA:

- ☒ Monitorização conforme MEWS:
MEWS 1 A 4 DE 6H X 6H
- ☐ Seguir rotina fora do MEWS por:
Motivo:
- ☐ Sem pontuação
 - ☐ Paciente de Alta

Interpretação de SEPSE

- ☐ Rebaixamento Nível Consciência
- ☐ Frequência Respiratória maior 22 rpm
- ☐ PAS Menor 100 mmHg
- Interpretação Alerta SEPSE
- ☐ Alerta Protocolo Sepsis


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

MONALIZA KERCIA SILVA FERREIRA
COREN : 400108



Em: 29/04/2019 08:06

Paciente: 21350 - WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Idade: 29

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: TIBERIO VANOMARK CHAVES

Conselho / Número Cons.: CRM - PB - PB - 8252

Função: MEDICO(A)

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 124299

Leito: LEITO 306 B

Admissão: 23/04/2019 10:57

Convênio: AMIL

Plano: NIVEL 100 A 400 - DUPLO

EVOLUÇÃO: 900405 (FECHADO)

Responsável: TIBERIO VANOMARK CHAVES - CRM - PB
8252 / ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Data de Referência: 24/04/2019

Data/Hora do Documento: 24/04/2019 06:38

1º PO DE LIMPEZA CIRURGICA + DESBRIDAMENTO DE FERIMENTOS EXTENSOS NO 3º, 4º E 5º QDD +
RECONSTRUÇÃO DE MECANISMO EXTENSOR DO 4º QDD + COBERTURA DE FALHA DE PARTES MOLES DO 4º
QDD COM RETALHAO FASCIOCUTÂNEO LOCAL.

PCT EVOLUI ESTÁVEL, REFERE POUCA DOR NO 4º QDD
DORMIU BEM A NOITE

EX. FIS.: MSD COM TALA TIPO GARRAFA
BOA PERFUSÃO DOS DEDOS
FO COMSECÇÃO SEROHEMÁTICA, SEM SINASI DE INFECÇÃO
RETORNO TOTAL DO BLOQUEIO DE PLEXO

RX: FIO DE K BEM POSICIONADO

CD: ALTA MEDICO-HOSPITALAR
RECEITA DE ATB E ANALGESIA PARA CASA
ORIENTAÇÕES
RETORNO AMBULATORIAL
ATESTADO 60 DIAS

Este registro foi analisado eletronicamente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.280-2/2001, Resolução CFM 1621/2007, Resolução CFM 141/2008, tendo sido gerado em um sistema
certificado no processo de Certificação para Sistema de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Secretaria Estadual de Saúde (SES) do Estado de São Paulo (SP) sob nº 042.

TIBERIO VANOMARK CHAVES REGISTRO 04700010435 AD CNL RFE RFE 04700010435

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT).



Avaliação

Prontuário: 21350	
Paciente: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA	Idade: 29 Anos
Prestador(a) Assistente/Conselho: TIBERIO VANOMARK CHAVES	8252
Função: MEDICO(A)	
Atendimento: 124299	23/04/2019 10:57
Convênio: AMIL	Plano: NIVEL 100 A 400 - DUPLO
Prestador responsável pelo documento: ANA CAROLINA DE AZEVEDO BRITTO MACHADO COREN - PB - 169976	
Função: ENFERMEIRO(A)	
Indicador: MORSE (FECHADO)	24/04/2019 01:02
HISTORIA DE QUEDA NOS ULTIMOS 3 MESES	0 - Não
DIGNOSTICO SECUNDARIO	0 - Não
AJUDA PARA CAMINHAR	0 - Nenhuma ajuda de enfermeiro/acamado/cadeira de rodas
TERAPIA INTRAVENOSA	20 - Sim
POSTURA NO ANDAR E NA TRANSFERÊNCIA	0 - Normal/acamado/imóvel
ESTADO MENTAL	0 - Consciente das suas capacidades
RESULTADO	20.0
INTERPRETAÇÃO	RISCO BAIXO

2/
Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

ANA CAROLINA DE AZEVEDO BRITTO MACHADO

COREN - PB - 169976





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES LTDA
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1
Emitido por: TIBERIO.VANOMARK
Em: 28/04/2019 18:34

1ª VIA

Prescrição.: 900413 Data: 24/04/2019 16:00

Usuário.: TIBERIO.VANOMARK

Atendimento: 124299 Dt Nasc: 05/11/1989 (29a 5m 22d)

Convênio.: AMIL

Paciente.: 21350 - WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Peso.: Altura: Sup. Corporea:

Internação.: 23/04/2019 10:57 1 Dias(s) Int

Médico.: TIBERIO VANOMARK CHAVES - CRM - PB 5252

FUNÇÃO: MEDICO(A) Serviço: CIRURGIA ORTOPEDICA

Unid. Int.: INTERNACAO 3º POSTO 01 Leito.: LEITO 305 B Cobertura: APARTAMENTO DUPLO

Cid.: S697 TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS DO PUNHO E DA MÃO Ciclo.: /

Diagnóstico:

Protocolo:

Classificação de Risco:

Rubrica do Responsável



PRESCRIÇÃO MÉDICA

PROCEDIMENTOS ORTOPEDICOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 TALA GARRAFA PARA PUNHO DIREITO	1	UNIDADE				24/04 . 18

Este registro foi assinado eletronicamente de acordo com a ICP-Brasil, MP2.200-2/2001, Resolução CFM 1521/2007, Resolução CFO 11/2008, sendo este gerado em um sistema
integrado ao processo de certificação para o Sistema de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob N° 043

TIBERIO VANOMARK CHAVES REGISTRO 0470991000, AC DN BR PB9 0470991000

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (BRT)



SOULMV - SIMPLES E COMPLETO



Assinado eletronicamente por: LIBNI DIEGO PEREIRA DE SOUSA - 28/10/2019 16:27:42
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102816274091200000024824520>
Número do documento: 19102816274091200000024824520

Num. 25678146 - Pág. 20

Atendimento: 124299 Data anotação: 24/04/2019 Hora anotação: 07:00
Paciente: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA Idade: 29 Anos 5 Meses
Data de Nascimento: 05/11/1989
Responsável: TIBERIO VANOMARK CHAVES
Setor: INTERNACAO 3º PAVIMENTO

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Anotação

7HS=> RECEBO PLANTÃO COM PACIENTE DE ALTA HOSPITALAR AGUARDANDO EM APARTAMENTO.

9H10=> PACIENTE SAIU DE ALTA HOSPITALAR, ACOMPANHADO DO MAQUEIRO + TEC. DE ENFERMAGEM E FAMILIAR.

Este registro foi analisado eletronicamente de acordo com o ICP-Brasil (MP nº 220-9/2001, Resolução CPN nº 21/2001), Resolução CDO nº 102/2001, sendo assim gozando de um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (CERES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob nº 943.
ADRIANA KARLA LOPEZ TORNES DIAS 000748910, AC 1A1D107B-3008748910.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE VITA E NÍVEL NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT).



RESUMO DE ALTA

DATA DA ALTA - 24/04/2019 06:58:00

IDENTIFICAÇÃO

NOME: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA RG: 3084668 PESO:
IDADE: 29 Anos SEXO: MASCULINO ALTURA:

Data de Nascimento: 05/11/1989

PRESTADOR ASSISTENTE: TIBERIO VANOMARK CHAVES

DATA DE ATENDIMENTO: 23/04/2019 10:57:49 ATENDIMENTO: 124299 TEMPO DE PERMANÊNCIA: 1 Dia(s)

CONVÊNIO: AMIL

PLANO: NIVEL 100 A 400 - DUPLO

DIAGNÓSTICO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: S697 - TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS DO PUNHO E DA MÃO

DIAGNÓSTICO(S) SECUNDÁRIO(S):

DIAGNÓSTICO INICIAL: S697 - TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS DO PUNHO E DA MÃO

DIAGNÓSTICO DE ALTA: S697 - TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS DO PUNHO E DA MÃO

INFECÇÕES

ANTIBIÓTICO	DATA INICIAL	DATA FINAL
Keflin INJETÁVEL 1G (FRASCO/AMPOLA)	23/04/2019	23/04/2019

TRATAMENTO TERAPÊUTICO

PRESTADOR: TIBERIO VANOMARK CHAVES

ÚLTIMA: 24/04/2019

EVOLUÇÃO

1º PO DE LIMPEZA CIRÚRGICA + DESBRIDAMENTO DE FERIMENTOS EXTENSOS NO 3º, 4º E 5º QDD + RECONSTRUÇÃO DE MECANISMO EXTENSOR DO 4º QDD + COBERTURA DE FALHA DE PARTES MOLES DO 4º QDE COM RETALHO FASCIOCUTÂNEO LOCAL.

PCT EVOLUI ESTÁVEL, REFERE POUCO DOR NO 4º QDD
DORMIU BEM A NOITE

EX. FIS.: MSO COM TALA TIPO GARRAFA
BOA PERFUSÃO DOS DEDOS
FO COM SECÇÃO SÉROHEMÁTICA, SEM SINAIS DE INFECÇÃO
RETORNO TOTAL DO BLOQUEIO DE PLEXO

RX: FIO DE K BEM POSICIONADO

CD: ALTA MÉDICO-HOSPITALAR
RECEITA DE ATB E ANALGESIA PARA CASA
ORIENTAÇÕES
RETORNO AMBULATORIAL
ATESTADO 60 DIAS

CONDUTA DE ALTA:

MOTIVO DA ALTA: ALTA/SAÍDA MELHORADA

PROCEDIMENTO DE ALTA: TENORRAFIA MÚLTIPLA EM OUTRAS REGIÕES

OBSERVAÇÃO DE ALTA: PACIENTE DE ALTA



RESUMO DE ALTA

DATA DA ALTA - 24/04/2019 06:58:00

Este sistema foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001, Resolução CPM 151/2007, Resolução CPO 01/2008, sendo o sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob N° 043.

TIPOLOGIA: VANOMARK CHAUDES DESSERRA EXTENSIVO, AT: CASUAL RFR, 00788610003.

AGTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MODO FUSO+BRAS/UTC.



SOULMV - SIMPLES E COMPLETO



RECEITUÁRIO SIMPLES

DADOS DO EMITENTE

HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

MÉDICO: TIBÉRIO VANOMARK CHAVES - CRM - PB: Nº.8252

DADOS DO PACIENTE

NOME: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

IDADE: 29 Anos 5 Meses 19 Dias SEXO: Masculino

MEDICAÇÕES/ORIENTAÇÕES:

RELATÓRIO MÉDICO

PACIENTE VITIMA DE TRAUMATISMO NA MÃO DIREITA COM LESÕES NO 3º, 4º E 5º DEDOS, COM GRAVE LESÃO NO DORSO DO 4º DEDO DA MÃO DIREITA.
SUBMETIDO 23/04/19 AO TRATAMENTO CIRURGICO DAS LESÕES.
DEVERÁ PERMANECER AFASTADOS DAS ATIVIDADES LABORAIS POR PELO MENOS 60 (SESSENTA) DIAS

CID: S697 /S667

ATT

João Pessoa, 24 de Abril de 2019

Assinatura e Carimbo

Este sistema eletrônico de registro de receitas médicas (e-RECEITAS) foi desenvolvido pelo Hospital Nossa Senhora das Neves em parceria com a Companhia Brasileira de Software (CBS) e a Companhia Brasileira de Software (CBS) e a Companhia Brasileira de Software (CBS).

Este sistema eletrônico de registro de receitas médicas (e-RECEITAS) foi desenvolvido pelo Hospital Nossa Senhora das Neves em parceria com a Companhia Brasileira de Software (CBS) e a Companhia Brasileira de Software (CBS).

Este sistema eletrônico de registro de receitas médicas (e-RECEITAS) foi desenvolvido pelo Hospital Nossa Senhora das Neves em parceria com a Companhia Brasileira de Software (CBS) e a Companhia Brasileira de Software (CBS).



Diretor Técnico Médico
Dr. Mamede Moura - CRM 8002



RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	1ª via - FARMÁCIA	2ª VIA - PACIENTE
Hospital Nossa Senhora das Neves CNPJ: 01.817.749/0001-99 Rua Etelvina Macedo de Mendonça, 298 - Torre CEP: 58040-530 João Pessoa - PB Telefone: 83 - 3565.9000	TIBERJO VANOMARK CHAVES - CRM - PB: N.º.8252 Assinatura e Carimbo	
PACIENTE WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA ENDEREÇO RUA DO URUCUM - Nº: 102 - AP 302 - PARATIBE - JOÃO PESSOA - PB PRESCRIÇÃO USO ORAL 1. CEFADROXILA 500MG ----- 14 CP TOMAR 01 CP VO 12/12H POR 07 DIAS		
IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR	
Nome: _____ _____ Ident.: _____ Org. Emissor: _____ End.: _____ _____ Cidade: _____ UF: _____ Telefone: () _____	Assinatura do Farmacêutico João Pessoa, 24 de Abril de 2019	

Este registro eletrônico, emitido em conformidade com a Lei nº 13.014/2014, é válido para fins de controle de acesso aos serviços de saúde, desde que o usuário esteja devidamente cadastrado no Sistema de Registro Eletrônico de Receitas (SIS-RE) e o fornecedor esteja devidamente cadastrado no Sistema de Registro de Farmacêuticos (SIS-RF).



Este registro eletrônico de receitas é válido para fins de controle de acesso aos serviços de saúde, desde que o usuário esteja devidamente cadastrado no Sistema de Registro Eletrônico de Receitas (SIS-RE) e o fornecedor esteja devidamente cadastrado no Sistema de Registro de Farmacêuticos (SIS-RF).



RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL		
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	1ª via - FARMÁCIA	2ª VIA - PACIENTE
Hospital Nossa Senhora das Neves CNPJ: 01.817.749/0001-99 Rua Etelvina Macedo de Mendonça, 298 - Torre CEP: 58040-530 João Pessoa - PB Telefone: 83 - 3565.9000	TIBÉRIO VANDMARK CHAVES - CRM - PB: Nº.8252 Assinatura e Carimbo	
PACIENTE WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA ENDEREÇO RUA DO URUCUM - Nº: 102 - AP 302 - PARATIBE - JOAO PESSOA - PB PRESCRIÇÃO USO ORAL 1.PACO 30MG ----- 01CX TOMAR 01 CP OV 06/06H SE DOR INTENSA		
IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR	
Nome: _____ _____ Ident.: _____ Org. Emissor: _____ End.: _____ _____ Cidade: _____ UF: _____ Telefone: () _____	_____ Assinatura do Farmacêutico João Pessoa, 24 de Abril de 2019	



RECEITUÁRIO SIMPLES

DADOS DO EMITENTE

HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

MÉDICO: TIBERIO VANOMARK CHAVES - CRM - PB: Nº.8252

DADOS DO PACIENTE

NOME: WELTON JUNTOR ANDRADE DE LIMA

IDADE: 29 Anos 5 Meses 19 Dias

SEXO: Masculino

MEDICAÇÕES/ORIENTAÇÕES:

ORIENTAÇÕES MÉDICAS

1. MANTER IMOBILIZAÇÃO
2. EVITAR DEIXAR O MEMBRO OPERADO PARA BAIXO
3. MOVIMENTAR OS DEDOS
4. EVITAR COMER FRUTOS DO MAR E CARNE DE PORCO
5. TOMAR AS MEDICAÇÕES CONFORME RECEITAS
6. QUALQUER INTERCORRÊNCIAS ENTRAR EM CONTATO COM O MÉDICO (83)99890-3109
7. RETORNO NA TERÇA-FEIRA (30/04/19) AS 08:30h
PRONTO SOCORRO DE FRATURAS DA BEIRA RIO
AV. MINISTRO JOSÉ AMÉRICO DE ALMEIDA, 204, TORRE
3221-3045

João Pessoa, 24 de Abril de 2019

Assinatura e Carimbo

Este documento foi assinado digitalmente por LIBNI DIEGO PEREIRA DE SOUSA em 28/10/2019 às 16:27:42. Para verificar a validade das assinaturas, acesse o link: <http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102816274091200000024824520>



Diretor Técnico Médico
Dr. Manoel Moura - CRM 5002



RECEITUÁRIO SIMPLES

DADOS DO EMITENTE

HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

MÉDICO: TIBÉRIO VANOMARK CHAVES - CRM - PB: Nº.8252

DADOS DO PACIENTE

NOME: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

IDADE: 29 Anos 5 Meses 19 Dias SEXO: Masculino

MEDICAÇÕES/ORIENTAÇÕES:

USO ORAL

1. FLANCOX 500MG ----- 01CX
TOMAR 01CP VO 12/12H POR 05 DIAS

2. DAPIRONA 1G ----- 01CX
TOMAR 01CP VO 06/06H POR 5 DIAS. APÓS 5 DIAS, TOMAR EM CASO DE DOR.

João Pessoa, 24 de Abril de 2019

Assinatura e Carimbo

Este documento é propriedade exclusiva do Hospital Nossa Senhora das Neves, sendo vedada a reprodução total ou parcial sem autorização expressa da administração. A reprodução não autorizada constitui crime de falsificação de documento público, conforme o artigo 304 do Código Penal Brasileiro.

N/A: TODAS AS INFORMAÇÕES DE SAÚDE SÃO RELATIVAS AO MOMENTO DA CONSULTA.



Diretor Técnico Médico
Dr. Márcio Moura - CRM 6002





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

PACIENTE: 0000021350 WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA IDADE: 29 Anos 5 Meses 24 Dias
ATENDIMENTO: 00124299 DATA: 23/04/2019 10:57
LOCAL: SEXO: Masculino
MÉDICO: TIBERIO VANOMARK CHAVES CRM: 8252 ESP.: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CONVÊNIO: AMIL PLANO: NIVEL 100 A 400 - DUPLO

ATESTADO MÉDICO

DE ACORDO COM A LEI Nº 605, DE 5 DE JANEIRO DE 1949, ART. 6º, LETRA f), ATESTAMOS QUE O SR. (A):

WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA CARTEIRA DE IDENTIDADE DE NÚMERO 3084688
ORGÃO EMISSOR SSP-PB CPF NÚMERO 01456816454 FOI ATENDIDO NESTA UNIDADE DE SAÚDE PARA
TRATAMENTO MÉDICO, CLASSIFICADO COM O CID Nº S697 /S667 E, DE ACORDO COM O QUADRO CLÍNICO, DE-
VERÁ FICAR AFASTADO DE SUAS ATIVIDADES DIÁRIAS DURANTE 60 DIAS, A PARTIR DE 23/04/2019

EU, WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA Autorizo o Dr. TIBERIO VANOMARK CHAVES
a registrar o diagnóstico codificado CID ou por extenso neste atestado Médico.

Assinatura do Paciente ou Responsável

João Pessoa, 24 de Abril de 2019

TIBERIO VANOMARK CHAVES - CRM - PB: Nº. 8252

Este registro foi gerado eletronicamente pelo sistema JCP Brasil, sob a Lei nº 12.227/2010, e assinado digitalmente pelo profissional de saúde, conforme a Lei nº 13.640/2018, e registrado no sistema de registro de profissionais de saúde (RPS) do Conselho Nacional de Medicina (CRM) e no sistema de registro de profissionais de saúde (RPS) do Conselho Nacional de Medicina (CRM).

Nota: Todos os dados aqui registrados são de caráter informativo e não substituem o documento original.





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

PACIENTE: 0000021350	WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA	IDADE: 29 Anos-5 Meses 24 Dias
ATENDIMENTO: 00124299		DATA: 23/04/2019 10:57
LOCAL:		SEXO: Masculino
MÉDICO: TIBERIO VANDMARK CHAVES	CRM: 8252	ESP.: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CONVÊNIO: AMIL		PLANO: NIVEL 100 A 400 - DUPLD

ATESTADO MÉDICO

DE ACORDO COM A LEI Nº 605, DE 5 DE JANEIRO DE 1949, ART. 6º, LETRA f), ATESTAMOS QUE O SR. (A):

WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA	CARTEIRA DE IDENTIDADE DE NÚMERO	3084688
ORGÃO EMISSOR SSP-PB	CPF NÚMERO	01456816454
TRATAMENTO MÉDICO, CLASSIFICADO COM O CID Nº	5697 / 5667	FOI ATENDIDO NESTA UNIDADE DE SAÚDE PARA
VERÁ FICAR AFASTADO DE SUAS ATIVIDADES DIÁRIAS DURANTE	90	DIAS, A PARTIR DE 23/04/2019

EU, WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA, Autorizo o Dr. TIBERIO VANDMARK CHAVES
a registrar o diagnóstico codificado CID ou por extenso neste atestado Médico.

Assinatura do Paciente ou Responsável

João Pessoa, 24 de Abril de 2019

TIBERIO VANDMARK CHAVES - CRM - PB: Nº. 8252

Este documento eletrônico registrado em sistema com a ICP-Brasil, MDE (Módulo de Documento Eletrônico) assinado digitalmente pelo médico TIBERIO VANDMARK CHAVES, CRM-PB nº 8252, tendo sido registrado em sistema de certificação de documentos eletrônicos, conforme o Decreto nº 7.726/2011, do Poder Executivo, e o Decreto nº 7.726/2011, do Poder Executivo, e o Decreto nº 7.726/2011, do Poder Executivo.



Assinatura eletrônica do médico TIBERIO VANDMARK CHAVES, CRM-PB nº 8252, registrada em sistema de certificação de documentos eletrônicos.



Atendimento: 124299 Data de 24/04/2019
Paciente: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA Data de Nascimento: 05/11/1989 Idade: 29
Convênio: AMIL Plano: NIVEL 100 A 400 - DUPLO
Prestador(a) Assistente: TIBERIO VANOMARK CHAVES / CRM - PB - 8252
Função: MEDICO(A)
Prestador responsável pelo documento: VANESSA MARIA DE OLIVEIRA LIMA / COREN - PB - 00500800
Função: TECNICO(A) EM ENFERMAGEM

AFERIÇÃO					
Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
FREQUENCIA CARDIACA	65.0 (BPM)	MONITOR CARDÍACO	VANESSA MARIA DE	COREN - PB - 00500800	24/04/19 06:35
FREQUENCIA RESPIRATORIA	18.0 (RPM)	VISUAL (VISÃO)	VANESSA MARIA DE	COREN - PB - 00500800	24/04/19 06:35
PRÉSSAO ARTERIAL SISTOLICA	110.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	VANESSA MARIA DE	COREN - PB - 00500800	24/04/19 06:35
PRÉSSAO ARTERIAL DIASTOLICA	70.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	VANESSA MARIA DE	COREN - PB - 00500800	24/04/19 06:35
TEMPERATURA	36.0 (GRAU CELSIUS)	TERMÔMETRO	VANESSA MARIA DE	COREN - PB - 00500800	24/04/19 06:35
DOR	0 (NIVEL)	REGUA DE DOR	VANESSA MARIA DE	COREN - PB - 00500800	24/04/19 06:35
SATURACAO OXIGENIO NO SANGUE	95.0 (PERCENTAGEM)	OXIMETRO DE PULSO	VANESSA MARIA DE	COREN - PB - 00500800	24/04/19 06:35


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

VANESSA MARIA DE OLIVEIRA LIMA
COREN - PB - 00500800

SOULMV - SIMPLES E COMPLETO



Diagnóstico
Descrição: S697 - TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS DO PUNHO E DA MÃO

Fugulin

Último News: 23/04/2019 21:00
Resultado: 0

Estado da Pele
Esperado: Hidratada; Afebril; Aclanótico; Anictérico;

Sono e Repouso
Observação: Preservados

Higiene
Observação: Satisfatório

Sistema Cardio Vascular
Sem histórico de HAS; Pulsos Normais Simétricos;

Sistema Genito Urinário
DIURESE ESPONTANEA

Gerenciamento de Curativos
Cirúrgica; Instalação: 23/04/2019; Troca: 25/04/2019;

Cuidados Paliativos

Paciente: Caminha sozinho; Lê sozinho; Toma banho sozinho; Come sozinho; Não tem problema com a visão; Não tem problema de audição; Não tem depressão; Não tem ansiedade; Não tem sentimento de desesperança; Não tem dissensão familiar; Relacionamento da equipe assistencial com paciente e familiares é confortável; Família não questiona cuidado médico; Sem dificuldade de enfermagem com equipe médica; Sem queixas com administração de medicamentos; Paciente não incomodado com visitas; Paciente acompanhado com família/cuidador;

TISS
Resultado: -

Nível Consciência
Orientado; Alerta;

Sistema Respiratório
Respiração Simétrica; Respiração Confortável; Fala Fluente; Sem Tosse;

Uso de Oxigênio
Ambiente;

Sistema Gastrointestinal
Dieta Oral; Abdome Flácido;

Precaução
Precaução Padrão; Proteção Gástrica; Acesso Venoso Periférico-MSD; Data: 23/04/2019;

Pendências Clínicas
Sem Pendências


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 26435


ANA CAROLINA DE AZEVEDO BRITTO MACHADO
COREN :169976



Paciente: 21350 - WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Idade: 29 Anos 5 Meses 18 Dias

Data de Nascimento: 05/11/1989

Prestador Assistente: TIBERIO VANOMARK CHAVES

Conselho / Número Cons.: CRM - PB - PB - 8252

Função: MEDICO(A)

EVOLUÇÃO NUTRIÇÃO

Atendimento: 124299

Leito: LEITO 306 B

Admissão: 23/04/2019 10:57

Convênio: AMIL

Plano: NIVEL 100 A 400 - DUPLO

EVOLUÇÃO: 899786 (FECHADO)

Responsável: MARCELLE MARIA MINA MAHON - CRN 7649

Data de Referência:

23/04/2019

Data/Hora do Documento:

23/04/2019 17:13

Nutritional Risk Screening - NRS 2002

Data: 23/04/19 Leito: 306 B

Peso atual: 80 KG Peso Habitual: 80 KG Altura: 1,71 M IMC: 27,36 KG/M²

Parte 1. Triagem inicial

1 Paciente apresenta IMC < 20,5? NÃO

2 Houve perda de peso nos últimos 3 meses? NÃO

3 Houve redução na ingestão de alimentos na última semana? NÃO

4 Paciente apresenta doença grave, está em mau estado geral ou em UTI, ou apresenta alguma lesão de pele? NÃO

* Se a resposta for SIM para qualquer uma das questões, continue e preencha a part 2

* Se a resposta for NÃO para todas as questões, reavalie o paciente semanalmente. Se o paciente tiver indicação de cirurgia de grande porte, deve-se considerar Terapia Nutricional para evitar riscos associados. Continue e preencha a part 2

Parte 2. Triagem do Risco Nutricional

A. COMPROMETIMENTO DO ESTADO NUTRICIONAL

Ausente (Pontuação 0) (X) Estado Nutricional normal

Leve (Pontuação 1)

normal na semana anterior

Perda de peso >5% em 3 meses ou; Ingestão alimentar abaixo de 50-75% das necessidade

Moderado (Pontuação 2)

Ingestão alimentar abaixo de 25-60% das necessidade normal na semana anterior

Perda de peso >5% em 2 meses ou; IMC 18,5-20,5 + condição geral comprometida ou;

Grave (Pontuação 3)

comprometida ou; Ingestão alimentar abaixo de 0- 25% das necessidade normal na semana anterior

Perda de peso >5% em 1 mês (>15% em 3 meses)ou; IMC<18,5 + condição geral

B. GRAVIDADE DA DOENÇA (EFEITO DO ESTRESSE METABÓLICO NO AUMENTO DAS NECESSIDADES NUTRICIONAIS)

Ausente (Pontuação 0) (X) Necessidades nutricionais normais

Leve (Pontuação 1)

Fratura de quadril, Pacientes crônicos com condições agudas: cirrose, DPOC, diabetes,



71

Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

ANA CAROLINA DE AZEVEDO BRITTO MACHADO
COREN : 169976



Idade: 29 Anos 5 Meses 18 Dias

Função: MEDICO(A)

Plano: NIVEL 100 A 400 - DUPLO

23/04/2019 17:13

Porém, se o paciente tiver indicação de cirurgia de grande porte, deve-se considerar terapia nutricional para evitar riscos associados.

