



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	
WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA (AUTOR)		LIBNI DIEGO PEREIRA DE SOUSA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
25678 107	28/10/2019 16:27	Petição Inicial	Petição Inicial
25678 141	28/10/2019 16:27	PROCURAÇÃO E DECLAR. HIPOSSUFICIÊNCIA	Procuração
25678 144	28/10/2019 16:27	DOCUMENTOS PESSOAIS	Documento de Identificação
25678 146	28/10/2019 16:27	1ª PARTE PRONTUÁRIO HOSPITALAR_compressed	Documento de Comprovação
25678 147	28/10/2019 16:27	2ª PARTE PRONTUÁRIO HOSPITALAR_compressed	Documento de Comprovação
25678 299	28/10/2019 16:27	3ª PARTE PRONTUÁRIO HOSPITALAR_compressed	Documento de Comprovação
25678 304	28/10/2019 16:27	BO	Documento de Comprovação
25678 328	28/10/2019 16:27	REQUERIMENTO ADM	Documento de Comprovação
25768 362	30/10/2019 17:31	Expediente	Expediente
26565 848	27/11/2019 10:10	JUNTADA DE GUIA DE CUSTAS E PEDIDO DE JUSTIÇA GRATUITA	Petição
26566 153	27/11/2019 10:10	GuiaCustas WELTON VS LIDER	Documento de Comprovação
26887 815	17/12/2019 14:19	Despacho	Despacho
27490 544	16/01/2020 10:38	Expediente	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: moraissousa.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, **enão 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 facultava 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 Lei 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 do 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 e 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 dos 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 GRATUITA

-
-
Independente de comprovação de proventos, à parte pode valer-se apenas da simples alegação de hipossuficiência para que lhe seja deferida a concessão de 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 recai 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**, a 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 cunho 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 compensatória 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 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: morais@sousa.adv@hotmail.com



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

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

JOÃO PESSOA, 12 de Setembro de 2019.





REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADANIA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABITAGAO

NOPE
WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

3084686 SSP PB

CPF 014.568.164-54 DATA NASCIMENTO 05/11/1989

FILIAÇÃO
LUIZ TARGINO DE LIMA
TEREZA DE ANDRADE LIMA

PERMELAO
NACAO
NACAO

Nº IDENTIFICAD 04286700551

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

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1545260054

PARAIBA

ASSINADO ELETRONICAMENTE POR: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

ASSINATURA DO PORTADOR

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

08763195838
PB035444894

PROIBIDO PLASTIFICAR 1545260054

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO

19 SET 2019

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





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

PARA CONTATO COM A CAGEPA,
INFORME ESTE NÚMERO
MATRÍCULA

69808678

REFERÊNCIA

JUL/2019

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

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

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

DATA DA IMPRESSÃO: 02/07/2019

HORA DA IMPRESSÃO: 09:55:28

DESCRIÇÃO

ÁGUA

RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)

CONSUMO DE ÁGUA

ESGOTO

FATURAS EM ATRASO

REF 201905 37,91

CONSUMO TOTAL(R\$)

7 M3

37,91

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

VENCIMENTO: 16/07/2019

Total a Pagar:

R\$ 37,91



CONDIÇÃO DE LEITURA: REALIZADA

CONDIÇÃO DO FATURAMENTO: REAL

RATEIO: 1

TIPO DE TARIFA

INFORMAÇÕES GERAIS:

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

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

19 SET 2019

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



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

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

Número do documento: 19102816273968400000024824518

Atendimento: 124207

Paciente: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Data de Nascimento: 05/11/1989

Médico Assistente: BRUNO GUEDES WANDERLEY

Prestador Responsável: FELIPE ANTONIO FERREIRA COSTA

Conselho / Número COREN - PB - 692671

Idade: 29 Anos 5 Meses

Leito Atual: OBS3 L18

Setor: URGENCIA

Função: TECNICO(A) EM ENFERMAGEM

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM (LIVRE)

Data de Referência: 23/04/2019

Data anotação: 23/04/2019

Hora anotação: 08:37

Responsável: FELIPE ANTONIO FERREIRA COSTA


Leito:


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

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

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

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


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 254352


FELIPE ANTONIO FERREIRA COSTA
COREN - PB - 692671





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

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

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

Usuário: JOSIVALDO OLIVEIRA

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

Convênio: AMIL

Paciente: 21350 - WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Peso: Altura: Sup. Corporal:

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

Médico: BRUNO GUEDES WANDERLEY - CRM - PB 7940

FUNÇÃO: MEDICO(A) Serviço: CIRURGIA GERAL

Unid. Int.: Leito: Cobertura:

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

Diagnóstico:

Protocolo:

Classificação de Risco: URGEN

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

FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

1ª VIA

Rubrica do Responsável



Classificação de Risco: URGENTE

PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM-JCA

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

Tássia S. C. Castro

Enfermeira

COREN PB 264352

JOSIVALDO DE OLIVEIRA SILVA

COREN - PB - 501.536

SOULMV - SIMPLES E COMPLETO



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

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

Número do documento: 19102816274091200000024824520



HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão 30/04/2019 09:51

PACIENTE: 0000021350
ATENDIMENTO: 00124207

WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

IDADE: 29 Anos 5 Meses 25 Dias
DATA: 23/04/2019 07:54

LOCAL:

SEXO: Masculino

MÉDICO: BRUNO GUEDES WANDERLEY

CRM: 7940

ESP.: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

CONVÊNIO: AMIL

PLANO: NIVEL 100 A 400 - INDIVIDUAL

Gerenciamento de Risco

☐ Queda

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

☒ Flebite

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

☐ Broncoaspiração

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

☐ TEV

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

☐ Lesão por Pressão

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

Risco de acordo com escore de Braden

☐ Brando => Sem ação

☐ Moderado => Utilizar colchão caixa de ovo

☐ Severo => Utilizar colchão pneumático

☐ Hipotermia

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

☐ Náuseas e vômitos

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

Tássia S. C. Castro
Enfermeira

JOSIVÂNIO DE OLIVEIRA SILVA

COREN

1501536



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

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

Número do documento: 19102816274091200000024824520



Prescrição.: 595735 Data: 23/04/2019 08:19
Usuário.: JOSIVALDO OLIVEIRA
Atendimento: 124267 Dt Nasc: 05/11/1989 (29a 5m 24d)
Convênio.: AMIL
Paciente.: 21350 - WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA
Peso.: Altura: Sup. Corporal:
Internação.: 23/04/2019 07:54 0 Dias(s) Int
Médico.: BRUNO GUEDES WANDERLEY - CRM - PB 7940
FUNÇÃO: MEDICO(A) Serviço: CIRURGIA GERAL
Unid. 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	Observações
1 RISCO DE FLEBITE						[23/04] 08:19
Obs.: Diluir medicações conforme prescrição médica. Manter fixação do cateter venoso limpa, seca e bem aderida. Realizar antisepsia do conector com álcool 70%. Remover AVP se presença de rubor, dor, eritema ou edema.						

Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 26435

JOSIVALDO DE OLIVEIRA SILVA
COREN - PB - 501.536

SOULMV - SIMPLES E COMPLETO



Atendimento: 124299

Paciente: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Data de Nascimento: 05/11/1989

Médico Assistente: TIBERIO VANOMARK CHAVES

Prestador Responsável: ROMULO JOSE DE MELO

Conselho / Número COREN - PB - 654.960

Idade: 29 Anos 5 Meses

Leito Atual: L306 B

Setor: INTERNACAO 3º PAVIMENTO

Função: TECNICO(A) EM ENFERMAGEM

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM (LIVRE)

Data de Referência: 23/04/2019

Data anotação: 23/04/2019

Hora anotação: 16:40

Responsável: ROMULO JOSE DE MELO

Leito: LEITO 306 B

EVOLUÇÃO DIURNA

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

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


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



HISTÓRICO DE ENFERMAGEM

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

HISTÓRICO DE ENFERMAGEM: 16872 (FECHADO) ENTREVISTA

ANTECEDENTES FISIOLÓGICOS E/OU PATOLÓGICOS

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

HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL

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

HISTÓRIA PATOLÓGICA FAMILIAR

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

NECESSIDADES BÁSICAS

NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

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

NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

RELIGIÃO participa esporadicamente;





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão 30/04/2019 09:50

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

Evolução Enfermagem

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


#NEGA DM, HAS E ALERGIAS

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

ORIENTADO QUANTO AO GERENCIAMENTO DE RISCO

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




Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

MONALIZA KERCIA SILVA FERREIRA
COREN 1400108






HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão 30/04/2019 09:50

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


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

MONALIZA KERCIA SILVA FERREIRA
COREN : 400108



Diagnóstico

Descrição: S697 - TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS DO PUNHO E DA MÃO

Fugulin

Último Mews: 24/04/2019 06:35

Resultado: 2

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

Estado da Pele

Esperada: Hidratada; Afebril; Acianótico; Anictérico;

Sono e Repouso

Observação: Preservados

Higiene

Observação: Satisfatório

Sistema Cárdio Vascular

Sem histórico de HAS; Pulsos Normais Simétricos;

Sistema Genito Urinário

espontânea

Gerenciamento de Curativos

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

Cuidados Paliativos

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

TISS

Resultado: -

Nível Consciência

Orientado; Alerta;

Sistema Respiratório

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

Uso de Oxigênio

Ambiente;

Sistema Gastrointestinal

Dieta Oral; Abdome Flácido; Apetite Preservado;

Precaução

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

Pendências Clínicas

Sem Pendências



Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

MONALIZA KERCIA SILVA FERREIRA

COREN 1400108




Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

MONALIZA KERCIÁ SILVA FERREIRA
COREN 400108



Avaliação

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

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



HOSPITAL HNSN

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Relatório de Avaliação

30/04/2019 09:50

Emitido por: JOAO.SOUZA

Página 1 de 1

Avaliação

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

2/
MONALIZA KERCIA SILVA FERREIRA
COREN - PB - 400108

Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 26435:





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão: 30/04/2019 09:50

PACIENTE: 0000021350
ATENDIMENTO: 00124299

WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

IDADE: 29 Anos 5 Meses 25 Dias

DATA: 23/04/2019 10:57

LOCAL:

SEXO: Masculino

MÉDICO: TIBÉRIO 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
Enfermeira
COREN PB 264352

MONALIZA KÉRCIA SILVA FERREIRA

COREN 1400108






HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão 30/04/2019 09:30

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

☐ Queimadura por bisturi elétrico

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


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

21
MONALIZA KERCIA SILVA FERREIRA
COREN : 400108





Prescrição.: 900511 Data: 24/04/2019 08:31
Usuário.: MONALIZA.FERREIRA
Atendimento: 124299 Dt Nasc: 05/11/1989 (29a 5m 24d)
Convênio.: AMIL
Paciente.: 21350 - WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA
Peso.: Altura: Sup. Corporal:
Internação.: 23/04/2019 10:57 1 Dias(s) Int
Médico.: TIBERIO VANOMARK CHAVES - CRM - PB 8252
FUNÇÃO: MEDICO(A) Serviço: CIRURGIA ORTOPEDICA
Unid. Int.: INTERNACAO 3° POSTO 01 Leito.: LEITO 306 B Cobertura: APARTAMENTO DUPLO
Cid.: S667 TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS DO PUNHO E DA MÃO Cido.: /
Diagnóstico:
Protocolo:
Classificação de Risco:
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.: MONALIZA KERCIA SILVA FERREIRA - COREN - PB - 400108
FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

