



Número: **0809798-02.2019.8.15.2003**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **1ª Vara Regional de Mangabeira**

Última distribuição : **28/10/2019**

Valor da causa: **R\$ 9.450,00**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO, ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
<b>WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA (AUTOR)</b>	<b>LIBNI DIEGO PEREIRA DE SOUSA (ADVOGADO)</b>
<b>SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)</b>	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
25678 107	28/10/2019 16:27	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
25678 141	28/10/2019 16:27	<a href="#">PROCURAÇÃO E DECLAR. HIPOSSUFICIÊNCIA</a>	Procuração
25678 144	28/10/2019 16:27	<a href="#">DOCUMENTOS PESSOAIS</a>	Documento de Identificação
25678 146	28/10/2019 16:27	<a href="#">1ª PARTE PRONTUÁRIO HOSPITALAR_compressed</a>	Documento de Comprovação
25678 147	28/10/2019 16:27	<a href="#">2ª PARTE PRONTUÁRIO HOSPITALAR_compressed</a>	Documento de Comprovação
25678 299	28/10/2019 16:27	<a href="#">3ª PARTE PRONTUÁRIO HOSPITALAR_compressed</a>	Documento de Comprovação
25678 304	28/10/2019 16:27	<a href="#">BO</a>	Documento de Comprovação
25678 328	28/10/2019 16:27	<a href="#">REQUERIMENTO ADM</a>	Documento de Comprovação
25768 362	30/10/2019 17:31	<a href="#">Expediente</a>	Expediente
26565 848	27/11/2019 10:10	<a href="#">JUNTADA DE GUIA DE CUSTAS E PEDIDO DE JUSTIÇA GRATUITA</a>	Petição
26566 153	27/11/2019 10:10	<a href="#">GuiaCustas WELTON VS LIDER</a>	Documento de Comprovação
26887 815	17/12/2019 14:19	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
27490 544	16/01/2020 10:38	<a href="#">Expediente</a>	Expediente

**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE DIREITO DA \_\_\_\_\_ VARA REGIONAL DE MANGABEIRA DA COMARCA DE JOÃO PESSOA/PARAIBA**

**WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA**, brasileiro, casado, motorista, portador da cédula de identidade Rg nº 3084688 SSP-PB, inscrito no cadastro de pessoas físicas CPF nº 014.568.164-54, residente e domiciliado na Rua Praia Bela nº 33, Casa 104, Muçumagro, João Pessoa-PB Cep: 58066-152, endereço eletrônico: moraisousa.adv@hotmail.com, neste ato representado por seus advogados abaixo firmados, com escritório profissional à Rua João Teixeira de Carvalho nº 349, Pedro Gondim, João Pessoa-PB, Cep: 58031-220, vem à elevada presença de Vossa Excelência, com fundamento na Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974, para propor:

**AÇÃO DE COBRANÇA**

Contra **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVATS.A.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 09.248.608/0001-04, com endereço à Rua Senador Dantas, nº 74, 1º Andar, Centro, Rio de Janeiro –RJ, CEP: 20031-205, em razão dos fatos a seguir articulados.

**I) DA DESNECESSIDADE DE AUDIÊNCIA CONCILIATÓRIA**

Em consonância com o **ART.319, IV**, do Novo Código de Processo Civil brasileiro, vem à parte autora manifestar expressamente a sua opção pela não realização de audiência de conciliação, tendo em vista a essencialidade da prova pericial para que se possa chegar a qualquer composição na presente lide. Caso seja designado perito para confecção de laudo conclusivo no ato, não há qualquer oposição do promovente.

**II) DOS FATOS E FUNDAMENTOS LEGAIS**

O Requerente foi vítima de acidente de trânsito ocorrido no dia **23/04/2019**, tendo sido encaminhado ao Hospital Nossa Senhora das Neves, em João Pessoa-PB, consoante comprovado pela Certidão fornecida pelo hospital, junto com o boletim de ocorrência anexo.

Como consequência do acidente, resultaram à vítima as lesões descritas: **LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS NA MÃO, REPARAÇÃO CIRURGICA NA MÃO DIREITA, RECONSTRUÇÃO DO MEC. EXTENSOR TERMINAL DO 4º QDD E REPARO CAPSULOLIGAMENTAR DORSAL DA AIFD - CID 10 S69.7**, em conformidade com os prontuários e documentos médicos acostados, enquadrando-se **no segmento da TABELA DPVAT referente às lesões em um dos MEMBROS SUPERIORES (valor até R\$ 9.450,00)**.

De acordo com a legislação vigente, Lei nº. 11.482 de 31 de maio de 2007, o autor requereu a indenização devida pelo seguro obrigatório junto a uma empresa seguradora participante do Convênio DPVAT, **não recebeu valor algum por motivos não informados pela Seguradora, comprovante em anexo.**



-

-

### **III )DO PAGAMENTO RELATIVO A INDENIZAÇÃO POR INVALIDEZ**

Inobstante os esforços do Autor para receber a indenização como lhe faculto o art. 3º, II da Lei no 11.482/2007, o mesmo nada recebeu.

De acordo com a Lei nº. 6.194, de 19 de dezembro de 1974, alterada pela L nº. 11.482 de 31 de maio de 2007, a indenização por invalidez deve corresponder a até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), muito embora a citada Lei não faça nenhuma referência à invalidez parcial ou total. Vejamos o dispositivo legal que regula a matéria:

*"Art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas com assistência médica e suplementares, nos valores que se seguem, por pessoa vitimada:*

*I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de morte;*

***II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente; e***

*III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas (NR)*

Ressalte-se que as cláusulas que restringem direitos, especialmente nos contratos de seguro onde existe vedação legal – (artigo 13º do Decreto-Lei no 73/66) – devem ser interpretadas restritivamente. Por tratar-se de contrato de adesão, de acordo com a lição de Antônio Carlos Ottoni Soares: "... deve ser interpretado, em caso de dúvida, no interesse do segurado e dos beneficiários (artigo 2º do Decreto-Lei no 73/66):

*"Quando há dúvidas ou imperfeições, originárias tanto da boa fé como da má fé das partes, surge o trabalho jurídico da interpretação, a pesquisa da verdade contida no documento escrito, perdida, muitas vezes, no emaranhado da redação bombástica.*

*No direito do seguro, as correntes doutrinárias que se formaram sobre a interpretação das cláusulas vão aos poucos se fundindo numa terceira posição de justiça e bom senso, depois de pontos de vista, ora favoráveis à seguradora e ora favoráveis ao segurado. Evitando-se posições extremadas, mais uma vez se prova a afirmação de que a virtude está no meio.*



*Sintetizando: somente se justifica a interpretação mais favorável ao segurado n casos em que o juiz ou o intérprete se defronta com cláusulas ou estipulações ambíguas, de redação defeituosa, por que: “o contrato deve ser interpretado contra próprio estipulante que, podendo ser claro, não o foi, segundo o brocardo jurídico “ambiguitas contra stipulorum est”.*

*Fora dessa situação, a interpretação do conteúdo da apólice deve ser feita normalmente, da mesma forma como se interpreta qualquer outro contrato escrito sem se pender, nem para um lado, nem para o outro, com absoluta pureza e intenção. Trata-se, aliás, de princípio consagrado no Anteprojeto do Código Civil, a 803: “Quando houver no contrato cláusulas ambíguas ou contraditórias, deve-se adotar a interpretação mais favorável ao segurado”.*

*Idêntica diretriz deve ser adotada na interpretação do direito escrito, por força e disposto no artigo 2o do Decreto-Lei no 73/66: “O controle do Estado se exerce pelos órgãos instituídos neste Decreto-Lei, no interesse dos segurados beneficiários dos contratos de seguro.” Havendo dúvida séria e real na interpretação de apólice ou do direito codificado e da legislação posterior, ela deverá ser resolvida no interesse do segurados e beneficiários dos contratos de seguro”. (Fundamentos Jurídico do Contrato de Seguro, EMTS, 1a edição, 1975, pág. 67/68)*

-

Assim, de acordo com nossa legislação, requer a indenização devida pelo seguro obrigatório junto à empresa seguradora reclamada, cujo valor correto da indenização só será conhecido quando da realização de perícia médica judicial a ser designada pelo Juízo.

-

## **I) DOS QUESITOS PERICIAIS**

-

-

Para a realização da perícia médica judicial o Autor apresenta os seguintes quesitos:

- a) O Autor possui alguma invalidez ou sequela permanente decorrente do acidente de trânsito sofrido?
- b) Do acidente de trânsito sofrido, resultou debilidade permanente de membro, sentido ou função? Em qual região do corpo?
- c) A debilidade/deformidade permanente ocasionada impede o Autor de levar uma vida comum? Gera-lhe limitações?



- d) Resultou incapacidade/limitação para o trabalho? Essa incapacidade/limitação é total ou parcial? Temporária ou permanente?
- e) Em caso de limitação para o trabalho, qual o grau desta: leve, moderada ou intensa?
- f) Existe tratamento médico/cirúrgico capaz de reverter a situação do Autor? Tal procedimento é viável e acessível às pessoas de situação financeira precária?
- g) A invalidez do Autor pode ser fixada em qual porcentagem pela Lei 11.945/2009?

## II) DA ASSISTENCIA JUDICIÁRIA GRATUÍTA

-  
-  
Independente de comprovação de proventos, à parte pode valer-se apenas da simples alegação de hipossuficiência para que lhe seja deferida a concessão d assistência (ART.99 e parágrafos novo CPC), tratando-se de garantia constitucional para que todos os cidadãos têm amplo acesso à justiça.

A concessão dos benefícios da assistência judiciária gratuita mediante mera alegação de hipossuficiência reza na jurisprudência majoritária, vejamos;

ASSISTENCIA JUDICIÁRIA - REQUISITOS PARA A OBTENÇÃO - "Para que a parte obtenha o benefício da assistência judiciária, **basta à simples afirmação** de sua pobreza, até prova em contrário." (AASP 1622/19) in RT 697 p.99.

ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA - REQUISITOS PARA A OBTENÇÃO - "A assistência judiciária (Lei 1060/50, na redação da Lei 7510/86) - Para que a parte obtenha o benefício da assistência judiciária, **basta à simples afirmação de sua pobreza**, até prova em contrário. (art.4º. e §1º.). Compete à parte contrária a oposição à concessão." (STJ-REsp.1009/SP, Min.Nilson Naves, 3a.T., 24.10.89, in DJ 13.11.89, p.17026) in RT 686/185.



Portanto, considerando as condições econômicas do Autor e sua afirmação de pobreza, requer as benesses da lei de assistência judiciária gratuita a fim de desonerá-lo dos ônus processuais, pois o mesmo não tem condições momentâneas de arcar com este custo sem prejuízo de próprias expensas.

### III) DOS JUROS LEGAIS

De acordo com o nosso ordenamento jurídico, a indenização devida por força de contrato de seguro deve ser corrigida a partir da contratação da importância segurada, a qual deve ser atualizada como forma de manter o valor através do tempo, conforme se extrai da lei no 5.488, de 27 de agosto de 1968.

Os juros, na concepção da doutrina, representam as perdas e danos do contrato inadimplido, de sorte que devem ser contados da data em que a DEVEDORA deixou de cumprir obrigação. Neste sentido:

*“A obrigação de pagar juros de mora não tem necessariamente caráter indenizatório. É devida igualmente quando não se alega prejuízo. Todavia, é de se interpretar a norma que a impõe neste caso como disposição que presume o dano sempre que há inadimplemento de dívida pecuniária ou daquelas cujo valor em dinheiro está fixado. Com fundamento nessa presunção, todo juro de mora é compensatório de dano.” (Orlando Gomes, “in” Obrigações, Forense, 3ª edição, 1972, págs. 177-180)*

A posição da jurisprudência atual acompanha a doutrina de Orlando Gomes:

*“SEGURO OBRIGATÓRIO - AÇÃO PROPOSTA PELA MULHER DA VÍTIMA - LEGITIMIDADE DE PARTE - PRESCRIÇÃO - CORREÇÃO MONETÁRIA - Por expressa disposição legal, o cônjuge sobrevivente possui legitimidade para postular recebimento da indenização (art. 4º da Lei 6194/74, de 19.12.74). Prescrição inócurre, uma vez que a autora é beneficiária do seguro e não segurada. A indenização correspondente a 40 salários mínimos deve levar em conta o salário-mínimo vigente à época do evento, computando-se daí por diante a correção monetária na conformidade com os índices oficiais. Recurso especial não conhecido.” (STJ – REsp no 222642 - SP - 4. T. - Rel. Min. Barros Monteiro - DJU 09-04-2001 - p. 00367).*



Pelo exposto, os juros moratórios devem ser contados a partir do pagamento parcial realizado, quando ocorreu a inexecução da obrigação.