HOSPITAL HNSN

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Relatório de Avaliação

30/04/2019 09:50

Emitido por: JOAO.SOUZA

Página 1 de 1

Avaliação

Prontuário: 21350

Paciente: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Idade: 29 Anos

Prestador(a) Assistente/Conselho: TIBERIO VANOMARK CHAVES

8252

Função: MEDICO(A)

23/04/2019 10:57

Atendimento: 124299

Plano: NIVEL 100 A 400 - DUPLO

Cobertura: AMIL

Prestador responsável pelo documento: AMANDA KEMPS ALMEIDA COUTINHO

| COREN - PB - 366160

Função: ENFERMEIRO(A)

23/04/2019 15:55

Indicador: FUGULIN (FECHADO)

ESTADO MENTAL	1 - Orientado
OXIGENAÇÃO	1 - Não depende de O2
SINAIS VITAIS	1 - Controle em rotina < 8 horas
MOTILIDADE	2 - Limitação dos movimentos
DEAMBULAÇÃO	1 - Auto-suficiente
CUIDADO CORPORAL	3 - Banho no chuveiro, higiene oral realizada pela Enfermagem
ELIMINAÇÃO	1 - Auto-suficiente
TERAPÉUTICA	2 - EV intermitente
RESULTADO	12.0
INTERPRETAÇÃO	CUIDADOS MÍNIMO

Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

AMANDA KEMPS ALMEIDA COUTINHO
COREN - PB - 366160



HOSPITAL HNSN

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Relatório de Avaliação

30/04/2019 09:50

Emitido por: JOAO.SOUZA

Página 1 de 1

Avaliação

Prontuário: 21350	
Paciente: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA	Idade: 29 Anos
Prestador(a) Assistente/Conselho: TIBERIO VANOMARK CHAVES	8252
Função: MEDICO(A)	
Atendimento: 124299	23/04/2019 10:57
Convênio: AMIL	Plano: NIVEL 100 A 400 - DUPL0
Prestador responsável pelo documento: AMANDA KEMPS ALMEIDA COUTINHO	COREN - PB - 366160
Função: ENFERMEIRO(A)	
Indicador: BRADEN (FECHADO)	23/04/2019 15:53
PERCEPÇÃO SENSORIAL	3 - Levemente limitado
UMIDADE	4 - Rara
ATIVIDADE	4 - Deambula frequentemente
MOBILIDADE	3 - Discreta limitação
NUTRIÇÃO	3 - Adequada
FRICÇÃO E CISALHAMENTO	3 - Sem problema aparente
RESULTADO	20.0

Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN-PB 264352

AMANDA KEMPS ALMEIDA COUTINHO
COREN - PB - 366160



HOSPITAL HNSN

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Relatório de Avaliação

23/04/2019 14:25

Emitido por: MICHELLE.SILVA

Página 1 de 1

Avaliação

Prontuário: 21350

Paciente: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Idade: 29 Anos

Prestador(a) Assistentia/Conselho: TIBERIO VANOMARK CHAVES

8252

Função: MEDICO(A)

23/04/2019 10:57

Atendimento: 124299

Plano: NIVEL 100 A 400 - DUPLO

Convênio: AMIL

Prestador responsável pelo documento: MICHELLE TRIGUEIRO SILVA

| COREN - PB - 0243592

Função: ENFERMEIRO(A)

Indicador: BRADEN (FECHADO)

23/04/2019 14:25

PERCEÇÃO SENSORIAL	3 - Levemente limitado
UMIDADE	3 - Ocasional
ATIVIDADE	4 - Deambula frequentemente
MOBILIDADE	3 - Discreta limitação
NUTRIÇÃO	4 - Excelente
FRICÇÃO E CISCALHAMENTO	3 - Sem problema aparente
RESULTADO	20.0

Este registro foi avaliado eletronicamente de acordo com a ICP/Brasil: MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1824/2007, Resolução CFO 01/2008, tendo sido gerado um documento assinado ao processo de Certificação para Sistema de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) de Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob nº 043.

MICHELLE TRIGUEIRO SILVA 00905101418 AC VALERIE REIL CORRENTINA

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO AO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT).



Relatório de Avaliação

Página 1 de 1

Prontuário: 21350		Idade: 29 Anos	
Paciente: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA			
Prestador(a) Assistente/Conselho:	TIBERIO VANOMARK CHAVES	8252	
Função: MEDICO(A)			
Atendimento: 124299		23/04/2019 10:57	
Convênio: AMIL		Plano: NIVEL 100 A 400 - DUPL0	
Prestador responsável pelo documento: MICHELLE TRIGUEIRO SILVA		COREN - PB - 0243592	
Função: ENFERMEIRO(A)			
Indicador: MORSE (FECHADO)		23/04/2019 14:23	
HISTORIA DE QUEDA NOS ULTIMOS 3 MESES	0 - Não		
DIAGNOSTICO SECUNDARIO	0 - Não		
AJUDA PARA CAMINHAR	0 - Nenhuma/ajuda de enfermeiro/acamado/cadeira de rodas		
TERAPIA INTRAVENOSA	20 - Sim		
POSTURA NO ANDAR E NA TRANSFERÊNCIA	0 - Normal/acamado/imóvel		
ESTADO MENTAL	0 - Consciente das suas capacidades		
RESULTADO	20.0		
INTERPRETAÇÃO	RISCO BAIXO		

[illegible]

MICHELE TINGHIRO SALVA DOMENICHE, ATTUALE PRESIDENTE DELLA MI

NOTA: TENDAS DE INFORMACIÓN DE DATOS E HORA NESTE DE LÍNEAS PUEDE UN ÚNICO FUENTE HORARIO DEPT.



Número do documento: 19102816274091200000024824520

Num. 25678146 - Pág. 39

Paciente: 21350 - WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Idade: 29

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: TIBERIO VANOMARK CHAVES

Conselho / Número Cons.: CRM - PB - PB - 8252

Função: MEDICO(A)

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 124299

Leito: LEITO 306 B

Admissão: 23/04/2019 10:57

Convênio: AMIL

Plano: NIVEL 100 A 400 - DUPLO

EVOLUÇÃO: 899483 (FECHADO)

Responsável: TIBERIO VANOMARK CHAVES - CRM - PB
8252 / ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Data de Referência: 23/04/2019

Data/Hora do Documento: 23/04/2019 13:41

POI DE LIMPEZA CIRURGICA + DESBRIDAMENTO DE FERIMENTOS EXTENSOS NO 3º, 4º E 5º QDD + RECONSTRUÇÃO DE MECANISMO EXTENSOR DO 4º QDD + COBERTURA DE FALHA DE PARTES MOLES DO 4º QDE COM RETALHO FASCIOTOMIA LOCAL.

PROCEDIMENTO SEM INTERCORRÊNCIAS

CD: VPM

REAVLIAÇÃO AMANHÃ PARA AVALIAR ALTA

Este registro foi inserido obrigatoriamente de acordo com o RFP-Road, MP-2.260-2/2019, Resolução CFE nº 1821-0007, Portaria CFE nº 12/2019, e de todo guarda em um sistema vinculado ao processo de Certificação para Locadoras de Preenchimento de Resposta Controlada do Sistema de Avaliação da Qualidade. Os dados de identificação são: Dado de Registro (DGR) nº 04-Nº 042.



NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO SÃO EM MEIO DIA HORÁRIO (GMT)

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico



Assinado eletronicamente por: LIBNI DIEGO PEREIRA DE SOUSA - 28/10/2019 16:27:42

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102816274091200000024824520>

Número do documento: 19102816274091200000024824520

Num. 25678146 - Pág. 40

DIAGNÓSTICO

Atendimento: 124299 Prontuário: 21350 Data do atendimento: 23/04/2019 10:57:00

Paciente: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA Idade: 29 anos e 4 meses

Convênio: AMIL Plano: NIVEL 100 A 400 - Data de Nascimento: 05/11/1989

Médico(a) Assistente / CRM: TIBERIO VANOMARK CHAVES / CRM - PB - PB - 8252

Função: MEDICO(A)

DATA DIAGNÓSTICO: 23/04/2019

DIAGNÓSTICO PRIMÁRIO: S687 - TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS DO PUNHO E DA MÃO (CID - 10)

TEMPO DE DOENÇA: 5 Hora(s)

DIAGNÓSTICOS SECUNDÁRIOS:

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1.621/2017, Resolução CPO 912/2009, tendo sido gerado em um sistema
verificado no processo de Certificação pelo Sistema de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 340.

TIBERIO VANOMARK CHAVES (SCTERRASAT/SP/049), AC (CRM) RFB, 6476819493.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORAS NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (CPT).



SOULMV - SIMPLES E COMPLETO



Paciente: 21350 - WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Idade: 29

Data de Nascimento: 05/11/1989

Prestador Assistente: BRUNO GUEDES WANDERLEY

Conselho / Número Cons.: CRM - PB - PB - 7940

Função: MEDICO(A)

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Atendimento: 124207

Leito: OBS 03 LEITO 18

Admissão: 23/04/2019 07:54

Convênio: AMIL

Plano: NIVEL 100 A 400 - INDIVIDUAL

EVOLUÇÃO: 898887 (FECHADO)

Responsável: JOSIVALDO DE OLIVEIRA SILVA - COREN
501.536

Data de Referência: 23/04/2019
Data/Hora do Documento: 23/04/2019 09:34

PACIENTE RELATA SER TESTEMUNHA DE JEOVA E SE RECURSA SER TRANSFUNDIDO.





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão: 30/04/2019 09:50

PACIENTE: 0000021350 WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA IDADE: 29 Anos 5 Meses 25 Dias
ATENDIMENTO: 00124299 DATA: 23/04/2019 10:57
LOCAL: SEXO: Masculino
MÉDICO: TIBÉRIO VANOMARK CHAVES CRM: 8252 ESP.: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CONVÊNIO: AMIL PLANO: NÍVEL 100 A 400 - DUPLO

Gerenciamento de Risco

☒ Queda

- ☒ Manter grades da cama elevada;
- ☒ Manter medidas farmacológicas p/ controle de agitação;
- ☐ Manter repouso conforme prescrição médica;
- ☒ Orientar paciente e acompanhante quanto ao risco de queda;
- ☒ Realizar escala de MORSE diariamente;
- ☐ Suporte ao paciente sem que necessário saída do leito;
- ☐ Travar rodas da cama antes de retirar paciente do leito.

☒ Flebite

- ☐ Diluir medicações conforme prescrição médica;
- ☐ Manter fixação do cateter venoso limpa, seca e bem aderida;
- ☐ Programar tempo de infusão conforme prescrição médica;
- ☐ Realizar antisepsia do conector com álcool 70%;
- ☒ Remover AVP se presença de rubor, dor, eritema ou edema;
- ☒ Trocar AVP a cada 96h;
- ☒ Trocar equips e dispositivos de acordo c/padrão CCIH;
- ☐ Util. acesso excl em contraste, NPT e Hemocomponente

☐ Broncoaspiração

- ☐ Confirmar tempo de jejum;
- ☐ Interromper dieta 6 horas antes da extubação;
- ☐ Interromper dieta se tosse, dispnéia, apnéia, queda SAT;
- ☐ Manter cabeceira e posicionamento em 30° e 45°;
- ☐ Não administrar dieta VO se rebaixamento de nível de consciência;
- ☐ Realizar higiene oral com enxaguante bucal;
- ☐ Retirar prótese dentária antes da realização de procedimento.

☒ TEV

- ☒ Avaliação diária da dependência funcional do paciente;
- ☐ Mobilização precoce;
- ☐ Profilaxia farmacológica ou mecânica.

☐ Lesão por Pressão

- ☐ Evitar fricção ao enxugar a pele, na mudança de decúbito e transferência do paciente;
- ☐ Inspeccionar a pele;
- ☐ Manter cabeceira elevada 30° se não houver contra indicação;
- ☐ Aplicar protocolo de mudança de decúbito a cada 2 horas.
- ☐ Utilizar coxins para manter as proeminências ósseas sem contato com outras superfícies;
- ☐ Hidratar pele;
- ☐ Trocar a fralda a cada eliminação fisiológica;
- ☐ Realizar planejamento nutricional perante risco associado do paciente.

Risco de acordo com escore de Braden

☐ Brando => Sem ação ☐ Moderado => Utilizar colchão caixa de ovo ☐ Severo => Utilizar colchão pneumático

☐ Hipotermia

- ☐ Fazer uso de cobertores na admissão do paciente ao centro cirúrgico;
- ☐ Utilizar mantas e aquecedores térmicos;
- ☐ Manter a temperatura ambiente entre 18 e 22 °.

☐ Náuseas e vômitos

- ☐ Manter a cabeceira do leito elevada entre 30 e 40° quando permitido;
- ☐ Manter permeabilidade das vias aéreas e sondas;
- ☐ Tranquilizar o paciente que retorna a consciência;
- ☐ Monitorar sinais vitais.

Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

ANA CAROLINA DE AZEVEDO BRITTO MACHADO

COREN 159976





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão: 30/04/2019 09:50

PACIENTE: 0000021350	WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA	IDADE: 29 Anos 5 Meses 25 Dias
ATENDIMENTO: 00124299		DATA: 23/04/2019 10:57
LOCAL:		SEXO: Masculino
MÉDICO: TIBÉRIO VANOMARK CHAVES	CRM: 8252	ESP.: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CONVÊNIO: AMIL		PLANO: NÍVEL 100 A 400 - DUPLO

☐ Queimadura por bisturi elétrico

- ☐ Utilizar placa de bisturi conforme recomendação do paciente;
- ☐ Posicionar adequadamente a placa do bisturi à pele do paciente;
- ☐ Cumprir cronograma de manutenção preventiva.


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

21

ANA CAROLINA DE AZEVEDO BRITTO MACHADO
COREN :165975





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

PACIENTE: 0000021350 WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

ATENDIMENTO: 00124299

LOCAL:

MÉDICO: TIBÉRIO VANOMARK CHAVES

CONVÊNIO: AMIL

CRM: 8252

IDADE: 29 Anos 5 Meses 25 Dias

DATA: 23/04/2019 10:57

SEXO: Masculino

ESP.: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

PLANO: NIVEL 100 A 400 - DUPLO

Evolução

PACIENTE SEGUE COM QUADRO CLÍNICO MANTIDO

Avaliação MEWS

	Anterior	23/04/2019 15:50	Atual	23/04/2019 21:06
Resultado		0		1

Interpretação de MEWS atual:

PERÍODO MÁXIMO DE AVALIAÇÃO DO MEWS DE 4 A 6 HORAS (SE NECESSÁRIO MENORES PERÍODOS)

DECISÕES E AVALIAÇÕES NO ÂMBITO DA ENFERMAGEM;

ENFERMEIRA HABILITADA A DECIDIR SE INCREMENTA FREQUÊNCIA DE MONITORIZAÇÃO E/OU SOLICITA AJUDA MÉDICA

☐ Cuidados Palliativos

Interpretação de MEWS atual

CONDUTA:

☐ Monitorização conforme MEWS:

MEWS 1 A 4 DE 4HX4H

☐ Seguir rotina fora do MEWS por:

Motivo:

- ☐ Sem pontuação
- ☐ Paciente de Alta

Interpretação de SEPSE

- ☐ Rebaixamento Nível Consciência
 - ☐ Frequência Respiratória maior 22 rpm
 - ☐ PAS Menor 100 mmHg
- Interpretação Alerta SEPSE

☐ Alerta Protocolo Sepsis

Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

ANA CAROLINA DE AZEVEDO BRITTO MACHADO

COREN 169976



Paciente: 21350 - WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Idade: 29

Data de Nascimento: 05/11/1989

Prestador Assistente: BRUNO GUEDES WANDERLEY

Conselho / Número Cons.: CRM - PB - PB - 7940

Função: MEDICO(A)

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 124207

Leito:

Admissão: 23/04/2019 07:54

Convênio: AMIL

Plano: NIVEL 100 A 400 - INDIVIDUAL

EVOLUÇÃO: 898829 (FECHADO)

Responsável: BRUNO GUEDES WANDERLEY - CRM - PB
7940 / ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Data de Referência: 23/04/2019

Data/Hora do Documento: 23/04/2019 09:10

PACIENTE COM LESÃO GRAVE EM MÃO ESQUERDA DO 2º E 4º QUIRODACTILO
DEDO EM MARTELO ABERTA DO 4º QUIRODACTILO
RX SEM FRATURA
ENCAMINHO AO BC DE URGÊNCIA



Avaliação

Prontuário: 21350

Paciente: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Idade: 29 Anos

Prestador(a) Assistente/Conselho: BRUNO GUEDES WANDERLEY

7940

Função: MEDICO(A)

Atendimento: 124207

23/04/2019 7:54

Convênio: AMIL

Plano: NIVEL 100 A 400 -

Prestador responsável pelo documento: JOSIVALDO DE OLIVEIRA SILVA

| COREN - PB - 501.536

Função: ENFERMEIRO(A)

Indicador: BRADEN (FECHADO)

23/04/2019 08:56

PERCEPÇÃO SENSORIAL	3 - Levemente limitado
UMIDADE	4 - Rara
ATIVIDADE	4 - Deambula frequentemente
MOBILIDADE	3 - Discreta limitação
NUTRIÇÃO	3 - Adequada
FRICÇÃO E CISALHAMENTO	3 - Sem problema aparente
RESULTADO	20.0

JOSIVALDO DE OLIVEIRA SILVA

COREN - PB - 501.536

Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

Avaliação

Prontuário: 21350	Idade: 29 Anos
Paciente: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA	7940
Prestador(a) Assistente/Conselho: BRUNO GUEDES WANDERLEY	23/04/2019 7:54
Função: MEDICO(A)	Plano: NIVEL 100 A 400 -
Atendimento: 124207	
Convênio: AMIL	
Prestador responsável pelo documento: JOSIVALDO DE OLIVEIRA SILVA	COREN - PB - 501.536
Função: ENFERMEIRO(A)	
Indicador: FUGULIN (FECHADO)	23/04/2019 08:55
ESTADO MENTAL	1 - Orientado
OXIGENAÇÃO	1 - Não depende de O2
SINAIS VITAIS	1 - Controle em rotina < 8 horas
MOTILIDADE	1 - Movimenta todos os movimentos corporais
DEAMBULAÇÃO	1 - Auto-suficiente
CUIDADO CORPORAL	1 - Auto-suficiente
ELIMINAÇÃO	1 - Auto-suficiente
TERAPÉUTICA	2 - EV intermitente
RESULTADO	9.0
INTERPRETAÇÃO	CUIDADOS MÍNIMO

JOSIVALDO DE OLIVEIRA SILVA
COREN - PB - 501.536

Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352



HOSPITAL HNSN

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Relatório de Avaliação

30/04/2019 09:50

Emitido por: JOAO.SOUZA

Página 1 de 1

Avaliação

Prontuário: 21350

Paciente: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Idade: 29 Anos

Prestador(a) Assistente/Conselho: BRUNO GUEDES WANDERLEY

7940

Função: MEDICO(A)

Atendimento: 124207

23/04/2019 7:54

Convênio: AMIL

Piso: NIVEL 100 A 400 -

Prestador responsável pelo documento: JOSIVALDO DE OLIVEIRA SILVA

| COREN - PB - 501.536

Função: ENFERMEIRO(A)

Indicador: MEWS (FECHADO)

23/04/2019 08:55

NIVEL DE CONSCIÊNCIA MEWS 0 - ALERTA

FREQUÊNCIA CARDÍACA 68 - 51 a 90 bpm

PRESSÃO ARTERIAL SISTOLICA 136 - 111 A 219

FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA 18 - 12 A 20 rpm

TEMPERATURA 37 - 36 - 38.1 °C

OXIGENIO ADICIONAL 0 - NÃO

SATURAÇÃO O2 98 - 96%

RESULTADO 0.0

INTERPRETAÇÃO BAIXO RISCO - MONITORAÇÃO DE ROTINA

INTERVENÇÃO FREQUÊNCIA MÁXIMA DE MONITORIZAÇÃO DE 12/12H

JOSIVALDO DE OLIVEIRA SILVA

COREN - PB - 501.536

Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352



HOSPITAL HNSN

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Relatório de Avaliação

30/04/2019 09:50

Emitido por: JOAO.SOUZA

Página 1 de 1

Avaliação

Prontuário: 21350

Paciente: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Idade: 29 Anos

Prestador(a) Assistente/Conselho: BRUNO GUEDES WANDERLEY

7940

Função: MEDICO(A)

Atendimento: 124207

23/04/2019 7:54

Convênio: AMIL

Plano: NIVEL 100 A 400 -

Prestador responsável pelo documento: JOSIVALDO DE OLIVEIRA SILVA

| COREN - PB - 501.536

Função: ENFERMEIRO(A)

Indicador: MORSE (FECHADO)

23/04/2019 08:54

HISTORIA DE QUEDA NOS ULTIMOS 3 MESES 0 - Não

DIGNOSTICO SECUNDARIO 15 - Sim

AJUDA PARA CAMINHAR 0 - Nenhuma ajuda de enfermeiro/acamado/cadeira de rodas

TERAPIA INTRAVENOSA 20 - Sim

POSTURA NO ANDAR E NA TRANSFERÊNCIA 0 - Normal/acamado/imóvel

ESTADO MENTAL 0 - Consciente das suas capacidades

RESULTADO 35.0

INTERPRETAÇÃO RISCO MEDIO

JOSIVALDO DE OLIVEIRA SILVA
COREN - PB - 501.536

Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352



Em 23/04/2019 14:35

Paciente: 21350 - WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Idade: 29

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: BRUNO GUEDES WANDERLEY

Conselho / Número Cons.: CRM - PB - PB - 7940

Função: MEDICO(A)

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 124207

Leito:

Admissão: 23/04/2019 07:54

Convênio: AMIL

Plano: NIVEL 100 A 400 - INDIVIDUAL

EVOLUÇÃO: 898699 (FECHADO)

Responsável: GUSTAVO GOMES MARQUES - CRM - PB
7155 / CIRURGIA GERAL

Data de Referência: 23/04/2019
Data/Hora do Documento: 23/04/2019 08:01

PACIENTE VÍTIMA DE COLISÃO MOTO/CARRO. REFERE DOR EM MÃO DIREITA E COXAS. NEGA PERDA DE CONSCIÊNCIA, CEFALÉIA, VÔMITOS OU ALTERAÇÕES MOTORAS OU SENSITIVAS.

A: VIAS AÉREAS PERVEAS, S/ DOR CERVICAL

B: MV + EM AHT, SEM RHA E SEM DOR NO TORAX

C: RCR, BNF, S/ SOPROS

D: ECG:15; PUPILAS ISO/NORMO

E: ABDOME INDOLOR, DB NEGATIVA; FERIMENTO EM 3º, 4º E 5º QDD; QUADRIL SEM INSTABILIDADES

HD: TRAUMA DE EXTREMIDADE DIREITA

CD: RX + AVALIAÇÃO DA TRAUMATO

Este registro foi gerado eletronicamente de acordo com a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001, Resolução CFM 1621/2017, Resolução CPO 912/2015, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 163.

GUSTAVO GOMES MARQUES 04821906497, AD VALID 1919-05-34621856497.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MÊRMO FUSO-HORÁRIO (GMT).





DIAGNÓSTICO

Atendimento: 124207 Prontuário: 21350 Data do atendimento: 23/04/2019 07:54:00

Paciente: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA Idade: 29 anos e 4 meses
Data de Nascimento: 05/11/1989

Convênio: AMIL Plano: NIVEL 100 A 400 -

Médico(s) Assistente / CRM: BRUNO GUEDES WANDERLEY / CRM - PB - PB - 7940

Função: MEDICO(A)

Prestador responsável pelo documento: GUSTAVO GOMES MARQUES - CRM - PB - PB - 7155

Função: MEDICO(A)

DATA DIAGNÓSTICO: 23/04/2019

DIAGNÓSTICO PRIMÁRIO: S697 - TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS DO PUNHO E DA MÃO (CID - 10)

TEMPO DE DOENÇA:

DIAGNÓSTICOS SECUNDÁRIOS:

Este registro foi gerado eletronicamente de acordo com o ICP-Brasil, Lei nº 20.263-2004, Resolução CFM 1624/2007, Resolução CFM 81/2008, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de validação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob nº 343.

GUSTAVO GOMES MARQUES-04821955-001, AL: 04821955-001, 04821955-001.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT).