1ª VIA

Rubrica do Responsável



PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

GERENCIAMENTO DE RISCO

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

GATILHO DE INTEGRAÇÃO

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

Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

MONALIZA KERCIA SILVA FERREIRA
COREN - PB - 400108

SOULMV - SIMPLES E COMPLETO



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

Data de Nascimento: 05/11/1989

Idade: 29

DIAGNÓSTICO(S) DE ENFERMAGEM

ATENDIMENTO: 124299

DIAGNÓSTICO REALIZADO: 37293

24/04/2019 08:29

PRESTADOR: MONALIZA KERCIA SILVA FERREIRA

DIAGNÓSTICO: DOR AGUDA

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

NOTA:

DOM/CLASS: DOMÍNIO 11: Conforto

CLASSE 37: CONFORTO FÍSICO

CARACT/

FATORES:

DIAGNÓSTICO: CONTROLE EFICAZ AO TRATAMENTO

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


NOTA:

DOM/CLASS: DOMÍNIO 1: Promoção da saúde

CLASSE 1: PERCEPÇÃO DA SAÚDE

CARACT/

FATORES:


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

MONALIZA KERCIA SILVA FERREIRA
COREN - PB - 400108

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

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

Evolução

sem alteração

Avaliação MEWS

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

Interpretação de MEWS atual:

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

☐ Cuidados Paliativos

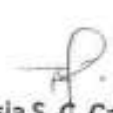
Interpretação de MEWS atual

CONDUTA:

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

Interpretação de SEPSE

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


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

MONALIZA KERCIA SILVA FERREIRA
COREN : 400108



Em: 29/04/2019 08:06

Paciente: 21350 - WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Idade: 29

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: TIBERIO VANOMARK CHAVES

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

Função: MEDICO(A)

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 124299

Leito: LEITO 306 B

Admissão: 23/04/2019 10:57

Convênio: AMIL

Plano: NIVEL 100 A 400 - DUPLO

EVOLUÇÃO: 900405 (FECHADO)

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

Data de Referência: 24/04/2019

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

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

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

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

RX: FIO DE K BEM POSICIONADO

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

Este registro foi analisado eletronicamente de acordo com a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001, Resolução CFM 1621/2007, Resolução CFM 141/2008, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistema de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Secretaria Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob nº 042.

TIBERIO VANOMARK CHAVES REGISTRO 04700010435 AO CNL DE RFE 04700010435.

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



Avaliação

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

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

ANA CAROLINA DE AZEVEDO BRITTO MACHADO

COREN - PB - 169976





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

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

1ª VIA

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

Usuário.: TIBERIO.VANOMARK

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

Convênio.: AMIL

Paciente.: 21350 - WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Peso.: Altura: Sup. Corporea:

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

Médico.: TIBERIO VANOMARK CHAVES - CRM - PB 5252

FUNÇÃO: MEDICO(A) Serviço: CIRURGIA ORTOPEDICA

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

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

Diagnóstico:

Protocolo:

Classificação de Risco:

Rubrica do Responsável



PRESCRIÇÃO MÉDICA

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

Este registro foi assinado eletronicamente de acordo com a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001, Resolução CFM 1521/2007, Resolução CFO 11/2008, sendo este gerado em um sistema
integrado ao processo de certificação para o Sistema de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob N° 043

TIBERIO VANOMARK CHAVES REGISTRO 047989490, AC DN BR PB 047989490

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 analisado eletronicamente de acordo com o ICP-Brasil (MP nº 2206-2/2001, Resolução CPN nº 21/2001), Resolução CFO nº 12/2001, sendo assim gerado um arquivo eletrônico
emitido no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob nº 943.
ADRIANA KARLA LOPEZ TORNES DIAS 0007485910, AC 1A1D107B, 80867485910.

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



RESUMO DE ALTA

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

IDENTIFICAÇÃO

NOME: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

RG: 3084668

PESO:

IDADE: 29 Anos

SEXO: MASCULINO

ALTURA:

Data de Nascimento: 05/11/1989

PRESTADOR ASSISTENTE: TIBERIO VANOMARK CHAVES

DATA DE ATENDIMENTO: 23/04/2019 10:57:49

ATENDIMENTO: 124299

TEMPO DE PERMANÊNCIA: 1 Dia(s)

CONVÊNIO: AMIL

PLANO: NIVEL 100 A 400 - DUPL0

DIAGNÓSTICO

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

DIAGNÓSTICO(S) SECUNDÁRIO(S):

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

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

INFECÇÕES

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

TRATAMENTO TERAPÊUTICO

PRESTADOR: TIBERIO VANOMARK CHAVES

ÚLTIMA:

24/04/2019

EVOLUÇÃO

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

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

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

RX: FIO DE K BEM POSICIONADO

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

CONDUTA DE ALTA:

MOTIVO DA ALTA: ALTA/SAÍDA MELHORADA

PROCEDIMENTO DE ALTA: TENORRAFIA MÚLTIPLA EM OUTRAS REGIÕES

OBSERVAÇÃO DE ALTA: PACIENTE DE ALTA



RESUMO DE ALTA

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

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

TIPOLOGIA: VANOMARK CHARLES SEIXORA ESTREIBER, AT: CANSUF RFR, 00788630003.

AGTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MODO FUSO+BRASO (GET).



SOULMV - SIMPLES E COMPLETO



RECEITUÁRIO SIMPLES

DADOS DO EMITENTE

HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

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

DADOS DO PACIENTE

NOME: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

IDADE: 29 Anos 5 Meses 19 Dias SEXO: Masculino

MEDICAÇÕES/ORIENTAÇÕES:

RELATÓRIO MÉDICO

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

CID: S697 /S667

ATT

João Pessoa, 24 de Abril de 2019

Assinatura e Carimbo

Este sistema eletrônico de assinatura de receitas com o ICP-Brasil (MP nº 2.200-2/2001, alterada pela Lei nº 12.372/2012) foi criado pelo Hospital Nossa Senhora das Neves em parceria com a Companhia Brasileira de Controladores Eletrônicos de Receita (CBCE) e a Sociedade Brasileira de Medicina em Saúde (SBMS) e a Associação Brasileira de Medicina (ABM).

TOPOLOGIA: ASSINATURA ELETRÔNICA DE RECEITAS - ASSINATURA ELETRÔNICA DE RECEITAS

10/14 - TISSAS ASSINATURAS DE RECEITAS - ASSINATURAS ELETRÔNICAS DE RECEITAS - ASSINATURAS ELETRÔNICAS DE RECEITAS



Dentista Técnico Médico
Dr. Mamede Moura - CRM 8002



RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

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

Este registro eletrônico, emitido em conformidade com a Lei nº 10.241/2001, é válido para fins de controle de acesso a medicamentos. A validade deste registro é de 12 (doze) meses, contados a partir da data de emissão. O registro eletrônico é emitido em conformidade com o Regulamento de Registro Eletrônico de Medicamentos (REME) do Conselho Nacional de Saúde (CNS).



Este registro eletrônico é emitido em conformidade com a Lei nº 10.241/2001, é válido para fins de controle de acesso a medicamentos.



RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	1ª via - FARMÁCIA	2ª VIA - PACIENTE
Hospital Nossa Senhora das Neves CNPJ: 01.817.749/0001-99 Rua Etelvina Macedo de Mendonça, 298 - Torre CEP: 58040-530 João Pessoa - PB Telefone: 83 - 3565.9000	TIBÉRIO VANDMARK CHAVES - CRM - PB: Nº.8252 <div style="text-align: center;">Assinatura e Carimbo</div>	
PACIENTE WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA ENDEREÇO RUA DO URUCUM - Nº: 102 - AP 302 - PARATIBE - JOAO PESSOA - PB PRESCRIÇÃO USO ORAL 1.PACO 30MG ----- 01CX TOMAR 01 CP OV 06/06H SE DOR INTENSA		
IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR	
Nome: _____ _____ Ident.: _____ Org. Emissor: _____ End.: _____ _____ Cidade: _____ UF: _____ Telefone: () _____	<div style="text-align: center;"> _____ Assinatura do Farmacêutico </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> João Pessoa, 24 de Abril de 2019 </div>	

Este modelo foi aprovado e registrado em 2010 pelo Conselho Nacional de Medicina (CMO) e pelo Conselho Nacional de Farmácia (CNF). É obrigatório o uso deste modelo para a emissão de receitas de controle especial. A utilização de outros modelos de receitas de controle especial é considerada infração disciplinar e sujeita o profissional a sanções administrativas e criminais. A utilização de outros modelos de receitas de controle especial é considerada infração disciplinar e sujeita o profissional a sanções administrativas e criminais.



Atenção: Este é um modelo de receita de controle especial. Não deve ser utilizado para a emissão de receitas de controle especial.



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:

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

DADOS DO PACIENTE

NOME: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

IDADE: 29 Anos 5 Meses 19 Dias SEXO: Masculino

MEDICAÇÕES/ORIENTAÇÕES:

USO ORAL

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

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

João Pessoa, 24 de Abril de 2019

Assinatura e Carimbo

Este documento é propriedade exclusiva do Hospital Nossa Senhora das Neves, sendo vedada a reprodução total ou parcial sem autorização expressa da administração. A reprodução não autorizada sujeita o infrator a sanções legais. Este documento é propriedade do Hospital Nossa Senhora das Neves e não pode ser utilizado para fins comerciais. A reprodução não autorizada sujeita o infrator a sanções legais.



Diretor Técnico Médico
Dr. Márcio Moura - CRM 6002

N/A: TODAS AS INFORMAÇÕES DE QUALQUER NATUREZA RELATIVAS AESTE DOCUMENTO SÃO CONFIDENCIAIS.





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: TIBÉRIO VANOMARK CHAVES CRM: 8252 ESP.: ORTOPÉDIA/TRAUMATOLOGIA
CONVÊNIO: AMIL PLANO: NÍVEL 100 A 400 - DUPLO

ATESTADO MÉDICO

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

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

EU, WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA Autorizo o Dr. TIBÉRIO 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

TIBÉRIO VANOMARK CHAVES - CRM - PB: Nº. 8252

Este registro foi gerado eletronicamente pelo sistema JCP Brasil, sob a Lei nº 12.227/2010, e assinado digitalmente pelo profissional de saúde, com validade jurídica e autenticidade.

Para mais informações, consulte o site do JCP Brasil: www.jcpbrasil.org.br

Nota: Todos os dados aqui apresentados são de responsabilidade do profissional de saúde que os forneceu.





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

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

ATESTADO MÉDICO

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

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

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

Assinatura do Paciente ou Responsável

João Pessoa, 24 de Abril de 2019

TIBERIO VANDMARK CHAVES - CRM - PB: Nº. 8252

Este documento eletrônico registrado em sistema com a ICP-Brasil (MDE-2010-0001) possui validade jurídica e é assinado eletronicamente pelo médico TIBERIO VANDMARK CHAVES, CRM-PB nº 8252, em 24/04/2019 às 10:57:00.