#### **IV) REQUERIMENTO FINAL**

"Ex positis", requer:

a) Se digne Vossa Excelência em determinar a citação da empresa Requerida, **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 09.248.608/0001-04, com endereço à Rua Senador Dantas, nº 74, 5º Andar, Centro, Rio de Janeiro – RJ, CEP: 20031-205 para, querendo, ofereça defesa escrita sob pena de revelia, bem como informe se tem interesse na realização de audiência conciliatória (art.334 do CPC), em caso positivo, que efetue o pagamento dos honorários periciais nos termos do convênio 15/2014 celebrado entre o Egrégio Tribunal de Justiça da Paraíba e a Seguradora Líder.

b) **A procedência da ação para condenar a Requerida, ao pagamento da Indenização do Seguro Obrigatório – DPVAT no valor até R\$ 9.450,00 (NOVE MIL QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS) em conformidade com o Segmento da Tabela Dpvt referente às lesões em um dos MEMBROS SUPERIORES, ou alternativamente indenização com base na porcentagem de invalidez apurada pelo perito de confiança deste Juízo**, acrescido de correção monetária desde o evento danoso e juros moratórios a partir do efetivo prejuízo, honorários advocatícios sucumbenciais em 20% do valor da condenação, custas processuais e demais consectários legais.

c) **A não realização de audiência de conciliação, ou que a mesma se agendada com perícia no ato, pelos motivos já expostos.**

d) **A designação de perito de confiança do Juízo devendo a Parte ré ser intimada para pagamento dos honorários periciais, nos termos do convenio 15/2014, firmado entre o TJ/PB e a Seguradora**, com dia e hora para a realização do exame pericial apto a constatar as sequelas decorrentes do acidente na parte suplicante, que sejam respondidos os quesitos do item V, bem como a apuração da **porcentagem da invalidez que acometeu a parte autora.**

e) Se digne Vossa Excelência determinar à Reclamada, com fulcro no artigo 396 do Código de Processo Civil, que exiba junto com a defesa cópia do dossiê administrativo de liquidação do sinistro supra referido, eis que eventuais dúvidas poderão ser sanadas pelos próprios documentos que se encontram em seu poder.



f) Para provar o alegado, requer, além do exame pericial, juntada de novos documentos na medida em que o contraditório exigir e demais meios de prova necessários

g) Em face das dificuldades econômicas e financeiras que vem enfrentando o Requerente, declara para todos os efeitos e sob as penas da Lei que não possui condições de arcar com as custas processuais e honorários advocatícios sem prejuízo do próprio sustento, pelo que requer a concessão dos benefícios da **ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA**.

Dá-se a presente, para efeitos fiscais e de alçada o valor de **R\$ 9.450,00 (NOVE MIL QUATROCENTOS E CONQUENTA REAIS)**.

Nestes termos.

Pede e espera deferimento.

João Pessoa, 28 de outubro de 2019.

**MARCILIO FERREIRA DE MORAIS      LIBNI DIEGO PEREIRA DE SOUSA**

**OAB/PB Nº 17.359**

**OAB/PB Nº 15.502**



## **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: moraisousa.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 requero 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 CIDADANIAS  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE INSCRIÇÕES  
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
 1545260054

NOBRE  
**WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA**

SOCIEDADE / CDD. EMBOR UF  
 3084688 SSP PB

CPF 014.568.164-54 DATA NASCIMENTO 05/11/1989

FUNÇÃO  
 LUIZ TARGINO DE LIMA  
 TEREZA DE ANDRADE LIMA.

PERMISO  
 [ ] ACC [ ] CALHAJ AD

Nº INSCRIÇÃO 04286700551 VALIDADE 28/09/2022 1ª HABILITAÇÃO 21/02/2008



CATEGORIA  
 CAR: [ ]

*Welton Junior Andrade de Lima*  
 ASSINATURA DO PORTADOR

PROIBIDO PLASTIFICAR  
 1545260054

LOCAL JOÃO PESSOA, PB DATA EMISSÃO 17/10/2017

08763195838  
 PB035444894

PARAÍBA

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 PARAIBA  
 Rua Feliciano Cirne, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB  
 CEP: 58.015-970 - CNPJ: 09.123.094/0001-87

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 - MILCEMAGRO JOAO  
 PESSOA PB 58066-152

Inscrição	SMI	Quantidade de Economias				Responsável
		Residencial	Comercial	Industrial	Outros	
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 (MB)	NÚM DE DIAS	PROXIMA LEITURA
730	736	7	29	01/08/2019

HIST. CONS./ANOR. LEIT./	QUALID. ÁGUA-ANEXO 20	PORT. 05/2017	INCL.
JUN/2019 9	PARÂMETROS EXIG.	ANÁLIS.	CONFORMES
MAI/2019 8	TURBIDEZ 268	293	293
ABR/2019 14	CLORO 268	293	293
MAR/2019 5 00	COL. TERMOF 0	0	0
FEV/2019 7 00	COR 73	83	83
JAN/2019 9	COL. TOTAIS 268	293	293
HECÍAC(H) 6	DADOS REFERENTES A: MAI/2019		

DESCRICAO	CONSUMO	TOTAL(R\$)
ÁGUA		
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)	7 MB	37,91
CONSUMO DE ÁGUA		
ESGOTO		
FATURAS EM ATRASO		
REF 201905 37,91		

DATA DA IMPRESSÃO: 02/07/2019 HORA DA IMPRESSÃO: 09:55:28  
 VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$ 3,51 PIS E CONFINS. LEI 12.741/12

VENCIMENTO: 16/07/2019 Total a Pagar: R\$ 37,91

CONDIÇÃO DE LEITURA: REALIZADA RATEIO: 1  
 CONDIÇÃO DO FATURAMENTO: REAL TIPO DE TARIFA: 1  
 INFORMAÇÕES GERAIS:  
 SR. USUÁRIO: EM 31/05/2019, REGISTRAMOS QUE V.SA. ESTAVA EM DÉBITO.  
 O. COMPAREÇA AOS POSTOS DE ATENDIMENTO PARA REGULARIZAR. CASO NÃO  
 HA PAGO APÓS A DATA INDICADA, DESCONSIDERE.

DEPARTAMENTOS DE SIEMSTROS  
 DPVAT  
 CONTEÚDO NÃO VERIFICADO  
 19 SET 2019  
 Gente Seguradora S/A.  
 Av. Dom Pedro I, 776 Sl. 108-João Pessoa/PB



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  
Responsável: FELIPE ANTONIO FERREIRA COSTA  
Hora anotação: 08:37  
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 numero 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 Torneirinha  
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





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: URGENTE  
 PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: JOSIVALDO DE OLIVEIRA SILVA - COREN - PB - 501.536  
 FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

1ª VIA



**Classificação de Risco: URGENTE**

**PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM-JCA**

PROCEDIMENTOS ENFERMAGEM	Qty	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

*[Assinatura]*  
**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 LOCAL: DATA: 23/04/2019 07:54  
MÉDICO: BRUNO GUEDES WANDERLEY CRM: 7940 SEXO: Masculino  
CONVÊNIO: AMIL ESP.: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA  
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  
COREN PB 254352  
JOSIVANNO DE OLIVEIRA SILVA  
COREN 1501.536





Prescrição.: 596735 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. Corpora:  
 Internação.: 23/04/2019 07:54 0 Dias(s) Int  
 Médico.....: BRUNO GUEDES WANDERLEY - CRM - PB 7940  
 FUNÇÃO: MEDICO(A) Serviço: CIRURGIA GERAL  
 Und. Int.: Leito.: Cobertura:  
 Cid.....: S887 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	Datas/Horários
1 RISCO DE FLEBITE						[23/04] 08:19
Obs.: Diluir medicamentos conforme prescrição médica Manter fixação do cateter venoso limpa, seca e bem aderida Realizar antissepsia do conector com álcool 70% Remover AVP se presença de rubor, dor, eritema ou edema.						

  
**Tássia S. C. Castro**  
 Enfermeira  
 COREN PB 26435  
 2/ 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: 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: 16:40

Responsável: ROMULO JOSÉ 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 JOSÉ 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 SANGUÍNEA? 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? PROCEIDMENTO 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;





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 FASCIOCUTÂNEO LOCAL.

#NEGA DM, HAS E ALERGIAS

PACIENTE EVOLUINDO COM BGR, AO EXAME GERAL EVOLUI BEM, CONSCIENTE E ORIENTADO, ACORDADO, CALMO, CONTACTUANTE, PUPNEICO, EM O2 AMBIENTE, MANTENDO BOA SATURAÇÃO E PADRAO RESPIRATORIO EFICAZ, TÓRAX SIMÉTRICO E EXPANSIVO, AFEBRIL, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, NORMOCORADO, NORMOTENSO, NORMOCÁRDICO, AVP EM MSE PERVIDO, 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

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



*TFC*  
**Tássia S. C. Castro**  
Enfermeira  
COREN PB 264352

*Monaliza*  
**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

*[Faint handwritten text]*

*[Handwritten signature]*  
**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**

Esperado: 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 : 400108



MONALIZA KERÇIA SILVA FERREIRA  
2/

  
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

P/

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



**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		COREN - PB - 400108
Convênio: AMIL		
Prestador responsável pelo documento: MONALIZA KERCIA SILVA FERREIRA		
Função: ENFERMEIRO(A)		
<b>Indicador: BRADEN (FECHADO)</b>		<b>24/04/2019 08:32</b>
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	

21

MONALIZA KERCIA SILVA FERREIRA  
COREN - PB - 400108

  
Tássia S. C. Castro  
Enfermeira  
COREN PB 26435:

2019/04/24 08:32  
MONALIZA KERCIA SILVA FERREIRA





# 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

## 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*  
Tássia S. C. Castro  
Enfermeira  
COREN PB 264352

MONALIZA KERCIA SILVA FERREIRA  
COREN 1400108





# HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão 20/04/2019 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 : 460108





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. Corpora:  
 Internação.: 23/04/2019 10:57 1 Dias(s) int  
 Médico.: TIBERIO VANOMARK CHAVES - CRM - PB 8252  
 FUNÇÃO MEDIC(A) Serviço: CIRURGIA ORTOPEDICA  
 Unid. Int.: INTERNACAO 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 LESAO POR PRESSAO Obs.: Inspeccionar diariamente a pele Hidratar pele						[24/04] 08:31
2	RISCO DE FLEBITE Obs.: Diluir medicacoes conforme prescricao medica Remover AVP se presenca 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 INTEGRACAO		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 LOCAL: DATA: 23/04/2019 10:57  
MÉDICO: TIBERIO VANOMARK CHAVES CRM: 8252 SEXO: Masculino  
CONVÊNIO: AMIL ESP: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA  
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*  
Tássia S. C. Castro  
Enfermeira  
COREN PB 264352

MONALIZA KERCIA SILVA FERREIRA  
COREN : 400108



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 08:38

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 ODE 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 relatório foi elaborado eletronicamente de acordo com a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001, Resolução CFM 1021/2007, Resolução CFO 11-2009, tendo sido autenticado em sistema certificado no processo de Certificação para Sistema de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Secretaria Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob nº 042.

TIBERIO VANOMARK CHAVES REGISTRO 0470001983 AD CNL RBE RFE 0470001983

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATORIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORARIO (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 - Nao	
DIGNOSTICO SECUNDARIO	0 - Nao	
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





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 6252  
 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:

1ª VIA

Rubrica do Responsável



PRESCRICAO MEDICA

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

*Handwritten signature/initials*

Este registro foi assinado eletronicamente de acordo com a ICP-Brasil (MP2.200-2/2007, Resolução CFM 1521/2007, Resolução CFO 11/2008, sendo este gerado em um sistema desenvolvido no processo de certificação para o Conselho de Regulação em Saúde (CRS) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob N° 043

TIBERIO VANOMARK CHAVES REGISTRO 047989/2008, AC. DM. BR. 19/08 047989/2008



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

SOULMV - SIMPLES E COMPLETO



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 autenticado eletronicamente em conformidade com a ICP-Brasil (MP nº 220-9/2001, Resolução CNPQ 1421/2001, Resolução CTD 912/2001, sendo este registro um anexo eletrônico ao processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (CREDES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob nº 543.

ADRIANA KARLA LOPES TORRES DIAS 008748910 AC 19102816274091200000024824520

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE CITA E HORA 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 - DUPL0

DIAGNÓSTICO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: S897 - TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS DO PUNHO E DA MÃO

DIAGNÓSTICO(S) SECUNDÁRIO(S):

DIAGNÓSTICO INICIAL: S897 - TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS DO PUNHO E DA MÃO

DIAGNÓSTICO DE ALTA: S897 - TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS DO PUNHO E DA MÃO

INFECÇÕES

ANTIBIÓTICO	DATA INICIAL	DATA FINAL
KeLUN INJETAVEL 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 RETALHAO FASCIOCUTÂNEO LOCAL.

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

EX. FIS.: MBO COM TALA TIPO GARRAFA  
BOA PERFUSÃO DOS DEDOS  
FO COMSECREÇÃO 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

CONDUTA DE ALTA:

MOTIVO DA ALTA: ALTA/SAIDA MELHORADA

PROCEDIMENTO DE ALTA: TENORRAFIA MÚLTIPLA EM OUTRAS REGIOES

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 CFM 1811/2007, Resolução CFO 01/2008 tendo sido gerado em um ambiente certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 143.

TIÉRIO VANOMARK CHALIS REZORRA (07881883), AT. CADASTRO RFB, 007881883.

AGRA TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MODO PUSO+GRAND (GET).



SOULMV - SIMPLES E COMPLETO



**RECEITUÁRIO SIMPLES**

**DADOS DO EMITENTE**

**HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES**

MÉDICO: TIBERIO 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: 5697 /SG67

ATT

João Pessoa, 24 de Abril de 2019

Assinatura e Carimbo

Este sistema é mantido e gerenciado pelo Hospital Nossa Senhora das Neves. Qualquer dúvida, contatar o setor de TI. Este sistema é mantido e gerenciado pelo Hospital Nossa Senhora das Neves. Qualquer dúvida, contatar o setor de TI.