ICP
Brasil



SOULMV - SIMPLES E COMPLETO





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão 30/04/2019 09:50

PACIENTE: 0000021350	WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA	IDADE: 29 Anos 5 Meses 25 Dias
ATENDIMENTO: 00124299		DATA: 23/04/2019 10:57
LOCAL:		SEXO: Masculino
MÉDICO: TIBERIO VANOMARK CHAVES	CRM: 8252	ESP: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CONVÊNIO: AMIL		PLANO: NIVEL 100 A 400 - DUPLO

Evolução Enfermagem

#HD: POI DE LIMPEZA CIRURGICA + DESBRIDAMENTO DE FERIMENTOS EXTENSOS NO 3º, 4º E 5º QDD + RECONSTRUÇÃO DE MECANISMO EXTENSOR DO 4º QDD + COBERTURA DE FALHA DE PARTES MOLES DO 4º QDE COM RETALHO FASCIOCUTÂNEO LOCAL.

#NEGA DM, HAS E ALERGIAS

PACIENTE EVOLUINDO COM EGR, AO EXAME GERAL EVOLUI BEM, CONSCIENTE E ORIENTADO, ACORDADO, CALMO, CONTACTUANTE, EUPNEICO, EM O2 AMBIENTE, MANTENDO BOA SATURAÇÃO E PADRÃO RESPIRATÓRIO EFICAZ, TÓRAX SIMÉTRICO E EXPANSIVO, APEBRIL, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, NORMOCORADO, NORMOTENSO, NORMOCÁRDICO, AVP EM MSE PERVIO, SEM SINAIS FLOGÍSTICOS E EM USO DE HIDRATAÇÃO VENOSA EM CURSO, FO EM MSE COM CURATIVO LIMPO EM USO DE TIPOIA, ELIMINAÇÕES ESPONTÂNEAS, DEAMBULA. SEGUE EM OBSERVAÇÃO, AOS CUIDADOS DA EQUIPE.
ORIENTADO QUANTO AO GERENCIAMENTO DE RISCO


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

2/_____
ANA CAROLINA DE AZEVEDO BRITTO MACHADO
COREN : 169976





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão: 30/04/2019 09:50

PACIENTE:	0000021350	WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA	IDADE:	29 Anos 5 Meses 25 Dias
ATENDIMENTO:	00124296		DATA:	23/04/2019 10:57
LOCAL:			SEXO:	Masculino
MÉDICO:	TIBERIO VANOMARK CHAVES	CRM: 8252	ESP.:	ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CONVÊNIO:	AMIL		PLANO:	NIVEL 100 A 400 - DUPLO


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352



ANA CAROLINA DE AZEVEDO BRITTO MACHADO
COREN 1165976



Atendimento: 124299 Data de 23/04/2019
Paciente: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA Data de Nascimento: 05/11/1989 Idade: 29

Convênio: AMIL Plano: NIVEL 100 A 400 - DUPLO
Prestador(a) Assistente: TIBERIO VANOMARK CHAVES / CRM - PB - 8252
Função: MEDICO(A)
Prestador responsável pelo documento: VANESSA MARIA DE OLIVEIRA LIMA / COREN - PB - 00500800
Função: TECNICO(A) EM ENFERMAGEM

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
FREQUENCIA CARDIACA	68.0 (BPM)	MONITOR CARDIACO	VANESSA MARIA DE	COREN - PB - 00500800	23/04/19 21:06
FREQUENCIA RESPIRATORIA	18.0 (RPM)	VISUAL (VISÃO)	VANESSA MARIA DE	COREN - PB - 00500800	23/04/19 21:06
PRESSAO ARTERIAL SISTOLICA	110.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	VANESSA MARIA DE	COREN - PB - 00500800	23/04/19 21:06
PRESSAO ARTERIAL DIASTOLICA	70.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	VANESSA MARIA DE	COREN - PB - 00500800	23/04/19 21:06
TEMPERATURA	36.4 (GRAU CELSIUS)	TERMÔMETRO	VANESSA MARIA DE	COREN - PB - 00500800	23/04/19 21:06
DOR	0 (NIVEL)	REGUA DE DOR	VANESSA MARIA DE	COREN - PB - 00500800	23/04/19 21:06
SATURACAO OXIGENIO NO SANGUE	96.0 (PERCENTAGE M)	OXIMETRO DE PULSO	VANESSA MARIA DE	COREN - PB - 00500800	23/04/19 21:06


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

P/ VANESSA MARIA DE OLIVEIRA LIMA
COREN - PB - 00500800

SOULMV - SIMPLES E COMPLETO



Atendimento: 124299

Paciente: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Data de Nascimento: 05/11/1989

Médico Assistente: TIBERIO VANOMARK CHAVES

Prestador Responsável: VANESSA MARIA DE OLIVEIRA LIMA

Conselho / Número COREN - PB - 00500800

Idade: 29 Anos 5 Meses

Leito Atual: L.306 B

Setor: INTERNACAO 3º PAVIMENTO

Função: TECNICO(A) EM ENFERMAGEM

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM (LIVRE)

Data de Referência: 23/04/2019

Data anotação: 23/04/2019

Hora anotação: 20:15

Responsável: VANESSA MARIA DE OLIVEIRA LIMA

Leito: LEITO 306 B

19:00- RECEBO PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, EUPNEICO, EM O2 AMBIENTE. NORMOTENSO, NORMOCÁRDICO. DIENTA VO, AVP EM MSE, APRESENTA DIURESE ESPONTÂNEA. ELIMINAÇÕES INTESTINAIS PRESENTES SIC, FORAM AFERIDOS SSVV.

00:00- ADMINISTRADO KEFLIN EV.+TRAMAL EV.+NOVALGINA EV.+NAUSEDRON EV.
06:00-ADMINISTRADO KEFLIN EV.+ NOVALGINA EV.

ADMINISTRADO TODAS AS MEDICAÇÕES CPM.

07:00- ENCERRO PLANTÃO COM PACIENTE EGR, SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

Observações:

Realizado lavagem das mãos: antes, durante e após cada procedimento/ contato paciente.
Usando sempre máscara ao adentrar no quarto do paciente.


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352


VANESSA MARIA DE OLIVEIRA LIMA
COREN - PB - 00500800



Diagnóstico
Descrição: 5697 - TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS DO PUNHO E DA MÃO

Fagulim

Último Mews: 23/04/2019 15:50
Resultado: 0

Estado da Pele
Esperado: Hidratada; Afebril; Acanótico; Anictérico;

Sono e Repouso
Observação: Preservados

Higiene
Observação: Satisfatório

Sistema Córdio Vascular
Sem histórico de HAS; Pulsos Normais Simétricos;

Sistema Genito Urinário
DIURESE ESPONTANEA

Gerenciamento de Curativos

Cuidados Paliativos

Paciente: Carminha sozinha; Lê sozinho; Toma banho sozinho; Come sozinho; Não tem problema com a visão; Não tem problema de audição; Não tem depressão; Não tem ansiedade; Não tem sentimento de desesperança; Não tem dissensão familiar; Relacionamento da equipe assistencial com paciente e familiares é confortável; Família não questiona cuidado médico; Sem dificuldade de enfermagem com equipe médica; Sem queixas com administração de medicamentos; Paciente não incomodado com visitas; Paciente acompanhado com família/cuidador;

TISS
Resultado: =

Nível Consciência
Orientado; Alerta;

Sistema Respiratório

Respiração Simétrica; Respiração Confortável; Fala Fluente; Sem Tosse;

Uso de Oxigênio
Ambiente;

Sistema Gastrointestinal
Dieta Oral; Abdome Flácido;

Precaução
Precaução Padrão; Acesso Venoso Periférico-MSD; Data: 23/04/2019;

Pendências Clínicas
Sem Pendências


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

AMANDA KEMPS ALMEIDA COELHO
COREN : 366160





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão 30/04/2019 09:50

PACIENTE:	0000021350	WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA	IDADE:	29 Anos 5 Meses 25 Dias
ATENDIMENTO:	00124299		DATA:	23/04/2019 10:57
LOCAL:			SEXO:	Masculino
MÉDICO:	TIBERIO VANOMARK CHAVES	CRM: 8252	ESP:	ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CONVÊNIO:	AMIL		PLANO:	NIVEL 100 A 400 - DUPLO


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 26430


AMANDA KEMPS ALMEIDA COUTINHO
COREN 366160





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão 30/04/2019 09:50

PACIENTE: 0000021350	WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA	IDADE: 29 Anos 5 Meses 25 Dias
ATENDIMENTO: 00124299		DATA: 23/04/2019 10:57
LOCAL:		SEXO: Masculino
MÉDICO: TIBÉRIO VANOMARK CHAVES	CRM: 8252	ESP.: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CONVÊNIO: AMIL		PLANO: NIVEL 100 A 400 - DUPLO

Evolução Enfermagem

#HD: POI DE LIMPEZA CIRÚRGICA + DESBRIDAMENTO DE FERIMENTOS EXTENSOS NO 3º, 4º E 5º QDD + RECONSTRUÇÃO DE MECANISMO EXTENSOR DO 4º QDD + COBERTURA DE FALHA DE PARTES MOLES DO 4º QDE COM RETALHO FASCIOTÂNICO LOCAL.

#NEGA DM, HAS E ALERGIAS.

15:30H RECEBO PACIENTE PROVENIENTE DO BC SENDO O CASO PASSADO POR VIA TELEFONE PELA ENFERMEIRA MARIA JOSÉ. AO EXAME GERAL EVOLUI BEM, CONSCIENTE E ORIENTADO, CALMO, ANICTÉRICO, CONTACTUANTE, AVP EM MSE FUNCIONANTE EM USO DE HIDRATAÇÃO VENOSA EM CURSO. FO EM MSE COM CURATIVO LIMPO EM USO DE TIPOIA. AR: TÓRAX SIMÉTRICO E EXPANSIVO. SSVV: ESTÁVEIS. AR: TÓRAX SIMÉTRICO E EXPANSIVO. SEGUE EM OBSERVAÇÃO, AOS CUIDADOS DA EQUIPE.

ORIENTADO QUANTO AO GERENCIAMENTO DE RISCO


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

AMANDA KEMPS ALMEIDA COUTINHO

COREN : 366160





Prescrição: 899761 Data: 23/04/2019 16:50

Usuário: AMANDA.COUTINHO

Atendimento: 124299 Dt Nasc: 05/11/1989 (29a 5m 24d)

Convênio: AMIL

Paciente: 21350 - WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Peso: Altura: Sup. Corporea:

Internação: 23/04/2019 10:57 0 Dias(s) int

Médico: TIBÉRIO VANOMARK CHAVES - CRM - PB 6252

FUNÇÃO: MEDICO(A) Serviço: CIRURGIA ORTOPEDICA

Unid. Int.: INTERNACAO 3° POSTO 01 Leito.: LEITO 306 B Cobertura: APARTAMENTO DUPLO

Cid.: S697 TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS DO PUNHO E DA MÃO Cida.: /

Diagnóstico:

Protocolo:

Classificação de Risco:

PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO: AMANDA KEMPS ALMEIDA COUTINHO - COREN - PB - 366160

FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

1ª VIA

Rubrica do Responsável



PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

GATILHO DE INTEGRAÇÃO	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
5 MEWS 1 A 4 PONTOS	1				6HS/6HS	[23/04] 16:50 22:50 [24/04] 04:50 10:50
Justificativa: MEWS SEM ALTERAÇÕES						
Obs.: PERÍODO MÁXIMO DE AVALIAÇÃO DO MEWS DE 4 A 6 HORAS (SE NECESSÁRIO MENORES PERÍODOS)						
DECISÕES E AVALIAÇÕES NO ÂMBITO DA ENFERMAGEM.						
ENFERMEIRA HABILITADA A DECIDIR SE INCREMENTA FREQUÊNCIA DE MONITORIZAÇÃO E/OU SOLICITA AJUDA MÉDICA.						
↳ AFERIR SINAIS VITAIS	1					

Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

AMANDA KEMPS ALMEIDA COUTINHO
COREN - PB - 366160

SOULMV - SIMPLES E COMPLETO





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES LTDA
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1
Emitido por: JOAO.SOUZA
Em: 30/04/2019 09:50

Prescrição: 899802 Data: 23/04/2019 17:28

Usuário: AMANDA.COUTINHO

Atendimento: 124299 Dt Nasc: 05/11/1989 (29a 5m 24d)

Convênio: AMIL

Paciente: 21350 - WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Peso: Altura: Sup. Corporal

Internação: 23/04/2019 10:57 8 Dias(a) Int

Médico: TIBERIO VANOMARK CHAVES - CRM - PB 8252

FUNÇÃO: MEDICO(A) Serviço: CIRURGIA ORTOPEDICA

Unid. Int.: INTERNACAO 3° POSTO 01 Leito: LEITO 306 B Cobertura: APARTAMENTO DUPLO

Cid.: S697 TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS DO PUNHO E DA MÃO Cid.: /

Diagnóstico:

Protocolo:

Classificação de Risco:

PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO: AMANDA KEMPS ALMEIDA COUTINHO - COREN - PB - 366160

FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

1ª VIA

Rubrica do Responsável



PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

GERENCIAMENTO DE RISCO	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
6 RISCO DE LESÃO POR PRESSÃO Obs.: Evitar fricção ao enxugar a pele, na mudança de decúbito e transferência do paciente						23/04/17:28
7 RISCO DE FLEBITE Obs.: Dar medicações conforme prescrição médica						23/04/17:28
8 RISCO DE QUEDA Obs.: Manter grades da cama elevada						23/04/17:28

PROCEDIMENTOS ENFERMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
9 MONITORAR A DOR APOS ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTO	1				LIVRE	23/04/17:28
10 REALIZAR LAVAGEM DAS MAOS	1				LIVRE	23/04/17:28
11 VERIFICAR OS FATORES QUE IMPEDEM A ADESAO AO TRATAMENTO	1				LIVRE	23/04/17:28

Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

AMANDA KEMPS ALMEIDA COUTINHO
COREN - PB - 366160

SOULMV - SIMPLES E COMPLETO



Paciente: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA
Setor: INTERNACAO 3º PAVIMENTO

Data de Nascimento: 05/11/1989

Idade: 29

DIAGNÓSTICO(S) DE ENFERMAGEM

ATENDIMENTO: 124299

DIAGNÓSTICO REALIZADO: 37245

23/04/2019 17:28

PRESTADOR: AMANDA KEMPS ALMEIDA COUTINHO

DIAGNÓSTICO: DOR AGUDA

DEFINIÇÃO: EXPERIÊNCIA SENSORIAL E EMOCIONAL DESAGRADÁVEL QUE SURGE DE LESÃO TISSULAR REAL OU POTENCIAL OU DESCRITA EM TERMOS DE TAL LESÃO (ASSOCIAÇÃO INTERNACIONAL PARA O ESTUDO DA DOR); INÍCIO SÚBITO OU LENTO, DE INTENSIDADE LEVE A INTENSA, COM TÉRMINO ANTECIPADO OU PREVISÍVEL E DURAÇÃO DE MENOS DE SEIS MESES.

NOTA:

DOM/CLASS: DOMÍNIO 11: Conforto

CLASSE 37: CONFORTO FÍSICO

CARACT/

FATORES:

DIAGNÓSTICO: CONTROLE EFICAZ AO TRATAMENTO

DEFINIÇÃO: PADRÃO DE REGULAÇÃO E INTEGRAÇÃO À VIDA DIÁRIA DE UM PROGRAMA DE TRATAMENTO DE DOENÇAS E SUAS SEQUELAS QUE É SATISFATÓRIO PARA ATINGIR OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE SAÚDE

NOTA:

DOM/CLASS: DOMÍNIO 1: Promoção da saúde

CLASSE 1: PERCEPÇÃO DA SAÚDE

CARACT/

FATORES:


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

AMANDA KEMPS ALMEIDA COUTINHO
COREN - PB - 366160





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impresso 30/04/2019 09:51

PACIENTE: 0000021350
ATENDIMENTO: 00124299

WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

IDADE: 29 Anos 5 Meses 25 Dias
DATA: 23/04/2019 10:57

LOCAL:

CRM: 8252

SEXO: Masculino
ESP.: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
PLANO: NIVEL 100 A 400 - DUPLO

MÉDICO: TIBÉRIO VANOMARK CHAVES
CONVÊNIO: AMIL

Gerenciamento de Risco

☒ Queda

- ☒ Manter grades da cama elevada;
- ☐ Manter medidas farmacológicas p/controle de agitação;
- ☐ Manter repouso conforme prescrição médica;
- ☐ Orientar paciente e acompanhante quanto ao risco de queda;
- ☐ Realizar escala de MORSE diariamente;
- ☐ Suporte ao paciente sem que necessário saída do leito;
- ☐ Travar rodas da cama antes de retirar paciente do leito.

☒ Flebite

- ☒ Diluir medicações conforme prescrição médica;
- ☐ Manter fixação do cateter venoso limpa, seca e bem aderida;
- ☐ Programar tempo de infusão conforme prescrição médica;
- ☐ Realizar antisepsia do conector com álcool 70%;
- ☐ Remover AVP na presença de rubor, dor, eritema ou edema;
- ☐ Trocar AVP a cada 96h;
- ☐ Trocar equipos e dispositivos de acordo c/padrão CCIH;
- ☐ Util. acesso excl em contraste, NPT e Hemocomponente

☐ Broncoaspiração

- ☐ Confirmar tempo de jejum;
- ☐ Interromper dieta 6 horas antes da extubação;
- ☐ Interromper dieta se tosse, dispnéia, apnéia, queda SAT;
- ☐ Manter cabeceira e posicionamento em 30° a 45°;
- ☐ Não administrar dieta VO se rebaixamento de nível de consciência;
- ☐ Realizar higiene oral com enxaguante bucal;
- ☐ Retirar prótese dentária antes da realização de procedimento

☐ TEV

- ☐ Avaliação diária da dependência funcional do paciente;
- ☐ Mobilização precoce;
- ☐ Profilaxia farmacológica ou mecânica.

☒ Lesão por Pressão

- ☒ Evitar fricção ao enxugar a pele, na mudança de decúbito e transferência do paciente;
- ☐ Inspeccionar a pele;
- ☐ Manter cabeceira elevada 30° se não houver contra indicação;
- ☐ Aplicar protocolo de mudança de decúbito a cada 2 horas.
- ☐ Utilizar coxins para manter as proeminências ósseas sem contato com outras superfícies;
- ☐ Hidratar pele;
- ☐ Trocar a fralda a cada eliminação fisiológica;
- ☐ Realizar planejamento nutricional perante risco associado do paciente.

Risco de acordo com escore de Braden

☒ Brando => Sem ação

☐ Moderado => Utilizar colchão caixa de ovo

☐ Severo => Utilizar colchão pneumático

☐ Hipotermia

- ☐ Fazer uso de cobertores na admissão do paciente ao centro cirúrgico;
- ☐ Utilizar mantas e aquecedores térmicos;
- ☐ Manter a temperatura ambiente entre 18 e 22 °.

☐ Náuseas e vômitos

- ☐ Manter a cabeceira do leito elevada entre 30 e 40° quando permitido;
- ☐ Manter permeabilidade das vias aéreas e sondas;
- ☐ Tranquilizar o paciente que retorna a consciência;
- ☐ Monitorar sinais vitais.

Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

AMANDA KEMPS ALMEIDA COUTINHO

COREN

: 366160




Tássia S.C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352


AMANDA KEMPS ALMEIDA COUTINHO
COREN 366160





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Inscrição 30/04/2019 09:51

PACIENTE: 0000021350 WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

ATENDIMENTO: 00124299

LOCAL:

MÉDICO: TIBERIO VANOMARK CHAVES

CONVÊNIO: AMIL

IDADE: 29 Anos 5 Meses 25 Dias

DATA: 23/04/2019 10:57

SEXO: Masculino

ESP: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

PLANO: NIVEL 100 A 400 - DUPLO

☐ Queimadura por bisturi elétrico

- ☐ Utilizar placa de bisturi conforme recomendação do paciente;
- ☐ Posicionar adequadamente a placa do bisturi à pele do paciente;
- ☐ Cumprir cronograma de manutenção preventiva.


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

AMANDA KEMPS ALMEIDA COUTINHO
COREN : 366160





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

PACIENTE: 0000021350 WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA
ATENDIMENTO: 00124299
LOCAL:
MEDICO: TIBERIO VANOMARK CHAVES
CONVÊNIO: AMIL

IDADE: 29 Anos 5 Meses 25 Dias
DATA: 23/04/2019 10:57
SEXO: Masculino
ESP.: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
PLANO: NIVEL 100 A 400 - DUPL0

Evolução

MEWS SEM ALTERAÇÕES

Avaliação MEWS

	Anterior	Atual
Resultado		0

Interpretação de MEWS atual:

☐ Cuidados Paliativos

Interpretação de MEWS atual

CONDUTA:

- ☒ Monitorização conforme MEWS:
MEWS 1 A 4 DE 6H X 6H
- ☐ Seguir rotina fora do MEWS por:
Motivo:
- ☐ Sem pontuação
 - ☐ Paciente de Alta

Interpretação de SEPSE

- ☐ Rebeixamento Nível Consciência
- ☐ Frequência Respiratória maior 22 rpm
- ☐ PAS Menor 100 mmHg
- Interpretação Alerta SEPSE

☐ Alerta Protocolo Sepsis


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

AMANDA KEMPS ALMEIDA COUTINHO
COREN 366160



HISTÓRICO DE ENFERMAGEM

Atendimento:	124299	Idade:	29 Anos 5 Meses
Paciente:	WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA		
Nome da Mãe:	TEREZA DE ANDRADE LIMA	Sexo:	Masculino
Data de Nascimento:	05/11/1989	Convênio:	AMIL
Tipo Sanguíneo:		Naturalidade:	
Estado Civil:	CASADO	Sector:	INTERNACAO 3º PAVIMENTO
Responsável:	AMANDA KEMPS ALMEIDA COUTINHO	Profissão:	

2/

Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

AMANDA KEMPS ALMEIDA COUTINHO
COREN - PB - 366160



Atendimento: 124299
Paciente: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Data de: 23/04/2019
Data de Nascimento: 05/11/1989 Idade: 29

Convênio: AMIL

Plano: NIVEL 100 A 400 - DUPLO

Prestador(a) Assistente: TIBERIO VANOMARK CHAVES / CRM - PB - 8252

Função: MEDICO(A)

Prestador responsável pelo documento: ROMULO JOSE DE MELO / COREN - PB - 654.960

Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
FREQUENCIA CARDIACA	70.0 (BPM)	MONITOR CARDIACO	ROMULO JOSE DE MELO	COREN - PB - 654.960	23/04/19 15:50
FREQUENCIA RESPIRATORIA	18.0 (RPM)	VISUAL (VISÃO)	ROMULO JOSE DE MELO	COREN - PB - 654.960	23/04/19 15:50
PRESSAO ARTERIAL SISTOLICA	120.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	ROMULO JOSE DE MELO	COREN - PB - 654.960	23/04/19 15:50
PRESSAO ARTERIAL DIASTOLICA	80.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	ROMULO JOSE DE MELO	COREN - PB - 654.960	23/04/19 15:50
TEMPERATURA	36.4 (GRAU CELSIUS)	TERMÔMETRO	ROMULO JOSE DE MELO	COREN - PB - 654.960	23/04/19 15:50
DOR	0 (NIVEL)	REGUA DE DOR	ROMULO JOSE DE MELO	COREN - PB - 654.960	23/04/19 15:50
SATURACAO OXIGENIO NO SANGUE	99.0 (PERCENTAGE M)	OXIMETRO DE PULSO	ROMULO JOSE DE MELO	COREN - PB - 654.960	23/04/19 15:50


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

ROMULO JOSE DE MELO
COREN - PB - 654.960

SOULMV - SIMPLES E COMPLETO





Prescrição: 899554 Data: 23/04/2019 14:21
Usuário: TIBERIO.VANOMARK
Atendimento: 124299 Dt Nasc: 05/11/1989 (29a 5m 24d)
Convênio: AMIL
Paciente: 21356 - WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA
Peso: Altura: Sup. Corporal:
Internação: 23/04/2019 10:57 0 Dias(s) Int
Médico: TIBERIO VANOMARK CHAVES - CRM - PB 8252
FUNÇÃO: MEDICO(A) Serviço: CIRURGIA ORTOPEDICA
Unid. Int.: INTERNACAO 3° POSTO 01 Leito: LEITO 306 B Cobertura: APARTAMENTO DUPLO
Cid: S897 TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS DO PLUNHO E DA MÃO Cide: /
Diagnóstico:
Protocolo:
Classificação de Risco:



AVALIACAO MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
--------------	-----	---------	----	-----	------------	----------------

(D1/2) (D1/2) KetLIN INJETAVEL 1G (FRASCO/AMPOLA)	1	FA C/1000MG		EV	6HS/6HS	[23/04] 14:21 - 18 [24/04] 00:06 - 12
---	---	-------------	--	----	---------	--

Justificativa: POS-OP

-> AGULHA DESCARTAVEL C/ DISP DE SEGURANCA 25X0.70 BD 30281864	1	UNIDADE				
-> AGUA DESTILADA (AMPOLA 10ML) INJETAVEL	1	AMP C/10ML				
-> SERINGA DESCARTAVEL 10ML LUER-LOK S/AGULHA BD REF: 990172	1	UNIDADE				

Item Avaliado:

Status: **LIBERADO**

Observação da farmácia:

TRAMAL INJETAVEL 100MG AMPOLA 2ML	1	AMP C/2ML		EV	8HS/8HS	[23/04] 16 [24/04] 00:06 - 16
-> AGULHA DESCARTAVEL C/ DISP DE SEGURANCA 25X0.70 BD 30281864	1	UNIDADE				
-> EQUIPO MACROGOTAS C/ FILTRO E INJ LAT EMBRAMEO	1	UNIDADE				
-> SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML) ESTERIL	1	FRASC C/100ML				
-> SERINGA DESCARTAVEL 3ML LUER-LOK S/AGULHA	1	UNIDADE				

Item Avaliado:

Status: **LIBERADO**

Observação da farmácia:

CETOPROFENO INJETAVEL FRASCO-AMPOLA 100MG	1	MLIGRAMA		EV	12HS/12HS	[23/04] 14:21 - 18 [24/04] 00:06
-> AGULHA DESCARTAVEL C/ DISP DE SEGURANCA 25X0.70 BD 30281864	1	UNIDADE				
-> SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML) ESTERIL	1	FRASC C/100ML				
-> SERINGA DESCARTAVEL 5ML LUER-LOK S/AGULHA BD REF: 990175	1	UNIDADE				
-> EQUIPO MACROGOTAS C/ FILTRO E INJ LAT EMBRAMEO	1	UNIDADE				

Item Avaliado:

Status: **LIBERADO**

Observação da farmácia:

NovoLGINA INJETAVEL 500MG/ML AMPOLA 2ML	1	AMP C/2ML		EV	6HS/6HS	[23/04] 14:21 - 18 [24/04] 00:06 - 12
-> AGULHA DESCARTAVEL C/ DISP DE SEGURANCA 25X0.70 BD 30281864	1	UNIDADE				
-> SERINGA DESCARTAVEL 10ML LUER-LOK S/AGULHA BD REF: 990172	1	UNIDADE				
-> AGUA DESTILADA (AMPOLA 10ML) INJETAVEL	1	AMP C/10ML				

Item Avaliado:

Status: **LIBERADO**

Observação da farmácia:





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES LTDA
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Avaliação Farmacêutica

Página: 2 / 2
Emitido por: JOAO SOUZA
Em: 30/04/2019 09:51

Prescrição.: 899554 Data: 23/04/2019 14:21
Usuário.: TIBERIO.VANOMARK
Atendimento: 124299 Dt Nasc: 05/11/1989 (29a 5m 24d)
Convênio.: AMIL
Paciente.: 21350 - WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA
Peso.: Altura: Sup. Corporal:
Internação.: 23/04/2019 10:57 8 Dias(s) Int
Médico.: TIBERIO.VANOMARK CHAVES - CRM - PB 8252
FUNÇÃO: MEDICO(A) Serviço: CIRURGIA ORTOPEDICA
Unid. Int.: INTERNACAO 3º POSTO 01 Leito.: LEITO 306 B Cobertura: APARTAMENTO DUPLO
Cid.: S857 TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS DO PUNHO E DA MÃO Cid.: /
Diagnóstico:
Protocolo.:
Classificação de Risco:

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apf	Frequência	Datas/Horários
NAUSEDRON INJETAVEL 4MG AMPOLA 2ML	1	AMP C/2ML		EV	8HS/8HS	[23/04] 16 [24/04] 00 - 08 - 16
Obs.: JUNTO COM TRAMAL						
I-> AGUA DESTILADA (AMPOLA 10ML) INJETAVEL	1	AMP C/10ML				
I-> SERINGA DESCARTAVEL 10ML	1	UNIDADE				
LUER-LOK S/AGULHA BD REF 890172 I-> AGULHA DESCARTAVEL C/ DISP DE SEGURANCA 25X0.70 BD 30281864	1	UNIDADE				

Item Avaliado:

Status: **LIBERADO**

Observação da farmácia:

CARLA FERNANDA CARREIRA SOARES
CRF 03427

SOULMV - SIMPLES E COMPLETO





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão 23/04/2019 15:00

PACIENTE: 0000021350 WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA IDADE: 29 Anos 5 Meses 18 Dias
ATENDIMENTO: 00124299 DATA: 23/04/2019 10:57
LOCAL: SEXO: Masculino
MÉDICO: TIBERIO VANOMARK CHAVES CRM: 8252 ESP.: ORTOPÉDIA/TRAUMATOLOGIA
CONVÊNIO: AMIL PLANO: NÍVEL 100 A 400 - DUPLO

Check list - Transporte Seguro

Diagnóstico: PÓS OP.

