

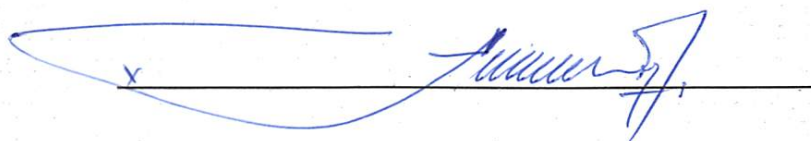
INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: João Roberto Gurema Silbo
ESTADO CIVIL: União Estável
RG nº. 69633 SSP/RR
CPF/MF nº. 077.239.972-72
TELEFONE: (95) 99115-1590 **E-MAIL:** João6gurema@gmail.com
ENDEREÇO: Rua: Rogério Mota, nº: 63, Bairro: 13 de Setembro.

OUTORGADOS: Dr. THIAGO AMORIM DOS SANTOS, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PR sob nº 62590 e OAB/RR 515 - A, proprietário do escritório THIAGO AMORIM ADVOCACIA estabelecido na Rua Rosa de Oliveira de Araujo (antiga N-10), nº. 2187, bairro Santa Luzia, Boa Vista/RR, CEP – 69.317-103, fone: (95) 3625-0238 e 99169-0810.

PODERES: para o foro em geral, e os da cláusula “ad Judicia”, mais os ressalvados no art. 38, do Código de Processo Civil, exceto para receber citação, para propor, no interesse da **OUTORGANTE**, as ações que se fizerem necessárias e contestar ou responder as que contra o mesmo forem propostas, acompanhando-as até o final julgamento, ajuizar medidas cautelares, incidentes ou não, preventivas ou provisórias, justificações judiciais, pleitear alvarás ou ordens judiciais, efetuar levantamento de depósitos judiciais, através de alvarás, para atos que delas dependam, mandar protestar cambiais e retirá-las do protesto, promover notificações ou interpelações judiciais, inclusive em ações militares, patrocinar os interesses da **OUTORGANTE** em procedimentos administrativos junto a quaisquer repartições públicas ou autárquicas, assinando papéis e documentos, dando e recebendo quitação administrativamente ou judicialmente, transigindo, assumindo compromissos, desistindo, patrocinar a defesa dos interesses da **OUTORGANTE** na esfera criminal e, se for caso, poderes para individual ou conjuntamente, substabelecer o objeto da presente Procuração e também para propor ação na via administrativa junto ao INSS, com ou sem reservas, usando os poderes ora conferidos dando tudo por bom, firme e valioso.

Boa Vista/RR, 07/ Fevereiro de 2020.



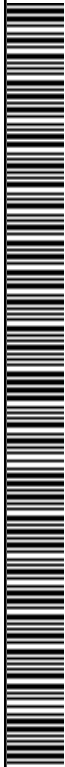
DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS:

NOME: João Roberto Guuma Silva
ESTADO CIVIL: União Estável
RG nº. 69633 SSP/RR
CPF/MF nº. 077.239.972-72
ENDEREÇO: Rua: Rogério Mota, 63, Bairro: 13 de
Setembro.

DECLARA não ter condições de arcar com as despesas processuais e honorários advocatícios sem o prejuízo de meu próprio sustento e/ou de minha família, nos termos do art. 99 § 3º da Lei nº 13.105/15 e alterações, por ser pessoa pobre na acepção jurídica do termo.

Boa Vista/RR, 07/ fevereiro. de 2020.





REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

ICB

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL
1538495907

PROIBIDO PLASTIFICAR
1538495907

NOME
JOAO ROBERTO JUREMA SILVA

DOL IDENTIDADE / ORG. EMISSORA
69633 SSP RR

CPR
077.239.972-72

DATA NASCIMENTO
17/05/1957

FILIAÇÃO
ALBERTO CARLOS DA SILVA
RAIMUNDA JUREMA SILVA

PERMISSÃO
ACC
CATHAB
ACC

Nº REGISTRO
02379057100

VALIDADE
06/09/2022

1ª HABILITAÇÃO
26/07/1976

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
BOA VISTA, RR

DATA DE EMISSÃO
06/09/2017

ANTONIO FRANCISCO DE SERRA MARQUES
DIRETOR PRESIDENTE INTERINO
DETRAN-RR

ASSINATURA DO EMISSOR

40061458089
RR209314354

RORAIMA

17 JUL. 2019

Distribuição Roraima

Eletrobras Distribuição Roraima
Av. Capitão Ené Garcez, 691 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Ins. Estadual: 2.007.022-3
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime especial de impressão autorizada pela SEFAZ 368/13

Nº da Nota Fiscal: 002169669

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438 de 28 de abril de 2002.