Para mais informações, consulte o site: www.hnsn.org.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
PRÉSSAO ARTERIAL SISTOLICA	110.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	VANESSA MARIA DE	COREN - PB - 00500800	24/04/19 06:35
PRÉSSAO ARTERIAL DIASTOLICA	70.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	VANESSA MARIA DE	COREN - PB - 00500800	24/04/19 06:35
TEMPERATURA	36.0 (GRAU CELSIUS)	TERMÔMETRO	VANESSA MARIA DE	COREN - PB - 00500800	24/04/19 06:35
DOR	0 (NIVEL)	REGUA DE DOR	VANESSA MARIA DE	COREN - PB - 00500800	24/04/19 06:35
SATURACAO OXIGENIO NO SANGUE	95.0 (PERCENTAGEM)	OXIMETRO DE PULSO	VANESSA MARIA DE	COREN - PB - 00500800	24/04/19 06:35


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

VANESSA MARIA DE OLIVEIRA LIMA
COREN - PB - 00500800

SOULMV - SIMPLES E COMPLETO



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

Fugulin

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

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

Sono e Repouso
Observação: Preservados

Higiene
Observação: Satisfatório

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

Sistema Genito Urinário
DIURESE ESPONTANEA

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

Cuidados Paliativos

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

TISS
Resultado: -

Nível Consciência
Orientado; Alerta;


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


Uso de Oxigênio
Ambiente;

Sistema Gastrointestinal
Dieta Oral; Abdome 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


ANA CAROLINA DE AZEVEDO BRITTO MACHADO
COREN :169976



Paciente: 21350 - WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Idade: 29 Anos 5 Meses 18 Dias

Data de Nascimento: 05/11/1989

Prestador Assistente: TIBERIO VANOMARK CHAVES

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

Função: MEDICO(A)

EVOLUÇÃO NUTRIÇÃO

Atendimento: 124299

Leito: LEITO 306 B

Admissão: 23/04/2019 10:57

Convênio: AMIL

Plano: NIVEL 100 A 400 - DUPLO

EVOLUÇÃO: 899786 (FECHADO)

Responsável: MARCELLE MARIA MINA MAHON - CRN 7649

Data de Referência:

23/04/2019

Data/Hora do Documento:

23/04/2019 17:13

Nutritional Risk Screening - NRS 2002

Data: 23/04/19 Leito: 306 B

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

Parte 1. Triagem inicial

1 Paciente apresenta IMC < 20,5? NÃO

2 Houve perda de peso nos últimos 3 meses? NÃO

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

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

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

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

Parte 2. Triagem do Risco Nutricional

A. COMPROMETIMENTO DO ESTADO NUTRICIONAL

Ausente (Pontuação 0) (X) Estado Nutricional normal

Leve (Pontuação 1)

normal na semana anterior

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

Moderado (Pontuação 2)

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

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

Grave (Pontuação 3)

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

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


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

Ausente (Pontuação 0) (X) Necessidades nutricionais normais

Leve (Pontuação 1)

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



71

Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

ANA CAROLINA DE AZEVEDO BRITTO MACHADO
COREN : 169976



Idade: 29 Anos 5 Meses 18 Dias

Função: MEDICO(A)

Plano: NIVEL 100 A 400 - DUPLO

Data/Hora do Documento: 23/04/2019 17:13

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



HOSPITAL HNSN

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Relatório de Avaliação

30/04/2019 09:50

Emitido por: JOAO.SOUZA

Página 1 de 1

Avaliação

Prontuário: 21350

Paciente: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Idade: 29 Anos

Prestador(a) Assistente/Conselho: TIBERIO VANOMARK CHAVES

8252

Função: MÉDICO(A)

23/04/2019 10:57

Atendimento: 124299

Plano: NIVEL 100 A 400 - DUPLO

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
NUTRIÇÃO	3 - Adequada
FRICÇÃO E CISALHAMENTO	3 - Sem problema aparente
RESULTADO	20.0

Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN-PB 264352

AMANDA KEMPS ALMEIDA COUTINHO
COREN - PB - 366160



HOSPITAL HNSN

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Relatório de Avaliação

23/04/2019 14:25

Emitido por: MICHELLE.SILVA

Página 1 de 1

Avaliação

Prontuário: 21350

Paciente: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Idade: 29 Anos

Prestador(a) 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 eletronicamente de acordo com a ICP/Brasil: MP-2.200-2-2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 01/2008, tendo sido gerado um documento assinado ao processo de Certificação para Sistema de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) de Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob nº 043.

MICHELLE TRIGUEIRO SILVA 00905101418 AC VALERIE REIL CORRENTINA

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



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

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

Número do documento: 19102816274091200000024824520

Num. 25678146 - Pág. 38

HOSPITAL HNSN

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Relatório de Avaliação

23/04/2019 14:24

Emitido por: MICHELLE.SILVA

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 - DUPLO
Prestador responsável pelo documento: MICHELLE TRIGUEIRO SILVA		COREN - PB - 0243592
Função: ENFERMEIRO(A)		
Indicador: MORSE (FECHADO)		23/04/2019 14:23
HISTORIA DE QUEDA NOS ULTIMOS 3 MESES	0 - Não	
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 eletronicamente de acordo com a ICP-Brasil, MP 4200-2/2001, Resolução CFM 1431/00ET, Resolução CFO 91/2000, tendo sido gerado um certificado assinado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS), sob Nº 042.

MICHELLE TRIGUEIRO SILVA 0204511418, AC VALUADORA 0204511418.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO EM PORTUGUÊS PADRÃO (BRASIL).



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

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

Número do documento: 19102816274091200000024824520

Num. 25678146 - Pág. 39

Paciente: 21350 - WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Idade: 29

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: TIBERIO VANOMARK CHAVES

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

Função: MEDICO(A)

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 124299

Leito: LEITO 306 B

Admissão: 23/04/2019 10:57

Convênio: AMIL

Plano: NIVEL 100 A 400 - DUPLO

EVOLUÇÃO: 899483 (FECHADO)

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

Data de Referência: 23/04/2019

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

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

PROCEDIMENTO SEM INTERCORRÊNCIAS

CD: VPM

REAVALIAÇÃO AMANHÃ PARA AVALIAR ALTA

Este registro foi inserido digitalmente, de acordo com a FCF-RS, MP-2.262-2/2011, Resolução CFE 1321-0007, Portaria CFE 312/2016, e de acordo com um sistema certificado para o processo de Certificação para Sistemas de Registro Científico em Saúde (Certsis), desenvolvido pela empresa de Informática em Saúde (CIS) - CNPJ nº 04.2.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO SÃO EM MEZMO 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 1.621/2017, Resolução CPO 912/2009, tendo sido 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 (SCTERRASAT@HNSN), AC (CRM) RFB, 6476819493.

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



SOULMV - SIMPLES E COMPLETO



Paciente: 21350 - WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Idade: 29

Data de Nascimento: 05/11/1989

Prestador Assistente: BRUNO GUEDES WANDERLEY

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

Função: MEDICO(A)

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Atendimento: 124207

Leito: OBS 03 LEITO 18

Admissão: 23/04/2019 07:54

Convênio: AMIL

Plano: NIVEL 100 A 400 - INDIVIDUAL

EVOLUÇÃO: 898887 (FECHADO)

Responsável: JOSIVALDO DE OLIVEIRA SILVA - COREN
501.536

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

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





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão: 30/04/2019 09:50

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

Gerenciamento de Risco

☒ Queda

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

☒ Flebite

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

☐ Broncoaspiração

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

☒ TEV

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

☐ Lesão por Pressão

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

Risco de acordo com escore de Braden

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

☐ Hipotermia

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

☐ Náuseas e vômitos

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

Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

ANA CAROLINA DE AZEVEDO BRITTO MACHADO
COREN 159976






HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão: 30/04/2019 09:50

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

ANA CAROLINA DE AZEVEDO BRITTO MACHADO
COREN :165975





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

PACIENTE: 0000021350 WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

ATENDIMENTO: 00124299

LOCAL:

MÉDICO: TIBÉRIO VANOMARK CHAVES

CONVÊNIO: AMIL

CRM: 8252

IDADE: 29 Anos 5 Meses 25 Dias

DATA: 23/04/2019 10:57

SEXO: Masculino

ESP.: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

PLANO: NIVEL 100 A 400 - DUPLO

Evolução

PACIENTE SEGUE COM QUADRO CLÍNICO MANTIDO

Avaliação MEWS

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

Interpretação de MEWS atual:

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

DECISÕES E AVALIAÇÕES NO ÂMBITO DA ENFERMAGEM;

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

☐ Cuidados Palliativos

Interpretação de MEWS atual

CONDUTA:

☐ Monitorização conforme MEWS:

MEWS 1 A 4 DE 4HX4H

☐ Seguir rotina fora do MEWS por:

Motivo:

- ☐ Sem pontuação
- ☐ Paciente de Alta

Interpretação de SEPSE

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

☐ Alerta Protocolo Sepsis

Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

ANA CAROLINA DE AZEVEDO BRITTO MACHADO

COREN 169976



Paciente: 21350 - WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Idade: 29

Data de Nascimento: 05/11/1989

Prestador Assistente: BRUNO GUEDES WANDERLEY

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

Função: MEDICO(A)

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 124207

Leito:

Admissão: 23/04/2019 07:54

Convênio: AMIL

Plano: NIVEL 100 A 400 - INDIVIDUAL

EVOLUÇÃO: 898829 (FECHADO)

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

Data de Referência: 23/04/2019

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

PACIENTE COM LESÃO GRAVE EM MÃO ESQUERDA DO 2º 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 CISALHAMENTO	3 - Sem problema aparente
RESULTADO	20.0

JOSIVALDO DE OLIVEIRA SILVA

COREN - PB - 501.536

Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

Avaliação

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

JOSIVALDO DE OLIVEIRA SILVA
COREN - PB - 501.536

Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352



HOSPITAL HNSN

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Relatório de Avaliação

30/04/2019 09:50

Emitido por: JOAO.SOUZA

Página 1 de 1

Avaliação

Prontuário: 21350

Paciente: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Idade: 29 Anos

Prestador(a) Assistente/Conselho: BRUNO GUEDES WANDERLEY

7940

Função: MEDICO(A)

Atendimento: 124207

23/04/2019 7:54

Convênio: AMIL

Piso: NIVEL 100 A 400 -

Prestador responsável pelo documento: JOSIVALDO DE OLIVEIRA SILVA

COREN - PB - 501.536

Função: ENFERMEIRO(A)

Indicador: MEWS (FECHADO)

23/04/2019 08:55

NIVEL DE CONSCIÊNCIA MEWS 0 - ALERTA

FREQUÊNCIA CARDÍACA 68 - 51 a 90 bpm

PRESSÃO ARTERIAL SISTOLICA 136 - 111 A 219

FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA 18 - 12 A 20 rpm

TEMPERATURA 37 - 36 - 38.1 °C

OXIGENIO ADICIONAL 0 - NÃO

SATURAÇÃO O2 98 - 96%

RESULTADO 0.0

INTERPRETAÇÃO BAIXO RISCO - MONITORAÇÃO DE ROTINA

INTERVENÇÃO FREQUÊNCIA MÁXIMA DE MONITORIZAÇÃO DE 12/12H

JOSIVALDO DE OLIVEIRA SILVA

COREN - PB - 501.536

Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352



Avaliação

Prontuário: 21350

Paciente: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Idade: 29 Anos

Prestador(a) Assistente/Conselho: BRUNO GUEDES WANDERLEY

7940

Função: MEDICO(A)

Atendimento: 124207

23/04/2019 7:54

Convênio: AMIL

Plano: NIVEL 100 A 400 -

Prestador responsável pelo documento: JOSIVALDO DE OLIVEIRA SILVA

| COREN - PB - 501.536

Função: ENFERMEIRO(A)

Indicador: MORSE (FECHADO)