Precaução: ☒ Não ☐ Sim

Setor de origem: Centro Cirúrgico

Setor de destino: CDI

Motivo do transporte: ☐ Exame de Imagem

☒ Procedimento cirúrgico: LIMPEZA CIRÚRGICA + DESBRIDAMENTO DE FERIMENTOS
EXTENSOS NO 3º, 4º E 5º QDD + RECONSTRUÇÃO DE MECANISMO
EXTENSOR DO 4º QDD

☐ Intercorrência

☐ Alta

Parâmetros do Paciente:

Temperatura(°C) 36 Frequência Cardíaca: 68 bpm Frequência Respiratória: 17 rpm

Pressão Arterial: 121/90 mmHg SAT O2: 99 % Glicemia: -

Suporte Respiratório: ☐ VM ☐ BIPAP ☐ VENTURI ☐ Tot

Uso de NPT/Enteral Contínua: ☒ Não ☐ Sim

Acesso venoso: ☐ Não ☒ Sim Periférico Local: MSE

Uso de droga vasoativa: ☐ Sim ☒ Não

Qual:

Vazão:

Qual:

Vazão:

Dispositivos: ☒ Não ☐ Sim

Equipe de transporte: ☐ Médico ☐ Enfermeiro ☐ Fisioterapeuta ☒ Técnico de Enfermagem ☒ Maquiro

Observação: PO1, CONSCIENTE, ORIENTADO, NORMOCORADO, EUPNEÚICO EM O2 AMBIENTE, AFEBRIL, NORMOTENSO, ANICTÉRICO, ACIANÓTICO, COM AVP, LIVRE DE DRENOS E SONDAS, SEGUE EM OBSERVAÇÃO, SEM QUEIXAS.

#NÃO HOUVE PEÇA.

#GERENCIAMENTO DE RISCO:

MANTER GRADES/ELEVADAS: RISCO DE QUEDA

MANTER AVP IDENTIFICADO, LIMPO E BEM ADERIDO: RISCO DE FLEBITE

MANTER PACIENTE AQUECIDO: RISCO DE HIPOTERMIA

MICHELLE TRIGUEIRO SILVA

COREN

: 0243592





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão 23/04/2019 15:09

PACIENTE:	0000021350	WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA	IDADE:	29 Anos 5 Meses 18 Dias
ATENDIMENTO:	00124299		DATA:	23/04/2019 10:57
LOCAL:			SEXO:	Masculino
MÉDICO:	TIBÉRIO VANOMARK CHAVES	CRM: 8252	ESP.:	ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CONVÊNIO:	AMIL		PLANO:	NIVEL 100 A 400 - DUPLO

MICHELLE TRIGUEIRO SILVA

Este registro foi assinado eletronicamente por LIBNI DIEGO PEREIRA DE SOUSA em 28/10/2019 16:27:43. Assinatura: 19102816274208700000024824521. Assinatura: 19102816274208700000024824521. Assinatura: 19102816274208700000024824521.



LIBNI, TIBÉRIO VANOMARK CHAVES e WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA. Assinatura: 19102816274208700000024824521.





Prescrição.: 899587 Data: 23/04/2019 14:35

Usuário.: MICHELLE.SILVA

Atendimento: 124299 Dt Nasc: 05/11/1989 (29a 5m 17d)

Convênio.: AMIL

Paciente.: 21350 - WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Peso.: Altura: Sup. Corporea:

Internação.: 23/04/2019 10:57 0 Dias(s) Int

Médico.: TIBERIO VANOMARK CHAVES - CRM - PB 8252

FUNÇÃO: MEDICO(A) Serviço: CIRURGIA ORTOPEDICA

Unid. Int.: INTERNACAO 3° POSTO 01 Leito.: LEITO 306 B Cobertura: APARTAMENTO DUPLO

Cid.: S697 TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS DO FUNHO E DA MÃO Cide.: /

Diagnóstico:

Protocolo:

Classificação de Risco:

PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.: MICHELLE TRIGUEIRO SILVA - COREN - PB - 0243692

FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

1ª VIA

Rúbrica do Responsável



PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

GERENCIAMENTO DE RISCO	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 RISCO DE FLEBITE Obs.: Manter fixação do cateter venoso limpa, seca e bem aderida.						23/04/ 14:35
2 RISCO DE BRONCOASPIRAÇÃO Obs.: Confirmar tempo de jejum Manter cabeceira e posicionamento em 30º a 45º.						23/04/ 14:35
3 RISCO DE QUEDA Obs.: Manter grades da cama elevada Travar rodas da cama antes de retirar o paciente do leito.						23/04/ 14:35
PROCEDIMENTOS ENFERMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
4 OBSERVAR, COMUNICAR E ANOTAR ALTERAÇÕES GERAIS DO PACIENTE					CONTINUA	

Este sistema foi desenvolvido em acordo com a ICP-Brasil, MP-2.286-3/2001, Resolução CFM 1.921/2007, Resolução CPQ 812/2008, sendo todo gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (CRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob AP 040.

MICHELLE TRIGUEIRO SILVA 03895101410 AC 19410 NPS 03895101410

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT).



SOULMV - SIMPLES E COMPLETO





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão 23/04/2019 14:35

PACIENTE: 0000021350

WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

IDADE: 29 Anos 5 Meses 18 Dias

ATENDIMENTO: 00124299

DATA: 23/04/2019 10:57

LOCAL:

SEXO: Masculino

MÉDICO: TIBÉRIO VANOMARK CHAVES

CRM: 8252

ESP: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

CONVÊNIO: AMIL

PLANO: NIVEL 100 A 400 - DUPL0

Gerenciamento de Risco

☒ Queda

- ☒ Manter grades da cama elevada;
- ☐ Manter medidas farmacológicas p/controle de agitação;
- ☐ Manter repouso conforme prescrição médica;
- ☐ Orientar paciente e acompanhante quanto ao risco de queda;
- ☐ Realizar escala de MORSE diariamente;
- ☐ Suporte ao paciente sem que necessário saída do leito;
- ☒ Travar rodas da cama antes de retirar paciente do leito.

☒ Flebite

- ☐ Diluir medicações conforme prescrição médica;
- ☒ Manter fixação do cateter venoso limpa, seca e bem aderida;
- ☐ Programar tempo de infusão conforme prescrição médica;
- ☐ Realizar antisepsie do conector com álcool 70%;
- ☐ Remover AVF se presença de rubor, dor, eritema ou edema;
- ☐ Trocar AVF a cada 96h;
- ☐ Trocar equipos e dispositivos de acordo c/padrão CCIH;
- ☐ Util. acesso excl em contraste, NPT e Hemocomponente

☒ Broncoaspiração

- ☒ Confirmar tempo de jejum;
- ☐ Interromper dieta 6 horas antes da extubação;
- ☐ Interromper dieta se tosse, dispnéia, apneia, queda SAT;
- ☒ Manter cabeceira e posicionamento em 30° e 45°;
- ☐ Não administrar dieta VO se rebaixamento de nível de consciência;
- ☐ Realizar higiene oral com enxaguante bucal;
- ☐ Retirar prótese dentária antes da realização de procedimento

☐ TEV

- ☐ Avaliação diária da dependência funcional do paciente;
- ☐ Mobilização precoce;
- ☐ Profilaxia farmacológica ou mecânica.

☐ Lesão por Pressão

- ☐ Evitar fricção ao enxugar a pele, na mudança de decúbito e transferência do paciente;
- ☐ Inspeccionar a pele;
- ☐ Manter cabeceira elevada 30° se não houver contra indicação;
- ☐ Aplicar protocolo de mudança de decúbito a cada 2 horas.
- ☐ Utilizar coxins para manter as proeminências ósseas sem contato com outras superfícies;
- ☐ Hidratar pele;
- ☐ Trocar a fralda a cada eliminação fisiológica;
- ☐ Realizar planejamento nutricional perante risco associado do paciente.

Risco de acordo com escore de Braden

☐ Brando => Sem ação

☐ Moderado => Utilizar colchão caixa de ovo

☐ Severo => Utilizar colchão pneumático

☒ Hipotermia

- ☒ Fazer uso de cobertores na admissão do paciente ao centro cirúrgico;
- ☒ Utilizar mantas e aquecedores térmicos;
- ☒ Manter a temperatura ambiente entre 18 e 22 °.

☒ Náuseas e vômitos

- ☒ Manter a cabeceira do leito elevada entre 30 e 40° quando permitido;
- ☒ Manter permeabilidade das vias aéreas e sondas;
- ☒ Tranquilizar o paciente que retorna a consciência;
- ☒ Monitorar sinais vitais.

MICHELLE TRIGUEIRO SILVA

COREN

:0243592



Assinado eletronicamente por: LIBNI DIEGO PEREIRA DE SOUSA - 28/10/2019 16:27:43

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102816274208700000024824521>

Número do documento: 19102816274208700000024824521



HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão 23/04/2019 14:35

PACIENTE:	0000021350	WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA	IDADE:	29 Anos 5 Meses 18 Dias
ATENDIMENTO:	00124299		DATA:	23/04/2019 ID:57
LOCAL:			SEXO:	Masculino
MÉDICO:	TIBERIO VANOMARK CHAVES	CRM: 8252	ESP:	ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CONVÊNIO:	AMIL		PLANO:	NIVEL 100 A 400 - DUPLO

☐ Queimadura por bisturi elétrico

- ☐ Utilizar placa de bisturi conforme recomendação do paciente;
- ☐ Posicionar adequadamente a placa do bisturi à pele do paciente;
- ☐ Cumprir cronograma de manutenção preventiva.

MICHELLE TRIGUEIRO SILVA

Assinatura eletrônica registrada em livro de registro eletrônico (LRE) nº 12.123/2017, assinada em 23/04/2019, às 14:35, pelo profissional de saúde em exercício MICHELLE TRIGUEIRO SILVA, inscrita no Conselho Regional de Enfermagem (COREN) nº 123456789, inscrita no Conselho Regional de Medicina (CRM) nº 123456789.

Assinatura eletrônica registrada em livro de registro eletrônico (LRE) nº 12.123/2017, assinada em 23/04/2019, às 14:35, pelo profissional de saúde em exercício MICHELLE TRIGUEIRO SILVA, inscrita no Conselho Regional de Enfermagem (COREN) nº 123456789, inscrita no Conselho Regional de Medicina (CRM) nº 123456789.





Prescrição.: 899554 Data: 23/04/2019 14:21

Usuário.: TIBERIO.VANOMARK

Atendimento: 124299 Dt Nasc: 05/11/1989 (29a Sm 23d)

Convênio.: AMIL

Paciente.: 21350 - WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Peso.: Altura: Sup. Corpora:

Interação.: 23/04/2019 10:57 0 Dias(s) Int

Médico.: TIBERIO.VANOMARK CHAVES - CRM - PB 8252

FUNÇÃO: MEDIC(O)A. Serviço: CIRURGIA ORTOPEDICA

Unid. Int.: INTERNAÇÃO 3º POSTO 01 Leito.: LEITO 306 B Cobertura: APARTAMENTO DUPLO

Cid.: S697 TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS DO FUNHO E DA MÃO Culo.: /

Diagnóstico:

Protocolo:

Classificação de Risco:

2ª VIA

Rubrica do Responsável



PRESCRICAO MEDICA

DIETA	Qtd	Unidade	SN	ApI	Frequência	Datas/Horários
1 DIETA GERAL	1					[23/04] 15:40
MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	ApI	Frequência	Datas/Horários
2 (D1/2) KeILIN INJETAVEL 1G (FRASCO/AMPOLA) Justificativa: POS-CP -> AGULHA DESCARTAVEL C/ DISP DE SEGURANCA 25X0.70 BD 30281864 -> AGUA DESTILADA (AMPOLA 10ML) INJETAVEL -> SERINGA DESCARTAVEL 10ML LUER-LOK S/AGULHA BD REF:890172	1	FA C/1000MG		EV	8HS/8HS	[23/04] 14:21 . 18 [24/04] . 00 . 06 . 12
3 TRAMAL INJETAVEL 100MG AMPOLA 2ML -> AGULHA DESCARTAVEL C/ DISP DE SEGURANCA 25X0.70 BD 30281864 -> EQUIPO MACROGOTAS C/ FILTRO E INJ LAT EMBRAME -> SOLUCAO FISIOLOGICA 0.9% (FRASCO 100ML) ESTERIL -> SERINGA DESCARTAVEL 3ML LUER-LOK S/AGULHA	1	AMP C/2ML		EV	8HS/8HS	[23/04] . 16 [24/04] . 00 . 06 . 16
4 CETOPROFENO INJETAVEL FRASCO-AMPOLA 100MG -> AGULHA DESCARTAVEL C/ DISP DE SEGURANCA 25X0.70 BD 30281864 -> SOLUCAO FISIOLOGICA 0.8% (FRASCO 100ML) ESTERIL -> SERINGA DESCARTAVEL 5ML LUER-LOOK S/AGULHA BD REF: 990175 -> EQUIPO MACROGOTAS C/ FILTRO E INJ LAT EMBRAME	1	MILIGRAMA		EV	12HS/12HS	[23/04] 14:21 . 18 [24/04] . 06
5 NaVALGINA INJETAVEL 500MG/ML AMPOLA 2ML -> AGULHA DESCARTAVEL C/ DISP DE SEGURANCA 25X0.70 BD 30281864 -> SERINGA DESCARTAVEL 10ML LUER-LOK S/AGULHA BD REF:990172 -> AGUA DESTILADA (AMPOLA 10ML) INJETAVEL	1	AMP C/2ML		EV	6HS/6HS	[23/04] 14:21 . 18 [24/04] . 00 . 06 . 12





2ª VIA



Prescrição.: 899554 Data: 23/04/2019 14:21

Usuário.: TIBERIO.VANOMARK

Atendimento: 124299 Dt Nasc: 05/11/1989 (29a 5m 23d)

Convênio.: AMIL

Paciente.: 21350 - WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Peso.: Altura: Sup. Corporal:

Internação.: 23/04/2019 10:57 0 Dias(s) int

Médico.: TIBERIO VANOMARK CHAVES - CRM - PB 8252

FUNÇÃO: MEDICO(A) Serviço: CIRURGIA ORTOPEDICA

Unid. Int.: INTERNACAO 3º POSTO 01 Leito.: LEITO 306 B Cobertura: APARTAMENTO DUPLO

Cid.: S697 TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS DO PUNHO E DA MÃO Ciclo.: /

Diagnóstico:

Protocolo:

Classificação de Risco:

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
5 NAUSEDRON INJETAVEL 4MG AMPOLA 2ML	1	AMP C/2ML		EV	8HS/8HS	[23/04] 16 [24/04] 00, 08, 16
Obs.: JUNTO COM TRAMAL						
[-> AGUA DESTILADA (AMPOLA						
10ML) INJETAVEL						
[-> SERINGA DESCARTAVEL						
10ML LUIER-LOK S/AGULHA BD						
REF:990172						
[-> AGULHA DESCARTAVEL C/						
DISP DE SEGURANCA 25X0,70 BD						
30281864						

EXAMES DE IMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
7 RX MAO DIREITA ; Exame: 73051	1					[23/04] 15:30
Justificativa: CONTROLE PDS-OP						

PROCEDIMENTOS ENFERMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
8 AFERIR SINAIS VITAIS					6HS/6HS	[23/04] 16, 22 [24/04] 04, 10, 16
9 CUIDADOS GERAIS					CONTINUA	
10 MANTER MMISS ELEVADO					CONTINUA	
Obs.: MSD						

Este sistema foi desenvolvido digitalmente de acordo com o ICP-Brasil (MP-2.208-2/2001, Resolução CFO 162/2007, Resolução CFO 91/2008), tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS), sob Nº 543.

TIBERIO VANOMARK CHAVES ROZZA RUA 0479810001, AC. DALINE RIBE, 04799010001.



NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORÁRIO NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT).

SOULMV - SIMPLES E COMPLETO





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão 23/04/2019 14:38

PACIENTE: 0000021350	WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA	IDADE: 29 Anos 5 Meses 18 Dias
ATENDIMENTO: 00124299		DATA: 23/04/2019 10:57
LOCAL:		SEXO: Masculino
MÉDICO: TIBERIO VANOMARK CHAVES	CRM: 8252	ESP.: ORTÓPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CONVÊNIO: AMIL		PLANO: NÍVEL 100 A 400 - DUPLO

CheckList de Cirurgia Segura Término da Cirurgia

3.1 - Equipe Confirma: ☒ SIM

☐ Proced. Realizado:

NÃO SE APLICA

NÃO

SIM

SIM

NÃO SE APLICA

Observação:

Peça Cirúrgica Corretamente Identificada

Rep. Antibiótico profilático administrado (>3h) - Hor.:

Contagem de Instrumentais, compressas

Drenos, sondas e acessos pinçados e identificados

Não Confome

3.2 - Sinais Vitais:

PA (Pressão Arterial):	Sist 140	X	diast 65	TAX: (Temperatura Axilar)C: 36
------------------------	-------------	---	-------------	--------------------------------

☐ Não Confome

Observação:

3.3 - Destino:

SRPA

HORA DE SAÍDA DA SALA: ----->

23/04/2019 13:20

Observação:

3.4 - Exames Protocolados e Devolvidos:

NÃO

Observação:

LINDA SORAYA BARBOSA DOS SANTOS

COREN

1018654





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão 23/04/2019 14:18

PACIENTE: 0000021350 WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

ATENDIMENTO: 00124299

LOCAL:

MÉDICO: TIBERIO VANOMARK CHAVES

CONVÊNIO: AMIL

CRM: 8252

IDADE: 29 Anos 5 Meses 18 Dias

DATA: 23/04/2019 10:57

SEXO: Masculino

ESP.: ORTOPEdia/TRAUMATOLOGIA

PLANO: NIVEL 100 A 400 - DUPLO

LINDA SORAYA BARBOSA DOS SANTOS

Assinado eletronicamente por: LIBNI DIEGO PEREIRA DE SOUSA - 28/10/2019 16:27:43
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102816274208700000024824521



NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORÁRIO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO USUÁRIO DO SISTEMA.



Atendimento: 124299 Data de 23/04/2019
Paciente: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA Data de Nascimento: 05/11/1989 Idade: 29

Convênio: AMIL Plano: NIVEL 100 A 400 - DUPLO
Prestador(a) Assistente: TIBERIO VANOMARK CHAVES / CRM - PB - 8252
Função: MEDICO(A)
Prestador responsável pelo documento: LINDA SORAYA BARBOSA DOS SANTOS / COREN - PB - 1018654
Função: TECNICO(A) EM ENFERMAGEM

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
FREQUENCIA CARDIACA	67.0 (BPM)	MONITOR CARDÍACO	LINDA SORAYA	COREN - PB - 1018654	23/04/19 13:10
FREQUENCIA RESPIRATORIA	12.0 (RPM)	VISUAL (VISÃO)	LINDA SORAYA	COREN - PB - 1018654	23/04/19 13:10
PRESSAO ARTERIAL SISTOLICA	140.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	LINDA SORAYA	COREN - PB - 1018654	23/04/19 13:10
PRESSAO ARTERIAL DIASTOLICA	65.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	LINDA SORAYA	COREN - PB - 1018654	23/04/19 13:10
TEMPERATURA	36.0 (GRAU CELSIUS)	TERMÔMETRO	LINDA SORAYA	COREN - PB - 1018654	23/04/19 13:10
DOR	0 (NIVEL)	REGUA DE DOR	LINDA SORAYA	COREN - PB - 1018654	23/04/19 13:10
SATURACAO OXIGENIO NO SANGUE	100.0 (PERCENTAGEM)	OXIMETRO DE PULSO	LINDA SORAYA	COREN - PB - 1018654	23/04/19 13:10

Este registro foi realizado eletronicamente de acordo com a ICP-Brasil, MP nº 2.200-2/2001, Resolução CPM nº 101/2001, Resolução CFO nº 10/04, sendo este gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob nº 043.

LINDA SORAYA BARBOSA DOS SANTOS (00000741), ACVUJ0199B, IDENTIFICADA.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT).



SOULMV - SIMPLES E COMPLETO





TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO DE ANESTESIA

DECLARAÇÃO

I. Eu, Wilton Junior Andrade de L, autorizo o Dr. (a) Dr. Rosicleia Fernandes de Carvalho a realizar a cirurgia durante a anestesia geral.

II. Fui esclarecido (a) claramente sobre a proposta de anestesia ao qual serei submetido (a) seus riscos, benefícios, complicações potenciais e alternativas.

III. Reconheço e entendo que não há nenhuma garantia absoluta quanto às complicações que poderão ocorrer, mas tive a informação de que os profissionais do Centro Cirúrgico do Hospital Nossa Senhora das Neves (HNSN) são qualificados e utilizarão todos os meios e técnicas (medicamentos e equipamentos) disponíveis e internacionalmente preconizados para que o melhor resultado seja alcançado.

IV. Reconheço que podem ocorrer eventos imprevistos no decorrer do tratamento/procedimento, que exijam conduta diferente daquela proposta inicialmente.

V. Reconheço que durante a internação, novas condições podem requerer procedimentos diferentes ou adicionais daqueles que foram descritos anteriormente e que sejam necessários e desejáveis segundo o julgamento de profissional capacitado para tal. A autorização concedida neste parágrafo estende-se ao tratamento de todas as condições que necessitem de tratamento que não tenha sido do conhecimento do meu médico até o momento em que o tratamento foi iniciado.

VI. Em caso de iminente risco de vida ou risco de perda da qualidade de vida, encontrando-me incapacitado para tomar decisões, o médico está autorizado a adotar condutas compatíveis com os padrões internacionalmente aceitos.

VII. Autorizo transfusões de sangue em caso de necessidade. ☐ SIM ☒ NÃO

VIII. Entendo que os tratamentos médicos, clínicos ou cirúrgicos podem ser suspensos ou adiados de acordo com a orientação do médico responsável quando esta decisão se dar em meu benefício.

IX. Certifico que este formulário me foi explicado, foi lido por mim ou para mim e que entendi o seu conteúdo, tendo concordado com o mesmo.

X. Este consentimento não é definitivo e poderá ser revogado por mim ou por meu responsável legal a qualquer tempo.

PACIENTE: WILTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA
RG: 4.896.88 CPF: 114.568.14 DATA DE NASCIMENTO: 06/11/1989
ENDEREÇO: R. DO URUCUM Nº 32 COMP.: UF 302
BAIRRO: PARATIBE CIDADE: JOÃO PESSOA UF: PB
ASSINATURA: Wilton Junior Andrade de Lima

REPRESENTANTE LEGAL: ROSICLEIA FERNANDES DE CARVALHO
RG: 5741635 CPF: 038.922.94 DATA DE NASCIMENTO: 06/04/1979
ENDEREÇO: R. DO URUCUM Nº 32 COMP.: UF 302
BAIRRO: PARATIBE CIDADE: JOÃO PESSOA UF: PB
ASSINATURA: Rosicleia Fernandes de Carvalho
LOCAL: _____ DATA/HORA: 23/04/2019/09:32

TESTEMUNHA - NOME: _____

RG: _____ CPF: _____

ASSINATURA: _____

FD-DCT-017-4





TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO DE ANESTESIA

Este espaço, a seguir, deverá ser preenchido pelo médico

Confirmo que expliquei detalhadamente para o paciente e/ou responsável, ou familiares, o propósito, os riscos, benefícios e alternativas para o tratamento (s) / procedimento (s) acima descritos. Acredito que o paciente/ responsável entendeu o que expliquei.