Distrito 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 Etefvina Macedo de Mendonça, 298 - Torre CEP: 58040-530 João Pessoa - PB Telefone: 83 - 3565.9000	TIBERJO VANOMARK CHAVES - CRM - PB: Nº.8252 <hr/> Assinatura e Carimbo	
<b>PACIENTE</b> WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA  <b>ENDEREÇO</b> RUA DO URUCUM - Nº: 102 - AP 302 - PARATIBE - JOÃO PESSOA - PB  <b>PRESCRIÇÃO</b> USO ORAL  1. CEFADROXILA 500MG ----- 14 CP TOMAR 01 CP V0 12/12H POR 07 DIAS		
IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR	
Nome: _____ _____ Ident.: _____ Org. Emissor: _____ End.: _____ _____ Cidade: _____ UF: _____ Telefone: (    ) _____	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center;">Assinatura do Farmacêutico</p>  <p style="text-align: center;">João Pessoa, 24 de Abril de 2019</p>	

Este formulário eletrônico, elaborado em conformidade com a Resolução ANVISA nº 100/2011, é assinado eletronicamente pelo profissional de saúde, mediante a utilização de certificado digital em conformidade com o Decreto de Registro Eletrônico em Saúde (DREES) da Secretaria Regional de Saúde (SRS) de João Pessoa.

www.todasasinformacoesde.sa.gov.br/nam-qrte-rejaf/wa/5374/nf-wmnyhmo-hommo-07f



## 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 VANOMARK CHAVES - CRM - PB: Nº.8252 _____ Assinatura e Carimbo	
<b>PACIENTE</b> WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA  <b>ENDEREÇO</b> RUA DO URUCUM - Nº: 102 - AP 302 - PARATIBE - JOAO PESSOA - PB  <b>PRESCRIÇÃO</b> 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	

Este modelo foi desenvolvido e implantado em 2010 com o apoio técnico do Ministério da Saúde (MS) e do Conselho Nacional de Saúde (CNS) e do Conselho Nacional de Controle de Atividades Farmacológicas (CNCV).  
 TIBÉRIO VANOMARK CHAVES - CRM - PB: Nº.8252  
 URL: [www.cncv.gov.br](http://www.cncv.gov.br)





**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



**RECEITUÁRIO SIMPLES**

**DADOS DO EMITENTE**

**HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES**

MÉDICO: TIBERIO VANOMARK CHAVES - CRM - PS: 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 eletrônico e assinado por TIBERIO VANOMARK CHAVES, médico, CRM 8252, inscrita em Conselho Regional de Medicina do Estado de Pernambuco em 2005, pelo Sistema de Assinatura Eletrônica do Conselho Regional de Medicina do Estado de Pernambuco.



Diretor Técnico Médico  
Dr. Mamede Moura - CRM 6002

NÃO TODAS AS EMPRESAS DE DANFATURA NÃO RELATAM CANCELAMENTO POR ERRO DE IPTU.





## 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.: ORTOPÉDIA/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
TRATAMENTO MÉDICO, CLASSIFICADO COM O CID Nº	60	FOI ATENDIDO NESTA UNIDADE DE SAÚDE PARA
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 documento foi assinado eletronicamente por TIBERIO VANOMARK CHAVES, CRM: 8252, em 23/04/2019 às 10:57:00. Para verificar a validade das assinaturas, acesse o link: <http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102816274091200000024824520>





## HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

PACIENTE: 0000021350  
ATENDIMENTO: 00124299

WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

LOCAL:  
MÉDICO: TIBERIO VANDMARK CHAVES  
CONVÊNIO: AMIL

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 - 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

FOI ATENDIDO NESTA UNIDADE DE SAÚDE PARA

TRATAMENTO MÉDICO, CLASSIFICADO COM O CID Nº 5697 / 5667

E, DE ACORDO COM O QUADRO CLÍNICO, DE-

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 foi gerado em conformidade com a Resolução nº 197/2007 do Conselho Nacional de Saúde e a Resolução nº 197/2007 do Conselho Nacional de Saúde. Para mais informações, consulte o site do Conselho Nacional de Saúde em [www.cns.gov.br](http://www.cns.gov.br).



Este documento eletrônico foi gerado em conformidade com a Resolução nº 197/2007 do Conselho Nacional de Saúde e a Resolução nº 197/2007 do Conselho Nacional de Saúde. Para mais informações, consulte o site do Conselho Nacional de Saúde em [www.cns.gov.br](http://www.cns.gov.br).



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
PRESSAO ARTERIAL SISTOLICA	110.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	VANESSA MARIA DE	COREN - PB - 00500800	24/04/19 06:35
PRESSAO 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

2/  
\_\_\_\_\_  
VANESSA MARIA DE OLIVEIRA LIMA  
COREN - PB - 00500800

SOULMV - SIMPLES E COMPLETO



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

Fugilin

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 Cardiovascular  
Sem histórico de HAS; Pulsos Normais Simétricos;

Sistema Gênito Urinário  
DIURESE ESPONTANEA

Gerenciamento de Curativos  
Cirurgia; 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 Plácido;

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

31  
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,



  
Tássia S. C. Castro  
Enfermeira  
COREN PB 264352

71  
\_\_\_\_\_  
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

câncer; hemodiálise crônica

Moderado (Pontuação 2) Cirurgia abdominal de grande porte; AVC; Pneumonia grave; Doenças malignas hematológicas (leucemias e linfomas)

Grave (Pontuação 3) Trauma craniano; Transplante de medula óssea; Pacientes em cuidados intensivos (APACHE >10)

PONTUAÇÃO A + PONTUAÇÃO B = escore TOTAL = 0

\* Para o escore B escolha apenas a variável de maior gravidade

\* Se o paciente apresentar idade > ou = a 70 anos, adicione 1 ponto ao escore total para ajustar a fragilidade dos idosos

RESULTADO: PACIENTE SEM RISCO NUTRICIONAL.

Escore total > ou = a 3: o paciente está em risco nutricional e a terapia nutricional deve ser iniciada

Escore total < 3: no momento, o paciente não apresenta risco nutricional e deve ser reavaliado semanalmente.

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

Este relatório foi acessado digitalmente do usuário com o ICP Brasil, MP 2.246-2/2001, Resolução CFM 1021/2007, Inscrição CPF 913006, 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 02.

MARCELLE MARIA MINA MAHON/899786/2019/23: 40 VALID: RFEI\_0853306/IMP/

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



### 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: AMANDA KEMPS ALMEIDA COUTINHO	COREN - PB - 366160
Função: ENFERMEIRO(A)	
Indicador: FUGULIN (FECHADO)	23/04/2019 15:55
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
NUTRICAÇÃO	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	Idade: 29 Anos
Paciente: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA	
Prestador(a) Assistente/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
PERCEPÇÃO 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 (registrado) de acordo com a ICP Brasil, MP-2200-2/2001, Resolução CFM 1824/2007, Resolução CFO 01/2008, sendo assinado pelo seu autor, em cumprimento ao processo de Certificação para Sistema de Prontuário Eletrônico em Saúde (SPEPS) do Sistema Brasileiro de Informação em Saúde (SIBS) sob nº 043.

MICHELLE TRIGUEIRO SILVA 6995101418 AC VALSIBS 02859743

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



**Avaliação**

<b>Prontuário: 21350</b>		
<b>Paciente: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA</b>		<b>Idade: 29 Anos</b>
<b>Prestador(a) Assistente/Conselho:</b>	TIBERIO VANOMARK CHAVES	8252
<b>Função: MEDICO(A)</b>		
<b>Atendimento: 124289</b>		<b>23/04/2019 10:57</b>
<b>Convênio: AMIL</b>		<b>Plano: NIVEL 100 A 400 - DUPLO</b>
<b>Prestador responsável pelo documento: MICHELLE TRIGUEIRO SILVA</b>		<b>COREN - PB - 0243592</b>
<b>Função: ENFERMEIRO(A)</b>		
<b>Indicador: MORSE (FECHADO)</b>		<b>23/04/2019 14:23</b>
HISTORIA DE QUEDA NOS ULTIMOS 3 MESES	0 - Não	
DIGNOSTICO SECUNDARIO	0 - Não	
AJUDA PARA CAMINHAR	0 - Nenhuma/ajuda de enfermeiro/camado/cadeira de rodas	
TERAPIA INTRAVENOSA	20 - Sim	
POSTURA NO ANDAR E NA TRANSFERÊNCIA	0 - Normal/camado/imóvel	
ESTADO MENTAL	0 - Consciente das suas capacidades	
RESULTADO	20,0	
INTERPRETAÇÃO	RISCO BAIXO	

Caso esteja for assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP 2200-2/2001, Resolução CFM 1431/2007, Resolução CFO 91/2005, tendo sido gerado um certificado assinado no processo de Certificação pelo Sistema de Registro Eletrônico em Saúde (SREDS) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS), sob N° 042. MICHELLE TRIGUEIRO SILVA 02045141416, AC VALU/PPB, 03992121416.



NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO EM UPPERCASE PARA EVITAR ERROS.



Paciente: 21350 - WELTÔN 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 308 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 RETALHAO FASCIOCUTÂNEO LOCAL.

PROCEDIMENTO SEM INTERCORRÊNCIAS

CD: VPM

REAVALIAÇÃO AMANHÃ PARA AVALIAR ALTA

Este registro foi assinado eletronicamente de acordo com a ICP Brasil, MP-2.209-2/2001, Resolução CFM 1321/2007, Resolução CFO 01/2008, sendo todo o processo em um sistema  
verificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde, Controlador de Qualidade, Sistema de Informação em Saúde (SIS) sob nº 043.

TIBERIO VANOMARK CHAVES 052299449. AC ONLINE RFE 04196/1949.

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





**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 1.621/2007, Resolução CPO 910/2009, sendo assim gerado em um sistema  
verificado no processo de Certificação com Sistema de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 340.

TIBERIO VANOMARK CHAVES SECRETARIA(EM) DE SAÚDE - ANEXO 100, 64700190-0.

EM TODAS AS INFORMAÇÕES DE DADOS FORNECIDAS NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (CFT).



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 LOCAL: DATA: 23/04/2019 10:57  
MÉDICO: TIBÉRIO VANOMARK CHAVES CRM: 8252 SEXO: Masculino  
CONVÊNIO: AMIL ESP.: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA 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 MDRSE 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, 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.

*P/*  
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: TIBERIO VANOMARK CHAVES	CRM: 8252	ESP.: ORTOPEdia/TRAUMATOLOGIA
CONVÊNIO: AMIL		PLANO: NIVEL 100 A 400 - DUPL0

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 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

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 169975



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, 3º 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 CISCALHAMENTO	3 - Sem problema aparente
RESULTADO	20,0

8/1  
 JOSIVALDO DE OLIVEIRA SILVA  
 COREN - PB - 501.536

Yássia 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: AML	
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



## 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 pela 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	

21  
 \_\_\_\_\_  
 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	
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 MÉDIO

JOSIVALDO DE OLIVEIRA SILVA  
COREN - PB - 501.536

Tássia S. C. Castro  
Enfermeira  
COREN PB 264352



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 automaticamente pelo sistema MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico em 23/04/2019 08:01. Este registro foi gerado automaticamente pelo sistema MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico em 23/04/2019 08:01.

GUSTAVO GOMES MARQUES 04821906497, AD VALID 1919 v6. 34621656497.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESSE RELATÓRIO ESTÃO NO MÊRMO FUSO HORARIO (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  
Convênio: AMIL      Plano: NIVEL 100 A 400 -      Data de Nascimento: 05/11/1989  
Médico(a) 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 (MP 2.200-2/2001, Resolução CFM 1024/2007, Resolução CFO 11/2008, sendo assinado eletronicamente em sistema certificado no processo de habilitação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob nº 143.  
GUSTAVO GOMES MARQUES-04021954-01, AL. UNID 47B VL. 04821954-01.

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 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 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, APEBRIL, 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

  
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: 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

  
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	69.0 (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, NORMOCARDICO, 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: S697 - TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS DO PUNHO E DA MÃO

Fígulin

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

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

Sono e Repouso  
Observação: Preservados

Higiene  
Observação: Satisfatório

Sistema Cárdio 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 sozinha; 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 COLTINHO  
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 - DÚPLO

  
**Tássia S. C. Castro**  
Enfermeira  
COREN PB 26430

  
AMANDA KEMPS ALMEIDA COUTINHO  
COREN : 366160





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 - DUPL0

### Evolução Enfermagem

#HD: P01 DE LIMPEZA CIRÚRGICA + DESBRIDAMENTO DE FERIMENTOS EXTENSOS NO 3º, 4º E 5º QDD + RECDNSTRUÇÃO DE MECANISMO EXTENSOR DO 4º QDD + COBERTURA DE FALHA DE PARTES MOLES DO 4º QDE COM RETALHAO FASCIOTÁTANO 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.: AML  
 Paciente.: 21350 - WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA  
 Peso.: Altura: Sup. Corpora:  
 Internação.: 23/04/2019 10:57 0 Dias(s) int  
 Médico.: TIBERIO 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 Cido.: /  
 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.						
	1					-> AFERIR SINAIS VITAIS

**Tássia S. C. Castro**  
 Enfermeira  
 COREN PB 264352  
 AMANDA KEMPS ALMEIDA COUTINHO  
 COREN - PB - 366160

SOULMV - SIMPLES E COMPLETO





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. Corpora:

Interação: 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 3º POSTO 01 Leito: LEITO 306 B Cobertura: APARTAMENTO DUPLO

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

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 LESAO POR PRESSAO Obs.: Evitar fricção ao enxugar a pele, na mudança de decúbito e transferência do paciente						[23/04] 17:28
7 RISCO DE FLEBITE Obs.: Diluir 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 26435