23/04/2019 08:54

HISTORIA DE QUEDA NOS ULTIMOS 3 MESES	0 - Não
DIGNOSTICO SECUNDARIO	15 - Sim
AJUDA PARA CAMINHAR	0 - Nenhuma ajuda de enfermeiro/acamado/cadeira de rodas
TERAPIA INTRAVENOSA	20 - Sim
POSTURA NO ANDAR E NA TRANSFERÊNCIA	0 - Normal/acamado/imóvel
ESTADO MENTAL	0 - Consciente das suas capacidades
RESULTADO	35.0
INTERPRETAÇÃO	RISCO MEDIO

JOSIVALDO DE OLIVEIRA SILVA
COREN - PB - 501.536

Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352



Em 23/04/2019 14:35

Paciente: 21350 - WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Idade: 29

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: BRUNO GUEDES WANDERLEY

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

Função: MEDICO(A)

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 124207

Leito:

Admissão: 23/04/2019 07:54

Convênio: AMIL

Plano: NIVEL 100 A 400 - INDIVIDUAL

EVOLUÇÃO: 898699 (FECHADO)

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

Data de Referência: 23/04/2019

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

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

A: VIAS AÉREAS PERVEAS, S/ DOR CERVICAL

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

C: RCR, BNF, S/ SOPROS

D: ECG:15; PUPILAS ISO/NORMO

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

HD: TRAUMA DE EXTREMIDADE DIREITA

CD: RX + AVALIAÇÃO DA TRAUMATO

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

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

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





DIAGNÓSTICO

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

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

Convênio: AMIL Plano: NIVEL 100 A 400 -

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

Função: MEDICO(A)

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

Função: MEDICO(A)

DATA DIAGNÓSTICO: 23/04/2019

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

TEMPO DE DOENÇA:

DIAGNÓSTICOS SECUNDÁRIOS:

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

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

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



ICP
Brasil



SOULMV - SIMPLES E COMPLETO





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão 30/04/2019 09:50


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

Evolução Enfermagem

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

#NEGA DM, HAS E ALERGIAS

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


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

2/

ANA CAROLINA DE AZEVEDO BRITTO MACHADO
COREN : 169976







HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão: 30/04/2019 09:50

PACIENTE:	0000021350	WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA	IDADE:	29 Anos 5 Meses 25 Dias
ATENDIMENTO:	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	68.0 (BPM)	MONITOR CARDIACO	VANESSA MARIA DE	COREN - PB - 00500800	23/04/19 21:06
FREQUENCIA RESPIRATORIA	18.0 (RPM)	VISUAL (VISÃO)	VANESSA MARIA DE	COREN - PB - 00500800	23/04/19 21:06
PRESSAO ARTERIAL SISTOLICA	110.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	VANESSA MARIA DE	COREN - PB - 00500800	23/04/19 21:06
PRESSAO ARTERIAL DIASTOLICA	70.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	VANESSA MARIA DE	COREN - PB - 00500800	23/04/19 21:06
TEMPERATURA	36.4 (GRAU CELSIUS)	TERMÔMETRO	VANESSA MARIA DE	COREN - PB - 00500800	23/04/19 21:06
DOR	0 (NIVEL)	REGUA DE DOR	VANESSA MARIA DE	COREN - PB - 00500800	23/04/19 21:06
SATURACAO OXIGENIO NO SANGUE	96.0 (PERCENTAGEM)	OXIMETRO DE PULSO	VANESSA MARIA DE	COREN - PB - 00500800	23/04/19 21:06


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

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

SOULMV - SIMPLES E COMPLETO



Atendimento: 124299

Paciente: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Data de Nascimento: 05/11/1989

Médico Assistente: TIBERIO VANOMARK CHAVES

Prestador Responsável: VANESSA MARIA DE OLIVEIRA LIMA

Conselho / Número COREN - PB - 00500800

Idade: 29 Anos 5 Meses

Leito Atual: L.306 B

Setor: INTERNACAO 3º PAVIMENTO

Função: TECNICO(A) EM ENFERMAGEM

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM (LIVRE)

Data de Referência: 23/04/2019

Data anotação: 23/04/2019

Hora anotação: 20:15

Responsável: VANESSA MARIA DE OLIVEIRA LIMA

Leito: LEITO 306 B

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


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

ADMINISTRADO TODAS AS MEDICAÇÕES CPM.

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

Observações:

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


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352


VANESSA MARIA DE OLIVEIRA LIMA
COREN - PB - 00500800



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

Fagulim

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

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

Sono e Repouso
Observação: Preservados

Higiene
Observação: Satisfatório

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

Sistema Gênito Urinário
DIURESE ESPONTÂNEA

Gerenciamento de Curativos

Cuidados Paliativos

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

TISS
Resultado: =

Nível Consciência
Orientado; Alerta;

Sistema Respiratório


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

Uso de Oxigênio
Ambiente;

Sistema Gastrointestinal
Dieta Oral; Abdome Flácido;

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

Pendências Clínicas
Sem Pendências


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

AMANDA KEMPS ALMEIDA COELHO
COREN : 366160







HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão 30/04/2019 09:50

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


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 26430


AMANDA KEMPS ALMEIDA COUTINHO
COREN 366160





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão 30/04/2019 09:50

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

Evolução Enfermagem

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

#NEGA DM, HAS E ALERGIAS.

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

ORIENTADO QUANTO AO GERENCIAMENTO DE RISCO


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

AMANDA KEMPS ALMEIDA COUTINHO

COREN : 366160





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

Usuário: AMANDA.COUTINHO

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

Convênio: AMIL

Paciente: 21350 - WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Peso: Altura: Sup. Corporea:

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

Médico: TIBÉRIO VANOMARK CHAVES - CRM - PB 6252

FUNÇÃO: MEDICO(A) Serviço: CIRURGIA ORTOPÉDICA

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

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

Diagnóstico:

Protocolo:

Classificação de Risco:

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

FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

1ª VIA

Rubrica do Responsável



PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

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

Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

AMANDA KEMPS ALMEIDA COUTINHO
COREN - PB - 366160

SOULMV - SIMPLES E COMPLETO





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

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

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

Usuário: AMANDA.COUTINHO

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

Convênio: AMIL

Paciente: 21350 - WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Peso: Altura: Sup. Corporal:

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

Médico: TIBERIO VANOMARK CHAVES - CRM - PB 8252

FUNÇÃO: MEDICO(A) Serviço: CIRURGIA ORTOPEDICA

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

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

Diagnóstico:

Protocolo:

Classificação de Risco:

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

FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

1ª VIA

Rubrica do Responsável



PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

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

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

Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

AMANDA KEMPS ALMEIDA COUTINHO
COREN - PB - 366160

SOULMV - SIMPLES E COMPLETO



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

Data de Nascimento: 05/11/1989

Idade: 29

DIAGNÓSTICO(S) DE ENFERMAGEM

ATENDIMENTO: 124299

DIAGNÓSTICO REALIZADO: 37245

23/04/2019 17:28

PRESTADOR: AMANDA KEMPS ALMEIDA COUTINHO

DIAGNÓSTICO: DOR AGUDA

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

NOTA:

DOM/CLASS: DOMÍNIO 11: Conforto

CLASSE 37: CONFORTO FÍSICO

CARACT/

FATORES:

DIAGNÓSTICO: CONTROLE EFICAZ AO TRATAMENTO

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


NOTA:

DOM/CLASS: DOMÍNIO 1: Promoção da saúde

CLASSE 1: PERCEPÇÃO DA SAÚDE

CARACT/

FATORES:


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

AMANDA KEMPS ALMEIDA COUTINHO
COREN - PB - 366160





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impresso 30/04/2019 09:51

PACIENTE: 0000021350
ATENDIMENTO: 00124299

WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

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

LOCAL:

CRM: 8252

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

MÉDICO: TIBÉRIO VANOMARK CHAVES
CONVÊNIO: AMIL

Gerenciamento de Risco

☒ Queda

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

☒ Flebite

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

☐ Broncoaspiração

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

☐ TEV

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

☒ Lesão por Pressão

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

Risco de acordo com escore de Braden

☒ Brando => Sem ação

☐ Moderado => Utilizar colchão caixa de ovo

☐ Severo => Utilizar colchão pneumático

☐ Hipotermia

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

☐ Náuseas e vômitos

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

Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

AMANDA KEMPS ALMEIDA COUTINHO

COREN


: 366160




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

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

Número do documento: 19102816274208700000024824521


Tássia S.C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352


AMANDA KEMPS ALMEIDA COUTINHO
COREN 366160





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Inscrição 30/04/2019 09:51

PACIENTE: 0000021350 WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA
ATENDIMENTO: 00124299

IDADE: 29 Anos 5 Meses 25 Dias

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.


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

AMANDA KEMPS ALMEIDA COUTINHO

COREN : 366160





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

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

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

Evolução

MEWS SEM ALTERAÇÕES

Avaliação MEWS

	Anterior	Atual
Resultado		0

Interpretação de MEWS atual:

☐ Cuidados Paliativos

Interpretação de MEWS atual

CONDUTA:

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

Interpretação de SEPSE

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


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

AMANDA KEMPS ALMEIDA COUTINHO
COREN 366160



HISTÓRICO DE ENFERMAGEM

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

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

AMANDA KEMPS ALMEIDA COUTINHO
COREN - PB - 366160



Atendimento: 124299
Paciente: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

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

Convênio: AMIL

Plano: NIVEL 100 A 400 - DUPLO

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


Função: MEDICO(A)

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

Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

AFERIÇÃO

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


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

ROMULO JOSE DE MELO
COREN - PB - 654.960

SOULMV - SIMPLES E COMPLETO





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



AVALIACAO MEDICAMENTOS

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

(D1/2) (D1/2) KetLIN INJETAVEL 1G (FRASCO/AMPOLA)	1	FA C/1000MG		EV	6HS/6HS	[23/04] 14:21 - 18 [24/04] 00:08 - 12
---	---	-------------	--	----	---------	--

Justificativa: POS-OP

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

Item Avaliado:

Status: **LIBERADO**

Observação da farmácia:

TRAMAL INJETAVEL 100MG AMPOLA 2ML	1	AMP C/2ML		EV	8HS/8HS	[23/04] 16 [24/04] 00:08 - 16
-> AGULHA DESCARTAVEL C/ DISP DE SEGURANCA 25X0.70 BD 30281864	1	UNIDADE				
-> EQUIPO MACROGOTAS C/ FILTRO E INJ LAT EMBRAMEO	1	UNIDADE				
-> SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML) ESTERIL	1	FRASC C/100ML				
-> SERINGA DESCARTAVEL 3ML LUER-LOK S/AGULHA	1	UNIDADE				

Item Avaliado:

Status: **LIBERADO**

Observação da farmácia:

CETOPROFENO INJETAVEL FRASCO-AMPOLA 100MG	1	MLIGRAMA		EV	12HS/12HS	[23/04] 14:21 - 18 [24/04] 00:08
-> AGULHA DESCARTAVEL C/ DISP DE SEGURANCA 25X0.70 BD 30281864	1	UNIDADE				
-> SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML) ESTERIL	1	FRASC C/100ML				
-> SERINGA DESCARTAVEL 5ML LUER-LOK S/AGULHA BD REF: 990175	1	UNIDADE				
-> EQUIPO MACROGOTAS C/ FILTRO E INJ LAT EMBRAMEO	1	UNIDADE				

Item Avaliado:

Status: **LIBERADO**

Observação da farmácia:

NovoLGINA INJETAVEL 500MG/ML AMPOLA 2ML	1	AMP C/2ML		EV	6HS/6HS	[23/04] 14:21 - 18 [24/04] 00:08 - 12
-> AGULHA DESCARTAVEL C/ DISP DE SEGURANCA 25X0.70 BD 30281864	1	UNIDADE				
-> SERINGA DESCARTAVEL 10ML LUER-LOK S/AGULHA BD REF: 990172	1	UNIDADE				
-> AGUA DESTILADA (AMPOLA 10ML) INJETAVEL	1	AMP C/10ML				

Item Avaliado:

Status: **LIBERADO**

Observação da farmácia:





Prescrição.: 899554 Data: 23/04/2019 14:21
Usuário.: TIBERIO.VANOMARK
Atendimento: 124299 Dt Nasc: 05/11/1989 (29a 5m 24d)
Convênio.: AMIL
Paciente.: 21350 - WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA
Peso.: Altura: Sup. Corporal:
Internação.: 23/04/2019 10:57 0 Dias(s) Int
Médico.: TIBERIO.VANOMARK CHAVES - CRM - PB 8252
FUNÇÃO: MEDICO(A) Serviço: CIRURGIA ORTOPEDICA
Unid. Int.: INTERNACAO 3º POSTO 01 Leito.: LEITO 306 B Cobertura: APARTAMENTO DUPLO
Cid.: S857 TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS DO PUNHO E DA MÃO Cid.: /
Diagnóstico:
Protocolo.:
Classificação de Risco:

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

Item Avaliado:

Status: **LIBERADO**

Observação da farmácia:

CARLA FERNANDA CARREIRA SOARES
CRF 03427

SOULMV - SIMPLES E COMPLETO





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão 23/04/2019 15:00

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

Check list - Transporte Seguro

Diagnóstico: PÓS OP.

Precaução: ☒ Não ☐ Sim

Setor de origem: Centro Cirúrgico

Setor de destino: CDI

Motivo do transporte: ☐ Exame de Imagem

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

☐ Intercorrência

☐ Alta

Parâmetros do Paciente:

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

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

Suporte Respiratório: ☐ VM ☐ BIPAP ☐ VENTURI ☐ Tot

Uso de NPT/Enteral Contínua: ☒ Não ☐ Sim

Acesso venoso: ☐ Não ☒ Sim Periférico Local: MSE

Uso de droga vasoativa: ☐ Sim ☒ Não

Qual: Vazão:

Qual: Vazão:

Dispositivos: ☒ Não ☐ Sim

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

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

#NÃO HOUVE PEÇA.

#GERENCIAMENTO DE RISCO:

MANTER GRADES ELEVADAS: RISCO DE QUEDA

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

MANTER PACIENTE AQUECIDO: RISCO DE HIPOTERMIA

MICHELLE TRIGUEIRO SILVA

COREN

: 0243592



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

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

Número do documento: 19102816274208700000024824521



HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão 23/04/2019 15:09

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

MICHELLE TRIGUEIRO SILVA

Este registro foi assinado eletronicamente em 28/10/2019 às 16:27:43. Assinado por LIBNI DIEGO PEREIRA DE SOUSA. O documento foi assinado eletronicamente em 28/10/2019 às 16:27:43. Assinado por LIBNI DIEGO PEREIRA DE SOUSA. O documento foi assinado eletronicamente em 28/10/2019 às 16:27:43. Assinado por LIBNI DIEGO PEREIRA DE SOUSA.



LIBNI, TIBÉRIO VANOMARK CHAVES e WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA. O documento foi assinado eletronicamente em 28/10/2019 às 16:27:43. Assinado por LIBNI DIEGO PEREIRA DE SOUSA.





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

Usuário.: MICHELLE.SILVA

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

Convênio.: AMIL

Paciente.: 21350 - WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Peso.: Altura: Sup. Corporea:

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

Médico.: TIBERIO VANOMARK CHAVES - CRM - PB 8252

FUNÇÃO: MEDICO(A) Serviço: CIRURGIA ORTOPEDICA

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

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

Diagnóstico:

Protocolo:

Classificação de Risco:

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

FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

1ª VIA

Rúbrica do Responsável



PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

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

Este sistema foi desenvolvido em acordo com a ICP-Brasil MP-2.206-3/2007, Resolução CFM 1.921/2007, Resolução CPQ 812/2008, sendo todo gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (CRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob AP 040.

MICHELLE TRIGUEIRO SILVA 03895101410 AC 19410 NPS 03895101410.

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



SOULMV - SIMPLES E COMPLETO





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão 23/04/2019 14:35

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

IDADE: 29 Anos 5 Meses 18 Dias
DATA: 23/04/2019 10:57
SEXO: Masculino
ESP: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
PLANO: NIVEL 100 A 400 - DUPL0
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 antisepsie 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 CCIH;
- ☐ Util. acesso excl em contraste, NPT e Hemocomponente

☒ Broncoaspiração

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

☐ TEV

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

☐ Lesão por Pressão

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

Risco de acordo com escore de Braden

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

☒ Hipotermia

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

☒ Náuseas e vômitos

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

MICHELLE TRIGUEIRO SILVA

COREN : 0243592





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

MICHELLE TRIGUEIRO SILVA

Notas: Regras de arredondamento utilizadas: 0,5 = 1; 0,4 = 0. **Fonte:** Elaboração dos autores com base nos dados do Censo de 2000 do IBGE. **Elaboração:** dos autores com base nos dados do Censo de 2000 do IBGE.



Links to the full text of the article are available on the journal's website.





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

Usuário.: TIBERIO.VANOMARK

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

Convênio.: AMIL

Paciente.: 21350 - WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Peso.: Altura: Sup. Corpora:

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

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

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

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

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

Diagnóstico:

Protocolo:

Classificação de Risco:

2ª VIA

Rubrica do Responsável



PRESCRICAO MEDICA

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





2ª VIA



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

Usuário.: TIBERIO.VANOMARK

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

Convênio.: AMIL

Paciente.: 21350 - WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Peso.: Altura: Sup. Corporal:

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

Médico.: TIBERIO VANOMARK CHAVES - CRM - PB 8252

FUNÇÃO: MEDICO(A) Serviço: CIRURGIA ORTOPEDICA

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

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

Diagnóstico:

Protocolo:

Classificação de Risco:

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

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

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

Este sistema faz o armazenamento digitalizado do acordo com o ICP-Brasil (MP-2.208-2/2001, Resolução CFP 562/2007, Resolução CFP 91/2008), tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS), sob N° 543.

TIBERIO VANOMARK CHAVES ROZAS 0475910403, AC. DALINE RFE, 0475910403.

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



SOULMV - SIMPLES E COMPLETO





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão 23/04/2019 14:38

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

CheckList de Cirurgia Segura Término da Cirurgia

3.1 - Equipe Confirma: ☒ SIM

☐ Proced. Realizado:

NÃO SE APLICA

NÃO

SIM

SIM

NÃO SE APLICA

Observação:

Peça Cirúrgica Corretamente Identificada

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

Contagem de Instrumentais, compressas

Drenos, sondas e acessos pinçados e identificados

Não Confome

3.2 - Sinais Vitais:

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

☐ Não Confome

Observação:

3.3 - Destino:

SRPA

HORA DE SAÍDA DA SALA: ----->

23/04/2019 13:20

Observação:

3.4 - Exames Protocolados e Devolvidos:

NÃO

Observação:

LINDA SORAYA BARBOSA DOS SANTOS

COREN

1018654





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão 23/04/2019 14:18

PACIENTE: 0000021350 WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

ATENDIMENTO: 00124299

LOCAL:

MÉDICO: TIBERIO VANOMARK CHAVES

CONVÊNIO: AMIL

CRM: 8252

IDADE: 29 Anos 5 Meses 18 Dias

DATA: 23/04/2019 10:57

SEXO: Masculino

ESP.: ORTOPEdia/TRAUMATOLOGIA

PLANO: NIVEL 100 A 400 - DUPLO

LINDA SORAYA BARBOSA DOS SANTOS

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



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



Data de 23/04/2019

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

Plano: NIVEL 100 A 400 - DUPLO

Função: MEDICO(A)

Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

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



ICP
Brasil



TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO DE ANESTESIA

DECLARAÇÃO

I. Eu, Wilton Junior Andrade de L, autorizo o Dr. (a) Renato Bernicez a realizar a cirurgia de anestesia geral 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: 4.896.88 CPF: 114.568.14 DATA DE NASCIMENTO: 06/11/1989
ENDEREÇO: R: DO URUCUM Nº: 32 COMP.: UPF 302
BAIRRO: PARATIPE CIDADE: JOÃO PESSOA UF: PB
ASSINATURA: Wilton Junior Andrade de Lima

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

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





TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO DE ANESTESIA

Este espaço, a seguir, deverá ser preenchido pelo médico

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

João Passos - PB 23 de 04 de 20 19

Assinatura A CRM: 3107

FO-DGT-017.4





TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO DE CIRURGIA

DECLARAÇÃO

I. Eu, Wilton Junior Andrade de Lima, a realizar a seguinte cirurgia:
Autorizo o Dr. (a) Dr. Bruno Maciel
Libni Diego Pereira de Sousa

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 exigem conduta diferente daquela proposta inicialmente;

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

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

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

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

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

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

PACIENTE: Wilton Junior Andrade de Lima
RG: 3094698 CPF: 01626333 DATA DE NASCIMENTO: 25/11/1979
ENDEREÇO: R. URUBUM Nº 32 COMP.: APT 322
BAIRRO: PARATIBA CIDADE: PARATIBA UF: RJ
ASSINATURA: Wilton Junior Andrade de Lima

REPRESENTANTE LEGAL: ROSICLEIA FERREIRA DE OLIVEIRA
RG: 3211675 CPF: 03042254 DATA DE NASCIMENTO: 29/06/1979
ENDEREÇO: R. DO URUBUM Nº 32 COMP.: APT 322
BAIRRO: PARATIBA CIDADE: PARATIBA UF: RJ
ASSINATURA: Rosicleia Ferreira de 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.

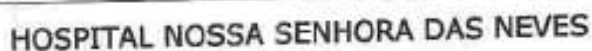
Joa Pessoa - PB 13 de 04 de 20 19

Assinatura _____ CRM: _____

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

F07010183





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

Descrição Cirúrgica

Leito: INTERNACAO 3º POSTO 01, LEITO 306 B

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

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

D1 FIO DE K 1.0

BLOQUEIO LOCAL + SEDACAO

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

24/04/2019

Início da manhã

TIBERIO VANOMARK CHAVES

Este trabalho foi apoiado pelo Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico (CNPq) sob o número de processo 301304/2006-0. Também foi apoiado pelo Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico sob o número de processo 301304/2006-0. Também foi apoiado pelo Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico sob o número de processo 301304/2006-0.



Source: http://www.merck.com/research/development/clinical_trials/phase_iii_trials/phase_iii_trials.htm.





COOPANEST-PB

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

TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA PROCEDIMENTO ANESTÉSICO

Paciente: Mônica Marques 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 do plexo braquial ou outros procedimentos que o anestesista considere necessários frente a situações imprevistas que possam ocorrer e necessitem de cuidados diferentes daqueles inicialmente propostos.
3. Eu reconheço que nenhuma garantia me foi dada sobre resultados, mas que serão utilizados todos os recursos, medicamentos e equipamentos disponíveis no hospital para ser alcançado/obtido o melhor resultado.
4. Eu confirmo que li e compreendi perfeitamente os itens acima e que todos os espaços em branco foram preenchidos antes da minha assinatura. Eu anulei quaisquer parágrafos ou palavras com os quais não estou de acordo.