João Passos - PB 23 de 04 de 20 19

Assinatura A CRM: 3107

FO-DGT-017.4





TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO DE CIRURGIA

DECLARAÇÃO

Eu, Wilton Junior Andrade de Lima, a realizar a seguinte cirurgia:
Autorizo o Dr. (a) Roberto Maciel
Roberto Maciel

II. Foi esclarecido (a) claramente sobre a proposta do procedimento cirúrgico ao qual serei submetido (a), seus riscos, benefícios, complicações potenciais e alternativas;

III. Reconheço e entendo que não há nenhuma garantia absoluta quanto aos resultados do tratamento, mas tive a informação de que os profissionais do Centro Cirúrgico do Hospital Nossa Senhora das Neves (HNSN) utilizarão todos os meios técnicos (medicamentos e equipamentos) disponíveis e internacionalmente preconizados para que o melhor resultado seja alcançado;

IV. Reconheço que podem ocorrer eventos imprevistos no decorrer do tratamento/procedimento, que exijam conduta diferente daquela proposta inicialmente;

V. Reconheço que durante a internação, novas condições podem requerer procedimentos diferentes ou adicionais daqueles que foram descritos anteriormente e que sejam necessários e desejáveis segundo o julgamento de profissional capacitado para tal. A autorização concedida neste parágrafo estende-se ao tratamento de todas as condições que necessitem de tratamento que não tenha sido do conhecimento do meu médico até o momento em que o tratamento foi iniciado;

VI. Em caso de iminente risco de vida ou risco de perda da qualidade de vida, encontrando-me incapacitado para tomar decisões, o médico está autorizado a adotar condutas compatíveis com os padrões internacionalmente aceitos;

VII. Autorizo transfusão de sangue em caso de necessidade. ☐ SIM ☒ NÃO

VIII. Entendo que os tratamentos médicos clínicos ou cirúrgicos possam ser suspensos ou adiados de acordo com a orientação do médico responsável quando esta decisão se der em meu benefício;

IX. Certifico que este formulário me foi explicado, foi lido por mim ou para mim e que entendi o seu conteúdo, tendo concordado com o mesmo;

X. Este consentimento não é definitivo e poderá ser revogado por mim ou por meu responsável legal a qualquer tempo.

PACIENTE: Wilton Junior Andrade de Lima
RG: 3094698 CPF: 016.563.83 DATA DE NASCIMENTO: 25/11/1979
ENDEREÇO: R. URUBUM Nº 32 COMP.: APT 302
BAIRRO: PARATIBA CIDADE: 9240 PESSOA UF: PA
ASSINATURA: Wilton Junior Andrade de Lima

REPRESENTANTE LEGAL: ROSICLEIA FERREIRA DE OLIVEIRA
RG: 32.1675 CPF: 030.42254 DATA DE NASCIMENTO: 29/06/79
ENDEREÇO: R. DO URUBUM Nº 32 COMP.: APT 302
BAIRRO: PARATIBA CIDADE: 9240 PESSOA UF: PA
ASSINATURA: Rosicleia Ferreira de Oliveira
LOCAL: _____ DATA/HORA: 23.04.20/09.32

TESTEMUNHA - NOME: _____
RG: _____ CPF: _____
ASSINATURA: _____





TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO DE CIRURGIA

Este espaço, a seguir, deverá ser preenchido pelo médico:

Confirmando que expliquei detalhadamente para o paciente ou responsável, ou familiares, o propósito, os riscos, benefícios e alternativas para o tratamento (s) / procedimento (s) acima descritos. Acredito que o paciente/ responsável entendeu o que expliquei.

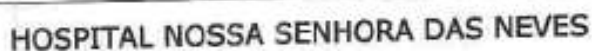
Joa Pessoa - PB 23 de 04 de 20 19

Assinatura _____ CRM: _____

Dr. Tibério Vanomark
Ortopedia / Cirurgia da Mão
CRM-PB 3252 TEOT-14840

F07010183





IDADE: 29 Anos 5 Meses 24 Dias
DATA: 23/04/2019 10:57
SEXO: Masculino
ESP.: ORTOPEdia/TRAUMATOLOGIA
PLANO: NIVEL 100 A 400 - DUPLO

Descrição Cirúrgica

Leito: INTERNACAO 3º POSTO 01, LEITO 306 B

30722462 - LESOES LIGAMENTARES AGUDAS DA MAO - REPARACAO CIRURGICA, MAO - DIREITA, Limpa
30731135 - TENORRAFIA MULTIPLA EM OUTRAS REGIOES, MAO - DIREITA, Limpa
30101786 - SUTURA DE EXTENSOS FERIMENTOS COM OU SEM DESBRIDAMENTO, MAO - DIREITA, Limpa
30101522 - EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXCISAO E RETAL, MAO - DIREITA, Limpa, (Principal)

1. PCT EM DDH SOB ANESTESIA DE PLEXO BRAQUIAL + SEDAÇÃO
2. ASSEPSIA, ATISSEPÇÃO, COLOCAÇÃO CAMPOS ESTÉREIS
3. EXSSANGUINAÇÃO + GARROTEAMENTO DO MSD
4. REALIZADO LIMPEZA CIRURGICA + DESBRIDAMENTO DE EXTENSOS FERIMENTOS NO DORSO DO 3º, 4º E 5º QDD, PRINCIPALMENTE NO 4º QDD
5. IDENTIFICADO LESÃO SEGMENTAR DO MECANISMO EXTENSOR TERMINAL DO DO 4º QDD, LESÃO COMPLETA CAPSULOLIGAMENTAR DA ARTIC. INTERFALANGEANA DISTAL COM EXPOSIÇÃO DAS SUPERFÍCIES ARTICULARES E FALHA DE COBERTURA DA ARTICULAÇÃO INTERFALANGEANA DISTAL NO DORSO.
6. IDENTIFICADO FERIMENTO COM LESÃO DO TENDÃO EXTENSOR TERMINAL DO 3º QDD
7. REALIZADO RECONSTRUÇÃO DO MEC. EXTENSOR TERMINAL DO 4º QDD E REPARO CAPSULOLIGAMENTAR DORSAL DA AIFD
8. COBERTURA DA FALHA NO DORSO DA AIFD COM ROTAÇÃO DE RETALHO LOCAL FASCIOTÂNICO + FIXAÇÃO DA AIFD DO 4º QDD EM LEVE HIPEREXTENSÃO COM O1 FIO DE K 1.0 PARA PROTEÇÃO DO REPARO, COM AUXÍLIO DE ESCOPIA
9. REPARO DA LESÃO DO TENDÃO DO EXTENSOR TERMINAL DO 3º QDD + SUTURA DA PELE
10. SUTURA DOS FERIMENTOS NO DORSO DO 5º QDD
11. RETIRADO GARROTE DO MSD, OBSERVADO BOA PERFUSÃO DE TODOS OS DEDOS
12. CURATIVO ESTÉRIL
13. IMOBILIZAÇÃO
14. AO RPA AOS CUIDADOS DO ANESTESISTA

D1 FIO DE K 1.0

BLOQUEIO LOCAL + SEDACAO

TIBERIO VANOMARK CHAVES(CIRURGIÃO)
BRUNO MONTENEGRO (AUXILIAR)
JOAO AURILIO RODRIGUES ESTRELA(ANESTESISTA)

24/04/2019

Início da manhã

TIBERIO VANOMARK CHAVES

[illegible]

Source: <http://www.bls.gov/news.release/tables/t0000000.htm>





COOPANEST-PB

COOPERATIVA DOS ANESTESIOLOGISTAS DA PARAÍBA
Rua Aragão e Melo, 67 - Torre - João Pessoa - PB - CEP: 58040-100
Fones/Fax: (83) 3244-8822 / 3244-8722 / 3244-1947

TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA PROCEDIMENTO ANESTÉSICO

Paciente: Mônica Marques Tascano Cunha RG: _____

1. O Dr(a) Adriana Lorenzet me explicou claramente a proposta do procedimento anestésico e seus benefícios, riscos, complicações potenciais e alternativas ao procedimento. Eu tive a oportunidade de fazer perguntas, e todas as minhas perguntas foram respondidas inteira e satisfatoriamente.
2. Eu autorizo Dr(a) Adriana Lorenzet executar em mim ou no paciente pelo qual sou responsável o seguinte procedimento anestésico: Anestesia geral + Bloqueio do plexo braquial ou outros procedimentos que o anestesista considere necessários frente a situações imprevistas que possam ocorrer e necessitem de cuidados diferentes daqueles inicialmente propostos.
3. Eu reconheço que nenhuma garantia me foi dada sobre resultados, mas que serão utilizados todos os recursos, medicamentos e equipamentos disponíveis no hospital para ser alcançado/obtido o melhor resultado.
4. Eu confirmo que li e compreendi perfeitamente os itens acima e que todos os espaços em branco foram preenchidos antes da minha assinatura. Eu anulei quaisquer parágrafos ou palavras com os quais não estou de acordo.

Paciente e/ou Responsável

MÔNICA MARQUES TASCANO CUNHA

(Nome em letra de forma)

Adriana Lorenzet

(Assinatura)

Grau de Parentesco a Mãe Tradutor (se necessário): _____

(Nome)

Testemunha: confirma que a assinatura é do paciente/responsável.

(Nome em letra de forma)

(Assinatura)

Eu certifico que expliquei o procedimento anestésico, os benefícios e alternativas, respondi satisfatoriamente todas as perguntas do paciente e acredito que o paciente/responsável compreendeu tudo que eu expliquei.

Data 11/04/19 Horário 13:10h

Médico Anestesista _____

Adriana Lorenzet
(Assinatura)

Adriana Lorenzet
Médica Anestesiologista
(Crecido 7453)

7453
(CRM)



 HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES		Impressão 29/04/2019 08:00
PACIENTE: 0000021350 ATENDIMENTO: 00124299 LOCAL: MÉDICO: TIBERIO VANOMARK CHAVES CONVÊNIO: AMIL	WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA CRM: 8252	IDADE: 29 Anos 5 Meses 24 Dias DATA: 23/04/2019 10:57 SEXO: Masculino ESP.: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA PLANO: NIVEL 100 A 400 - DUPLO

Avaliação Pré-Anestésica

ASA:

☐ E

Patologia Principal:

Procedimento (s):

EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXCISÃO E RETAL
 LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS DA MÃO - REPARAÇÃO CIRÚRGICA
 SUTURA DE EXTENSOS FERIMENTOS COM OU SEM DESBRIDAMENTO
 TENORRAFIA MULTIPLA EM OUTRAS REGIÕES

Anestesia Proposta:

SIM	NÃO		SIM	NÃO	
☐	☐	Dor no peito, ângina:	☐	☐	Sangramento, onde:
☐	☐	Infarto:	☐	☐	Hematomas, manchas rochas:
☐	☐	Pressão Alta:	☐	☐	Gripe, febre recentes:
☐	☐	Sopro, febre reumática:	☐	☐	Está ou pode estar grávida:
☐	☐	Arritmia:	☐	☐	Tem problema de surdes ou visão:
☐	☐	Edema de MMMI:	☐	☐	Teve febre alta quando foi operado:
☐	☐	Dispneia:	☐	☐	Já recebeu transfusão sanguínea:
☐	☐	DPOC:	☐	☐	Aceita transfusão de sangue numa emergência:
☐	☐	Enfisema Pulmonar	ANTECEDENTES FAMILIARES DE:		
☐	☐	Bronquite:	☐	☐	Diabetes ☐ Doença c/vasc. ☐ Câncer
☐	☐	Asma:	☐	☐	Febre alta durante a anestesia:
☐	☐	Tosse:	☐	☐	Problema durante a anestesia:
☐	☐	Fumante (tempo):	Qual:		
☐	☐	Desmaios, tonturas:	☐	☐	Alergia à drogas:
☐	☐	Convulsões			
☐	☐	Tremores:			
☐	☐	Miopalias:			
☐	☐	Dor:			
☐	☐	Problemas de coluna:			
☐	☐	Etilista Social:			
☐	☐	Alcoólatra há:	Parou a		
☐	☐	Diabetes			
☐	☐	Doença de tireóide:			
☐	☐	Mudança de hábito Miccional:			
☐	☐	Modificação no apetite:			

TIBERIO VANOMARK CHAVES

CRM - PB 8252



Assinado eletronicamente por: LIBNI DIEGO PEREIRA DE SOUSA - 28/10/2019 16:27:45

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102816274385000000024824523

Número do documento: 19102816274385000000024824523





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Ingressão 29/04/2019 08:36

PACIENTE: 0000021350
ATENDIMENTO: 00124299

WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

IDADE: 29 Anos 5 Meses 24 Dias

DATA: 23/04/2019 10:57

SEXO: Masculino

ESP.: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

PLANO: NIVEL 100 A 400 - DUPLO

LOCAL:
MÉDICO: TIBERIO VANOMARK CHAVES
CONVÊNIO: AMIL

CRM: 8252

- ☐ Azia:
- ☐ Hérnia de Hiato:
- ☐ Náuseas, vômitos
- ☐ Mudança de hábito Intestinal:
- ☐ Alteração na cor das fezes:
- ☐ Anemia:

Dados importantes da Anamnese:

Cirurgias / Anestésias Prévias / Complicações:

Medicamentos:

Exame Físico

Peso: Kg Altura: mts

Frequência Cardíaca: BPM

PA ☒ Sistólica ☐ Diastólica

ACV: RCR 2T BNF | AR: MV+ S/RA | HIDRATADO, CORADO,
EUPNEICO, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO.

Avaliação Vias Aéreas:

Exames Laboratorial

Mallampati: ☒ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4

Data:

- ☒ SIM ☐ NÃO Distância inter-incisivos > 3cm
- ☒ SIM ☐ NÃO Distância tirementoneana > 6cm
- ☒ SIM ☐ NÃO Dist. esternomentoniana > 12cm

Hb: Ht: Glic: Cr: Ur:
Na: K: TC: TS: Pla:
Coagulograma: ☐ Normal ☐ Alterado INR:

TIBERIO VANOMARK CHAVES

CRM - PB 8252



Assinado eletronicamente por: LIBNI DIEGO PEREIRA DE SOUSA - 28/10/2019 16:27:45

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102816274385000000024824523>

Número do documento: 19102816274385000000024824523



IDADE: 29 Anos 5 Meses 24 Dias
DATA: 23/04/2019 10:57
SEXO: Masculino
ESP.: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
PLANO: NIVEL 100 A 400 - DUPLO

Data: Exames Complementares

DPM-

ECG:

ECO:

Prótese Dentária: NÃO

Dentição: SEM PROBLEMAS

Características do pescoco:

Outros exames:

ANATOMIA NORMAL

Orientações e Condutas:

JEJUM MÍNIMO POR ALIMENTOS INGERIDOS: Líquidos claros → 2h | Leite materno → 4h | Fórmula infantil → 6h | Leite industrial → 6h | Refeição leve → 6h. Considere líquidos claros: água, suco de fruta sem resíduos, bebidas gasificadas, chá e café. Refeições leves: torradas e líquidos claros. Refeições com frituras ou gorduras necessitam de 8h ou mais de jejum.

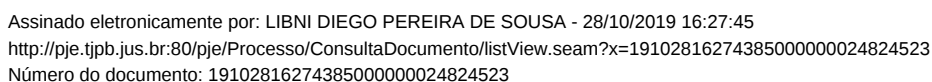
Condição Final:

☐ Liberado para Cirurgia ☐ NÃO LIBERADO P/Cirurgia:

TIBERIO VANDOMARK CHAVES

Este artigo é baseado no trabalho de pesquisa realizado no âmbito do Mestrado em Administração, Universidade Federal do Rio de Janeiro (UFRJ), 2012. Apoio financeiro do CNPQ e FAPERJ.

© 2005 Blackwell Publishing Ltd, *Journal of Internal Medicine* 258: 105–112





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impresso: 30/04/2019 09:51

PACIENTE: 0000021350 WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA IDADE: 29 Anos 5 Meses 25 Dias
ATENDIMENTO: 00124299 DATA: 23/04/2019 10:57
LOCAL: SEXO: Masculino
MÉDICO: TIBERIO VANOMARK CHAVES CRM: 8252 ESP.: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CONVÊNIO: AMIL PLANO: NIVEL 100 A 400 - DUPLO

Anestesista:
JOSE BONIFACIO NOBREGA IMPERIANO

Cirurgião:
BRUNO GUEDES WANDERLEY; BRUNO GUEDES WANDERLEY; BRUNO GUEDES WANDERLEY; BRUNO GUEDES WANDERLEY
Recomendação do Anestesista:

Procedimento(s):
EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXCISÃO E RETAL
LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS DA MÃO - REPARAÇÃO CIRÚRGICA
SUTURA DE EXTENSOS FERIMENTOS COM OU SEM DESBRIDAMENTO
TENORRAFIA MÚLTIPLO EM OUTRAS REGIÕES

Índice de Aldrete e Kroulik

Data: 23/04/2019 Hora: 14:00 Intervalo: 30 Minutos

ITEM	0	1	2
Atividade	☐ Move 0 membros	☐ Move 2 membros	☐ Move 4 membros
Respiração	☐ Apnéia	☐ Limitada, dispnéia	☐ Profunda, Tosse
Consciência	☐ Não responde ao chamado	☐ Desperta ao chamado	☐ Acordado
Circulação (PA)	☐ 50% nível pré-anestésico	☐ 20 a 49% nível pré-anestésico	☐ 20% nível pré-anestésico
SpO2	☐ Sat. <90% com O2	☐ Sat. >90% com O2	☐ Sat >92% em ar ambiente

Horário	Atividade	Respiração	Consciência	Circulação (PA)	SpO2	Pontuação Final
14:00	1	2	1	2	2	8
14:30	1	2	1	2	2	8
15:00	2	2	1	2	2	9
15:30						
16:00						
16:30						
17:00						
17:30						
RESULTADO FINAL Paciente em condições de liberação						

Informações Adicionais :

José Bonifácio Imperiano
Diretor Médico
jose.bonifacio@hnsn.com.br
(83) 3010-7576
CPF: 15.073.024-04
HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

JOSE BONIFACIO NOBREGA IMPERIANO
CRM - PB : 3107



Atendimento: 124299 Data de 23/04/2019
Paciente: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA Data de Nascimento: 05/11/1989 Idade: 29

Convênio: AMIL Plano: NIVEL 100 A 400 - DUPLO
Prestador(a) Assistente: TIBERIO VANOMARK CHAVES / CRM - PB - 8252
Função: MEDICO(A)
Prestador responsável pelo documento: KATIA KELLY LIMA DA COSTA PEREIRA / COREN - PB - 244.375
Função: TECNICO(A) EM ENFERMAGEM

AFERIÇÃO					
Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
FREQUENCIA CARDIACA	60.0 (BPM)	MONITOR CARDÍACO	KATIA KELLY LIMA DA	COREN - PB - 244.375	23/04/19 13:30
FREQUENCIA RESPIRATORIA	15.0 (RPM)	VISUAL (VISÃO)	KATIA KELLY LIMA DA	COREN - PB - 244.375	23/04/19 13:30
PRESSAO ARTERIAL SISTOLICA	138.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	KATIA KELLY LIMA DA	COREN - PB - 244.375	23/04/19 13:30
PRESSAO ARTERIAL DIASTOLICA	81.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	KATIA KELLY LIMA DA	COREN - PB - 244.375	23/04/19 13:30
TEMPERATURA	36.0 (GRAU CELSIUS)	TERMÔMETRO	KATIA KELLY LIMA DA	COREN - PB - 244.375	23/04/19 13:30
DOR	0 (NIVEL)	REGUA DE DOR	KATIA KELLY LIMA DA	COREN - PB - 244.375	23/04/19 13:30
SATURACAO OXIGENIO NO SANGUE	98.0 (PERCENTAGEM)	OXIMETRO DE PULSO	KATIA KELLY LIMA DA	COREN - PB - 244.375	23/04/19 13:30


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

2/
KATIA KELLY LIMA DA COSTA PEREIRA
COREN - PB - 244.375

SOULMV - SIMPLES E COMPLETO



Instruções e Procuração para Tratamento de Saúde

Eu, Welton Junior Andrade de Lima RG 3084688
 E CPF 01456516454, Santana, Paraíba.

preencho este documento para determinar instruções relativas ao tratamento de minha saúde e nomear um procurador para o caso de eu vir a ficar inconsciente.

2. Sou Testemunha de Jesus, e não aceito **NENHUMA TRANSFUSÃO de sangue total, glóbulos vermelhos, glóbulos brancos, plaquetas ou plasma** em nenhuma circunstância, mesmo que os profissionais de saúde opinem que isso seja necessário para a manutenção da minha vida. Recuso-me a fazer doações antecipadas e a armazenar meu sangue para possíveis futuros.

3. Com respeito a pequenas frações de sangue (Após minha assinatura abreviada (rubrica) a opção que se aplica ao meu caso):

(a) ☒ **RECUSO TODAS** (b) ☐ **RECUSO TODAS, EXCETO:**

(c) ☐ Posso aceitar, ou não, algumas pequenas frações de sangue, mas os pormenores devem ser considerados comigo, se eu estiver consciente, ou com meu procurador, caso eu venha a ficar inconsciente.

4. Com respeito a procedimentos médicos que envolvam meu próprio sangue, exceto procedimentos para diagnósticos, tais como amostras de sangue para exames (Após minha assinatura abreviada (rubrica) a opção que se aplica ao meu caso):

(a) ☐ **RECUSO TODOS** (b) ☐ **RECUSO TODOS, EXCETO:**

(c) ☒ Posso aceitar, ou não, alguns procedimentos médicos que envolvam o uso de meu sangue, mas os pormenores devem ser considerados comigo, se eu estiver consciente, ou com meu procurador, caso eu venha a ficar inconsciente.

5. Instruções com respeito a outros tratamentos de saúde (tais como medicamentos em uso, alergias e problemas de saúde):

6. Não concedo a ninguém, incluindo meu procurador, autoridade para desconsiderar ou anular minhas instruções expressas neste documento. Familiares, parentes ou amigos não se devem opor às minhas decisões, mas qualquer discordância do parte deles não diminui a força ou a substância da minha recusa de sangue ou de outras instruções.

7. À parte das questões acima abrangidas, nomeio a pessoa física indicada como meu procurador para atuar em meu nome relativamente sobre tratamentos de saúde. Quando lhe forem dados poderes para solicitar intervenções de outros médicos, transferir e receber cópias de meus prontuários médicos, tomar medidas legais para garantir que minha vontade seja respeitada, e permitindo-lhe pedir, para o fim em geral, qualquer ou quaisquer ações legais ou outras que meu primeiro procurador não estiver disponível, estiver incapacitado ou não estiver disposto a servir, nomeio um procurador alternativo, conforme indicado abaixo, para atuar com a mesma poder e autoridade.

Página de 2

Assinado eletronicamente por: LIBNI DIEGO PEREIRA DE SOUSA - 28/10/2019 16:27:45
 http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102816274385000000024824523
 Número do documento: 19102816274385000000024824523





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão 30/04/2019 09:51

PACIENTE: 0000021350 WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA IDADE: 29 Anos 5 Meses 25 Dias
ATENDIMENTO: 00124207 DATA: 23/04/2019 07:54
LOCAL: SEXO: Masculino
MÉDICO: BRUNO GUEDES WANDERLEY CRM: 7940 ESP: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CONVÊNIO: AMIL PLANO: NIVEL 100 A 400 - INDIVIDUAL

Características do Paciente

SCORE DE CAPRINI

- | | | |
|---|--|---|
| ☐ Idade 41 - 60 | ☐ Contraceptivo Oral - Terapia Reposição Hormonal | ☐ Anticorpos Anticardiolipina |
| ☐ Cirurgia Grande Porte Menos de 1 Mês | ☒ Restrição de Leito | ☐ Fator V de Leiden |
| ☐ Doença Inflamatória Intestinal | ☐ Sepsis em Menos de 1 Mês | ☐ História Familiar TEV |
| ☐ Cirurgia Pequeno Porte | ☐ Varizes | ☐ História Prévia TEV |
| ☐ Doença Pulmonar Grave | ☐ Idade 61 - 74 | ☐ Homocistemia Elevada |
| ☐ DPOC | ☐ Artroscopia | ☐ Protrombina 20210 A |
| ☐ Edema MMII | ☐ Câncer | ☐ Trombocitopenia Por Heparina |
| ☐ Gravidez e Pós-Parto Menos de 1 Mês | ☐ Cateter Venoso Central | ☐ AVC em Menos de 1 Mês |
| ☐ IAM | ☒ Cirurgia Grande Porte Maior Que 45 Min | ☐ Artroplastia |
| ☐ ICC | ☒ Restrição ao Leito Maior que 72 horas | ☐ Fratura de Quadril - Pelve |
| ☐ Obesidade | ☐ Imobilização por Gesso | ☒ Politrauma |
| ☐ Perda Fetal - Aborto | ☐ Idade Maior ou Igual a 75 | ☐ Trauma Raquimedular |
| | ☐ Anticoagulante Lúpico | |

Descrição

Score Total: 10 :ALTO RISCO

A
L
T
O


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352


JOSIVALDO DE OLIVEIRA SILVA
COREN : 501.536



ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM – RECUPERAÇÃO PÓS ANESTÉSICA

Data	23/04/2019	Código	13746
Hora da Admissão	13:20h	Hora da Alta	14:30h

PRÁTICAS DE CONTROLE	
----------------------	--

Pulseira de Identificação:

☒ Todas as informações da pulsiera

Prevenção de Quedas:

☒ Manter grades elevadas

☐ Manter rodas maca/cama travadas

☐ Contenção mecânica. Qual?

Manter Decúbito:	
------------------	--

☒ Dorsal ☐ Fawler
☐ Ventral ☐ Outros

Acessos

☒ Acesso venoso e identificado e prévio

☐ Aplicação de Medicamentos/Via:

Peca Cirurgica:	Checkagem de Drenos:
-----------------	----------------------

☐ SIM ☒ NÃO ☐ Etiqueta de identificação ☐ Registro no Formulário	☐ Identificados. Qual? ☒ Não se aplica.
---	---

Checagem de Drenos:

☐ Identificados. Qual?