AMANDA KEMPS ALMEIDA COUTINHO  
COREN - PB - 366160





# HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão 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

SEXO: Masculino

ESP.: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

PLANO: NIVEL 100 A 400 - DUPLO

LOCAL:  
MÉDICO: TIBERTO VANOMARK CHAVES  
CONVÊNIO: AMIL

CRM: 8252

## 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.

TASSIA S. C. CASTRO  
Enfermeira

COREN PB 264352

AMANDA KEMPS ALMEIDA COUTINHO

COREN : 366160



  
Tássia S.C. Castro  
Enfermeira  
COREN PB 264352

P/

---

AMANDA KEMPS ALMEIDA COUTINHO  
COREN 1366160





# HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Inscrição 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 - DUPL0

## 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

IDADE: 29 Anos 5 Meses 25 Dias

ATENDIMENTO: 00124299

DATA: 23/04/2019 10:57

LOCAL:

SEXO: Masculino

MEDICO: TIBERIO VANOMARK CHAVES

CRM: 8252

ESP.: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

CONVÊNIO: AML

PLANO: NIVEL 100 A 400 - DUPLO

### 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 1366160



### HISTÓRICO DE ENFERMAGEM

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

  
Tássia S. C. Castro  
Enfermeira  
COREN PB 264352

2/  
AMANDA KEMPS ALMEIDA COUTINHO  
COREN - PB - 366160



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: ROMULO JOSE DE MELO / COREN - PB - 654.960  
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
FREQUENCIA CARDIACA	76.0 (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 (PERCENTAGEM)	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. Corpora:  
 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 308 B Cobertura: APARTAMENTO DUPLO  
 Cid.: S897 TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS DO PLUNHO E DA MÃO Cidc.: /  
 Diagnóstico:  
 Protocolo:  
 Classificação de Risco:



**AVALIACAO MEDICAMENTOS**

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

(D1/2) (D1/2) KetJIN 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  
 -> AGUA DESTILADA (AMPOLA 10ML) INJETAVEL  
 -> SERINGA DESCARTAVEL 10ML LUER-LOK S/AGULHA BD REF.990172

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 . 08 . 16
-----------------------------------	---	-----------	--	----	---------	--

-> AGULHA DESCARTAVEL C/ DISP DE SEGURANCA 25X0.70 BD 30281864  
 -> EQUIPO MACROGOTAS C/ FILTRO E INJ LAT EMBRAMEO  
 -> SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML) ESTERIL  
 -> SERINGA DESCARTAVEL 3ML LUER-LOK S/AGULHA

Item Avaliado:

Status: **LIBERADO**

Observação da farmácia:

CETOPROFENO INJETAVEL FRASCO-AMPOLA 100MG	1	MLIGRAMA		EV	12HS/12HS	[23/04] 14:21 . 18 [24/04] . 06
---	---	----------	--	----	-----------	------------------------------------

-> AGULHA DESCARTAVEL C/ DISP DE SEGURANCA 25X0.70 BD 30281864  
 -> SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML) ESTERIL  
 -> SERINGA DESCARTAVEL 5ML LUER-LOK S/AGULHA BD REF.990175  
 -> EQUIPO MACROGOTAS C/ FILTRO E INJ LAT EMBRAMEO

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  
 -> SERINGA DESCARTAVEL 10ML LUER-LOK S/AGULHA BD REF.990172  
 -> AGUA DESTILADA (AMPOLA 10ML) INJETAVEL

Item Avaliado:

Status: **LIBERADO**

Observação da farmácia:





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. Corporca:  
Internação.: 23/04/2019 10:57 0 Dias(s) Int  
Médico.: TIBERIO VANOMARK CHAVES - CRM - PB 8252  
FUNÇÃO: MEDICINA) 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	Act	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						
-> AGUA DESTILADA (AMPOLA 10ML) INJETAVEL	1	AMP C/10ML				
-> SERINGA DESCARTAVEL 10ML	1	UNIDADE				
LUER-LOK S/AGULHA BD REF 990172 -> 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





PACIENTE: 0000021350 WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA IDADE: 29 Anos 5 Meses 18 Dias  
ATENDIMENTO: 00124299 LOCAL: DATA: 23/04/2019 10:57  
MÉDICO: TIBERIO VANOMARK CHAVES CRM: 8252 SEXO: Masculino  
CONVÊNIO: AMIL ESP.: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA  
PLANO: NIVEL 100 A 400 - DUPL0

### 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 CIRURGICA + 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  Maqueiro

Observação: PO1, CONSCIENTE, ORIENTADO, NORMOCORADO, ELPNÉICO EM O2 AMBIENTE, AFEBRIL, NORMOTENSO, ANICTÉRICO, ACIANÓTICO, COM AVP, LIVRE DE DRENOS E SONDAS, SÉGUE 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: TIBERTO VANOMARK CHAVES	CRM: 8252	ESP.: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CONVÊNIO: AMIL		PLANO: NIVEL 100 A 400 - DUPLO

MICHELLE TRIGUEIRO SILVA

Este sistema foi desenvolvido e implantado em 2011 pelo Hospital Nossa Senhora das Neves em parceria com a ICP Brasil. A ICP Brasil é uma empresa de tecnologia de ponta, especializada em soluções para o setor de saúde. Para mais informações, consulte o site: [www.icpbrasil.com.br](http://www.icpbrasil.com.br)



ICP Brasil é uma empresa de tecnologia de ponta, especializada em soluções para o setor de saúde. Para mais informações, consulte o site: [www.icpbrasil.com.br](http://www.icpbrasil.com.br)





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 Cicle...: /

Diagnóstico:

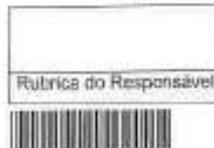
Protocolo..:

Classificação de Risco:

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

FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

1ª VIA



**PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM**

GERENCIAMENTO DE RISCO	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 RISCO DE FLEBITE Obs.: Manter fixação do cateter venoso 3rpa, seca e bem aderida.						[23/04] 14:35
2 RISCO DE BRONCOASPIRAÇÃO Obs.: Confirmar tempo de jejum Manter cabeceira e posicionamento em 30º e 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 eletronicamente de acordo com a ICP-Brasil MP-2.286-3/2001, Resolução CFM 1161/2007, Resolução CFO 812/2008, sendo todo 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 MP 03.

MICHELLE TRIGUEIRO SILVA 03895101416 AC 19410 NPS 03895101416

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: TIBERIO VANOMARK CHAVES CRM: 8252 ESP.: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA  
CONVÊNIO: AMIL PLANO: NIVEL 100 A 400 - DUPL0

## Gerenciamento de Risco

<input checked="" type="checkbox"/> Queda	<input checked="" type="checkbox"/> Flebite
<input checked="" type="checkbox"/> Manter grades da cama elevada; <input type="checkbox"/> Manter medidas farmacológicas p/controle de agitação; <input type="checkbox"/> Manter repouso conforme prescrição médica; <input type="checkbox"/> Orientar paciente e acompanhante quanto ao risco de queda;  <input type="checkbox"/> Realizar escala de MORSE diariamente; <input type="checkbox"/> Suporte ao paciente sem que necessário saída do leito; <input checked="" type="checkbox"/> Travar rodas da cama antes de retirar paciente do leito.	<input type="checkbox"/> Diluir medicações conforme prescrição médica; <input checked="" type="checkbox"/> Manter fixação do cateter venoso limpa, seca e bem aderida; <input type="checkbox"/> Programar tempo de infusão conforme prescrição médica <input type="checkbox"/> Realizar antisepsie do conector com álcool 70%; <input type="checkbox"/> Remover AVP se presença de rubor, dor, eritema ou edema;  <input type="checkbox"/> Trocar AVP a cada 96h; <input type="checkbox"/> Trocar equipos e dispositivos de acordo c/padrão CCIH; <input type="checkbox"/> Util. acesso excl em contraste, NPT e Hemocomponente
<input checked="" type="checkbox"/> Broncoaspiração	<input type="checkbox"/> TEV
<input checked="" type="checkbox"/> Confirmar tempo de jejum; <input type="checkbox"/> Interromper dieta 6 horas antes da extubação; <input type="checkbox"/> Interromper dieta se tosse, dispnéia, apnéia, queda SAT <input checked="" type="checkbox"/> Manter cabeceira e posicionamento em 30º e 45º; <input type="checkbox"/> Não administrar dieta VO se rebaixamento de nível de consciência;  <input type="checkbox"/> Realizar higiene oral com enxaguante bucal; <input type="checkbox"/> Retirar prótese dentária antes da realização de procedimento	<input type="checkbox"/> Avaliação diária da dependência funcional do paciente; <input type="checkbox"/> Mobilização precoce; <input type="checkbox"/> Profilaxia farmacológica ou mecânica.
<input type="checkbox"/> Lesão por Pressão	
<input type="checkbox"/> Evitar fricção ao enxugar a pele, na mudança de decúbito e transferência do paciente; <input type="checkbox"/> Inspeccionar a pele; <input type="checkbox"/> Manter cabeceira elevada 30º se não houver contra indicação <input type="checkbox"/> Aplicar protocolo de mudança de decúbito a cada 2 horas.	<input type="checkbox"/> Utilizar coxins para manter as proeminências ósseas sem contato com outras superfícies; <input type="checkbox"/> Hidratar pele; <input type="checkbox"/> Trocar a fralda a cada eliminação fisiológica; <input type="checkbox"/> Realizar planejamento nutricional perante risco associado do paciente.
<b>Risco de acordo com escore de Braden</b> <input type="radio"/> Brando => Sem ação <input type="radio"/> Moderado => Utilizar colchão caixa de ovo <input type="radio"/> Severo => Utilizar colchão pneumático	
<input checked="" type="checkbox"/> Hipotermia	<input checked="" type="checkbox"/> Náuseas e vômitos
<input checked="" type="checkbox"/> Fazer uso de cobertores na admissão do paciente ao centro cirúrgico; <input checked="" type="checkbox"/> Utilizar mantas e aquecedores térmicos; <input checked="" type="checkbox"/> Manter a temperatura ambiente entre 18 e 22 º.	<input checked="" type="checkbox"/> Manter a cabeceira do leito elevada entre 30 e 40º quando permitido; <input checked="" type="checkbox"/> Manter permeabilidade das vias aéreas e sondas; <input checked="" type="checkbox"/> Tranquilizar o paciente que retorna a consciência; <input checked="" type="checkbox"/> Monitorar sinais vitais.

MICHELLE TRIGUEIRO SILVA

COREN : 0243592





# 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: 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 de assinaturas eletrônicas (LRE) nº 001/2017, sob o nº 001/2017, emitida pelo sistema de registro de assinaturas eletrônicas em 23/04/2019 às 14:35:35.

MICHELLE TRIGUEIRO SILVA (CPF: 00000000000) - HNSN

ASSINATURA ELETRÔNICA DE DATA 23/04/2019 ÀS 14:35:35 (DATA DO REGISTRO ELETRÔNICO)





2ª VIA

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:  
 Internação: 23/04/2019 10:57 0 Dias(s) Int  
 Médico: TIBERIO VANOMARK CHAVES - CRM - PB 8252  
 FUNÇÃO: MEDIC(O)A Serviço: CIRURGIA ORTOPEDICA  
 Unit. Int.: INTERHACAO 3º POSTO (1 Leito.: LEITO 300 B Cobertura: APARTAMENTO DUPLO  
 Cid.: S697 TRATAMISMOS MULTIPLOS DO FUNHO E DA MÃO Culo.: /  
 Diagnóstico:  
 Protocolo:  
 Classificação de Risco:

Rubrica do Responsável



PRESCRICAO MEDICA

DIETA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 DIETA GERAL	1					[23/04] 18:40
MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
2 (D1/2) Ke/LIN INJETAVEL 1G (FRASCO/AMPOLA) Justificativa: POS-OP -> AGULHA DESCARTAVEL C/ DISP DE SEGURANCA 25X0.70 BD 30281864 -> AGUA DESTILADA (AMPOLA 10ML) INJETAVEL -> SERINGA DESCARTAVEL 10ML LUER-LOK S/AGULHA BD REF:990172	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 FISIOLÓGICA 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 FISIOLÓGICA 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 NevalGINA 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 Loba... LEITO 306 B Cobertura: APARTAMENTO DUPL0  
 Cid.: S687 TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS DO PUNHO E DA MÃO Ciclo...  
 Diagnóstico:  
 Protocolo:  
 Classificação de Risco:

MEDICAMENTOS	Qty	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
6 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	1	AMP C/10ML				
-> SERINGA DESCARTAVEL 10ML LLIER-LÓK SIAGULHA BD REF:990172	1	UNIDADE				
-> AGULHA DESCARTAVEL C/ DISP DE SEGURANCA 25X0,70 BD 30281864	1	UNIDADE				

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

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

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com o ICP-Brasil nº 2.382-2/2001, Resolução CFO nº 182/2007, Resolução CFO nº 91/2008, tendo sido gerado em um sistema certificado em processo de Certificação para Sistema de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS), sob Nº 543.

TIBERIO VANOMARK CHAVES REZERRA 0473910383 AC DALNE RFE: 0473910383

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



SOULMV - SIMPLES E COMPLETO





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: NIVEL 100 A 400 - DUPLO

## CheckList de Cirurgia Segura Término da Cirurgia

3.1 - Equipe Confirma:  SIM  
 Proced. Realizado:

NÃO SE APLICA	Peça Cirúrgica Corretamente Identificada
NÃO	Rep. Antibiótico profilático administrado (>3h) - Hor.:
SIM	Contagem de Instrumentais, compressas
SIM	Drenos, sondas e acessos pinçados e identificados
NÃO SE APLICA	Não Confome
Observação:	

### 3.2 - Sinais Vitais:

PA (Pressão Arterial):	Sist 140	X	diast 65	TAX: (Temperatura Axilar)C: 36
Observação:				<input type="checkbox"/> Não Confome

### 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	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

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 NOTIFICAÇÕES DE DATA E HORÁRIO DEVEM SER FEITAS EM DIAS ÚTEIS DAS 8H ÀS 18H (CPT).