Paciente e/ou Responsável

MÔNICA MARQUES TASCANNI CUNHA

(Nome em letra de forma)

Adriana Lorenzet

(Assinatura)

Grau de Parentesco o. Mãe Tradutor (se necessário): _____

(Nome)

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

(Nome em letra de forma)

(Assinatura)

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

Data 11/04/19 Horário 13:10h

Médico Anestesista _____

Adriana Lorenzet
(Assinatura)

Adriana Lorenzet
Médica Anestesiologista
(Crecido 7453)

7453
(CRM)





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão 29/04/2019 08:00

PACIENTE: 0000021350

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

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"/>	Enfisema Pulmonar	ANTECEDENTES FAMILIARES DE:									
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Bronquite:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Diabetes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Doença c/vasc.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Câncer	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Asma:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Febre alta durante a anestesia:							
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Tosse:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Problema durante a anestesia:							
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Fumante (tempo):	Parou a			Qual:						
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Desmaios, tonturas:				<input type="radio"/> <input type="radio"/> Alergia à drogas:						
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Convulsões										
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Tremores:										
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Miopalias:										
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Dor:										
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Problemas de coluna:										
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Etílista Social:										
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Alcoólatra há:	Parou a			PARA CRIANÇAS (0-14 anos)						
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Diabetes				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Criança é prematura:	<input type="radio"/>	NÃO SE APLICA		
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Doença de tireóide:				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A criança tem problemas de desenvolvimento:				
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Mudança de hábito Miccional:				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A criança está gripada, c/tose, febre:				
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Modificação no apetite:				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A criança tem outra doença:				

TIBERIO VANOMARK CHAVES

CRM - PB

8252



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

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

Número do documento: 19102816274385000000024824523





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Ingressão 29/04/2019 08:36

PACIENTE: 0000021350
ATENDIMENTO: 00124299

WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

IDADE: 29 Anos 5 Meses 24 Dias

DATA: 23/04/2019 10:57

SEXO: Masculino

ESP.: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

PLANO: NIVEL 100 A 400 - DUPLO

LOCAL:
MÉDICO: TIBERIO VANOMARK CHAVES
CONVÊNIO: AMIL

CRM: 8252

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

Dados importantes da Anamnese:

Cirurgias / Anestésias Prévias / Complicações:

Medicamentos:

Exame Físico

Peso: Kg Altura: mts

Frequência Cardíaca: BPM

PA ☒ Sistólica ☐ Diastólica

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

Avaliação Vias Aéreas:

Exames Laboratorial

Mallampati: ☒ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4

Data:

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

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

TIBERIO VANOMARK CHAVES

CRM - PB 8252



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

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

Número do documento: 19102816274385000000024824523



HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão: 29/04/2019 08:05

PACIENTE: 6000021350	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 pregressa 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 representa a assinatura e o conteúdo da documentação, assinado pelo profissional de saúde (CRM) em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados - LGPD) e a Lei nº 12.666/2012 (Lei de Acesso à Informação - LAI).

TIBERIO VANOMARK CHAVES (CRM: 8252) - ORTOPEdia/TRAUMATOLOGIA

NOTA: TODA A INFORMAÇÃO DE SAÚDE É SUJEITA A REVISÃO E ATUALIZAÇÃO PERMANENTE.



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

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

Número do documento: 19102816274385000000024824523



HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impresso: 30/04/2019 09:51

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

Anestesista:
JOSE BONIFACIO NOBREGA IMPERIANO

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

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

Índice de Aldrete e Kroulik

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

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

Informações Adicionais :

José Bonifácio Imperiano
Diretor Médico
jose.bonifacio@hnsn.com.br
(83) 3310-7576
CPF: 15.073.024-04
HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES


JOSE BONIFACIO NOBREGA IMPERIANO
CRM - PB : 3107



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

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

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


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

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

SOULMV - SIMPLES E COMPLETO



Instruções e Procuração para Tratamento de Saúde

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

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

2. Sou Testemunha de 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. Recuso-me a fazer doações antecipadas e a armazenar meu sangue para possíveis emergências.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Página de 2

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



HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão 30/04/2019 09:51

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

Características do Paciente


SCORE DE CAPRINI

- | | | |
|---|--|---|
| <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

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

ESCALA DE DOR

<input type="checkbox"/> Reação Medicamentosa <input type="checkbox"/> Reação Anestésica <input type="checkbox"/> Reação Transfuncional Hemoderivados	
---	--

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

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

#NÃO HOUVE PEÇA.

#GERENCIAMENTO DE RISCO:

MANTER GRADESELEVADAS: RISCO DE QUEDA

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

MANTER PACIENTE AQUECIDO: RISCO DE HIPOTERMIA

Este registro foi assinado eletronicamente por LIBNI DIEGO PEREIRA DE SOUSA em 28/10/2019 às 16:27:45. Assinatura: LIBNI DIEGO PEREIRA DE SOUSA. Assinatura: LIBNI DIEGO PEREIRA DE SOUSA. Assinatura: LIBNI DIEGO PEREIRA DE SOUSA.

Assinatura: LIBNI DIEGO PEREIRA DE SOUSA em 28/10/2019 às 16:27:45.

Assinatura: LIBNI DIEGO PEREIRA DE SOUSA em 28/10/2019 às 16:27:45.



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

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

Número do documento: 19102816274385000000024824523



HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão: 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: TIBÉRIO 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, DÊGERMANTE E ALCOOLICO

Observação:

2.4. Imagem disponível: NÃO

Observação:

2.5. Uso seguro do eletrocautério:

☐ Coxa

☐ Panturrilha

☐ Glúteo

☒ Não se aplica

☐ Direito

☐ Esquerdo

☐ Não conforme

Observação:

2.6. Materiais solicitados e disponíveis:

☐ Estimulador de Nervo Periférico

☐ Intensificador Imagem

☒ Não se aplica
(Urgência/Emergência)

☐ Não conforme:

Observação:

LINDA SGRAYA BARBOSA DOS SANTOS

COREN

: 1018654



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

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

Número do documento: 19102816274385000000024824523



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 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 de acordo com a Lei nº 13.709/2018 (Lei nº 13.709/2018) e a Resolução nº 1.000/2017 do Conselho Nacional de Educação (CNE) e a Resolução nº 1.000/2017 do Conselho Nacional de Educação (CNE).

LINDA SORAYA BARBOSA DOS SANTOS (CPF: 000.000.000-00) - ASSINANTE

NOTA: TODAS AS ASSINATURAS DE DATA E HORA NESTE SISTEMA SÃO AUTOMATICAMENTE REGISTRADAS.



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

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

Número do documento: 19102816274385000000024824523



HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão 23/04/2019 12:44

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

1.1 - Realizado Checagem dos Equipamentos:

- | | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Checagem de Anestesista + 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



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

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

Número do documento: 19102816274385000000024824523



HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão 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 documento foi assinado eletronicamente por Linda Soraya Barbosa dos Santos em 28/10/2019 16:27:45. Para verificar a validade das assinaturas, acesse o link: <http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102816274385000000024824523>

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





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: AMIL		PLANO: NIVEL 100 A 400 - DUPLO

Dados da Cirurgia:

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

1. Antibiótico Profilático:

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

REPIQUE REALIZADO:

☐ SIM HORÁRIO: ☐ NÃO ☐ NÃO SE APLICA

2. Tipo de Anestesia:

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

3. Material Utilizado:

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

4. Condições Gerais do Paciente no Início da Cirurgia:

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

5. Posição Operatória:

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

6. Coxim:

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

7. Bisturi Elétrico:

☐ SIM ☐ NÃO ☒ NAO SE APLICA

LOCAL DA PLACA:

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

8. Catéteres e Drenos:

ACESSO CENTRAL FR.:

☐ ACESSO VENOSO PERIF. DIREITO
☐ ACESSO ARTERIAL

LÚMENS: SNG N.:

☒ ACESSO VENOSO PERIF. ESQUERDO
☐ SVD N.:

☐ PEN ROSE N.:

LINDA SORAYA BARBOSA DOS SANTOS

COREN 1018654





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão 23/04/2019 14:23

PACIENTE: 0000021350

WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

IDADE: 29 Anos 5 Meses 18 Dias

ATENDIMENTO: 00124299

DATA: 23/04/2019 10:57

LOCAL:

SEXO: Masculino

MÉDICO: TIBÉRIO VANDMARK CHAVES

CRM: 8252

ESP: ORTOPEdia/TRAUMATOLOGIA

CONVÊNIO: AMIL

PLANO: NIVEL 100 A 400 - DUPLO

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

ASPECTO: _____

REALIZADO POR: _____

9. Serviços Realizados:

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

10. Exames Realizados:

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

11. Peças para Anátomo Patológico:

- ☐ SIM ☐ NÃO
- ☐ FORMOL ☐ SF0,9%

LOTES: _____

VALIDADE: _____

DESCRIÇÃO DA PEÇA(S): _____

LATERAL LISTA: _____

TOPOGRAFIA: _____

12. Intercorrências:

- ☐ SIM ☒ NÃO

Descreva: _____

13. Ao Fim da Cirurgia

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

OUTROS: _____

14. Contagem de:

	ANTES DA CIRURGIA	DEPOIS DA CIRURGIA
INSTRUMENTAIS:	31+16 PCS	31+16PCS
COMPRESSAS:	02 PCT5	10 UNID
GAZES:	03 CTS	30 UNID
LÂMINAS:	01 UNID	01 UNID
AGULHAS:	02 UNID	02 UNID

15. Transferência do Paciente:

SINAIS E SINTOMAS DE COMPLICAÇÕES ANESTÉSICAS:

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

LINDA SORAYA BARBOSA DOS SANTOS

COREN

:1018654



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

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

Número do documento: 19102816274385000000024824523



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

SANGRAMENTO

DEPRESSÃO RESPIRATÓRIA

16. Encaminhado com:

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> MEIA ELÁSTICA | <input type="radio"/> ACESSÓRIO RESPIRATÓRIO |
| <input type="radio"/> COMPRESSOR PNEUMÁTICO | <input type="radio"/> 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 A 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

Este documento foi gerado automaticamente pelo sistema de gestão de saúde. Para mais informações, consulte o manual de uso do sistema.

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

Este documento contém informações pessoais e confidenciais. Não deve ser compartilhado com terceiros.



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

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

Número do documento: 19102816274385000000024824523



HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão: 30/04/2019 09:51

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

FICHA DE ANESTESIA

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

Monitoramento de Sinais Vitais:

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

Monitoramento de Gases:

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

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

Equipe Cirúrgica:

TIBERIO
BONIFACIO

☐ Não se Aplica ☒ S1 ☐ S2 ☐ Anestesiologista Agenda

José Bonifácio Imperiano
Diretor Médico
jose.bonifacio@hnsn.com.br
(83) 96106-7576
CPF: 132.678.028-04
HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

JOSE BONIFACIO NOBREGA IMPERIANO
CRM - PB 13107





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão 30/04/2019 09:51

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

TRANSFERÊNCIA DO PACIENTE:

☒ Recuperação Pós-Anestésica ☐ UTI ☐ Outros:

PROFILAXIA ANTIBIÓTICA:

Tipo: Selecione...

Cirurgia.: Selecione...