☒ Não se aplica.

ANTES DA ALTA VERIFICAR

☐ SVD ☐ SNE ☐ SNG ☒ AVP ☒ Identificada ☐ Não se aplica.

EVENTOS ADVERSOS	ESCALA DE DOR
------------------	---------------

ESCALA DE DOR

☐ Reação Medicamentosa
☐ Reação Anestésica
☐ Reação Transfuncional Hemoderivados



ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

POI DE RECONSTRUÇÃO ARTROSCOPIA DE OMBRO, CONSCIENTE, ORIENTADO, NORMOCORADO, EUPNÉICO EM O2 AMBIENTE, AFEBRIL, NORMOTENSO, ANICTÉRICO, ACIANÓTICO, COM AVP, LIVRE DE DRENOS E SONDAS, SEGUE EM OBSERVAÇÃO, SEM QUEIXAS AGUARDANDO LIBERAÇÃO.

##NÃO HOUVE PEÇA.

#GERENCIAMENTO DE RISCO:

MANTER GRADESELEVADAS: RISCO DE QUEDA
MANTER AVE IDENTIFICADO, LIMPO E BEM ADERIDO: RISCO DE FLEBITE

MANter PACIENTE AQUECIDO: RISCO DE HIPOTERMIA

Journal of Interpersonal Violence 27(12)







HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão: 23/04/2019 12:46

PACIENTE: 0000021350	WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA	IDADE: 29 Anos 5 Meses 18 Dias
ATENDIMENTO: 00124299		DATA: 23/04/2019 10:57
LOCAL:		SEXO: Masculino
MÉDICO: TIBERIO VANDMARK CHAVES	CRM: 8252	ESP.: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CONVÊNIO: AMIL		PLANO: NIVEL 100 A 400 - DUPLO

Antes da Incisão Cirúrgica

2.1. Confirmar se toda a equipe se apresentou pelo nome e função: **SIM**

Observação:

2.2. Antibioticoprofilaxia (até 60 min) antes da incisão: **SIM**

Observação:

REALIZAR REPIQUE (ANTIBIÓTICO):

Data Hora:

2.3. Realizado antisepsia do campo operatório: **SIM**

Qual: **CLOREX, DÊGERMANTE E ALCOOLICO**

Observação:

2.4. Imagem disponível: **NÃO**

Observação:

2.5. Uso seguro do eletrocautério:

☐ Coxa

☐ Panturrilha

☐ Glúteo

☒ Não se aplica

☐ Direito

☐ Esquerdo

☐ Não conforme

Observação:

2.6. Materiais solicitados e disponíveis:

☐ Estimulador de Nervo Periférico

☐ Intensificador Imagem

☒ Não se aplica
(Urgência/Emergência)

☐ Não conforme:

Observação:

LINDA SGRAYA BARBOSA DOS SANTOS

COREN

: 1018654



Assinado eletronicamente por: LIBNI DIEGO PEREIRA DE SOUSA - 28/10/2019 16:27:45

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102816274385000000024824523>

Número do documento: 19102816274385000000024824523



IDADE: 29 Anos 5 Meses 18 Dias
DATA: 23/04/2019 10:57

SEXO: Masculino

CRM: 8252

ESP. ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

PLANO: NIVEL 100 A 400 - DUPLO

Este artigo é a especialização de um trabalho apresentado no I Encontro Nacional de História da Matemática, realizado em 1997, em São Paulo, sob o patrocínio do Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico (CNPq) e da Fundação de Amparo à Pesquisa do Estado de São Paulo (FAPESP).



bioRxiv preprint doi: <https://doi.org/10.1101/201802>; this version posted February 20, 2018. The copyright holder for this preprint (which was not certified by peer review) is the author/funder, who has granted bioRxiv a license to display the preprint in perpetuity. It is made available under aCC-BY-NC-ND 4.0 International license.



<http://pje.tiwb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102816274385000000024824523>

Número do documento: 19102816274385000000024824523



HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão 23/04/2019 12:44

PACIENTE: 0000021350	WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA	IDADE: 29 Anos 5 Meses 18 Dias
ATENDIMENTO: 00124299		DATA: 23/04/2019 10:57
LOCAL:		SEXO: Masculino
MÉDICO: TIBÉRIO VANOMARK CHAVES	CRM: 8252	ESP.: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CONVÊNIO: AMIL		PLANO: NÍVEL 100 A 400 - DUPLO

1.1 - Realizado Checagem dos Equipamentos:

- | | |
|---|--|
| ☒ Checagem de Anestesista + Alarmes | ☐ Aspirador |
| ☐ Bisturi Elétrico (Placa + Cabo) | ☒ Realizado Desinfecção de Sala: SALA 03 |
| ☐ Bomba de Infusão | ☒ Oxigênio + Inalatórios |
| ☐ Não Conforme | |

Observações:

1.2 - Conferido Esterelização Embalagens: CONFORME

Observações:

1.3 - Conferido O OPME: SIM

Observações:

1.4 - Transposição do Paciente: TRAVA DA MESA CIRÚRGICA

Observações:

1.5 - Via Aérea Difícil: NÃO

Observações:

1.6 - Risco de Perda Sanguínea: NÃO

☐ Reserva de Hemocomponentes

Observações:

LINDA SORAYA BARBOSA DOS SANTOS

COREN

:1018654

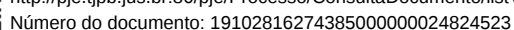




IDADE: 29 Anos 5 Meses 18 Dias
DATA: 23/04/2019 10:57
SEXO: Masculino
ESP: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
PLANO: NIVEL 100 A 400 - DUPLO

Observações:

Este documento é uma cópia digitalizada de um documento em PDF. O PDF foi gerado por um sistema de automação e pode conter erros de formatação ou de conteúdo. Para mais informações, consulte o site do fabricante.





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão: 23/04/2019 14:23

PACIENTE: 0003021350	WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA	IDADE: 29 Anos 5 Meses 18 Dias
ATENDIMENTO: 00124299		DATA: 23/04/2019 10:57
LOCAL:		SEXO: Masculino
MÉDICO: TIBERIO VANOMARK CHAVES	CRM: 8252	ESP.: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CONVÊNIO: AMIL		PLANO: NIVEL 100 A 400 - DUPLO

Dados da Cirurgia:

RECEBO PLANTÃO DE:
Cirurgias Programadas: EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXCISÃO E RETAL
LESOES LIGAMENTARES AGUDAS DA MAO - REPARACAO CIRURGICA
SUTURA DE EXTENSOS FERIMENTOS COM OU SEM DESBRIDAMENTO
TENORRAFIA MULTIPLA EM OUTRAS REGIOES

1. Antibiótico Profilático:

☒ SIM HORÁRIO: 23/04/2019 12:10 QUAL: KEFAZOL 2G ☐ NÃO

REPIQUE REALIZADO:

☐ SIM HORÁRIO: ☐ NÃO ☐ NÃO SE APLICA

2. Tipo de Anestesia:

☐ G. VENOSA ☐ G. INALATÓRIA ☒ SEDAÇÃO ☒ LOCAL ☐ RAQUI
☐ PERIDURAL ☐ PLEXO ☐ PROTEÇÃO OCULAR OUTROS:

3. Material Utilizado:

TUBO ENDO N.: ☐ S/CUFF ☐ C/UFF
FIO GUIA: ☐ SIM ☐ NÃO

4. Condições Gerais do Paciente no Início da Cirurgia:

☒ CONSCIENTE ☒ ORIENTADO ☐ DESORIENTADO ☐ SONOLENTO ☐ ANSTOSO
☐ ENTUBADO OUTROS:

5. Posição Operatória:

☒ DORSAL ☐ VENTRAL ☐ LATERAL ☐ GINECOLÓGICA ☐ TRENDELEMBURG
☐ PROCLIVE ☐ PROCTOLÓGICA ☐ OUTRAS:

6. Coxim:

☐ CABEÇA ☐ COL.CERVICAL ☐ COL.LOMBAR ☐ OMBRO ☐ TORAX
OUTROS:

7. Bisturi Elétrico:

☐ SIM ☐ NÃO ☒ NAO SE APLICA

LOCAL DA PLACA:

☐ COXA ☐ PANTURRILHA ☐ GLÚTEO
☐ DIREITO ☐ ESQUERDO OUTROS:

8. Catéteres e Drenos:

ACESSO CENTRAL FR.:

☐ ACESSO VENOSO PERIF. DIREITO
☐ ACESSO ARTERIAL

LÚMENS: SNG N.:

☒ ACESSO VENOSO PERIF. ESQUERDO
☐ SVD N.:

☐ PEN ROSE N.:

LINDA SORAYA BARBOSA DOS SANTOS

COREN 1018654





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão 23/04/2019 14:23

PACIENTE: 0000021350

WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

IDADE: 29 Anos 5 Meses 18 Dias

ATENDIMENTO: 00124299

DATA: 23/04/2019 10:57

LOCAL:

SEXO: Masculino

MÉDICO: TIBÉRIO VANDMARK CHAVES

CRM: 8252

ESP: ORTOPEdia/TRAUMATOLOGIA

CONVÊNIO: AMIL

PLANO: NIVEL 100 A 400 - DUPLO

- ☐ DRENO TÓRAX ☐ SUÇÃO ☐ SILICON ☐ LATEX ☐ S/RESTRIÇÃO ☐ C/RESTRIÇÃO
- ☐ DRENO DE BLACK
- ☐ ANTISSEPTICO UTILIZADO: _____ BALÃO INSUFLADO COM (ml): _____

ASPECTO: _____

REALIZADO POR: _____

9. Serviços Realizados:

- ☐ BANCO SANGUE ☒ RADIOLOGIA: ☐ ARCO CIRÚRGICO ☐ RAIOS X ☒ NÃO SE APLICA

10. Exames Realizados:

- ☐ HEMOGRAMA ☐ COAGULOGRAMA ☐ GASOMETRIA ☐ CULTURA ☐ BIOPSIA CONGELAÇÃO ☒ NÃO SE APLICA

11. Peças para Anátomo Patológico:

- ☐ SIM ☐ NÃO
- ☐ FORMOL ☐ SF0,9%

LOTES: _____

VALIDADE: _____

DESCRIÇÃO DA PEÇA(S): _____

LATERAL LISTA: _____

TOPOGRAFIA: _____

12. Intercorrências:

- ☐ SIM ☒ NÃO

Descreva: _____

13. Ao Fim da Cirurgia

CURATIVO:

- ☐ OCLUSIVO ☒ SEMI-OCCLUSIVO ☐ COMPRESSIVO ☐ DESCOBERTO
- ☐ TAMPÃO

OUTROS: _____

14. Contagem de:

	ANTES DA CIRURGIA	DEPOIS DA CIRURGIA
INSTRUMENTAIS:	31+16 PCS	31+16PCS
COMPRESSAS:	02 PCT'S	10 UNID
GAZES:	03 CTS	30 UNID
LÂMINAS:	01 UNID	01 UNID
AGULHAS:	02 UNID	02 UNID

15. Transferência do Paciente:

SINAIS E SINTOMAS DE COMPLICAÇÕES ANESTÉSICAS:

- ☐ SIM -----> ☐ HIPOTENSÃO ☐ HIPERTENSÃO ☐ REAÇÃO ANAFILÁTICO ☐ CHOQ. ANAFILÁTICO
- ☐ NÃO ☐ ☐

LINDA SORAYA BARBOSA DOS SANTOS

COREN

:1018654



Assinado eletronicamente por: LIBNI DIEGO PEREIRA DE SOUSA - 28/10/2019 16:27:45

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102816274385000000024824523>

Número do documento: 19102816274385000000024824523

PACIENTE:	0000021350	WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA	IDADE:	29 Anos 5 Meses 18 Dias
ATENDIMENTO:	00124299		DATA:	23/04/2019 10:57
LOCAL:			SEXO:	Masculino
MÉDICO:	TIBÉRIO VANOMARK CHAVES	CRM: 8252	ESP.:	ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CONVÊNIO:	AMIL		PLANO:	NÍVEL 100 A 400 - DUPLO

SANGRAMENTO

DEPRESSÃO RESPIRATÓRIA

16. Encaminhado com:

- ☐ MEIA ELÁSTICA ☐ ACESSÓRIO RESPIRATÓRIO
- ☐ COMPRESSOR PNEUMÁTICO ☐ ACESSÓRIO ORTOPÉDICO

MEDICAÇÃO ADMINISTRADA NO TRANSOPERATÓRIO

HORÁRIO

KEFAZOL 2G

12:10

19. Anotação de enfermagem:

NEGA ALÉRGICAS MEDICAMENTOSAS, E COMORBIDADES.

PACIENTE ADMITIDO NA S.O. DE Nº 03 ÀS 11:40 H, PROCEDENTE DO PRÉ-OPERATÓRIO, SEM EXAMES, ACORDADO, CONDUZIDO EM CADEIRA DE RODAS ATÉ À SALA MENCIONADA, REFERINDO DOR, SEM SINAIS DE ANSIEDADE, SEM QUEIXAS, HIGIENE PRESERVADA, JEJUM CONFIRMADO, PARA SUBMETER-SE A UM PROCEDIMENTO CIRÚRGICO DE REPARAÇÕES DE LESÕES LIGAMENTARES DE MÃO.

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS: AVP; MSE - JELCO N°20

- UTILIZADOS EM MESA PELO CIRURGIÃO :
02 SF 0.9% 500ML

ACESSÓRIOS DE CUIDADOS: AQUECEDOR HMSN

CIRURGIA REALIZADA SEM INTERCORRÊNCIAS

PACIENTE ENCAMINHADO À URPA SOB CATETER DE O2, SONOLENTO PORÉM CONSCIENTE, SEM QUEIXAS, HIGIENE PRESERVADA, SEM ANORMALIDADES ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

- USO OPME: 01 FIO DE KIRSCHNER (OPERA)

18. Repasso Plantão Para:

HORÁRIO:

LINDA SORAYA BARBOSA DOS SANTOS

Downloaded from ascelibrary.org by University of California, San Diego on 06/01/14. Copyright ASCE. For personal use only; all rights reserved.

© 2004 Blackwell Publishing Ltd *Journal of Internal Medicine* 255: 103–110

© 2006 The Authors
Journal compilation © 2006 Blackwell Publishing Ltd





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impresso 30/04/2019 09:51

PACIENTE: 0000021350 WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA IDADE: 29 Anos 5 Meses 25 Dias
ATENDIMENTO: 00124299 DATA: 23/04/2019 10:57
LOCAL: SEXO: Masculino
MÉDICO: TIBERIO VANDMARK CHAVES CRM: 8252 ESP: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CONVÊNIO: AMIL PLANO: NIVEL 100 A 400 - DUPLÔ

FICHA DE ANESTESIA

Data/Hora:	23/04/2019		12:45		Intervalo de Aferição: 12 Minutos									
Hora:	12:45	12:57	13:09	13:21	13:33	13:45	13:57	14:09	14:21	14:33	14:45	14:57	15:09	15:21

Monitoramento de Sinais Vitais:

F.C. (bpm):	87	87	77	88	76	76								
CO2 (mmHg):														
F.R. (irpm):														
SpO2 (%):	99	99	99	99	99	100								
P.V.C. (mmHg):														
TEMP. (°C):														
P.A.S.	142		132		134	123								
P.A.M.	94		90		91									
P.A.D.	70		70		70	70								
BIS:														

Monitoramento de Gases:

O2 L/Min:	2	2	2	2	2	2								
N2O L/Min:														
AR COMP. L Min:														
SEVORANE:														

Tempos:	INÍCIO HORA	FIM HORA	Procedimentos Realizados:
ANESTESIA:	11:45	14:00	
CIRURGIA:	12:25	13:45	
GARROTE:	12:15	13:30	

Equipe Cirúrgica:

TIBERIO
BONIFACIO

☐ Não se Aplica ☒ S1 ☐ S2 ☐ Anestesiologista Agenda

José Bonifácio Imperiano
Diretor Médico
jose.bonifacio@hnsn.com.br
(83) 94106-7576
CPF: 132.678.028-04
HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

JOSE BONIFACIO NOBREGA IMPERIANO
CRM - PB 13107





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão 30/04/2019 09:51

PACIENTE: 0000021350	WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA	IDADE: 29 Anos 5 Meses 25 Dias
ATENDIMENTO: 00124299		DATA: 23/04/2019 10:57
LOCAL:		SEXO: Masculino
MÉDICO: TIBERIO VANOMARK CHAVES	CRM: 8252	ESP.: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CONVENIO: AMIL		PLANO: NIVEL 100 A 400 - DUPL0

TRANSFERÊNCIA DO PACIENTE:

☒ Recuperação Pós-Anestésica ☐ UTI ☐ Outros:

PROFILAXIA ANTIBIÓTICA:

Tipo: Selecione...

Cirurgia.: Selecione...

Justificativa:

DROGAS E ANESTÉSICOS:

Dormonid: 5+2 Fentanil: 100 Novabupi CV: 1FRS
Lidocaina C/V: 1FRS

Justificativas: BIS / Acesso Venoso
Central / PAM / BRIDION:

SEM USO

INFUSÕES :

Soro Ringer Lactato: 1500

FÁRMACOS COMPLEMENTARES E HEMOCOMPONENTES:

ANESTESIA:

BLOQUEIO DE PLEXO

DESCRIÇÃO ANESTÉSICA:

MONITORIZAÇÃO ,
BLOQUEIO PLEXO BRAQUIAL
EFETIVO PARA CIRURGIA E GARROTE

José Bonifácio Imperiano
Diretor Médico
jose.bonifacio@hnsn.com.br
(83) 99106-7576
12-673-024-04

JOSE BONIFACIO NOBRE DA SILVA
HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES
CRM - PB 13107



Assinado eletronicamente por: LIBNI DIEGO PEREIRA DE SOUSA - 28/10/2019 16:27:45

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102816274385000000024824523>

Número do documento: 19102816274385000000024824523

Data de Nascimento: 05/11/1989 Idade: 29

Plano: NIVEL 100 A 400 - DUPLO

Função: MEDICO(A)

Função: TECNICO(A) EM ENFERMAGEM

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
FREQUENCIA CARDIACA	65.0 (BPM)	MONITOR CARDÍACO	LINDA SORAYA	COREN - PB - 1018654	23/04/19 11:50
FREQUENCIA RESPIRATORIA	12.0 (RPM)	VISUAL (VISÃO)	LINDA SORAYA	COREN - PB - 1018654	23/04/19 11:50
PRESSAO ARTERIAL SISTOLICA	140.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	LINDA SORAYA	COREN - PB - 1018654	23/04/19 11:50
PRESSAO ARTERIAL DIASTOLICA	65.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	LINDA SORAYA	COREN - PB - 1018654	23/04/19 11:50
TEMPERATURA	36.0 (GRAU CELSIUS)	TERMÔMETRO	LINDA SORAYA	COREN - PB - 1018654	23/04/19 11:50
DOR	0 (NIVEL)	REGUA DE DOR	LINDA SORAYA	COREN - PB - 1018654	23/04/19 11:50
SATURACAO OXIGENIO NO SANGUE	100.0 (PERCENTAGE M)	OXIMETRO DE PULSO	LINDA SORAYA	COREN - PB - 1018654	23/04/19 11:50

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO USANDO FUSO HORÁRIO COTR.



Atendimento: 124299 Data de 23/04/2019
Paciente: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA Data de Nascimento: 05/11/1989 Idade: 29

Convênio: AMIL Plano: NIVEL 100 A 400 - DUPLO
Prestador(a) Assistente: TIBERIO VANOMARK CHAVES / CRM - PB - 8252
Função: MEDICO(A)
Prestador responsável pelo documento: MILLENA SILVA DE FARIAS / COREN - PB - 001.257.520
Função: TECNICO(A) EM ENFERMAGEM

AFERIÇÃO					
Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
FREQUENCIA CARDIACA	62.0 (BPM)	MONITOR CARDÍACO	MILLENA SILVA DE	COREN - PB - 001.257.520	23/04/19 11:49
FREQUENCIA RESPIRATORIA	19.0 (RPM)	VISUAL (VISÃO)	MILLENA SILVA DE	COREN - PB - 001.257.520	23/04/19 11:49
PRESSAO ARTERIAL SISTOLICA	131.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	MILLENA SILVA DE	COREN - PB - 001.257.520	23/04/19 11:49
PRESSAO ARTERIAL DIASTOLICA	80.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	MILLENA SILVA DE	COREN - PB - 001.257.520	23/04/19 11:49
TEMPERATURA	36.0 (GRAU CELSIUS)	TERMÔMETRO	MILLENA SILVA DE	COREN - PB - 001.257.520	23/04/19 11:49
DOR	0 (NIVEL)	REGUA DE DOR	MILLENA SILVA DE	COREN - PB - 001.257.520	23/04/19 11:49
SATURACAO OXIGENIO NO SANGUE	98.0 (PERCENTAGEM)	OXIMETRO DE PULSO	MILLENA SILVA DE	COREN - PB - 001.257.520	23/04/19 11:49

Este registro foi assinado eletronicamente de acordo com a Lei nº 13.709/2018, Resolução CFM nº 1.843/2007, Resolução CFM nº 1.820/2006, e a Lei nº 11.107/2005, com o uso de certificado digital assinado por MILLENA SILVA DE FARIAS, inscrita no Conselho Regional de Enfermagem do Estado da Paraíba (COREN-PB) sob o nº 001.257.520.

MILLENA SILVA DE FARIAS 10697270154-40 VIXIO RFB, 10037274414.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT).



SOULMV - SIMPLES E COMPLETO



 HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES		Impressão 23/04/2019 11:38
PACIENTE: 0000021350 ATENDIMENTO: 00124299 LOCAL: MÉDICO: TIBERIO VANOMARK CHAVES CONVÊNIO: AMIL	WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA CRM: 8252	IDADE: 29 Anos 5 Meses 18 Dias DATA: 23/04/2019 10:57 SEXO: Masculino ESP.: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA PLANO: NIVEL 100 A 400 - DUPLO

CheckList - Admissão Centro Cirúrgico

1. Pulseira de Identificação do Paciente:

SIM

Origem do Paciente:

INTERNAÇÃO 3 ANDAR

2. Confirma o Jejum:

SIM

Tempo: 7 hs de Jejum

3. Diabético:

NAO

4. Hipertenso:

NAO

5. Aferido e Registrado SSVV:

NAO

6. Realizou algum procedimento nessa região em até 7 dias:

NAO

Qual :

7. Realizado Banho com Clorexidina 2%:

NAO

8. Realizado Tricotomia:

NAO

9. Retirado os Adornos e/ou Próteses:

NAO

10. Possui Marcapasso:

NAO

11. Termo de Consentimento Aplicado:

SIM

12. Confirmado a Lateralidade:

SIM

13. Alergias:

NAO

Quais:

14. Portado Exames:

NÃO SE APLICA

15. Realizado Avaliação Pré-Anestésica:

NAO

16. Adm. Medicação Pré-Anestésica:

NAO

HORA:

MILLENÁ SILVA DE FARIAS

COREN

001.257.520



Assinado eletronicamente por: LIBNI DIEGO PEREIRA DE SOUSA - 28/10/2019 16:27:45

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102816274385000000024824523>

Número do documento: 19102816274385000000024824523



TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO DE CIRURGIA

DECLARAÇÃO

I Eu, _____, autorizo o Dr. (a) _____ a realizar a seguinte cirurgia:

II. Foi esclarecido (a) claramente sobre a proposta do procedimento cirúrgico ao qual serei submetido (a), seus riscos, benefícios, complicações potenciais e alternativas.

III. Reconheço e entendo que não há nenhuma garantia absoluta quanto aos resultados do tratamento, mas tive a informação de que os profissionais do Centro Cirúrgico do Hospital Nossa Senhora das Neves (HNSN) utilizarão todos os meios técnicos (medicamentos e equipamentos) disponíveis e internacionalmente preconizados para que o melhor resultado seja alcançado.

IV. Reconheço que podem ocorrer eventos imprevistos no decorrer do tratamento/procedimento, que exijam conduta diferente daquela proposta inicialmente.

V. Reconheço que durante a internação, novas condições podem requerer procedimentos diferentes ou adicionais daqueles que foram descritos anteriormente e que sejam necessários e desejáveis segundo o julgamento de profissional capacitado para tal. A autorização concedida neste parágrafo estende-se ao tratamento de todas as condições que necessitem do tratamento que não tenha sido do conhecimento do meu médico até o momento em que o tratamento for iniciado.

VI. Em caso de iminente risco de vida ou risco de perda da qualidade de vida, encontrando-me incapacitado para tomar decisões, o médico está autorizado a adotar condutas compatíveis com os padrões internacionalmente aceitos.

VII. Autorizo transfusões de sangue em caso de necessidade: ☐ SIM ☒ NÃO

VIII. Entendo que os tratamentos médicos clínicos ou cirúrgicos possam ser suspensos ou adiados de acordo com a orientação do médico responsável quando esta decisão se der em meu benefício.

IX. Certifico que este formulário me foi explicado, lido por mim ou para mim e que entendi o seu conteúdo, tendo concordado com o mesmo.

X. Este consentimento não é definitivo e poderá ser revogado por mim ou por meu responsável legal a qualquer tempo.

PACIENTE: WELTON JUNIOR RODRIGUES DE LIMA
RG: 3284533 CPF: 012.263.863 DATA DE NASCIMENTO: 25/11/1979
ENDEREÇO: R. DOURADIM 08 Nº 32 COMP.: APT 302
BAIRRO: PARATIBÉ CIDADE: JOÃO PESSOA UF: PB
ASSINATURA: Wilton Junior Rodrigues de Lima

REPRESENTANTE LEGAL: ROSILENE FERNANDES DA SILVA
RG: 521638 CPF: 030.922.514 DATA DE NASCIMENTO: 06/04/79
ENDEREÇO: R. DOURADIM 35 Nº 32 COMP.: APT 302
BAIRRO: PARATIBÉ CIDADE: JOÃO PESSOA UF: PB
ASSINATURA: Rosilene Fernandes da Silva
LOCAL: _____ DATA/HORA: 23.09.20 / 09:32

TESTEMUNHA - NOME: _____
RG: _____ CPF: _____
ASSINATURA: _____

F.O.D.T. 016-3





TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO DE ANESTESIA

DECLARAÇÃO

I. Eu, _____, a realizar a seguinte
autorizo o Dr. (a) _____, durante a cirurgia
anestesia _____.

II. Foi esclarecido (a) claramente sobre a proposta de anestesia ao qual serei submetido (a) seus riscos, benefícios, complicações possíveis e alternativas.