CONTAS	VENCIMENTO	CONSUMO (KWH)	TOTAL A PAGAR (R\$)
JANEIRO/2019	06/02/2019	593	534,82

JOAO ROBERTO JUREMA SILVA
R. ROGERIO MOTA 63 13 DE SETEMBRO
CPF: 00007723997272
CEP: 69.308-340 - BOA VISTA

ROT: 3.001.10.06.139403

DADOS DA LEITURA	DATA DA LEITURA
Atual: 26667	16/01/2019
Anterior: 26074	14/12/2018
Constante de Multiplicação: 1,000	Próxima Leitura: 13/02/2019
Consumo Medido: 593	Emissão: 15/01/2019
Consumo Faturado: 593	Apresentação: 16/01/2019

ECAM

Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Posto	Código Fat	Módulo 12 meses
RESIDENCIAL	BI	2806246	M 1617403	1.1.1.2	498

HISTÓRICO DE CONSUMO	DESCRIÇÃO DA CONTA	VALOR
DEZ/18 451	CONSUMO	593 A R\$ 0,796948 = 472,59
NOV/18 547	CORRECAO MONETARIA DA	10/18-00 0,12
OUT/18 600	CORRECAO MONETARIA IG	10/18-00 2,66
SET/18 496	MULTA POR ATRASO DE I	10/18-00 1,90
AGO/18 516	JUROS DE MORA POR ATR	10/18-00 0,60
JUL/18 398	MULTA POR ATRASO	10/18-00 6,87
JUN/18 457	JUROS DE MORA DE IMPO	10/18-00 6,52
MAI/18 475	ILUMINACAO PUBLICA	43,56
ABR/18 499		
MAR/18 478		
TARIFA SEM TRIBUTOS		
0 A 593 - 0,634620		

MENSAGENS IMPORTANTES: PREAVISOS DE VENCIMENTO

Mes/Ano Valor R\$ Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 31/01/2019, em função das contas reavaliadas nesta fatura. O não pagamento poderá ensejar também a inclusão do nome do consumidor na SERASA. Informamos ainda existir(em) conta(s) vencida(s) e já reavaliada(s) no valor de R\$ 405,12 (valor histórico). Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este aviso.

BEM-VINDO A RORAIMA ENERGIA - JUNTOS VAMOS CONSTRUIR UMA EMPRESA CADA DIA MELHOR! ESTA FATURA DE ENERGIA ELETRICA FOI EMITIDA PELA RORAIMA ENERGIA.
LIGUE 08007019120 E FAÇA O PAGO VENCIMENTO 1 6 11 16 21 26

RESERVADO AO FISCO

COMPOSIÇÃO	VALOR
Distribuição:	116,49
Energia:	247,02
Transmissão:	0,00
Encargos:	0,00
Tributos:	12,83
TOTAL A PAGAR	534,82

Base de Cálculo:	Alíquota ICMS:	Valor do ICMS:	Valor do PIS:	Valor do COFINS:
472,59	17,00%	80,34	2,82	

17 JUL. 2019

DISTRITO	SEU CÓDIGO	11/2018	151,55
ROT: 3.001.10.06.139403	0018357-1	TOTAL A PAGAR - R\$	534,82
Eletrobras	MÊS FATURADO	VENCIMENTO	
Distribuição Roraima	01/2019	06/02/2019	
Eletrobras Distribuição Roraima Av. Capitão Ené Garcez 691 - Centro - Boa Vista - RR CNPJ: 02.341.470/0001-44 Ins. Estadual: 24.007.022-3	Nº da Nota Fiscal:	002169669	FCAM

*** SR.CAIXA - NAO RECEBER. DEBITO EM CONTA CORRENTE ***

SEQ.: 00122 UC: 0018357-1 DT.LEIT.: 16/01/2019 T.ENTR.: 04
LEITURA: 26667 NORMAL TOTAL: 534,82 CARGA: 020
DT.VENC.: 06/02/2019 IRREG.: 000 COLETOR: 1141

Empreendimentos Florestais Japurá Ltda.

10 CONTRATO DE TRABALHO

Empregador **Empreendimentos Florestais Japurá Ltda.**

Rua **Av. Leopoldo Pires** Nº **1251**

Município **MANAUS** Est. **AMAZONAS**

Esp. do estabelecimento **INDÚSTRIA DE MADEIRA**

Cargo **AUXILIAR DE ESCRITÓRIO**

C.B.O. nº

Data admissão **01** de **DEZEMBRO** de 19 **76**

Registro nº Fls/Ficha

Remuneração especificada **CR\$ 850,00 (OITOCENTOS E CINQUENTA CRUZADOS) MENSUAIS**

Empreendimentos Florestais Japurá Ltda.

Mariolino Siqueira de Oliveira

Ass. do empregador ou a rgo c/ test.