Justificativa:

DROGAS E ANESTÉSICOS:

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

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

SEM USO

INFUSÕES :

Soro Ringer Lactato: 1500

FÁRMACOS COMPLEMENTARES E HEMOCOMPONENTES:

ANESTESIA:

BLOQUEIO DE PLEXO

DESCRIÇÃO ANESTÉSICA:

MONITORIZAÇÃO ,
BLOQUEIO PLEXO BRAQUIAL
EFETIVO PARA CIRURGIA E GARROTE

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

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



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

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

Número do documento: 19102816274385000000024824523

Atendimento: 124299 Data de 23/04/2019
Paciente: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA Data de Nascimento: 05/11/1989 Idade: 29
Convênio: AMIL Plano: NIVEL 100 A 400 - DUPLO
Prestador(a) Assistente: TIBERIO VANOMARK CHAVES / CRM - PB - 8252
Função: MEDICO(A)
Prestador responsável pelo documento: LINDA SORAYA BARBOSA DOS SANTOS / COREN - PB - 1018654
Função: TECNICO(A) EM ENFERMAGEM

AFERIÇÃO					
Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
FREQUENCIA CARDIACA	65.0 (BPM)	MONITOR CARDIACO	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 digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP2-2008-9967, Resolução CFM 1021/2007, Resolução CFT 17/2009, sendo esta gerada em um sistema instituído pelo Conselho de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (CRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob N° 043.

LINDA SORAYA BARBOSA DOS SANTOS 000000001, AÇ VALID PRL 0030079451.

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



SOULMV - SIMPLES E COMPLETO



AFERIÇÃO					
Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
FREQUENCIA CARDIACA	62.0 (BPM)	MONITOR CARDÍACO	MILLENA SILVA DE	COREN - PB - 001.257.520	23/04/18 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 (PERCENTAGE M)	OXIMETRO DE PULSO	MILLENA SILVA DE	COREN - PB - 001.257.520	23/04/19 11:49





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão 23/04/2019 11:38

PACIENTE: 0000021350

WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

IDADE: 29 Anos 5 Meses 18 Dias

ATENDIMENTO: 00124299

DATA: 23/04/2019 10:57

LOCAL:

SEXO: Masculino

MÉDICO: TIBERIO VANOMARK CHAVES

CRM: 8252

ESP.: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

CONVÊNIO: AMIL

PLANO: NIVEL 100 A 400 - DUPLO

CheckList - Admissão Centro Cirúrgico

1. Pulseira de Identificação do Paciente:

SIM

Origem do Paciente:

INTERNAÇÃO 3 ANDAR

2. Confirma o Jejum:

SIM

Tempo: 7 hs de Jejum

3. Diabético:

NAO

4. Hipertenso:

NAO

5. Aferido e Registrado SSVV: NAO

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

Qual:

7. Realizado Banho com Clorexidina 2%: NAO

8. Realizado Tricotomia:

NAO

9. Retirado os Adornos e/ou Próteses:

NAO

10. Possui Marcapasso:

NAO

11. Termo de Consentimento Aplicado:

SIM

12. Confirmado a Lateralidade:

SIM

13. Alergias:

NAO

Quais:

14. Portado Exames:

NÃO SE APLICA

15. Realizado Avaliação Pré-Anestésica: NAO

16. Adm. Medicação Pré-Anestésica:

NAO

HORA:

MILLENÁ SILVA DE FARIAS

COREN

001.257.520



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

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

Número do documento: 19102816274385000000024824523



TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO DE CIRURGIA

DECLARAÇÃO

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

REPRESENTANTE LEGAL: ROSILEIA FERNANDES DA SILVA
RG: 521638 CPF: 030.922.514 DATA DE NASCIMENTO: 06/04/79
ENDEREÇO: R. URBANUM 08 Nº 32 COMP.: APT 302
BAIRRO: PARATIBÉ CIDADE: JOÃO PESSOA UF: PB
ASSINATURA: Rosileia Fernandes da Silva
LOCAL: _____ DATA/HORA: 23.09.20 / 09:32

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

F.O.D.T. 016-3





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

SEXO: Masculino

CRM: 8252

CONVÊNIO: AMIL

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

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

PACIENTE ADMITIDO NO CENTRO CIRURGICO APENAS COM TERMOS DE CONSENTIMENTOS.

Este artigo é a versão finalizada de um trabalho submetido ao 10º Encontro Nacional de História da UFPA, em 2010, realizado em Belém, Pará, Brasil, sob o tema "História e Memória: o passado e o presente".



NOTE: THESE COMPUTATIONS OF DATA FROM THE WELCH TALENTED AND HIGH-ACHIEVING STUDENT SURVEY (WELCH, 1990) ARE BASED ON THE 1990 DATA.



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

Número do documento: 1910281627438500000024824523



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
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 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
concedida neste parágrafo estende-se ao tratamento de todas as condições que necessitem de tratamento que não tenha sido do
conhecimento do meu médico até o momento em que o tratamento foi iniciado.

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

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

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

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

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

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

REPRESENTANTE LEGAL: ROSICLEIA FERNANDES DE CARVALHO
RG: 5311637 CPF: 03892236 DATA DE NASCIMENTO: 06/04/1979
ENDEREÇO: R. DO URUCUM Nº 3 COMP.: Nº 302
BAIRRO: PARATIBA CIDADE: JOÃO PESSOA UF: PB
ASSINATURA: Rosicleia Fernandes de Carvalho
LOCAL: _____ DATA/HORA: 23.04.19/09:35

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

PJ-0107-17-0





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão: 30/04/2019 09:51

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

CRM: 7940

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

Check list - Transporte Seguro

Diagnóstico: FRATURA EM MÃO DIREITA

Precaução: ☒ Não ☐ Sim

Setor de origem: Urgência

Setor de destino: Centro Cirúrgico

Motivo do transporte: ☐ Exame de Imagem

☒ Procedimento cirúrgico: CIRURGIA NA MÃO DIREITA.

☐ Intercorrença

☐ Alta

Parâmetros do Paciente:

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

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

Suporte Respiratório: ☐ VM ☐ BIPAP ☐ VENTURI ☐ Tot

Uso de NPT/Enteral Contínua: ☒ Não ☐ Sim

Acesso venoso: ☐ Não ☒ Sim Periférico

Local: MSD

Uso de droga vasoativa: ☐ Sim ☒ Não

Qual:

Vazão:

Qual:

Vazão:

Dispositivos: ☒ Não ☐ Sim

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

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

Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

JOSIVALDO DE OLIVEIRA SILVA

COREN

: 501.536






HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão: 30/04/2019 09:51

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

Evolução Enfermagem

SOLICITADO INTERNAÇÃO HOSPITALAR, GUIA ENCAMINHADA P/ O CDI.


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

MARCELO FELICIANO DALTRÓ

COREN : 435196






HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão: 30/04/2019 09:51

PACIENTE:	0000021350	WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA	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

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


JOSTIVALDO DE OLIVEIRA SILVA
COREN 1501536





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão 30/04/2019 09:51

PACIENTE: 0000021350 WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

ATENDIMENTO: 00124207

LOCAL:

MÉDICO: BRUNO GUEDES WANDERLEY

CONVÊNIO: AMIL

CRM: 7940


IDADE: 29 Anos 5 Meses 25 Dias

DATA: 23/04/2019 07:54

SEXO: Masculino

ESP: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

PLANO: NÍVEL 100 A 400 - INDIVIDUAL


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

2/
JOSEVALDO 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: AMIL

PLANO: NIVEL 100 A 400 - INDIVIDUAL

DIAGNÓSTICO

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

DIAGNÓSTICO(S) SECUNDÁRIO(S):

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

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

EXAMES

DATA DO PEDIDO: EXAMES

23-04-2019 RX MAO DIREITA

TRATAMENTO TERAPÊUTICO

PRESTADOR: BRUNO GUEDES WANDERLEY

ÚLTIMA

23/04/2019

EVOLUÇÃO

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

CONDUTA DE ALTA:

MOTIVO DA ALTA: SAIDA APOS ATENDIMENTO UCA

PROCEDIMENTO DE ALTA:

OBSERVAÇÃO DE ALTA: AO BLOCO CIRÚRGICO

BRUNO GUEDES WANDERLEY
CRM - PB-7940

SOULMV - SIMPLES E COMPLETO





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

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

2ª VIA

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

Usuário: BRUNO.WANDERLEY

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

Convênio: AMIL

Paciente: 21350 - WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Peso: Altura: Sup. Corporea:

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

Médico: BRUNO GUEDES WANDERLEY - CRM - PB 7940

FUNÇÃO: MÉDICO(A) Serviço: CIRURGIA GERAL

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

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

Diagnóstico:

Protocolo:

Classificação de Risco: URGENTE

Rubrica do Responsável



Classificação de Risco: URGENTE

PRESCRIÇÃO MÉDICA URGENCIA

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

BRUNO GUEDES WANDERLEY
CRM - PB 7940

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

SOULMV - SIMPLES E COMPLETO





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

Usuário: BRUNO.WANDERLEY

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

Convênio: AMIL

Paciente: 21350 - WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Peso: Altura: Sup. Corporal:

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

Médico: BRUNO GUEDES WANDERLEY - CRM - PB 7940

FUNÇÃO: MEDICO(A) Serviço: CIRURGIA GERAL

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

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

Diagnóstico:

Protocolo:

Classificação de Risco: URGENTE

2ª VIA

Rubrica do Responsável



Classificação de Risco: URGENTE

PRESCRIÇÃO MÉDICA URGENCIA

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

BRUNO GUEDES WANDERLEY
CRM - PB 7940


José Bonifácio Imperiano
Diretor Médico
jose.bonifacio@hnsn.com.br
(83) 99101-7576
CPF: 862.673.024-04
HOSPITAL MEMORIAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

SOULMV - SIMPLES E COMPLETO



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

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


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

FELIPE ANTONIO FERREIRA COSTA
COREN - PB - 692671

SOULMV - SIMPLES E COMPLETO





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

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

Prescrição.: 898817 Data: 23/04/2019 09:07
Usuário.: JOSIVALDO.OLIVEIRA
Atendimento: 124207 Dt Nasc: 05/11/1989 (29a 5m 24d)
Convênio.: AMIL
Paciente.: 21356 - WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA
Peso.: Altura: Sup. Corporal:
Internação.: 23/04/2019 07:54 0 Dias(s) Int
Médico.: BRUNO GUEDES WANDERLEY - CRM - PB 7940
FUNÇÃO: MEDICO(A) Serviço: CIRURGIA GERAL
Unid. Int.: Leito.: Cobertura:
Cid.: 5697 TRAUMATISMOS 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
1 IDENTIFICAR RISCO DE QUEDA NO PACIENTE					4HS/4HS	[23/04] 09:07 13:07 17:07 21:07 [24/04] 01:07 05:07

Tássia S. C. Castro
Enfermeira

COREN PB 264352

JOSIVALDO DE OLIVEIRA SILVA
COREN - PB - 501.536

SOULMV - SIMPLES E COMPLETO





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão 30/04/2019 09:51

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

CRM: 7940

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

FORMULÁRIO PARA CONCILIAÇÃO MEDICAMENTOSA

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

Fonte de Dados

Conciliado

Paciente

Não Faz Uso Prévio De Medicamento

Necessidade de Intervenção relativa a conciliação?

Selecione...