III. Reconheço e entendo que não há nenhuma garantia absoluta quanto as complicações que poderão ocorrer, mas tive a informação de que os profissionais do Centro Cirúrgico do Hospital Nossa Senhora das Neves (HNSN) são qualificados e utilizarão todos os meios e técnicas (medicamentos e equipamentos) disponíveis e internacionalmente preconizados para que o melhor resultado seja alcançado.

IV. Reconheço que podem ocorrer eventos imprevistos no decorrer do tratamento/procedimento, que exijam conduta diferente daquela proposta inicialmente.

V. Reconheço que durante a internação, novas condições podem requerer procedimentos diferentes ou adicionais daqueles que foram descritos anteriormente e que sejam necessários e desejáveis segundo o julgamento de profissional capacitado para tal. A autorização concedida neste parágrafo estende-se ao tratamento de todas as condições que necessitem de tratamento que não tenha sido do conhecimento do meu médico até o momento em que o tratamento foi iniciado.

VI. Em caso de iminente risco de vida ou risco de perda da qualidade de vida, encontrando-me incapacitado para tomar decisões, o médico está autorizado a adotar condutas compatíveis com os padrões internacionalmente aceitos.

VII. Autorizo transfusões de sangue em caso de necessidade: ☐ SIM ☒ NÃO

VIII. Entendo que os tratamentos médicos, clínicos ou cirúrgicos possam ser suspensos ou adiados de acordo com a orientação do médico responsável quando esta decisão se der em meu benefício.

IX. Certifico que este formulário me foi explicado, foi lido por mim ou para mim e que entendi o seu conteúdo, tendo concordado com o mesmo.

X. Este consentimento não é definitivo e poderá ser revogado por mim ou por meu responsável legal a qualquer tempo.

PACIENTE: WELTON DAVI DE ALMEIDA DE LIMA
RG: 3.296.877 CPF: 04.562.282 DATA DE NASCIMENTO: 16/11/1989
ENDEREÇO: R. DO URUCUM Nº 3 COMP.: APT 302
BAIRRO: PARATIBA CIDADE: JOÃO PESSOA UF: PB
ASSINATURA: _____

REPRESENTANTE LEGAL: ROSICLEIA FERNANDES DE CARVALHO
RG: 5311637 CPF: 03842236 DATA DE NASCIMENTO: 06/04/1979
ENDEREÇO: R. DO URUCUM Nº 3 COMP.: APT 302
BAIRRO: PARATIBA CIDADE: JOÃO PESSOA UF: PB
ASSINATURA: Rosicleia Fernandes de Carvalho
LOCAL: _____ DATA/HORA: 23.04.19/09:35

TESTEMUNHA - NOME: _____
RG: _____ CPF: _____
ASSINATURA: _____

PJ-0107-17-0





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão: 30/04/2019 09:51

PACIENTE: 0000021350 WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA
ATENDIMENTO: 00124207
LOCAL:
MÉDICO: BRUNO GUEDES WANDERLEY
CONVÊNIO: AMIL

CRM: 7940

IDADE: 29 Anos 5 Meses 25 Dias
DATA: 23/04/2019 07:54
SEXO: Masculino
ESP: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
PLANO: NIVEL 100 A 400 - INDIVIDUAL

Check list - Transporte Seguro

Diagnóstico: FRATURA EM MÃO DIREITA

Precaução: ☒ Não ☐ Sim

Setor de origem: Urgência

Setor de destino: Centro Cirúrgico

Motivo do transporte: ☐ Exame de Imagem

☒ Procedimento cirúrgico: CIRURGIA NA MÃO DIREITA.

☐ Intercorrença

☐ Alta

Parâmetros do Paciente:

Temperatura(°C) 36 Frequência Cardíaca: 86 bpm Frequência Respiratória: 20 rpm

Pressão Arterial: 120/80 mmHg SAT O2: 98 % Glicemia: .

Suporte Respiratório: ☐ VM ☐ BIPAP ☐ VENTURI ☐ Tot

Uso de NPT/Enteral Contínua: ☒ Não ☐ Sim

Acesso venoso: ☐ Não ☒ Sim Periférico

Local: MSD

Uso de droga vasoativa: ☐ Sim ☒ Não

Qual:

Vazão:

Qual:

Vazão:

Dispositivos: ☒ Não ☐ Sim

Equipe de transporte: ☐ Médico ☐ Enfermeiro ☐ Fisioterapeuta ☐ Técnico de Enfermagem ☒ Maqueiro

Observação: APOS CONTATO PRÉVIO COM ENFERMEIRA MARIA JOSE VIA TELEFONE, PACIENTE ENCAMINHADO PARA O BLOCO.

Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

JOSIVALDO DE OLIVEIRA SILVA

COREN

: 501.536





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão: 30/04/2019 09:51

PACIENTE: 0000021350	WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA	IDADE: 29 Anos 5 Meses 25 Dias
ATENDIMENTO: 00124207		DATA: 23/04/2019 07:54
LOCAL:		SEXO: Masculino
MÉDICO: BRUNO GUEDES WANDERLEY	CRM: 7940	ESP: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CONVÊNIO: AMIL		PLANO: NIVEL 100 A 400 - INDIVIDUAL

Evolução Enfermagem

SOLICITADO INTERNAÇÃO HOSPITALAR, GUIA ENCAMINHADA P/ O CDI.


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

MARCELO FELICIANO DALTRÓ

COREN : 435196





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão: 30/04/2019 09:51

PACIENTE: 0000021350 WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

ATENDIMENTO: 00124207

LOCAL:

MÉDICO: BRUNO GUEDES WANDERLEY

CONVÊNIO: AMIL

CRM: 7940

IDADE: 29 Anos 5 Meses 25 Dias

DATA: 23/04/2019 07:54

SEXO: Masculino

ESP.: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

PLANO: NIVEL 100 A 400 - INDIVIDUAL


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

MARCELO FELICIANO DALTRIO

COREN

1435196





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impresso: 30/04/2019 09:51

PACIENTE:	0000021350	WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA	IDADE:	29 Anos 5 Meses 25 Dias
ATENDIMENTO:	00124207		DATA:	23/04/2019 07:54
LOCAL:			SEXO:	Masculino
MÉDICO:	BRUNO GUEDES WANDERLEY	CRM: 7940	ESP:	ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CONVÊNIO:	AMIL		PLANO:	NIVEL 100 A 400 - INDIVIDUAL

Evolução Enfermagem

PACIENTE ENCAMINHADO PARA O CDI.


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352


JOSIVALDO DE OLIVEIRA SILVA
COREN 1501536





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão 30/04/2019 09:51

PACIENTE: 0000021350	WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA	IDADE: 29 Anos 5 Meses 25 Dias
ATENDIMENTO: 00124207		DATA: 23/04/2019 07:54
LOCAL:		SEXO: Masculino
MÉDICO: BRUNO GUEDES WANDERLEY	CRM: 7940	ESP: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CONVÊNIO: AMIL		PLANO: NÍVEL 100 A 400 - INDIVIDUAL


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

2/
JOSIVALDO DE OLIVEIRA SILVA

COREN : 501.536



RESUMO DE ALTA

DATA DA ALTA - 23/04/2019 10:39:00

IDENTIFICAÇÃO

NOME: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

RG: 3084888

PESO:

IDADE: 29 Anos

SEXO: MASCULINO

ALTURA:

Data de Nascimento: 05/11/1989

PRESTADOR ASSISTENTE: BRUNO GUEDES WANDERLEY

DATA DE ATENDIMENTO: 23/04/2019 07:54:08

ATENDIMENTO: 124207

TEMPO DE PERMANÊNCIA: -3 Hora(s)

CONVÊNIO: AMIL

PLANO: NIVEL 100 A 400 - INDIVIDUAL

DIAGNÓSTICO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: S697 - TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS DO PUNHO E DA MÃO

DIAGNÓSTICO(S) SECUNDÁRIO(S):

DIAGNÓSTICO INICIAL: S697 - TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS DO PUNHO E DA MÃO

DIAGNÓSTICO DE ALTA: S697 - TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS DO PUNHO E DA MÃO

EXAMES

DATA DO PEDIDO: EXAMES

23-04-2019 RX MAO DIREITA

TRATAMENTO TERAPÊUTICO

PRESTADOR: BRUNO GUEDES WANDERLEY

ÚLTIMA

23/04/2019

EVOLUÇÃO

PACIENTE COM LESÃO GRAVE EM MÃO ESQUERDA DO 2º E 4º QUIRODACTILO
DEDO EM MARTELO ABERTA DO 4º QUIRODACTILO
RX SEM FRATURA
ENCAMINHO AO BC DE URGÊNCIA

CONDUTA DE ALTA:

MOTIVO DA ALTA: SAIDA APOS ATENDIMENTO UCA

PROCEDIMENTO DE ALTA:

OBSERVAÇÃO DE ALTA: AO BLOCO CIRÚRGICO

BRUNO GUEDES WANDERLEY
CRM - PB-7940

SOULMV - SIMPLES E COMPLETO





2ª VIA

Prescrição: 898927 Data: 23/04/2019 09:50

Usuário: BRUNO.WANDERLEY

Atendimento: 124207 Dt Nasc: 05/11/1989 (29a 5m 24d)

Convênio: AMIL

Paciente: 21350 - WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Peso: Altura: Sup. Corporea:

Internação: 23/04/2019 07:54 6 Dias(s) int

Médico: BRUNO GUEDES WANDERLEY - CRM - PB 7940

FUNÇÃO: MÉDICO(A) Serviço: CIRURGIA GERAL

Unid. Int.: UCA POSTO 02 ADULTO Leito: OBS 03 LEITO 18 Cobertura:

Cid.: 8687 TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS DO PUNHO E DA MÃO Cda: /

Diagnóstico:

Protocolo:

Classificação de Risco: URGENTE

Rubrica do Responsável



Classificação de Risco: URGENTE

PRESCRIÇÃO MÉDICA URGENCIA

MATERIAIS MEDICOS DESCARTAVEIS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
6 KIT CURATIVO KOLPLAST	1	UNIDADE			AGORA	23/04/ 09:51

BRUNO GUEDES WANDERLEY
CRM - PB 7940

~~José Bonifácio Imperiano~~
~~Dr. Medico~~
~~Jose.bonifacio@hnsn.com.br~~
~~(83) 9110-7576~~
~~CPE: 132.073.024-04~~
~~HOSPITAL MEMORIAL NOSSA SENHORA DAS NEVES~~

SOULMV - SIMPLES E COMPLETO





Prescrição: 898924 Data: 23/04/2019 09:49

Usuário: BRUNO.WANDERLEY

Atendimento: 124207 Dt Nasc: 05/11/1989 (29a 5m 24d)

Convênio: AMIL

Paciente: 21350 - WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Peso: Altura: Sup. Corporal:

Internação: 23/04/2019 07:54 0 Dias(s) int

Médico: BRUNO GUEDES WANDERLEY - CRM - PB 7940

FUNÇÃO: MEDICO(A) Serviço: CIRURGIA GERAL

Unid. Int: UCA POSTO 02 ADULTO Leito: OBS 03 LEITO 18 Cobertura:

Cid: S657 TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS DO PUNHO E DA MÃO Ciclo: /

Diagnóstico:

Protocolo:

Classificação de Risco: URGENTE

2ª VIA

Rubrica do Responsável



Classificação de Risco: URGENTE

PRESCRIÇÃO MÉDICA URGENCIA

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Appl	Frequência	Datas/Horários
3 NovaLGINA INJETAVEL 500MG/ML AMPOLA 2ML	1	AMP C/2ML		EV	AGORA	[23/04] 09:50
-> AGULHA DESCARTAVEL C/ DISP DE SEGURANCA 25X0.70 BD 30281864	1	UNIDADE				
-> SERINGA DESCARTAVEL 10ML LUER-LOK S/AGULHA BD REF 990172	1	UNIDADE				
-> AGUA DESTILADA (AMPOLA 10ML) INJETAVEL	1	AMP C/10ML				
4 TRAMAL INJETAVEL 100MG AMPOLA 2ML	1	AMP C/2ML		EV	AGORA	[23/04] 09:50
-> AGULHA DESCARTAVEL C/ DISP DE SEGURANCA 25X0.70 BD 30281864	1	UNIDADE				
-> EQUIPO MACROGOTAS C/ FILTRO E INJ LAT EMBRAMEO	1	UNIDADE				
-> SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML) ESTERIL	1	FRASC C/100ML				
-> SERINGA DESCARTAVEL 3ML LUER-LOK S/AGULHA	1	UNIDADE				
SOROTERAPIA	Qtd	Unidade	SN	Appl	Frequência	Datas/Horários
5 SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 500ML) ESTERIL	1	MILILITRO		EV	AGORA	[23/04] 09:50

BRUNO GUEDES WANDERLEY
CRM - PB 7940

José Bonifácio Imperiano
Diretor Médico
jose.bonifacio@hnsn.com.br
(83) 999101-7576
CPF: 862.673.024-04
HOSPITAL MEMORIAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

SOULMV - SIMPLES E COMPLETO



Atendimento: 124207
Paciente: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA
Data de: 23/04/2019
Data de Nascimento: 05/11/1989 Idade: 29
Convênio: AMIL
Plano: NIVEL 100 A 400 - INDIVIDUAL
Prestador(a) Assistente: BRUNO GUEDES WANDERLEY / CRM - PB - 7940
Função: MEDICO(A)
Prestador responsável pelo documento: FELIPE ANTONIO FERREIRA COSTA / COREN - PB - 692671
Função: TECNICO(A) EM ENFERMAGEM

AFERIÇÃO					
Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
FREQUENCIA CARDIACA	70.0 (BPM)	MONITOR CARDÍACO	FELIPE ANTONIO	COREN - PB - 692671	23/04/19 09:34
PRESSAO ARTERIAL SISTOLICA	130.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	FELIPE ANTONIO	COREN - PB - 692671	23/04/19 09:34
PRESSAO ARTERIAL DIASTOLICA	80.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	FELIPE ANTONIO	COREN - PB - 692671	23/04/19 09:34
DOR	5 (NIVEL)	REGUA DE DOR	FELIPE ANTONIO	COREN - PB - 692671	23/04/19 09:34
PRESSAO VENOSA CENTRAL	98.0 (UNIDADE)	KIT DE MENSURAÇÃO DE PVC	FELIPE ANTONIO	COREN - PB - 692671	23/04/19 09:34


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

81
FELIPE ANTONIO FERREIRA COSTA
COREN - PB - 692671

SOULMV - SIMPLES E COMPLETO





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES LTDA
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1
Emitido por: JOAO.SOUZA
Em: 30/04/2019 09:51

Prescrição.: 898817 Data: 23/04/2019 09:07
Usuário.: JOSIVALDO.OLIVEIRA
Atendimento: 124207 Dt Nasc: 05/11/1989 (29a 5m 24d)
Convênio.: AMIL
Paciente.: 21356 - WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA
Peso.: Altura: Sup. Corporal:
Internação.: 23/04/2019 07:54 0 Dias(s) Int
Médico.: BRUNO GUEDES WANDERLEY - CRM - PB 7940
FUNÇÃO: MÉDICO(A) Serviço: CIRURGIA GERAL
Unid. Int.: Leito.: Cobertura:
Cid.: 5697 TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS DO FUNHO E DA MÃO Cid.: /
Diagnóstico:
Protocolo:
Classificação de Risco: URGENTE
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.: JOSIVALDO DE OLIVEIRA SILVA - COREN - PB - 501.536
FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

1ª VIA

Rubrica do Responsável



Classificação de Risco: URGENTE

PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM-UCA

PROCEDIMENTOS ENFERMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 IDENTIFICAR RISCO DE QUEDA NO PACIENTE					4HS/4HS	[23/04] 09:07 13:07 17:07 21:07 [24/04] 01:07 05:07

Tássia S. C. Castro
Enfermeira

COREN PB 264352

JOSIVALDO DE OLIVEIRA SILVA
COREN - PB - 501.536

SOULMV - SIMPLES E COMPLETO





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão 30/04/2019 09:51

PACIENTE: 0000021350 WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA
ATENDIMENTO: 00124207
LOCAL:
MÉDICO: BRUNO GUEDES WANDERLEY
CONVÊNIO: AMIL

CRM: 7940

IDADE: 29 Anos 5 Meses 25 Dias
DATA: 23/04/2019 07:54
SEXO: Masculino
ESP.: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
PLANO: NIVEL 100 A 400 - INDIVIDUAL

FORMULÁRIO PARA CONCILIAÇÃO MEDICAMENTOSA

Medicamento	Dose	Via Adm	Frequência	Continuo Hospitalar	Origem do Medicamento
				Selecione...	Selecione...
				Selecione...	Selecione...
				Selecione...	Selecione...
				Selecione...	Selecione...
				Selecione...	Selecione...
				Selecione...	Selecione...
				Selecione...	Selecione...
				Selecione...	Selecione...
				Selecione...	Selecione...
				Selecione...	Selecione...
				Selecione...	Selecione...
				Selecione...	Selecione...
				Selecione...	Selecione...
				Selecione...	Selecione...

Fonte de Dados

Conciliado

Paciente

Não Faz Uso Prévio De Medicamento

Necessidade de Intervenção relativa a conciliação?

Selecione...

Observação

INFORMAÇÕES CEDIDAS PELO PACIENTE:

JOSIVALDO DE OLIVEIRA SILVA

COREN : 501.536

Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impresso 10/04/2019 09:51

PACIENTE: 0000021350	WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA	IDADE: 29 Anos 5 Meses 25 Dias
ATENDIMENTO: 00124207		DATA: 23/04/2019 07:54
LOCAL:		SEXO: Masculino
MÉDICO: BRUNO GUEDES WANDERLEY	CRM: 7940	ESP.: ORTÓPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CONVÊNIO: AMIL		PLANO: NÍVEL 100 A 400 - INDIVIDUAL

Evolução Enfermagem

SOLICITADO INTERNAÇÃO.
ENCAMINHADO GUIA DE INTERNAÇÃO PARA RECEPÇÃO.
AGUARDANDO AUTORIZAÇÃO DO CONVÊNIO.
PACIENTE IRA FAZER CIRURGIA DA MÃO DIREITA.


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

21
JOSVALDO DE OLIVEIRA SILVA
COREN : 501.536





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão: 30/04/2019 09:51

PACIENTE:	0000021350	WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA	IDADE:	29 Anos 5 Meses 25 Dias
ATENDIMENTO:	00124207		DATA:	23/04/2019 07:54
LOCAL:			SEXO:	Masculino
MÉDICO:	BRUNO GUEDES WANDERLEY	CRM: 7940	ESP:	ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CONVÊNIO:	AMIL		PLANO:	NIVEL 100 A 400 - INDIVIDUAL


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352


JOSIVALDO DE OLIVEIRA SILVA
COREN 1501.536



Atendimento: 124207

Paciente: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Data de Nascimento: 05/11/1989

Médico Assistente: BRUNO GUEDES WANDERLEY

Prestador Responsável: FELIPE ANTONIO FERREIRA COSTA

Conselho / Número COREN - PB - 692671

Idade: 29 Anos 5 Meses

Leito Atual: OBS3 L18

Setor: URGENCIA

Função: TECNICO(A) EM ENFERMAGEM

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM (LIVRE)

Data de Referência: 23/04/2019

Data anotação: 23/04/2019

Hora anotação: 08:57

Responsável: FELIPE ANTONIO FERREIRA COSTA

Leito:

solicitado: 1 soro 250 mL


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

2/
FELIPE ANTONIO FERREIRA COSTA
COREN - PB - 692671





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão 30/04/2019 09:51

PACIENTE: 0000021350 WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA IDADE: 29 Anos 5 Meses 25 Dias
ATENDIMENTO: 00124207 DATA: 23/04/2019 07:54
LOCAL: SEXO: Masculino
MÉDICO: BRUNO GUEDES WANDERLEY CRM: 7940 ESP: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CONVÊNIO: AMIL PLANO: NIVEL 100 A 400 - INDIVIDUAL

Check list - Transporte Seguro

Diagnóstico: TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS

Precaução: ☒ Não ☐ Sim

Sector de origem: Urgência

Sector de destino: CDI

Motivo do transporte: ☒ Exame de Imagem Raio X

☐ Procedimento cirúrgico:

☐ Intercorrença

☐ Alta

Parâmetros do Paciente:

Temperatura(°C) 36 Frequência Cardíaca: 86 bpm Frequência Respiratória: 20 rpm

Pressão Arterial: 120/80 mmHg SAT O2: 98 % Glicemia: .

Suporte Respiratório: ☐ VM ☐ BIPAP ☐ VENTURI ☐ Tot

Uso de NPT/Enteral Contínua: ☒ Não ☐ Sim

Acesso venoso: ☐ Não ☒ Sim Periférico Local: MSD

Uso de droga vasoativa: ☐ Sim ☒ Não

Qual: Vazão:

Qual: Vazão:

Dispositivos: ☒ Não ☐ Sim

Equipe de transporte: ☐ Médico ☐ Enfermeiro ☐ Fisioterapeuta ☐ Técnico de Enfermagem ☒ Maquiro

Observação: APOS CONTATO PRÉVIO COM ENFERMEIRA LAYSE VIA TELEFONE, PACIENTE ENCAMINHADO PARA O CDI.


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

JOSIVALDO DE OLIVEIRA SILVA

COREN : 501.536



HISTÓRICO DE ENFERMAGEM

Atendimento: 124207

Paciente: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Idade: 29 Anos 5 Meses

Nome da Mãe: TEREZA DE ANDRADE LIMA

Data de Nascimento: 05/11/1989

Tipo Sanguíneo:

Estado Civil: CASADO

Responsável: JOSIVALDO DE OLIVEIRA SILVA

Sexo: Masculino

Convênio: AMIL

Naturalidade:

Sector: URGENCIA

Profissão:

HISTÓRICO DE ENFERMAGEM: 16856 (FECHADO)

Data do Hist.: 23/04/2019 08:57

ENTREVISTA

ANTECEDENTES FISIOLÓGICOS E/OU PATOLÓGICOS

JÁ DESENVOLVEU OU APRESENTA ALGUMAS DAS DOENÇAS ABAIXO? Não;
FAZ USO DE ALGUMA MEDICAÇÃO? não;
APRESENTA ALGUM TIPO DE ALERGIA? não;
JÁ RECEBEU TRANSFUSÃO SANGÜÍNEA? não;
HOUE REAÇÃO? não;
JÁ ESTEVE HOSPITALIZADO? sim; Tempo de internação: 05 DIAS;

HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL

PACIENTE CIRÚRGICO Sim, qual? TRAUMA DE EXTREMIDADE DIREITA (MÃO DIREITA);
JÁ REALIZOU ALGUMA CIRURGIA ANTERIORMENTE? Sim, quais? JOELHO, HERNIA, LUXAÇÃO/FRATURA MEMBRO ESQUERDO;
PACIENTE CLÍNICO? Não;
QUAIS OS SINTOMAS SENTIDOS PELO PACIENTE DESDE O SURGIMENTO DA DOENÇA? dor;
JÁ FICOU HOSPITALIZADO ANTERIORMENTE? sim; qual a causa? CIRURGIAS;

HISTÓRIA PATOLÓGICA FAMILIAR

HÁ HISTÓRIA NA FAMÍLIA DAS DOENÇAS ABAIXO RELACIONADAS? hipertensão; diabetes; neoplasias;

NECESSIDADES BÁSICAS

NECESSIDADES PSICOBIOLÓGICAS

SONO E REPOUSO normal;
HIDRATAÇÃO oral; endovenosa;
MENSTRUÇÃO não se aplica;

NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

RELIGIÃO participa de alguma religião;





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão 30/04/2019 09:51

PACIENTE: 0000021350

WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

IDADE: 29 Anos 5 Meses 25 Dias

ATENDIMENTO: 00124207

DATA: 23/04/2019 07:54

LOCAL:

SEXO: Masculino

MÉDICO: BRUNO GUEDES WANDERLEY

CRM: 7940

ESP.: ORTÓPEDIA/TRAUMATOLOGIA

CONVÊNIO: AMIL

PLANO: NÍVEL 100 A 400 - INDIVIDUAL

☐ Queimadura por bisturi elétrico

- ☐ Utilizar placa de bisturi conforme recomendação do paciente;
- ☐ Posicionar adequadamente a placa de bisturi à pele do paciente;
- ☐ Cumprir cronograma de manutenção preventiva.


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264357

JOSIVALDO DE OLIVEIRA SILVA

COREN : 501.536





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão: 30/04/2019 09:58

PACIENTE: 0003021350	WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA	IDADE: 29 Anos 5 Meses 25 Dias
ATENDIMENTO: 00124207		DATA: 23/04/2019 07:54
LOCAL:		SEXO: Masculino
MÉDICO: BRUNO GUEDES WANDERLEY	CRM: 7940	ESP: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CONVÊNIO: AMIL		PLANO: NIVEL 100 A 400 - INDIVIDUAL

Evolução Enfermagem

PACIENTE DEU ENTRADA NA URGÊNCIA APRESENTANDO LESÕES EM MMII E EM MÃO E DEDOS DIREITO, DOR NO LOCAL.
NEGA: HAS / DM E ALERGIAS MEDICAMENTOSAS.
CONSCIENTE, ORIENTADO, EUPNEICO, COOPERATIVO, DEAMBULANDO, ACIONÓTICO, AFEBRIL, PELE INTEGRAL, HIDRATADO,
NORMOCORADO, NORMOCÁDICO, NORMOTENSÃO E SEM EDEMAS.
REALIZADO PUNÇÃO VENOSA E MEDICADO CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.
INFORMADO SOBRE O RISCO DE FLEBITE E INFORMADO AO PACIENTE.
ENCAMINHADO PACIENTE PARA O CDI.
SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE.