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

Convênio: AML 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 CARDIACO	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
DCR	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 gerado eletronicamente de acordo com a ICP-Brasil, MP nº 220-2/2001, Resolução CFM nº 1042/2000, Resolução CFO nº 1000, sendo este gerado em um sistema certificado em 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 000007411, AC VIGUÉ RFB: 000000001.

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 a realizar a cirurgia de anestesia durante a cirurgia.

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 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 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: 7.189.688 CPF: 314.568.216 DATA DE NASCIMENTO: 05/11/1987  
ENDEREÇO: R: DO URUCUM Nº: 36 COMP.: 11PF 302  
BAIRRO: PARATIBÉ CIDADE: JOÃO PESSOA UF: PB  
ASSINATURA: Wilton Junior Andrade de Lima

REPRESENTANTE LEGAL: Rosicleia Fernandes de Carvalho  
RG: 5711635 CPF: 038.922.970 DATA DE NASCIMENTO: 05/04/1979  
ENDEREÇO: R: DO URUCUM Nº: 38 COMP.: 11PF 302  
BAIRRO: PARATIBÉ CIDADE: JOÃO PESSOA UF: PB  
ASSINATURA: Rosicleia Fernandes de Carvalho  
LOCAL: \_\_\_\_\_ DATA/HORA: 23.04.2019 / 09:32

TESTEMUNHA - NOME: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_

FO-DCT-017-4





## TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO DE ANESTESIA

Este espaço, a seguir, deverá ser preenchido pelo médico

Confirmando 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 - FB 23 de 04 de 20 19

Assinatura A CRM: 3107

FO.001-017.4





## TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO DE CIRURGIA

### DECLARAÇÃO

I. Eu, Wilton Junior Andrade de Lima, autorizo o Dr. (a) Roberto Moysés Lima a realizar a seguinte cirurgia: Ligamento

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 reconhecidos 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: 3094588 CPF: 01636833 DATA DE NASCIMENTO: 25/11/1978  
ENDEREÇO: R. Durvulim 33 Nº 32 COMP.: APT 302  
BAIRRO: PARATIBA CIDADE: 9040 PESSOA UF: PB  
ASSINATURA: Wilton Junior Andrade de Lima

REPRESENTANTE LEGAL: Rosicleia Fernandes de Oliveira  
RG: 3211675 CPF: 030422514 DATA DE NASCIMENTO: 29/06/1979  
ENDEREÇO: R. Durvulim 33 Nº 32 COMP.: APT 302  
BAIRRO: PARATIBA CIDADE: 9040 PESSOA UF: PB  
ASSINATURA: Rosicleia F. Oliveira  
LOCAL: \_\_\_\_\_ DATA/HORA: 23.09.2019 / 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.

Joaquim Pessoa - PB, 13 de 04 de 2019

Assinatura \_\_\_\_\_ CRM: \_\_\_\_\_

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

FOTOCOPIADO





## HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

PACIENTE: 0000021350 WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA IDADE: 29 Anos 5 Meses 24 Dias  
ATENDIMENTO: 00124295 DATA: 23/04/2019 10:57  
LOCAL: SEXO: Masculino  
MÉDICO: TIBERIO VANOMARK CHAVES CRM: B252 ESP.: ORTOPEdia/TRAUMATOLOGIA  
CONVÊNIO: AMIL PLANO: NIVEL 100 A 400 - DUPLO

### Descrição Cirúrgica

#### Dados da cirurgia

Aviso 13746

Data 23/04/2019 Início 12:15

Data 23/04/2019 Fim 13:00

Cirurgião TIBERIO VANOMARK CHAVES

Leito: INTERNACAO 3º POSTO 01, LEITO 306 B

#### Procedimentos da Cirurgia

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)

#### Descrição Cirúrgica

1. PCT EM DDH SOB ANESTESIA DE PLEXO BRAQUIAL + SEDAÇÃO
2. ASSEPSIA, ATISSEPSIA, 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 FASCIOCUTÂNEO + 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

#### Intercorrências

#### Órtese e Próteses

01 FIO DE K 1.0

#### Tipo de Anestesia

BLOQUEIO LOCAL + SEDAÇÃO

#### Médicos que participaram deste procedimento

TIBERIO VANOMARK CHAVES(CIRURGIÃO)  
BRUNO MONTENÉGR0 (AUXILIAR)  
JOAO AURILIO RODRIGUES ESTRELA(ANESTESISTA)