1º **Mariolino Siqueira de Oliveira**

2º **Mariolino Siqueira de Oliveira**

Data saída **12** de **DEZEMBRO** de 19 **78**

Ass. do empregador ou a rgo c/ test.

1º **Mariolino Siqueira de Oliveira**

2º **Mariolino Siqueira de Oliveira**

BETA S. A.

11 CONTRATO DE TRABALHO

Empregador **BETA S. A.** **OK**

Indústria e Comércio

Rua **Rua Belo Horizonte** Nº **45**

Município **MANAUS - AMAZONAS**

Esp. do estabelecimento **Industrial**

Cargo **Auxiliar de Serviço**

C.B.O. nº

Data admissão **06** de **OUTUBRO** de 19 **80**

Registro nº Fls/Ficha

Remuneração especificada **CR\$ 13.000,00 (TREZE MIL E CINGENTOS) R\$ 1300**

BETA S. A. Indústria e Comércio

DEPTO. DE PESSOAL

Ass. do empregador ou a rgo c/ test.

1º

2º

Data saída **29** de **OUTUBRO** de 19 **80**

BETA S. A. Indústria e Comércio

Ass. do empregador ou a rgo c/ test.

1º

2º

28

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador
.....
Rua N°
Município Est.
Esp. do estabelecimento
Cargo
..... C.B.O. n°
Data admissão de de 19
Registro nº Fls/Ficha
Remuneração especificada
.....
.....
Ass. do empregador ou a rôgo c/ test.
1º
2º
Data saída de de 19
Ass. do empregador ou a rôgo c/ test.
1º
2º

CONTRATO DE TRABALHO

29

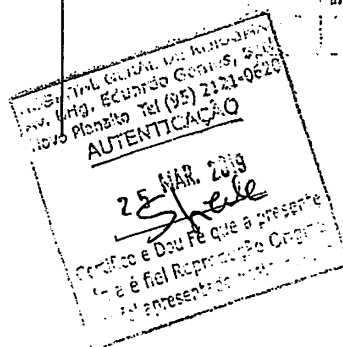
Empregador
.....
Rua N°
Município Est.
Esp. do estabelecimento
Cargo
..... C.B.O. n°
Data admissão de de 19
Registro nº Fls/Ficha
Remuneração especificada
.....
.....
Ass. do empregador ou a rôgo c/ test.
1º
2º
Data saída de de 19
Ass. do empregador ou a rôgo c/ test.
1º
2º



1801050150		22/12/2018 20:12:45		FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA		NOTURNO 19: 22	
Paciente JOAO ROBERTO JUREMA SILVA		Data Nascimento 17/05/1957		Idade 61 A 7 M 5 D		CNS 704600638383821	
Tipo Doc IDENTIDADE 65633		Documento SSP/RR 27/03/1985		Sexo M		CPF 07723997272	
Mão RAIMUNDA JUREMA SILVA		Pai ALBERTO CARLOS DA SILVA		Naturalidade MANAUS - AM		Nacionalidade BRASILEIRA	
Endereço RUA - PROFESSOR AGNELO BITENCOURT - 63 - SAO FRANCISCO - BOA VISTA - RR						(95) 99115-1590	
Class. de Risco		Plano Convênio SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE		N° da Carteira		Validade	
Motivo do Atendimento ACIDENTE DE MOTO		Caráter do Atendimento URGÊNCIA		Profissional do Atend.		Procedência	
Setor GRANDE TRAUMA		Tipo de Chegada SAMU CAPITAL		Procedimento Sol.		Temp.	
Queixa Principal		☐ Síndrome Febril		☐ Sintomático Respiratório		☐ Suspeita de Dengue	
Anamnese de Enfermagem		GSC AO: 1 2 3 4 RV: 1 2 3 4 5 MRV: 1 2 3 4 5 6		TOTAL 15			
Anamnese - (HORA DA CONSULTA - 20:15 h)		Paciente trazido pelo SAMU em prancha rígida + collar cervical.					
Exame Físico		BEG, LOTEI AM, supnave.					
Hipótese Diagnóstica		Estados de Choque - Dente de D					
SADT - Exames Complementares		☐ RAIO-X ☐ ULTRA-SON ☐ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS:					
PRESCRIÇÃO		APRAZAMENTO		OBSERVAÇÃO			
1 - Dexametazona 8mg							
2 - Analgésico 40mg							
Artemis da Silva Souza Médico CRM-RR 2045							
Conduta		☐ Alta por Decisão Médica ☐ Ambulatório					
☐ Alta a Pedido ☐ Observação (Até 24h)							
☐ Alta a Revelia ☐ Internação							
☐ Transferência para:		Data e Hora de Saída/Alta:					
óbito		Antes do 1º Atendimento? ☐ Sim ☐ Não		Destino: ☐ Família ☐ IML Anatomia Patológica			
Assinatura do Paciente ou Responsável		Carimbo e Assinatura do Médico					
Impresso por: karen.garcia Data Hora: 22/12/2018 20:14:39							