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

21

JOSIVALDO DE OLIVEIRA SILVA
COREN : 501.536





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impresso 30/04/2019 09:51

PACIENTE:	0000021350	WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA	IDADE:	29 Anos 5 Meses 25 Dias
ATENDIMENTO:	00124207		DATA:	23/04/2019 07:54
LOCAL:			SEXO:	Masculino
MEDICO:	BRUNO GUEDES WANDERLEY	CRM: 7940	ESP:	ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CONVENIO:	AMIL		PLANO:	NIVEL 100 A 400 - INDIVIDUAL

81
Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

JOSIVALDO DE OLIVEIRA SILVA

COREN : 501.536





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão: 30/04/2019 09:52

PACIENTE: 0000021350 WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA IDADE: 29 Anos 5 Meses 25 Dias
ATENDIMENTO: 00124207 DATA: 23/04/2019 07:54
LOCAL: SEXO: Masculino
MÉDICO: BRUNO GUEDES WANDERLEY CRM: 7940 ESP.: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CONVÊNIO: AMIL PLANO: NIVEL 100 A 400 - INDIVIDUAL

Check list - Transporte Seguro

Diagnóstico: TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS

Precaução: ☒ Não ☐ Sim

Sector de origem: CDI

Sector de destino: Urgência

Motivo do transporte: ☒ Exame de Imagem Raio X

☐ Procedimento cirúrgico:

☐ Intercorrência

☐ Alta

Parâmetros do Paciente:

Temperatura(°C) - Frequência Cardíaca: - bpm Frequência Respiratória: - rpm

Pressão Arterial: - mmHg SAT O2: - % Glicemia: -

Suporte Respiratório: ☐ VM ☐ BIPAP ☐ VENTURI ☐ Tot

Uso de NPT/Enteral Contínua: ☒ Não ☐ Sim

Acesso venoso: ☐ Não ☐ Sim

Local:

Uso de droga vasoativa: ☐ Sim ☒ Não

Qual:

Vazão:

Qual:

Vazão:

Dispositivos: ☒ Não ☐ Sim

Equipe de transporte: ☐ Médico ☐ Enfermeiro ☐ Fisioterapeuta ☐ Técnico de Enfermagem ☒ Maqueiro

Observação: RECEBO PACIENTE APÓS CONTATO PRÉVIO COM ENF VIA TELEFONE, APÓS EXAME RETORNA AO SETOR DE ORIGEM. EXAME REALIZADO COM SUCESSO.


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

LAYSE LEITÃO FERREIRA XAVIER

COREN

1283144





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão 30/04/2019 09:52

PACIENTE:	0000021350	WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA	IDADE:	29 Anos 5 Meses 25 Dias
ATENDIMENTO:	00124207		DATA:	23/04/2019 07:54
LOCAL:			SEXO:	Masculino
MÉDICO:	BRUNO GUEDES WANDERLEY	CRM: 7940	ESP:	ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CONVÊNIO:	AMIL		PLANO:	NÍVEL 100 A 400 - INDIVIDUAL

Evolução Enfermagem

PACIENTE PROCEDENTE DA URGÊNCIA PARA CDI PARA REALIZAR RX MÃO DIREITA, APOS EXAME RETORNOU AO SETOR DE ORIGEM.


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 26435

LAYSÉ LEITAO FERREIRA XAVIER

COREN 1283144





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão: 30/04/2019 09:52

PACIENTE: 0000021350	WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA	IDADE: 29 Anos 5 Meses 25 Dias
ATENDIMENTO: 00124207		DATA: 23/04/2019 07:54
LOCAL:		SEXO: Masculino
MÉDICO: BRUNO GUEDES WANDERLEY	CRM: 7940	ESP.: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CONVÊNIO: AMIL		PLANO: NIVEL 100 A 400 - INDIVIDUAL


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352


LAYSÊ LEITÃO FERREIRA XAVIER

COREN : 283144



ENCAMINHAMENTO DO ATENDIMENTO

Atendimento: 124207 Prontuário: 21350 Hora Atend: 7:54 Data Atend: 23/04/2019
Paciente: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA Idade: 29
Convênio: AMIL Plano: NÍVEL 100 A 400 -
Médico(a) Assistente / Conselho: GUSTAVO GOMES MARQUES / CRM - PB - 7155

DADOS DO ENCAMINHAMENTO

Especialidade Encaminhada: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
Médico Encaminhado: BRUNO GUEDES WANDERLEY

GUSTAVO GOMES MARQUES / 7155

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.209-2/2001, Resolução CFM 1581/2005, Resolução CFO 24/2006, tendo sido gerado um certificado assinado no processo de Certificação por Intermediário de Registro Eletrônico em Saúde (CIRIS) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.
GUSTAVO GOMES MARQUES (CPF: 028.162.743-85), AD VALID RPS-VL 9482155487.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT).



MVPEP - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES LTDA
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1
Emitido por: GUSTAVO.MARQUES
Em: 23/04/2019 14:35

Prescrição.: 898707 Data: 23/04/2019 08:05

Usuário.: GUSTAVO.MARQUES

Atendimento: 124207 Dt Nasc: 05/11/1989 (29a 5m 17d)

Convênio.: AMIL

Paciente.: 21350 - WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Peso.: Altura: Sup. Corporea:

Internação.: 23/04/2019 07:54 0 Dias(s) Int

Médico.: BRUNO GUEDES WANDERLEY Serviço: CIRURGIA GERAL

Unid. Int.: Leito.: Cobertura:

Cid.: S697 TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS DO PUNHO E DA MÃO Cidc.: /

Diagnóstico:

Protocolo:

Classificação de Risco: URGENTE

PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.: GUSTAVO GOMES MARQUES - CRM - PB - PB - 7165

FUNÇÃO: MÉDICO(A)

2ª VIA

Rubrica do Responsável



Classificação de Risco: URGENTE

PRESCRIÇÃO MÉDICA URGENCIA

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apf	Frequência	Datas/Horários
1 TENOXICAM 40MG (FRASCO-AMPOLA) INJETAVEL	1	FA C/40MG		EV	AGORA	23/04 08:05
-> AGUA DESTILADA (AMPOLA 10ML) INJETAVEL	1	AMP C/10ML				
-> SERINGA DESCARTAVEL 10ML LUER-LOK S/AGULHA BD REF:990172	1	UNIDADE				
-> AGULHA DESCARTAVEL C/ DISP DE SEGURANCA 25X0.70 BD 30281864	1	UNIDADE				

EXAMES DE IMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Apf	Frequência	Datas/Horários
2 RX MAO DIREITA , Exame: 72994	1					23/04 08:15
Justificativa: TRAUMA EM MÃO DIREITA						

Este registro foi gerado eletronicamente em conformidade com a Lei nº 13.709/2018, Resolução CFM nº 1.828/2017, Resolução CFM nº 1.828/2017, sendo uma cópia válida em todo o território nacional, podendo ser utilizada para fins legais em qualquer órgão ou entidade pública ou privada.

GUSTAVO GOMES MARQUES 9492155697, AC VIGOR RFB 05 0432155697

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT)



SOULMV - SIMPLES E COMPLETO



Assinado eletronicamente por: LIBNI DIEGO PEREIRA DE SOUSA - 28/10/2019 16:27:45
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102816274385000000024824523>
Número do documento: 19102816274385000000024824523

Num. 25678299 - Pág. 54

Atendimento: 124207 Data de 23/04/2019
Paciente: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA Data de Nascimento: 05/11/1989 Idade: 29
Convênio: AMIL Plano: NIVEL 100 A 400 - INDIVIDUAL
Prestador(a) Assistente: BRUNO GUEDES WANDERLEY / CRM - PB - 7940
Função: MEDICO(A)
Prestador responsável pelo documento: CHRISTOPHER LEE MAGALHAES RICARDO / COREN - PB - 4584192
Função: ENFERMEIRO(A)

AFERIÇÃO					
Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
PRESSAO ARTERIAL SISTOLICA	136.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	CHRISTOPHER LEE	COREN - PB - 4584192	23/04/19 07:44
FREQUENCIA RESPIRATORIA	18.0 (RPM)	VISUAL (VISÃO)	CHRISTOPHER LEE	COREN - PB - 4584192	23/04/19 07:44
TEMPERATURA	37.0 (GRAU CELSIUS)	TERMÔMETRO	CHRISTOPHER LEE	COREN - PB - 4584192	23/04/19 07:44
PRESSAO ARTERIAL DIASTOLICA	85.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	CHRISTOPHER LEE	COREN - PB - 4584192	23/04/19 07:44
DOR	9.0 (NIVEL)	REGUA DE DOR	CHRISTOPHER LEE	COREN - PB - 4584192	23/04/19 07:44
SATURACAO OXIGENIO NO SANGUE	98.0 (PERCENTAGEM)	OXIMETRO DE PULSO	CHRISTOPHER LEE	COREN - PB - 4584192	23/04/19 07:44
FREQUENCIA CARDIACA	68.0 (BPM)	MONITOR CARDÍACO	CHRISTOPHER LEE	COREN - PB - 4584192	23/04/19 07:44

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, UFPA 2005/2006, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CPO 910/2008, tendo sido gerado um sistema certificado no processo de Certificação por Sistema de Registro Eletrônico em Saúde (SRETS) do Sistema de Registro Eletrônico em Saúde (SRETS) do SUS.

CHRISTOPHER LEE MAGALHAES RICARDO 01080103475, AC VALDO RIBEIRO 01080103475.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (BRT).



SOULMV - SIMPLES E COMPLETO







548526

CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 10056.01.2019.1.00.401

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 10056.01.2019.1.00.401, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 10:12 horas do dia 02 de setembro de 2019, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Central de Polícia Civil de João Pessoa - Setor de Boletim de Ocorrência, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Roberta Gouvêa Neiva, matrícula 1560913, e lavrado por Cristiano Cruz Cordula, Agente de Investigação, matrícula 1565699, ao final assinado, compareceu **Welton Junior Andrade de Lima**, CPF nº 014.568.164-54, nacionalidade brasileira, estado civil casado(a), identidade de gênero masculino, profissão Motorista, filho(a) de Tereza de Andrade Lima e Luiz Targino de Lima, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 03/11/1989 (29 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Praia Bela, Nº 33, complemento CASA 104, bairro Muçumagro, tendo como ponto de referência Girador Que Vai Para a Praia do Sol., na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 99605-0472.

Dados do(s) Fatos:

Local: Perimetral Sul, Fim da Perimetral Sul Próximo a Br 101., João Pessoa/PB, bairro Gramame; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 23/04/19 06:30h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LEI 9.503/97 ART. 303 § 1º: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.**

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

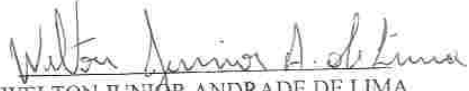
QUE, segundo o declarante no dia 23/04/2019 por volta das 06:30 horas quando transitava, pelo Perimetral Sul, Gramame, João Pessoa-PB, com o veículo tipo YAMAHA/XTZ150 CROSSER ED ano e modelo: 2014/2015, de cor branca de placa: QFD8958/PB CHASSI: 9C6DG2510F0018137 pertencente ao declarante; Que segundo o mesmo vinha pilotando normalmente a moto quando um veículo GM/CLASSIC PRATA de placa PFA8200/RECIFE-PE que estava logo a frente do declarante freou abruptamente sem sinalizar, e que além disso estava chovendo e a pista estava escorregadia, que o declarante freou porém não conseguiu evitar que a moto do declarante colidissem na traseira do referido veículo. Que devido ao fato o declarante veio a cair ao solo sendo socorrido por terceiros sendo conduzido ao HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES onde foi diagnosticado, **LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS NA MÃO, REPARAÇÃO CIRURGICA NA MÃO DIREITA, RECONSTRUÇÃO DO MEC. EXTENSOR TERMINAL DO 4º QDD E REPARO CAPSULOLIGAMENTAR DORSAL DA AIFD**, conforme DESCRIÇÃO CIRURGICA do médico TIBÉRIO VANOMARK CHAVES CRM 8252.

Sendo o que havia a constar, cientificado(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, expõe a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

João Pessoa/PB, 02 de setembro de 2019.


CRISTIANO CRUZ CORDULA

Agente de Investigação


WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA
Noticiante



Procedimento Policial: 10056.01.2019.1.00.401

1/1





Buscar no site



A COMPANHIA ▾ SEGURO DPVAT ▾ PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-Atendimento) CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS ▾ SALA DE IMPRENSA ▾ TRABALHE CONOSCO ▾ CONTATO ▾

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3190540576 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

CPF/CNPJ: 01456816454

Posição em 07-10-2019 13:42:54

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi negado, conforme carta enviada para o beneficiário.

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
02/10/2019	PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/C7zZvVYjHKb41y3zaMn09g==/5ltnPRjimpwYm3LsPsSWVdrQuYt+api_key=tEbd5YBUJMu1XQVzIPQxcB+xmaDtDczOuRx01POTCE=)
25/09/2019	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/AcOUdH9MVBjC3F1KSsf6A==/PwtZ___98+mbrY3OpXhyh1Jy___api_key=tEbd5YBUJMu1XQVzIPQxcB+xmaDtDczOuRx01POTCE=)

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



(<https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8>)



(<https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital>)

id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital)

ACESSIBILIDADE



(/Pages/Acessibilidade.aspx)



(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)



A A A

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO



Documentos Despesas Médicas (/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)

Documentos Invalidez Permanente (/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)

Documentos Morte (/Pages/Documentacao-Morte.aspx)

Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)



Assinado eletronicamente por: LIBNI DIEGO PEREIRA DE SOUSA - 28/10/2019 16:27:47

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102816274651100000024824602>

Número do documento: 19102816274651100000024824602

PAGUE SEGURO



Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)

Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuos.aspx)

ACOMPANHE O PROCESSO



Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)

(<https://www.seguradoralider.com.br>)

(https://www.fundaj.gov.br/seguro-seguro-dpvat_oficial/)
I%C3%ADder-
dpvat)

Serviços

- › Acompanhe seu Processo (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)
- › Consulta a Pagamentos (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuos.aspx)
- › Saiba Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)
- › Pontos de Atendimento (/Pontos-de-Atendimento)
- › Como Pedir Indenização (/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao)

Dúvidas e Respostas

- › A Seguradora Líder-DPVAT (/Pages/Quem-Somos.aspx)
- › Sobre o Seguro DPVAT (/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx)
- › Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)
- › Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)
- › Dicionário do Seguro DPVAT (/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT)
- › Perguntas Frequentes (/Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes)

Atendimento

- › Chat - Atendimento On-line (/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line)
- › Dúvidas, Reclamações e Sugestões (/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes)
- › Telefones de Contato (/Contato/telefonos-de-contato)
- › Ouvidoria (/Contato/Ouvidoria)
- › Canal de Denúncias (/Contato/canal-de-Denuncias)
- › Mapa do Site (/Mapa-do-Site)
- › Consumidor.gov (<https://www.consumidor.gov.br/pages/principal/?1556814921288>)

Termos de uso e política de privacidade (/Pages/Termos-de-Uso.aspx)



Assinado eletronicamente por: LIBNI DIEGO PEREIRA DE SOUSA - 28/10/2019 16:27:47

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102816274651100000024824602>

Número do documento: 19102816274651100000024824602



**PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DA CAPITAL**

1ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA

Av. Hilton Souto Maior, s/n, Mangabeira, João Pessoa/PB
CEP: 58.013-520, Telefone: (83)3238-6333

ATO ORDINATÓRIO (CÓDIGO DE NORMAS JUDICIAL - CGJ-TJPB)

Nº DO PROCESSO: 0809798-02.2019.8.15.2003

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

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

De acordo com as prescrições do Código de Normas Judicial da Corregedoria Geral de Justiça, que delega poderes ao Analista/Técnico Judiciário para a prática de atos ordinatórios e de administração, INTIMO a parte autora para, no prazo de 15 (quinze) dias, *juntar a simulação da guia de custas*, e documentos que comprovem a hipossuficiência financeira, necessários para análise do pedido de gratuidade, consoante §3º do art. 1º da PORTARIA CONJUNTA - TJPB/CORREGEDORIA GERAL nº 02/2018, datada de 28/11/2018, publicada no DJE de 30/11/2018.

João Pessoa/PB, 30 de outubro de 2019.

IDRIS BRITO VILARIM DE SOUZA NEVES

Analista Judiciário



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 1ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA/
- COMARCA DE JOÃO PESSOA- PB**

AUTOS: 0809798-02.2019.815.2003

WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA, já qualificado nos autos em epígrafe de **AÇÃO DE COBRANÇA**, que move em face de **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DPVAT S.A.**, igualmente qualificada, vem respeitosamente, à elevada presença de Vossa Excelência, por seu procurador ao final firmado, em conformidade com o CPC, apresentar **EMENDA Á INICIAL** nos termos a seguir expostos:

-

Compulsando os autos, mormente no que diz respeito ao despacho exarado pelo Juízo verifica-se que este requereu a juntada da guia de custas prévias, bem como, a comprovação da hipossuficiência do Autor.

Verifica-se nos autos que o autor já emitiu declaração de hipossuficiência, por não poder arcar com as custas sem prejuízo próprio e de seus familiares, pois este é motorista e ganha um pouco a mais de um salário mínimo, o pagamento das custas significaria um comprometimento de quase 50% do ganho mensal do Autor, portanto resta comprovada sua pobreza na forma da lei.



Ato contínuo, a parte autor junta por meio desta guia de custas conforme requerido.

Isto posto, requer:

Judiciária Gratuita. a) A juntada nos autos da guia de custas, bem como, reitera o pedido de Assistênci

Termos em que,
Pede e espera deferimento
João Pessoa, 27 de Novembro de 2019.

LIBNI DIEGO PEREIRA DE SOUSA

OAB/PB – 15.502

MARCILIO FERREIRA DE MORAIS

OAB/PB – 17.359



 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			Número do boleto: 200.1.19.35921/01
			Data de emissão: 27/11/2019
Nº do Processo:	Comarca: Joao Pessoa	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 30/11/2019
Número da guia: 200.2019.635921 Tipo da Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 50,63
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 506,30 Promovente: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA - Taxa Judiciária: R\$ 141,75 Promovido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DPVAT S/A - Taxa bancária: R\$ 1,35			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 649,40
			Desconto total: R\$ 0,00
866700000064 494009283180 520191130209 011935921012 			Valor final: R\$ 649,40

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			Número do boleto: 200.1.19.35921/01
			Data de emissão: 27/11/2019
Nº do Processo:	Comarca: Joao Pessoa	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 30/11/2019
Número da guia: 200.2019.635921 Tipo de Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 50,63
Promovente: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA Promovido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DPVAT S/A			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
Detalhamento:			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 649,40
			Desconto total: R\$ 0,00
			Valor final: R\$ 649,40

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do banco)			Número do boleto: 200.1.19.35921/01
			Data de emissão: 27/11/2019
Nº do Processo:	Comarca: Joao Pessoa	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 30/11/2019
Número da guia: 200.2019.635921 Tipo de Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 50,63
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 506,30 Promovente: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA - Taxa Judiciária: R\$ 141,75 Promovido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DPVAT S/A - Taxa bancária: R\$ 1,35			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 649,40
			Desconto total: R\$ 0,00
866700000064 494009283180 520191130209 011935921012 			Valor final: R\$ 649,40





Poder Judiciário do Estado da Paraíba
Tribunal de Justiça
Sistema de Custas Online

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 200.2019.635921

Data Vencimento: 30/11/2019

Data Emissão: 27/11/2019

Comarca: Joao Pessoa

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

Promovente: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Promovido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DPVAT S/A

Valor da Causa: R\$ 9.450,00

Despesas Processuais: R\$ 0,00

Custas: R\$ 506,30

Taxa: R\$ 141,75

Total da Guia: R\$ 648,05

Certifico que os dados referentes a comarca, classe, partes, valor da causa e diligências constantes na guia de custas online conferem com os dados constantes na petição inicial, conforme as leis 5.672/92 e 6.688/98.

Servidor

APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLAMENTO DA AÇÃO.



PROCESSO NÚMERO - 0809798-02.2019.8.15.2003

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [ACIDENTE DE TRÂNSITO, ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Advogado do(a) AUTOR: LIBNI DIEGO PEREIRA DE SOUSA - PB15502-E

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

DESPACHO

Compulsando-se os autos, observa-se que a parte autora requereu os benefícios da justiça gratuita.

No caso dos autos, o autor informou exercer a função motorista, não dispondo de condições financeiras para arcar com as custas processuais e honorários advocatícios. Já o valor das custas processuais é de R\$ R\$ 649,40.

Com efeito, tal afirmação feita pelo promovente goza de presunção de veracidade e somente pode ser afastada mediante prova inequívoca em contrário. Portanto, se mostra possível, no caso vertente, a concessão da assistência judiciária gratuita.

Assim, os elementos constantes nos autos demonstram condições pessoais suficientes para o deferimento da gratuidade judiciária ao suplicante, razão pela qual **DEFIRO O BENEFÍCIO DA JUSTIÇA GRATUITA** à parte autora, nos termos do art. 98, do CPC.

Por outro lado, o art. 334, do CPC estabelece que, se a petição inicial preencher os requisitos essenciais e não for o caso de improcedência liminar do pedido, o juiz designará audiência de conciliação ou de mediação.

Ora, a designação da audiência deve ser reservada para os casos em que haja uma hipótese real de haver êxito, cabendo ao juiz ponderar estas situações e evitar a designação do ato. Com efeito, a formação de uma pauta, ainda que de audiências de conciliação, implica no destacamento de material humano para a preparação do ato e a sua própria execução, o que pode atrasar o curso do processo.

No caso em tela, a realização imediata da audiência de conciliação tem grandes chances de se mostrar inócua. A parte autora busca no Judiciário a revisão do ato que deferiu em parte o pedido no âmbito extrajudicial, apenas rerepresentando a situação de fato ao juízo sem a complementação de provas, trazendo os mesmos exames já levados à perícia administrativa.

A experiência prática demonstra que as seguradoras não vêm realizando acordos em demandas congêneres, até mesmo quando se antecipa a produção da prova pericial, o que torna sem sentido a designação de audiência prévia de conciliação.

De outra banda, ressalte-se que fazia sentido a designação de audiência prévia de conciliação quando, ante a realização da perícia médica, designada para a mesma data, com o grau de invalidez estabelecido no laudo respectivo, restava o feito com todos os elementos que possibilitariam a conciliação, prescindindo, inclusive, da formação do contraditório.

Assim, em razão da repetida informação, em audiências designadas em processos similares, de que as seguradoras não realizam mais acordos em audiência, independentemente do resultado da perícia ou de qualquer outro elemento, perdeu o sentido a designação prévia, sem que o processo esteja maduro para julgamento. Desta forma, ante a constatação fática da predisposição em não conciliar por parte das seguradoras, prudente que seja formado o contraditório, em obediência ao princípio da economia processual e, somente então, seja designada audiência, ocasião em que a perícia será realizada previamente, estando o processo apto a ser julgado.

Desta feita, cite-se a parte promovida para, querendo, apresentar contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob as advertências do art. 344, do CPC.



Cumpra-se.

João Pessoa, na data da assinatura eletrônica.

[Documento datado e assinado eletronicamente - art. 2º, lei 11.419/2006]

Juíza de Direito



PROCESSO NÚMERO - 0809798-02.2019.8.15.2003

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [ACIDENTE DE TRÂNSITO, ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Advogado do(a) AUTOR: LIBNI DIEGO PEREIRA DE SOUSA - PB15502-E

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

DESPACHO

Compulsando-se os autos, observa-se que a parte autora requereu os benefícios da justiça gratuita.

No caso dos autos, o autor informou exercer a função motorista, não dispondo de condições financeiras para arcar com as custas processuais e honorários advocatícios. Já o valor das custas processuais é de R\$ R\$ 649,40.

Com efeito, tal afirmação feita pelo promovente goza de presunção de veracidade e somente pode ser afastada mediante prova inequívoca em contrário. Portanto, se mostra possível, no caso vertente, a concessão da assistência judiciária gratuita.

Assim, os elementos constantes nos autos demonstram condições pessoais suficientes para o deferimento da gratuidade judiciária ao suplicante, razão pela qual **DEFIRO O BENEFÍCIO DA JUSTIÇA GRATUITA** à parte autora, nos termos do art. 98, do CPC.

Por outro lado, o art. 334, do CPC estabelece que, se a petição inicial preencher os requisitos essenciais e não for o caso de improcedência liminar do pedido, o juiz designará audiência de conciliação ou de mediação.

Ora, a designação da audiência deve ser reservada para os casos em que haja uma hipótese real de haver êxito, cabendo ao juiz ponderar estas situações e evitar a designação do ato. Com efeito, a formação de uma pauta, ainda que de audiências de conciliação, implica no destacamento de material humano para a preparação do ato e a sua própria execução, o que pode atrasar o curso do processo.

No caso em tela, a realização imediata da audiência de conciliação tem grandes chances de se mostrar inócua. A parte autora busca no Judiciário a revisão do ato que deferiu em parte o pedido no âmbito extrajudicial, apenas reapresentando a situação de fato ao juízo sem a complementação de provas, trazendo os mesmos exames já levados à perícia administrativa.

A experiência prática demonstra que as seguradoras não vêm realizando acordos em demandas congêneres, até mesmo quando se antecipa a produção da prova pericial, o que torna sem sentido a designação de audiência prévia de conciliação.

De outra banda, ressalte-se que fazia sentido a designação de audiência prévia de conciliação quando, ante a realização da perícia médica, designada para a mesma data, com o grau de invalidez estabelecido no laudo respectivo, restava o feito com todos os elementos que possibilitariam a conciliação, prescindindo, inclusive, da formação do contraditório.

Assim, em razão da repetida informação, em audiências designadas em processos similares, de que as seguradoras não realizam mais acordos em audiência, independentemente do resultado da perícia ou de qualquer outro elemento, perdeu o sentido a designação prévia, sem que o processo esteja maduro para julgamento. Desta forma, ante a constatação fática da predisposição em não conciliar por parte das seguradoras, prudente que seja formado o contraditório, em obediência ao princípio da economia processual e, somente então, seja designada audiência, ocasião em que a perícia será realizada previamente, estando o processo apto a ser julgado.

Desta feita, cite-se a parte promovida para, querendo, apresentar contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob as advertências do art. 344, do CPC.



Cumpra-se.

João Pessoa, na data da assinatura eletrônica.

[Documento datado e assinado eletronicamente - art. 2º, lei 11.419/2006]

Juíza de Direito