#### Previsão de Alta

24/04/2019

Início da manhã

TIBERIO VANOMARK CHAVES

Este registro foi gerado eletronicamente pelo sistema de ICP Brasil, sob o protocolo de Assinatura Eletrônica, em conformidade com a Lei nº 11.743/2008, e a Lei nº 11.744/2008, e a Lei nº 11.745/2008, e a Lei nº 11.746/2008, e a Lei nº 11.747/2008, e a Lei nº 11.748/2008, e a Lei nº 11.749/2008, e a Lei nº 11.750/2008, e a Lei nº 11.751/2008, e a Lei nº 11.752/2008, e a Lei nº 11.753/2008, e a Lei nº 11.754/2008, e a Lei nº 11.755/2008, e a Lei nº 11.756/2008, e a Lei nº 11.757/2008, e a Lei nº 11.758/2008, e a Lei nº 11.759/2008, e a Lei nº 11.760/2008, e a Lei nº 11.761/2008, e a Lei nº 11.762/2008, e a Lei nº 11.763/2008, e a Lei nº 11.764/2008, e a Lei nº 11.765/2008, e a Lei nº 11.766/2008, e a Lei nº 11.767/2008, e a Lei nº 11.768/2008, e a Lei nº 11.769/2008, e a Lei nº 11.770/2008, e a Lei nº 11.771/2008, e a Lei nº 11.772/2008, e a Lei nº 11.773/2008, e a Lei nº 11.774/2008, e a Lei nº 11.775/2008, e a Lei nº 11.776/2008, e a Lei nº 11.777/2008, e a Lei nº 11.778/2008, e a Lei nº 11.779/2008, e a Lei nº 11.780/2008, e a Lei nº 11.781/2008, e a Lei nº 11.782/2008, e a Lei nº 11.783/2008, e a Lei nº 11.784/2008, e a Lei nº 11.785/2008, e a Lei nº 11.786/2008, e a Lei nº 11.787/2008, e a Lei nº 11.788/2008, e a Lei nº 11.789/2008, e a Lei nº 11.790/2008, e a Lei nº 11.791/2008, e a Lei nº 11.792/2008, e a Lei nº 11.793/2008, e a Lei nº 11.794/2008, e a Lei nº 11.795/2008, e a Lei nº 11.796/2008, e a Lei nº 11.797/2008, e a Lei nº 11.798/2008, e a Lei nº 11.799/2008, e a Lei nº 11.800/2008, e a Lei nº 11.801/2008, e a Lei nº 11.802/2008, e a Lei nº 11.803/2008, e a Lei nº 11.804/2008, e a Lei nº 11.805/2008, e a Lei nº 11.806/2008, e a Lei nº 11.807/2008, e a Lei nº 11.808/2008, e a Lei nº 11.809/2008, e a Lei nº 11.810/2008, e a Lei nº 11.811/2008, e a Lei nº 11.812/2008, e a Lei nº 11.813/2008, e a Lei nº 11.814/2008, e a Lei nº 11.815/2008, e a Lei nº 11.816/2008, e a Lei nº 11.817/2008, e a Lei nº 11.818/2008, e a Lei nº 11.819/2008, e a Lei nº 11.820/2008, e a Lei nº 11.821/2008, e a Lei nº 11.822/2008, e a Lei nº 11.823/2008, e a Lei nº 11.824/2008, e a Lei nº 11.825/2008, e a Lei nº 11.826/2008, e a Lei nº 11.827/2008, e a Lei nº 11.828/2008, e a Lei nº 11.829/2008, e a Lei nº 11.830/2008, e a Lei nº 11.831/2008, e a Lei nº 11.832/2008, e a Lei nº 11.833/2008, e a Lei nº 11.834/2008, e a Lei nº 11.835/2008, e a Lei nº 11.836/2008, e a Lei nº 11.837/2008, e a Lei nº 11.838/2008, e a Lei nº 11.839/2008, e a Lei nº 11.840/2008, e a Lei nº 11.841/2008, e a Lei nº 11.842/2008, e a Lei nº 11.843/2008, e a Lei nº 11.844/2008, e a Lei nº 11.845/2008, e a Lei nº 11.846/2008, e a Lei nº 11.847/2008, e a Lei nº 11.848/2008, e a Lei nº 11.849/2008, e a Lei nº 11.850/2008, e a Lei nº 11.851/2008, e a Lei nº 11.852/2008, e a Lei nº 11.853/2008, e a Lei nº 11.854/2008, e a Lei nº 11.855/2008, e a Lei nº 11.856/2008, e a Lei nº 11.857/2008, e a Lei nº 11.858/2008, e a Lei nº 11.859/2008, e a Lei nº 11.860/2008, e a Lei nº 11.861/2008, e a Lei nº 11.862/2008, e a Lei nº 11.863/2008, e a Lei nº 11.864/2008, e a Lei nº 11.865/2008, e a Lei nº 11.866/2008, e a Lei nº 11.867/2008, e a Lei nº 11.868/2008, e a Lei nº 11.869/2008, e a Lei nº 11.870/2008, e a Lei nº 11.871/2008, e a Lei nº 11.872/2008, e a Lei nº 11.873/2008, e a Lei nº 11.874/2008, e a Lei nº 11.875/2008, e a Lei nº 11.876/2008, e a Lei nº 11.877/2008, e a Lei nº 11.878/2008, e a Lei nº 11.879/2008, e a Lei nº 11.880/2008, e a Lei nº 11.881/2008, e a Lei nº 11.882/2008, e a Lei nº 11.883/2008, e a Lei nº 11.884/2008, e a Lei nº 11.885/2008, e a Lei nº 11.886/2008, e a Lei nº 11.887/2008, e a Lei nº 11.888/2008, e a Lei nº 11.889/2008, e a Lei nº 11.890/2008, e a Lei nº 11.891/2008, e a Lei nº 11.892/2008, e a Lei nº 11.893/2008, e a Lei nº 11.894/2008, e a Lei nº 11.895/2008, e a Lei nº 11.896/2008, e a Lei nº 11.897/2008, e a Lei nº 11.898/2008, e a Lei nº 11.899/2008, e a Lei nº 11.900/2008, e a Lei nº 11.901/2008, e a Lei nº 11.902/2008, e a Lei nº 11.903/2008, e a Lei nº 11.904/2008, e a Lei nº 11.905/2008, e a Lei nº 11.906/2008, e a Lei nº 11.907/2008, e a Lei nº 11.908/2008, e a Lei nº 11.909/2008, e a Lei nº 11.910/2008, e a Lei nº 11.911/2008, e a Lei nº 11.912/2008, e a Lei nº 11.913/2008, e a Lei nº 11.914/2008, e a Lei nº 11.915/2008, e a Lei nº 11.916/2008, e a Lei nº 11.917/2008, e a Lei nº 11.918/2008, e a Lei nº 11.919/2008, e a Lei nº 11.920/2008, e a Lei nº 11.921/2008, e a Lei nº 11.922/2008, e a Lei nº 11.923/2008, e a Lei nº 11.924/2008, e a Lei nº 11.925/2008, e a Lei nº 11.926/2008, e a Lei nº 11.927/2008, e a Lei nº 11.928/2008, e a Lei nº 11.929/2008, e a Lei nº 11.930/2008, e a Lei nº 11.931/2008, e a Lei nº 11.932/2008, e a Lei nº 11.933/2008, e a Lei nº 11.934/2008, e a Lei nº 11.935/2008, e a Lei nº 11.936/2008, e a Lei nº 11.937/2008, e a Lei nº 11.938/2008, e a Lei nº 11.939/2008, e a Lei nº 11.940/2008, e a Lei nº 11.941/2008, e a Lei nº 11.942/2008, e a Lei nº 11.943/2008, e a Lei nº 11.944/2008, e a Lei nº 11.945/2008, e a Lei nº 11.946/2008, e a Lei nº 11.947/2008, e a Lei nº 11.948/2008, e a Lei nº 11.949/2008, e a Lei nº 11.950/2008, e a Lei nº 11.951/2008, e a Lei nº 11.952/2008, e a Lei nº 11.953/2008, e a Lei nº 11.954/2008, e a Lei nº 11.955/2008, e a Lei nº 11.956/2008, e a Lei nº 11.957/2008, e a Lei nº 11.958/2008, e a Lei nº 11.959/2008, e a Lei nº 11.960/2008, e a Lei nº 11.961/2008, e a Lei nº 11.962/2008, e a Lei nº 11.963/2008, e a Lei nº 11.964/2008, e a Lei nº 11.965/2008, e a Lei nº 11.966/2008, e a Lei nº 11.967/2008, e a Lei nº 11.968/2008, e a Lei nº 11.969/2008, e a Lei nº 11.970/2008, e a Lei nº 11.971/2008, e a Lei nº 11.972/2008, e a Lei nº 11.973/2008, e a Lei nº 11.974/2008, e a Lei nº 11.975/2008, e a Lei nº 11.976/2008, e a Lei nº 11.977/2008, e a Lei nº 11.978/2008, e a Lei nº 11.979/2008, e a Lei nº 11.980/2008, e a Lei nº 11.981/2008, e a Lei nº 11.982/2008, e a Lei nº 11.983/2008, e a Lei nº 11.984/2008, e a Lei nº 11.985/2008, e a Lei nº 11.986/2008, e a Lei nº 11.987/2008, e a Lei nº 11.988/2008, e a Lei nº 11.989/2008, e a Lei nº 11.990/2008, e a Lei nº 11.991/2008, e a Lei nº 11.992/2008, e a Lei nº 11.993/2008, e a Lei nº 11.994/2008, e a Lei nº 11.995/2008, e a Lei nº 11.996/2008, e a Lei nº 11.997/2008, e a Lei nº 11.998/2008, e a Lei nº 11.999/2008, e a Lei nº 12.000/2008, e a Lei nº 12.001/2008, e a Lei nº 12.002/2008, e a Lei nº 12.003/2008, e a Lei nº 12.004/2008, e a Lei nº 12.005/2008, e a Lei nº 12.006/2008, e a Lei nº 12.007/2008, e a Lei nº 12.008/2008, e a Lei nº 12.009/2008, e a Lei nº 12.010/2008, e a Lei nº 12.011/2008, e a Lei nº 12.012/2008, e a Lei nº 12.013/2008, e a Lei nº 12.014/2008, e a Lei nº 12.015/2008, e a Lei nº 12.016/2008, e a Lei nº 12.017/2008, e a Lei nº 12.018/2008, e a Lei nº 12.019/2008, e a Lei nº 12.020/2008, e a Lei nº 12.021/2008, e a Lei nº 12.022/2008, e a Lei nº 12.023/2008, e a Lei nº 12.024/2008, e a Lei nº 12.025/2008, e a Lei nº 12.026/2008, e a Lei nº 12.027/2008, e a Lei nº 12.028/2008, e a Lei nº 12.029/2008, e a Lei nº 12.030/2008, e a Lei nº 12.031/2008, e a Lei nº 12.032/2008, e a Lei nº 12.033/2008, e a Lei nº 12.034/2008, e a Lei nº 12.035/2008, e a Lei nº 12.036/2008, e a Lei nº 12.037/2008, e a Lei nº 12.038/2008, e a Lei nº 12.039/2008, e a Lei nº 12.040/2008, e a Lei nº 12.041/2008, e a Lei nº 12.042/2008, e a Lei nº 12.043/2008, e a Lei nº 12.044/2008, e a Lei nº 12.045/2008, e a Lei nº 12.046/2008, e a Lei nº 12.047/2008, e a Lei nº 12.048/2008, e a Lei nº 12.049/2008, e a Lei nº 12.050/2008, e a Lei nº 12.051/2008, e a Lei nº 12.052/2008, e a Lei nº 12.053/2008, e a Lei nº 12.054/2008, e a Lei nº 12.055/2008, e a Lei nº 12.056/2008, e a Lei nº 12.057/2008, e a Lei nº 12.058/2008, e a Lei nº 12.059/2008, e a Lei nº 12.060/2008, e a Lei nº 12.061/2008, e a Lei nº 12.062/2008, e a Lei nº 12.063/2008, e a Lei nº 12.064/2008, e a Lei nº 12.065/2008, e a Lei nº 12.066/2008, e a Lei nº 12.067/2008, e a Lei nº 12.068/2008, e a Lei nº 12.069/2008, e a Lei nº 12.070/2008, e a Lei nº 12.071/2008, e a Lei nº 12.072/2008, e a Lei nº 12.073/2008, e a Lei nº 12.074/2008, e a Lei nº 12.075/2008, e a Lei nº 12.076/2008, e a Lei nº 12.077/2008, e a Lei nº 12.078/2008, e a Lei nº 12.079/2008, e a Lei nº 12.080/2008, e a Lei nº 12.081/2008, e a Lei nº 12.082/2008, e a Lei nº 12.083/2008, e a Lei nº 12.084/2008, e a Lei nº 12.085/2008, e a Lei nº 12.086/2008, e a Lei nº 12.087/2008, e a Lei nº 12.088/2008, e a Lei nº 12.089/2008, e a Lei nº 12.090/2008, e a Lei nº 12.091/2008, e a Lei nº 12.092/2008, e a Lei nº 12.093/2008, e a Lei nº 12.094/2008, e a Lei nº 12.095/2008, e a Lei nº 12.096/2008, e a Lei nº 12.097/2008, e a Lei nº 12.098/2008, e a Lei nº 12.099/2008, e a Lei nº 12.100/2008, e a Lei nº 12.101/2008, e a Lei nº 12.102/2008, e a Lei nº 12.103/2008, e a Lei nº 12.104/2008, e a Lei nº 12.105/2008, e a Lei nº 12.106/2008, e a Lei nº 12.107/2008, e a Lei nº 12.108/2008, e a Lei nº 12.109/2008, e a Lei nº 12.110/2008, e a Lei nº 12.111/2008, e a Lei nº 12.112/2008, e a Lei nº 12.113/2008, e a Lei nº 12.114/2008, e a Lei nº 12.115/2008, e a Lei nº 12.116/2008, e a Lei nº 12.117/2008, e a Lei nº 12.118/2008, e a Lei nº 12.119/2008, e a Lei nº 12.120/2008, e a Lei nº 12.121/2008, e a Lei nº 12.122/2008, e a Lei nº 12.123/2008, e a Lei nº 12.124/2008, e a Lei nº 12.125/2008, e a Lei nº 12.126/2008, e a Lei nº 12.127/2008, e a Lei nº 12.128/2008, e a Lei nº 12.129/2008, e a Lei nº 12.130/2008, e a Lei nº 12.131/2008, e a Lei nº 12.132/2008, e a Lei nº 12.133/2008, e a Lei nº 12.134/2008, e a Lei nº 12.135/2008, e a Lei nº 12.136/2008, e a Lei nº 12.137/2008, e a Lei nº 12.138/2008, e a Lei nº 12.139/2008, e a Lei nº 12.140/2008, e a Lei nº 12.141/2008, e a Lei nº 12.142/2008, e a Lei nº 12.143/2008, e a Lei nº 12.144/2008, e a Lei nº 12.145/2008, e a Lei nº 12.146/2008, e a Lei nº 12.147/2008, e a Lei nº 12.148/2008, e a Lei nº 12.149/2008, e a Lei nº 12.150/2008, e a Lei nº 12.151/2008, e a Lei nº 12.152/2008, e a Lei nº 12.153/2008, e a Lei nº 12.154/2008, e a Lei nº 12.155/2008, e a Lei nº 12.156/2008, e a Lei nº 12.157/2008, e a Lei nº 12.158/2008, e a Lei nº 12.159/2008, e a Lei nº 12.160/2008, e a Lei nº 12.161/2008, e a Lei nº 12.162/2008, e a Lei nº 12.163/2008, e a Lei nº 12.164/2008, e a Lei nº 12.165/2008, e a Lei nº 12.166/2008, e a Lei nº 12.167/2008, e a Lei nº 12.168/2008, e a Lei nº 12.169/2008, e a Lei nº 12.170/2008, e a Lei nº 12.171/2008, e a Lei nº 12.172/2008, e a Lei nº 12.173/2008, e a Lei nº 12.174/2008, e a Lei nº 12.175/2008, e a Lei nº 12.176/2008, e a Lei nº 12.177/2008, e a Lei nº 12.178/2008, e a Lei nº 12.179/2008, e a Lei nº 12.180/2008, e a Lei nº 12.181/2008, e a Lei nº 12.182/2008, e a Lei nº 12.183/2008, e a Lei nº 12.184/2008, e a Lei nº 12.185/2008, e a Lei nº 12.186/2008, e a Lei nº 12.187/2008, e a Lei nº 12.188/2008, e a Lei nº 12.189/2008, e a Lei nº 12.190/2008, e a Lei nº 12.191/2008, e a Lei nº 12.192/2008, e a Lei nº 12.193/2008, e a Lei nº 12.194/2008, e a Lei nº 12.195/2008, e a Lei nº 12.196/2008, e a Lei nº 12.197/2008, e a Lei nº 12.198/2008, e a Lei nº 12.199/2008, e a Lei nº 12.200/2008, e a Lei nº 12.201/2008, e a Lei nº 12.202/2008, e a Lei nº 12.203/2008, e a Lei nº 12.204/2008, e a Lei nº 12.205/2008, e a Lei nº 12.206/2008, e a Lei nº 12.207/2008, e a Lei nº 12.208/2008, e a Lei nº 12.209/2008, e a Lei nº 12.210/2008, e a Lei nº 12.211/2008, e a Lei nº 12.212/2008, e a Lei nº 12.213/2008, e a Lei nº 12.214/2008, e a Lei nº 12.215/2008, e a Lei nº 12.216/2008, e a Lei nº 12.217/2008, e a Lei nº 12.218/2008, e a Lei nº 12.219/2008, e a Lei nº 12.220/2008, e a Lei nº 12.221/2008, e a Lei nº 12.222/2008, e a Lei nº 12.223/2008, e a Lei nº 12.224/2008, e a Lei nº 12.225/2008, e a Lei nº 12.226/2008, e a Lei nº 12.227/2008, e a Lei nº 12.228/2008, e a Lei nº 12.229/2008, e a Lei nº 12.230/2008, e a Lei nº 12.231/2008, e a Lei nº 12.232/2008, e a Lei nº 12.233/2008, e a Lei nº 12.234/2008, e a Lei nº 12.235/2008, e a Lei nº 12.236/2008, e a Lei nº 12.237/2008, e a Lei nº 12.238/2008, e a Lei nº 12.239/2008, e a Lei nº 12.240/2008, e a Lei nº 12.241/2008, e a Lei nº 12.242/2008, e a Lei nº 12.243/2008, e a Lei nº 12.244/2008, e a Lei nº 12.245/2008, e a Lei nº 12.246/2008, e a Lei nº 12.247/2008, e a Lei nº 12.248/2008, e a Lei nº 12.249/2008, e a Lei nº 12.250/2008, e a Lei nº 12.251/2008, e a Lei nº 12.252/2008, e a Lei nº 12.253/2008, e a Lei nº 12.254/2008, e a Lei nº 12.255/2008, e a Lei nº 12.256/2008, e a Lei nº 12.257/2008, e a Lei nº 12.258/2008, e a Lei nº 12.259/2008, e a Lei nº 12.260/2008, e a Lei nº 12.261/2008, e a Lei nº 12.262/2008, e a Lei nº 12.263/2008, e a Lei nº 12.264/2008, e a Lei nº 12.265/2008, e a Lei nº 12.266/2008, e a Lei nº 12.267/2008, e a Lei nº 12.268/2008, e a Lei nº 12.269/2008, e a Lei nº 12.270/2008, e a Lei nº 12.271/2008, e a Lei nº 12.272/2008, e a Lei nº 12.273/2008, e a Lei nº 12.274/2008, e a Lei nº 12.275/2008, e a Lei nº 12.276/2008, e a Lei nº 12.277/2008, e a Lei nº 12.278/2008, e a Lei nº 12.279/2008, e a Lei nº 12.280/2008, e a Lei nº 12.281/2008, e a Lei nº 12.282/2008, e a Lei nº 12.283/2008, e a Lei nº 12.284/2008, e a Lei nº 12.285/2008, e a Lei nº 12.286/2008, e a Lei nº 12.287/2008, e a Lei nº 12.288/2008, e a Lei nº 12.289/2008, e a Lei nº 12.290/2008, e a Lei nº 12.291/2008, e a Lei nº 12.292/2008, e a Lei nº 12.293/2008, e a Lei nº 12.294/2008, e a Lei nº 12.295/2008, e a Lei nº 12.296/2008, e a Lei nº 12.297/2008, e a Lei nº 12.298/2008, e a Lei nº 12.299/2008, e a Lei nº 12.300/2008, e a Lei nº 12.301/2008, e a Lei nº 12.302/2008, e a Lei nº 12.303/2008, e a Lei nº 12.304/2008, e a Lei nº 12.305/2008, e a Lei nº 12.306/2008, e a Lei nº 12.307/2008, e a Lei nº 12.308/2008, e a Lei nº 12.309/2008, e a Lei nº 12.310/2008, e a Lei nº 12.311/2008, e a Lei nº 12.312/2008, e a Lei nº 12.313/2008, e a Lei nº 12.314/2008, e a Lei nº 12.315/2008, e a Lei nº 12.316/2008, e a Lei nº 12.317/2008, e a Lei nº 12.318/2008, e a Lei nº 12.319/2008, e a Lei nº 12.320/2008, e a Lei nº 12.321/2008, e a Lei nº 12.322/2008, e a Lei nº 12.323/2008, e a Lei nº 12.324/2008, e a Lei nº 12.325/2008, e a Lei nº 12.326/2008, e a Lei nº 12.327/2008, e a Lei nº 12.328/2008, e a Lei nº 12.329/2008, e a Lei nº 12.330/2008, e a Lei nº 12.331/2008, e a Lei nº 12.332/2008, e a Lei nº 12.333/2008, e a Lei nº 12.334/2008, e a Lei nº 12.335/2008, e a Lei nº 12.336/2008, e a Lei nº 12.337/2008, e a Lei nº 12.338/2008, e a Lei nº 12.339/2008, e a Lei nº 12.340/2008, e a Lei nº 12.341/2008, e a Lei nº 12.342/2008, e a Lei nº 12.343/2008, e a Lei nº 12.344/2008, e a Lei nº 12.345/2008, e a Lei nº 12.346/2008, e a Lei nº 12.347/2008, e a Lei nº 12.348/2008, e a Lei nº 12.349/2008, e a Lei nº 12.350/2008, e a Lei nº 12.351/2008, e a Lei nº 12.352/2008, e a Lei nº 12.353/2008, e a Lei nº 12.354/2008