Observação

INFORMAÇÕES CEDIDAS PELO PACIENTE:

JOSIVALDO DE OLIVEIRA SILVA

COREN : 501.536

Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352






HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impresso 10/04/2019 09:51

PACIENTE: 0000021350	WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA	IDADE: 29 Anos 5 Meses 25 Dias
ATENDIMENTO: 00124207		DATA: 23/04/2019 07:54
LOCAL:		SEXO: Masculino
MÉDICO: BRUNO GUEDES WANDERLEY	CRM: 7940	ESP.: 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


JOSIVALDO DE OLIVEIRA SILVA
COREN 1501.536



Atendimento: 124207

Paciente: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Data de Nascimento: 05/11/1989

Médico Assistente: BRUNO GUEDES WANDERLEY

Prestador Responsável: FELIPE ANTONIO FERREIRA COSTA

Conselho / Número COREN - PB - 692671

Idade: 29 Anos 5 Meses

Leito Atual: OBS3 L18

Setor: URGENCIA

Função: TECNICO(A) EM ENFERMAGEM

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM (LIVRE)

Data de Referência: 23/04/2019


Data anotação: 23/04/2019

Hora anotação: 08:57

Responsável: FELIPE ANTONIO FERREIRA COSTA

Leito:

solicitado: 1 soro 250 mL


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

2/
FELIPE ANTONIO FERREIRA COSTA
COREN - PB - 692671





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão 30/04/2019 09:51

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

Check list - Transporte Seguro

Diagnóstico: TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS

Precaução: ☒ Não ☐ Sim

Sector de origem: Urgência

Sector de destino: CDI

Motivo do transporte: ☒ Exame de Imagem Raio X

☐ Procedimento cirúrgico:

☐ Intercorrença

☐ Alta

Parâmetros do Paciente:

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

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

Suporte Respiratório: ☐ VM ☐ BIPAP ☐ VENTURI ☐ Tot

Uso de NPT/Enteral Contínua: ☒ Não ☐ Sim

Acesso venoso: ☐ Não ☒ Sim Periférico Local: MSD

Uso de droga vasoativa: ☐ Sim ☒ Não


Qual: Vazão:

Qual: Vazão:

Dispositivos: ☒ Não ☐ Sim

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

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


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

JOSIVALDO DE OLIVEIRA SILVA

COREN : 501.536



HISTÓRICO DE ENFERMAGEM

Atendimento: 124207

Paciente: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Idade: 29 Anos 5 Meses

Nome da Mãe: TEREZA DE ANDRADE LIMA

Data de Nascimento: 05/11/1989

Tipo Sanguíneo:

Estado Civil: CASADO

Responsável: JOSIVALDO DE OLIVEIRA SILVA

Sexo: Masculino

Convênio: AMIL

Naturalidade:

Sector: URGENCIA

Profissão:

HISTÓRICO DE ENFERMAGEM: 16856 (FECHADO)

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

ENTREVISTA

ANTECEDENTES FISIOLÓGICOS E/OU PATOLÓGICOS

JÁ DESENVOLVEU OU APRESENTA ALGUMAS DAS DOENÇAS ABAIXO? Não;
FAZ USO DE ALGUMA MEDICAÇÃO? não;
APRESENTA ALGUM TIPO DE ALERGIA? não;
JÁ RECEBEU TRANSFUSÃO SANGÜÍNEA? não;
HOVE 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: hipertensão; diabetes; neoplasias; RELACIONADAS?

NECESSIDADES BÁSICAS

NECESSIDADES PSICOBIOLÓGICAS

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

NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

RELIGIÃO participa de alguma religião;





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão 30/04/2019 09:51

PACIENTE: 0000021350

WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

IDADE: 29 Anos 5 Meses 25 Dias

ATENDIMENTO: 00124207

DATA: 23/04/2019 07:54

LOCAL:

SEXO: Masculino

MÉDICO: BRUNO GUEDES WANDERLEY

CRM: 7940


ESP.: ORTÓPEDIA/TRAUMATOLOGIA

CONVÊNIO: AMIL

PLANO: NÍVEL 100 A 400 - INDIVIDUAL

☐ Queimadura por bisturi elétrico

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


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264357

JOSIVALDO DE OLIVEIRA SILVA

COREN : 501.536






HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão 30/04/2019 09:58

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

Evolução Enfermagem

PACIENTE DEU ENTRADA NA URGÊNCIA APRESENTANDO LESOES EM MMII E EM MAO E DEDOS DIREITO, DOR NO LOCAL.
NEGA: HAS / DM E ALERGIAS MEDICAMENTOSAS .
CONSCIENTE, ORIENTADO, EUPNEICO, COOPERATIVO, DEAMBULANDO, ACIONÓTICO, AFEBRIL, PELE INTEGRÁ, HIDRATADO,
NORMOCORADO, NORMOCADICO, NORMOTENSÃO E SEM EDEMAS .
REALIZADO PUNÇÃO VENOSA E MEDICADO CONFORME PRESCRIÇÃO 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

21

JOSIVALDO DE OLIVEIRA SILVA
COREN : 501.536






HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impresso 30/04/2019 09:51

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


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

JOSIVALDO DE OLIVEIRA SILVA

COREN : 501.536





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão: 30/04/2019 09:52

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

Check list - Transporte Seguro

Diagnóstico: TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS

Precaução: ☒ Não ☐ Sim

Sector de origem: CDI

Sector de destino: Urgência

Motivo do transporte: ☒ Exame de Imagem Raio X

☐ Procedimento cirúrgico:

☐ Intercorrência

☐ Alta

Parâmetros do Paciente:

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

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

Suporte Respiratório: ☐ VM ☐ BIPAP ☐ VENTURI ☐ Tot

Uso de NPT/Enteral Contínua: ☒ Não ☐ Sim

Acesso venoso: ☐ Não ☐ Sim

Local:

Uso de droga vasoativa: ☐ Sim ☒ Não

Qual:

Vazão:


Qual:

Vazão:

Dispositivos: ☒ Não ☐ Sim

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

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


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352

LAYSE LEITÃO FERREIRA XAVIER

COREN

1283144






HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão 30/04/2019 09:52

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

Evolução Enfermagem

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


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 26435

LAYSÉ LEITAO FERREIRA XAVIER

COREN 1283144







HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

Impressão: 30/04/2019 09:52

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


Tássia S. C. Castro
Enfermeira
COREN PB 264352


LAYSE LEITÃO FERREIRA XAVIER
COREN :283144



ENCAMINHAMENTO DO ATENDIMENTO

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

DADOS DO ENCAMINHAMENTO

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

GUSTAVO GOMES MARQUES / 7155

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.209-2/2001, Resolução CFM 1581/2005, Resolução CFO 24/2006, tendo sido gerado um sistema verificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (CERS) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043. GUSTAVO GOMES MARQUES DOCUMENTO, A0 VALID RFE-VL 9482155447.

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



MVPEP - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR





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

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

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

Usuário.: GUSTAVO.MARQUES

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

Convênio.: AMIL

Paciente.: 21350 - WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Peso.: Altura: Sup. Corporea:

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

Médico.: BRUNO GUEDES WANDERLEY Serviço: CIRURGIA GERAL

Unid. Int.: Leito.: Cobertura:

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

Diagnóstico:

Protocolo:

Classificação de Risco: URGENTE

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

FUNÇÃO: MÉDICO(A)

2ª VIA

Rúbrica do Responsável



Classificação de Risco: URGENTE

PRESCRIÇÃO MÉDICA URGÊNCIA

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

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

Este registro foi gerado eletronicamente em conformidade com a Lei nº 13.024/2014, Resolução CFM nº 1.342/2011, Resolução CFM nº 1.102/2011, sendo uma cópia válida em todo o território nacional, podendo ser utilizada para fins legais em qualquer órgão ou entidade pública ou privada.

GUSTAVO GOMES MARQUES 9492155697, AC VIGOR RFB 05 0432155697

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



SOULMV - SIMPLES E COMPLETO



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

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

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

CHRISTOPHER LEE MAGALHAES RICARDO 01080103475, AC VALDO RIBEIRO 01080103475.

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



SOULMV - SIMPLES E COMPLETO







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:

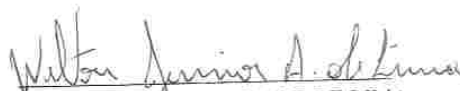
QUE, segundo o declarante no dia 23/04/2019 por volta das 06:30 horas quando transitava, pelo Perimetral Sul, Gramame, João Pessoa-PB, com o veículo tipo YAMAHA/XTZ150 CROSSER ED ano e modelo: 2014/2015, de cor branca de placa: QFD8958/PB CHASSI: 9C6DG2510F0018137 pertencente ao declarante; Que segundo 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





Buscar no site



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

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

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

SINISTRO 3190540576 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

COBERTURA Invalidez

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

BENEFICIÁRIO WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

CPF/CNPJ: 01456816454

Posição em 07-10-2019 13:42:54

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

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
02/10/2019	PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/C7zZvVYjHKb41y3zaMn09g==/5ltnPRjimpwYm3LsPsSWVdrQuYt+api_key=tEbd5YBUJMu1XQVzIPQxcB+xmaDtDczOuRxB01POTCE=)
25/09/2019	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/AcOUdH9MVBjC3F1KSsf6A==/PwtZ__98+mbrY3OpXhyh1Jy__api_key=tEbd5YBUJMu1XQVzIPQxcB+xmaDtDczOuRxB01POTCE=)

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



COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

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

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

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

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



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

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

Número do documento: 19102816274651100000024824602

PAGUE SEGURO



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

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

ACOMPANHE O PROCESSO



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

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

(https://portal.consumidor.gov.br/Seguro-DPVAT/ouvidoria_oficial/)
I%C3%ADder-
dpvat)

Serviços

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

Dúvidas e Respostas

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

Atendimento

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

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



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

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

Número do documento: 19102816274651100000024824602



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

1ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA

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

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

Nº DO PROCESSO: 0809798-02.2019.8.15.2003

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

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

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

João Pessoa/PB, 30 de outubro de 2019.

IDRIS BRITO VILARIM DE SOUZA NEVES

Analista Judiciário



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

AUTOS: 0809798-02.2019.815.2003

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

-

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

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



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

Isto posto, requer:

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

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



LIBNI DIEGO PEREIRA DE SOUSA


OAB/PB – 15.502


MARCILIO FERREIRA DE MORAIS

OAB/PB – 17.359



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

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

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





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

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 200.2019.635921

Data Vencimento: 30/11/2019

Data Emissão: 27/11/2019

Comarca: Joao Pessoa

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

Promovente: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

Promovido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DPVAT S/A

Valor da Causa: R\$ 9.450,00

Despesas Processuais: R\$ 0,00

Custas: R\$ 506,30

Taxa: R\$ 141,75

Total da Guia: R\$ 648,05

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

Servidor

APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLAMENTO DA AÇÃO.



PROCESSO NÚMERO - 0809798-02.2019.8.15.2003

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

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

AUTOR: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

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

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

DESPACHO

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



Cumpra-se.

João Pessoa, na data da assinatura eletrônica.

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

Juíza de Direito



PROCESSO NÚMERO - 0809798-02.2019.8.15.2003

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

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

AUTOR: WELTON JUNIOR ANDRADE DE LIMA

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

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

DESPACHO

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

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

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

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

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

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

No caso em tela, a realização imediata da audiência de conciliação tem grandes chances de se mostrar inócua. A parte autora busca no Judiciário a revisão do ato que deferiu em parte o pedido no âmbito extrajudicial, apenas 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