# 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: Márcia Maria Tascanni 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 de peroneo lateral 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  
MÁRCIA MARIA TASCANNI CUNHA Adriana Lorenzet  
(Nome em letra de forma) (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 Anestesiologista Adriana Lorenzet 7453  
(Assinatura) (CRM)





# HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão 29/04/2019 08:00

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

## 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	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Dor no peito, ângina:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Sangramento, onde:
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Infarto:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Hematomas, manchas rochas:
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Pressão Alta:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Gripe, febre recentes:
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Sopro, febre reumática:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Está ou pode estar grávida:
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Arritmia:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Tem problema de surdes ou visão:
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Edema de MMMI:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Teve febre alta quando foi operado:
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Dispneia:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Já recebeu transfusão sanguínea:
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	DPOC:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Aceita transfusão de sangue numa emergência:
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Enfizema Pulmonar	<b>ANTECEDENTES FAMILIARES DE:</b>		
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Bronquite:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Diabetes
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Asma:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Doença c/vasc.
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Tosse:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Câncer
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Fumante (tempo):	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Febre alta durante a anestesia:
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Desmaios, tonturas:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Problema durante a anestesia:
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Convulsões	Qual:		
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Tremores:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Alergia à drogas:
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Miopias:	<b>PARA CRIANÇAS (0-14 anos)</b>		
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Dor:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Criança é prematura:
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Problemas de coluna:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	NÃO SE APLICA
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Etilista Social:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A criança tem problemas de desenvolvimento:
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Alcoólatra há:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A criança está gripada, c/tose, febre:
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Diabetes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A criança tem outra doença:
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Doença de tireóide:			
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Mudança de hábito Miccional:			
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Modificação no apetite:			

TIBERIO VANOMARK CHAVES

CRM - PB 8252







# HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão 28/04/2019 08:26

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

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

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                    X

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

### Avaliação Vias Aéreas:

### Exames Laboratorial

Mallampati:     1     2     3     4  
 SIM    NÃO   Distância inter-incisivos > 3cm  
 SIM    NÃO   Distância tirementoneana > 6cm  
 SIM    NÃO   Dist. esternomentoniana > 12cm

### Data:

Hb:                    Hc:                    Glic:                    Cr:                    Ur:  
 Na:                    K:                    TC:                    TS:                    Plaq:  
 Coagulograma:     Normal     Alterado    INR:

TIBERIO VANOMARK CHAVES  
 CRM - PB                    8252





# HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão 29/04/2019 08:06

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

Conformação do palato:  Estreito  Não estreito:

Mandíbula:  Retrognata  Micrognata  Inalterada

SIM  NÃO História progressiva via aérea/intubação difícil:

SIM  NÃO Apnéia do sono:

Mobilidade cervical: NORMAL

Prótese Dentária: NÃO

Dentição: SEM PROBLEMAS

Data: Exames Complementares

RX:

ECG:

ECO:

Características do pescoço:

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 VANOMARK CHAVES

Este registro eletrônico foi produzido e assinado eletronicamente pelo profissional TIBERIO VANOMARK CHAVES, inscrito no Conselho Regional de Odontologia do Estado de Pernambuco em 2006 (CRM-PE) e no Conselho Brasileiro de Odontologia em 2006 (CRM-OB) sob o nº 8252.

DATA: 20190423 10:57:00. LOCAL: HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES - RECIFE - PE.





# HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impresso em 30/04/2019 09:51

PACIENTE: 0000021350      WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA      IDADE: 29 Anos 5 Meses 25 Dias  
 ATENDIMENTO: 00124299      LOCAL:      DATA: 23/04/2019 10:57  
 MÉDICO: TIBERTO VANOMARK CHAVES      CRM: 8252      SEXO: Masculino  
 CONVÊNIO: AMIL      ESP.: ORTOPEdia/TRAUMATOLOGIA  
 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 MÚLTIPLA EM OUTRAS REGIÕES

### Índice de Aldrete e Kroulik

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

ITEM	0	1	2
Atividade	<input checked="" type="radio"/> Move 0 membros	<input type="radio"/> Move 2 membros	<input type="radio"/> Move 4 membros
Respiração	<input checked="" type="radio"/> Apnéia	<input type="radio"/> Limitada, dispnéia	<input type="radio"/> Profunda, Tosse
Consciência	<input checked="" type="radio"/> Não responde ao chamado	<input type="radio"/> Desperta ao chamado	<input type="radio"/> Acordada
Circulação (PA)	<input checked="" type="radio"/> 50% nível pré-anestésico	<input type="radio"/> 20 a 49% nível pré-anestésico	<input type="radio"/> 20% nível pré-anestésico
SpO2	<input checked="" type="radio"/> Sat. <90% com O2	<input type="radio"/> Sat. >90% com O2	<input type="radio"/> 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						
<b>RESULTADO FINAL</b> Paciente em condições de liberação						

Informações Adicionais :

**José Bonifácio Imperiano**  
 Diretor Médico  
 jose.bonifacio@hnsn.com.br  
 (83) 3391077576  
 CPF: 17.073.024-04  
 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  
Prostador(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 CARDIACO	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

1. Eu, Wellton Junior Almeida de Sousa RG 3084688  
E CPF 01456516454, Sotvire, BRASILEIRO.

preenchendo 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 Jeová, 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. Refuso-me a fazer doações antecipadas e a permitir que meu sangue seja usado para outros propósitos.

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

(a)  RECLUSO TODAS (b)  RECLUSO 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)  RECLUSO TODOS (b)  RECLUSO 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, tal vez discordem das minhas decisões, mas qualquer discordância do parte deles não diminui a força ou a substância de minha recusa de sangue ou de outras instruções.

7. À parte das questões acima abrangidas, nomeio a pessoa física indicada como meu procurador para nomear em meu nome outras pessoas sobre tratamentos de saúde. Quando lhe pedir poderes para seguir instruções de outros médicos, receber e receber cópias de meus registros médicos, tomar medidas legais para garantir que minha vontade seja respeitada, e oferecendo-lhe poderes para o fazer em geral, incluído, em circunstâncias não previstas aqui, se meu primeiro procurador não estiver disponível, estar disponível ou não existir, disposto a servir, nomear um procurador alternativo, conforme indicado abaixo, para atuar com o mesmo poder e autoridade:

Firmado em:

2019/10/28  
16:27:45  
2019/10/28 16:27:45





# 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

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

<b>Pulseira de Identificação:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Todas as informações da pulseira	
<b>Prevenção de Quedas:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Manter grades elevadas <input type="checkbox"/> Manter rodas maca/cama travadas <input type="checkbox"/> Contenção mecânica. Qual?	
<b>Manter Decúbito:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Dorsal <input type="checkbox"/> Fowler <input type="checkbox"/> Ventral <input type="checkbox"/> Outros	
<b>Acessos</b> <input checked="" type="checkbox"/> Acesso venoso e identificado e prévio <input type="checkbox"/> Aplicação de Medicamentos/Via:	
<b>Peça Cirúrgica:</b> <input type="radio"/> SIM <input checked="" type="radio"/> NÃO <input type="checkbox"/> Etiqueta de identificação <input type="checkbox"/> Registro no Formulário	<b>Checkagem de Drenos:</b> <input type="checkbox"/> Identificados. Qual? <input checked="" type="checkbox"/> Não se aplica.

### ANTES DA ALTA VERIFICAR

SVD  SNE  SNG  AVP  Identificada  Não se aplica.

### EVENTOS ADVERSOS

Reação Medicamentosa  
 Reação Anestésica  
 Reação Transfuncional Hemoderivados

### ESCALA DE DOR



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

MANTER PACIENTE AQUECIDO: RISCO DE HIPOTERMIA

Este modelo foi aprovado e registrado no Conselho de Enfermagem do Brasil (COBEN) sob o nº 220/2014. Atualizado em 02/04/2019. Baseado no CNR/2010, versão mais atualizada em vigor.



Nota: Este documento contém informações de caráter pessoal e confidencial. Não deve ser divulgado fora do âmbito de atuação profissional.





## 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 antissepsia do campo operatório: **SIM**

Qual: CLDREX.DÉGERMANTE E ALCOOLICO

Observação:

2.4. Imagem disponível: **NÃO**

Observação:

2.5. Uso seguro do eletrocafétero:

- |                                  |                                      |                                       |   |
|----------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Coxa    | <input type="checkbox"/> Panturrilha | <input type="checkbox"/> Glúteo       | <input checked="" type="checkbox"/> Não se aplica |
| <input type="checkbox"/> Direito | <input type="checkbox"/> Esquerdo    | <input type="checkbox"/> Não conforme |   |

Observação:

2.6. Materiais solicitados e disponíveis:

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Estimulador de Nervo Periférico | <input type="checkbox"/> Intensificador Imagem | <input checked="" type="checkbox"/> Não se aplica (Urgência/Emergência) |
| <input type="checkbox"/> Não conforme:                   |  |   |

Observação:

LINDA SORAYA BARBOSA DOS SANTOS

COREN : 1018654





# HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Imressido 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
LÓCAL:		SEXO: Masculino
MÉDICO: TIBERIO VANOMARK CHAVES	CRM: 8252	ESP.: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CONVÊNIO: AMIL		PLANO: NIVEL 100 A-400 - DUPLO

LINDA SORAYA BARBOSA DOS SANTOS

Este registro foi assinado eletronicamente por LINDA SORAYA BARBOSA DOS SANTOS, inscrita no CPF nº 030.114.123-00, inscrita no RCP nº 030.114.123-00.

LINDA SORAYA BARBOSA DOS SANTOS (CPF: 030.114.123-00) - AL: 030.114.123-00

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE CADA DIA SÃO HEISTE AVIA FOM O SISTEMA NOSSO SENHORA DAS NEVES (SPT).





## 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
LÓCAL:		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:

- |   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Checagem de Anestesia + Alarmes | <input type="checkbox"/> Aspirador   |
| <input type="checkbox"/> Bisturi Elétrico (Placa + Cabo)            | <input checked="" type="checkbox"/> Realizado Desinfecção de Sala: SALA 03 |
| <input type="checkbox"/> Bomba de Infusão                           | <input checked="" type="checkbox"/> Oxigênio + Inalatórios                 |
| <input type="checkbox"/> 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





# 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: TIBERIO VANOMARK CHAVES	CRM: 8252	ESP: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CONVÊNIO: AMIL		PLANO: NIVEL 100 A 400 - DUPLO

**1.7 - Confirma Reserva de Hemocomponentes:** NAO

**Observações:**

LINDA SORAYA BARBOSA DOS SANTOS

Este sistema foi desenvolvido sob a orientação do Conselho de Administração do Hospital Nossa Senhora das Neves, sob a supervisão do Conselho de Administração do Hospital Nossa Senhora das Neves e sob a supervisão do Conselho de Administração do Hospital Nossa Senhora das Neves.

LINDA SORAYA BARBOSA DOS SANTOS - CRM: 8252 - R. C. L. N. S. 2019/0411

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE LAJE SÃO BASEADAS NA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO DO SISTEMA DE REGISTRO DE ATENDIMENTO (SARA).





# 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: 00124295		DATA: 23/04/2019 10:57
LOCAL:		SEXO: Masculino
MÉDICO: TIBERIO VANOMARK CHAVES	CRM: 8252	ESP.: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CONVÊNIO: AML		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     SUCCÃO     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-OCLUSIVO     COMPRESSIVO     DESCOBERTO
- TAMPÃO    OUTROS: \_\_\_\_\_

## 14. Contagem de:

	ANTES DA CIRURGIA	DEPOIS DA CIRURGIA
INSTRUMENTAIS:	31+16 PCS	31+16PCS
COMPRESSAS:	02 PCTS	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





## 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: TIBERIO VANOMARK CHAVES	CRM: 8252	ESP.: ORTÓPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CONVÊNIO: AMIL		PLANO: NIVEL 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 A SALA MENCIONADA, REFERINDO DOR, SEM SINAIS DE ANSIEDADE, SEM QUEIXAS, HIGIENE PRESERVADA, JEJUM CONFIRMADO , PARA SUBMETER-SE À UM PROCEDIMENTO CIRÚRGICO DE REPARAÇÕES DE LESÕES LIGAMENTARES DE MÃO .

PROCEDIMENTOS REALIZADOS: AVP: MSE - JELCO Nº20

- UTILIZADOS EM MESA PELO CIRURGIÃO :  
02 SF 0,9% 500ML

ACESSÓRIOS DE CUIDADOS: AQUECEDOR HNSN

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

Com Reg. em 20/04/2014 (registro em 2004 com o número 1911207) e em 20/04/2014 (registro em 2004 com o número 1911207) e em 20/04/2014 (registro em 2004 com o número 1911207)

LIBNI DIEGO PEREIRA DE SOUSA - R. 800 - 1910281627438500000024824523

W3X: P388 33881034CTE3 DE DATO E HEPH NEDE HELTUNO DEBIO NO NEDE H3881034CTE3





# HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Ingresso 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 - DUPL0

## 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:

Não se Aplica  S1  S2  Anestesiista Agenda

TIBERIO BONIFACIO

José Bonifácio Imperiano  
 Diretor Médico  
 jose.bonifacio@hnsn.com.br  
 (83) 99109-7576  
 CPF: 132.678.028-04  
 HOSPITAL MISIONAL 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
CONVÊNIO: 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 CIRURIA E GARROTE

José Bonifácio Imperiano  
Diretor Médico  
jose.bonifacio@hnsn.com.br  
(83) 99106-7576  
12-673-024-04  
HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES  
CRM - PB 73107



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: LINDA SORAYA BARBOSA DOS SANTOS / COREN - PB - 1018654  
Função: TECNICO(A) EM ENFERMAGEM

AFERIÇÃO

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 (PERCENTAGEM)	OXIMETRO DE PULSO	LINDA SORAYA	COREN - PB - 1018654	23/04/19 11:50

Este registro foi assinado eletronicamente de acordo com a ICP-Brasil, MP 2.200-9/2001, Resolução CFM 1021/2007, Resolução CFI 17/2009, tendo sido gerado em um sistema de assinatura baseado em Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob N° 043.

LINDA SORAYA BARBOSA DOS SANTOS 1018654-1, AÇ VALID PBL 0238079451.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MÊRMO PULO HONARIO (P11)



SOULMV - SIMPLES E COMPLETO



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 CARDIACO	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 o ICP-Brasil, MP4 2012-2011, Resolução CFM 1463/2007, Associação CFM e 12905, sendo assinado pelo profissional em conformidade com a Lei nº 13.127/2016, que altera o artigo 1º da Lei nº 13.127/2016, para incluir o profissional de Enfermagem no âmbito do Sistema de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob nº 343.

MILLENA SILVA DE FARIAS 10697270154, 40 UAI, ID: 975, 10037214414.

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



SOULMV - SIMPLES E COMPLETO





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.: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

CONVÊNIO: AML

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:

MILLENA SILVA DE FARIAS

COREN

: 001.257.520





## 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, 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 JUNIOR BUZARDE DE LIMA  
RG: 3254888 CPF: 01276563 DATA DE NASCIMENTO: 05/11/1979  
ENDEREÇO: R. URUBUM 08 Nº 32 COMP.: APT 302  
BAIRRO: PARATIBÉ CIDADE: JOÃO PESSOA UF: PB  
ASSINATURA: Wilton Junior Buzarde de Lima

REPRESENTANTE LEGAL: ROSILEIA FERREIRAS DO CARVALHO  
RG: 521638 CPF: 030922514 DATA DE NASCIMENTO: 06/04/79  
ENDEREÇO: R. DOUBRUCUM 35 Nº 32 COMP.: APT 302  
BAIRRO: PARATIBÉ CIDADE: JOÃO PESSOA UF: PB  
ASSINATURA: Rosileia Ferreira  
LOCAL: \_\_\_\_\_ DATA/HORA: 23.09.2019 / 09:30

TESTEMUNHA - NOME: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_

F.O.D.T.016-3





## HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão 23/04/2019 11:36

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: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CONVÊNIO: AMIL		PLANO: NIVEL 100 A 400 - DUPLO

### Observações:

PESO: 80 Kg  
ALTURA: 1,71 m  
TIPO SANGUÍNEO: NÃO SABE  
LATERALIDADE: DIREITA

### Anotação de Enfermagem:

PACIENTE ADMITIDO NO CENTRO CIRÚRGICO APENAS COM TERMOS DE CONSENTIMENTOS.

MILLENA SILVA DE FARIAS

Este sistema foi desenvolvido sob a orientação do Conselho de Informática do Hospital Nossa Senhora das Neves, sob a supervisão do Departamento de Informática em Saúde (DINSA) e sob a coordenação da Comissão de Informática do Hospital Nossa Senhora das Neves (CINSA).

MILLENA SILVA DE FARIAS - ENFERMEIRA - 00124299

Este sistema foi desenvolvido sob a orientação do Conselho de Informática do Hospital Nossa Senhora das Neves, sob a supervisão do Departamento de Informática em Saúde (DINSA) e sob a coordenação da Comissão de Informática do Hospital Nossa Senhora das Neves (CINSA).





# 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 intubação, 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 contida 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 (X) 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 DA SILVA ALVARADO DE LIMA  
RG: 3029687 CPF: 04568288 DATA DE NASCIMENTO: 16/11/1984  
ENDEREÇO: R. DO URUCUM Nº 3 COMP.: APT 302  
BAIRRO: PARATIBA CIDADE: JOÃO PESSOA UF: PB  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_

REPRESENTANTE LEGAL: ROSICLEIA FERNANDES DE CARVALHO  
RG: 5311633 CPF: 03392258 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 04/19/04:35

TESTEMUNHA - NOME: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_

F01 OCT 977-#





# HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão: 30/04/2019 09:51

PACIENTE: 000021350 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: 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.

Intercorrência

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: AMEL		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	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

*T. Castro*  
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 : 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

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: 3084688 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: AML 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  
ENCAMINHADO 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





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 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.: 8687 TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS DO PUNHO E DA MÃO Cico.: /  
 Diagnóstico:  
 Protocolo:  
 Classificação de Risco: URGEN

2ª VIA

Rubrica do Responsável


**Classificação de Risco: URGENTE**

**PRESCRIÇÃO MÉDICA URGENCIA**

MATERIAIS MEDICOS DESCARTAVEIS	Qty	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*  
 Diretor Médico  
 Jose.bonifacio@hnsn.com.br  
 (83) 3310-7576  
 CPF: 132.673.024-04  
 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. Corporea:  
 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 Cido.: /  
 Diagnóstico:  
 Protocolo:  
 Classificação de Risco: URGEN

2ª VIA

Rubrica do Responsável


**Classificação de Risco: URGENTE**

**PRESCRIÇÃO MÉDICA URGENCIA**

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
3 Nova LGINÁ 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	AGORA	[23/04] 09:50
4 TRAMAL INJETAVEL 100MG AMPOLA 2ML [-> AGULHA DESCARTAVEL C/ DISP DE SEGURANCA 25X0.70 BD 30281864 [-> EQUIPO MACROGOTAS C/ FILTRO E INJ LAT EMBRAMEAD [-> SOLUCAO FISILOGICA 0,9% (FRASCO 100ML) ESTERIL [-> SERINGA DESCARTAVEL 3ML LUER-LOK S/AGULHA	1	AMP C/2ML		EV	AGORA	[23/04] 09:50
5 SOLUCAO FISILOGICA 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: 882.673.024-04  
 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 CARDIACO	FELIPE ANTONIO	COREN - PB - 692671	23/04/19 09:34
PRESSAO ARTERIAL BISTOLICA	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

FELIPE ANTONIO FERREIRA COSTA  
COREN - PB - 692671

SOULMV - SIMPLES E COMPLETO





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. Corporea;  
 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.: 5697 TRATAMIENTOS MÚLTIPLOS DO FUNHO 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**

PROCEDIMENTOS ENFERMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
3 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

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

### 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...
				Selecione...	Selecione...

Fonte de Dados

Concluído

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

Empressão 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.  
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

*PI*  
\_\_\_\_\_  
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 MULTIPLOS

Precaução:  Não  Sim

Setor de origem: Urgência

Setor de destino: CDI

Motivo do transporte:  Exame de Imagem Raio X

Procedimento cirúrgico:

Intercorrência

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  Maquieiro

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:

Setor: 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 SANGUÍNEA? não;

HOUVE 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 SURTIMENTO 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;

MENSTRUAÇÃO 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.: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CONVÊNIO: AMIL		PLANO: NIVEL 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





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: AMEL		PLANO: NIVEL 100 A 400 - INDIVIDUAL

### **Evolução Enfermagem**

PACIENTE DEU ENTRADA NA URGENCIA APRESENTANDO LESOES EM MMII E EM MAO E DEDOS DIREITO, DOR NO LOCAL.  
NEGA: HAS / DM E ALERGIAS MEDICAMENTOSAS .  
CONSCIENTE, ORIENTADO, EUPNEICO, COOPERATIVO, DEAMBULANDO, ACIONOTICO, AFEBRIL, PELE INTEGRÁ, HIDRATADO,  
NORMOCORADO, NORMOCADICO, NORMOTENSÓ E SEM EDEMAS .  
REALIZADO PUNCAO VENOSA E MEDICADO CONFORME PRESCICAO MEDICA.  
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

  
\_\_\_\_\_  
JOSIVALDO DE OLIVEIRA SILVA  
COREN : 501.536





# HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impresso 30/04/2019 09:31

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 : 501.536





# HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Ingressão 30/04/2019 09:52

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

## Check list - Transporte Seguro

Diagnóstico: TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS

Precaução:  Não  Sim

Setor de origem: CDI

Setor 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 : 283144





## 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

### Evolução Enfermagem

PACIENTE PROCEDENTE DA URGENCIA PARA CDI PARA REALIZAR RX MAO 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: AML		PLANO: NIVEL 100 A 400 - INDIVIDUAL

  
**Tássia S. C. Castro**  
Enfermeira  
COREN PB 264352

  
LAYSÉ LEITÃO FERREIRA XAVIER

COREN : 283144







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

Usuário.: GUSTAVO.MARQUES

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

Convênio.: AMIL

Paciente.: 21359 - 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.: S597 TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS DO PUNHO E DA MÃO Cód.: /

Diagnóstico:

Protocolo.:

Classificação de Risco: URGEN

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

FUNÇÃO: MÉDICO(A)

2ª VIA

Rúbrica do Responsável



**Classificação de Risco: URGENTE**

**PRESCRIÇÃO MÉDICA URGENCIA**

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	ApI	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:998172	1	UNIDADE				
-> AGULHA DESCARTAVEL C/ DISP DE SEGURANCA 25X0.70 BD 30281864	1	UNIDADE				

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

Este registro foi gerado eletronicamente em conformidade com a Portaria MS nº 2.003-2/2011, Resolução CFM nº 1.342/2007, Resolução CPO nº 11/2009, sendo uma cópia de um sistema certificado em processo de implantação para Sistema de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob MP nº 432. GUSTAVO GOMES MARQUES 9492185697, AC VIGOR RFB-VS 04321994911.

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

ICP Brasil

SOULMV - SIMPLES E COMPLETO



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)	ESFIGMOMANÓMETRO	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)	ESFIGMOMANÓMETRO	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 CARDIACO	CHRISTOPHER LEE	COREN - PB - 4584192	23/04/19 07:44

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, UF-RN, 2001. Registro CFM 18212207, Resolução CDO 610/98, tendo sido gerado um sistema certificado eletrônico de Controle pelo Sistema de Registro Eletrônico em Saúde (SRE) do Conselho Brasileiro de Interiores em Saúde (CIBIS) nº 02.

CHRISTOPHER LEE MAGALHAES RICARDO 01780103475, AC 1640898, 21889103475

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



SOULMV - SIMPLES E COMPLETO





SECRETARIA DE ESTADO DA  
SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL  
Delegacia Geral da Polícia Civil  
1ª Superintendência Regional de Polícia Civil  
Central de Polícia Civil de João Pessoa - Setor  
de Boletim de Ocorrência



**POLÍCIA  
CIVIL**  
PARAÍBA

548526  
REGIO  
GOVERNO  
DA PARAÍBA  
Secretaria de Estado da  
Segurança e da Defesa Social

**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 colidisse 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	 ( <a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/C7zZvVYjHKb41y3zaMn09g==/5ltnPRjmpwYm3LsPsSWvdrQuYt+api_key=tEbd5YBUJMu1XQVzIPQxcB+xmaDtDczOuRxB01POTCE=">https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/C7zZvVYjHKb41y3zaMn09g==/5ltnPRjmpwYm3LsPsSWvdrQuYt+api_key=tEbd5YBUJMu1XQVzIPQxcB+xmaDtDczOuRxB01POTCE=</a> )
25/09/2019	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	 ( <a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/AcOUdH9MVBjC3F1KSsf6A==/PwtZ__98+mbrY3OpXhyh1Jy__api_key=tEbd5YBUJMu1XQVzIPQxcB+xmaDtDczOuRxB01POTCE=">https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/AcOUdH9MVBjC3F1KSsf6A==/PwtZ__98+mbrY3OpXhyh1Jy__api_key=tEbd5YBUJMu1XQVzIPQxcB+xmaDtDczOuRxB01POTCE=</a> )

### 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>)

### ACESSIBILIDADE



(/Pages/Acessibilidade.aspx)



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



A A A O

### COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas (/Pages/Documentacao-Despesas-Medicadas.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)



## PAGUE SEGURO



Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)  
Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.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://portal.mec.gov.br/seguro-dpvat/portal\\_oficial/](https://portal.mec.gov.br/seguro-dpvat/portal_oficial/))  
!%C3%ADder-  
dpvat)

### Serviços

- › Acompanhe seu Processo (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)
- › Consulta a Pagamentos (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.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)





**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***



 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> 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)			<b>Número do boleto:</b> 200.1.19.35921/01
			<b>Data de emissão:</b> 27/11/2019
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Joao Pessoa	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de vencimento:</b> 30/11/2019
<b>Número da guia:</b> 200.2019.635921 <b>Tipo da Guia:</b> Custas Prévias			<b>UFR vigente:</b> R\$ 50,63
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 506,30 <b>Promovente:</b> WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA - Taxa Judiciária: R\$ 141,75 - Taxa bancária: R\$ 1,35 <b>Promovido:</b> SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DPVAT S/A			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 649,40
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
86670000064 494009283180 520191130209 011935921012 			<b>Valor final:</b> R\$ 649,40

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

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> 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)			<b>Número do boleto:</b> 200.1.19.35921/01
			<b>Data de emissão:</b> 27/11/2019
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Joao Pessoa	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de vencimento:</b> 30/11/2019
<b>Número da guia:</b> 200.2019.635921 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Prévias			<b>UFR vigente:</b> R\$ 50,63
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 506,30 <b>Promovente:</b> WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA - Taxa Judiciária: R\$ 141,75 - Taxa bancária: R\$ 1,35 <b>Promovido:</b> SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DPVAT S/A			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 649,40
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
86670000064 494009283180 520191130209 011935921012 			<b>Valor final:</b> 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 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**