http://10.102.5.252:8888/IS4/IS4/DC3D9210-17E6-4686-831F-06AB2CC34D2D.html

17 JUL. 2019

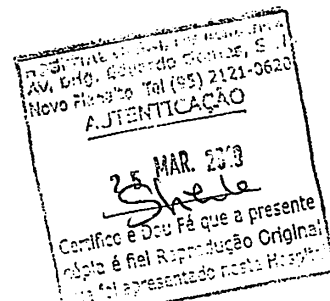


HGR		4 - CNES	
3 - JO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE		569544	
Identificação do Paciente		6 - Nº DO PRONTUÁRIO	
5 - NOME DO PACIENTE			
JOÃO ROBERTO JUREMA SILVA			
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)		8 - DATA DE NASCIMENTO	
7 04 600 6 3 8 3 8 3 8 2 1		17 05 1957	
11 - NOME DA MÃE		9 - SEXO	
13 - NOME DO RESPONSÁVEL		Masc ☐ Fem ☒ 3	
Raimunda Jurema Silva		10 - RAÇA/COR	
15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BARRIO)		Parda	
16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA		12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE	
R. Prof. Agnelo Bittencourt, 63, São Francisco		14 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE	
BOA VISTA		18 - CID	
20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS		R R	
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO			
Paciente vítima de acidente motociclistico (moto x animal). TC sem laudo ate o momento evidenciou pneumotorax à D e fratura de arcos costais			
21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO			
As acimas.			
22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)			
Anamnese + Exame Físico + USG			
23 - DIAGNÓSTICO INICIAL			
24 - CID 10 PRINCIPAL			
25 - CID 10 SECUNDÁRIO			
26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS			
PROCEDIMENTO SOLICITADO			
27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO			
Internação			
28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO			
29 - CLÍNICA			
30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO			
31 - DOCUMENTO			
32 - Nº DO DOCUMENTO			
33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE			
34 - DATA DA SOLICITAÇÃO			
35 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)			
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)			
36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO			
37 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO			
38 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO			
39 - CNPJ DA SEGURADORA			
40 - Nº DO BILHETE			
41 - SÉRIE			
42 - CNPJ EMPRESA			
43 - CNAL DA EMPRESA			
44 - CBOB			
45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA			
() EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO			
AUTORIZAÇÃO			
46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR			
47 - COD. ÓRGÃO EMISSOR			
48 - DOCUMENTO			
49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR)			
50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO			
51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)			
52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO - HOSPITALAR			

17 JUL. 2019

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HGR		2 - CNES	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE		4 - CNES	
5 - NOME DO PACIENTE JOAO ROBERTO JUREMA SILVA		6 - Nº DO PRONTUÁRIO	
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)		8 - DATA DE NASCIMENTO 17 05 1957	
9 - SEXO Masc. ☒ 1 - Fem. ☒ 3		10 - RAÇA/COR Parda	
11 - NOME DA MÃE		12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE	
13 - NOME DO RESPONSÁVEL		14 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE	
15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)		17 - COD. URG. MUNICÍPIO 18 - UF RR	
16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA BOA VISTA		19 - CEP	
20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS		JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO	
Paciente vitima de acidente motociclistico (moto x animal). TC sem laudo ate o momento evidenciou pneumotorax à D e fratura de arcos costais			
21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO As acima.			
22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) Anamnese + Exame Físico + USG			
23 - DIAGNÓSTICO INICIAL X a D		24 - CID 10 PRINCIPAL	
25 - CID 10 SECUNDÁRIO		26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS	
PROCEDIMENTO SOLICITADO			
27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO Internação		28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	
29 - CLÍNICA Cirurgia Geral		30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO Terapêutico	
31 - DOCUMENTO () CNS (X) CPF		32 - Nº DO DOCUMENTO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE	
33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE		34 - DATA DA SOLICITAÇÃO 23 12 18	
35 - Nº DA SEGURADORA		36 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)			
37 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO		40 - Nº DO BILHETE	
38 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO		41 - SÉRIE	
39 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO		42 - CNPJ EMPRESA	
43 - CNAE DA EMPRESA		44 - CBOR	
45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA () EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO			
AUTORIZAÇÃO			
46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		47 - COD. ÓRGÃO EMISSOR	
48 - DOCUMENTO () CNS () CPF		52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
49 - Nº DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR			
50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO		51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	

17 JUL. 2019





220-3

ALERGIA: NÃO: ☒ SIM: ☐

JOÃO ROBERTO JUREMA SILV

LEITO

DATA

23/12/18

Dieta ZERO, LÍQUIDA

AVP

Cefalotina 1g EV 6h/6h

SFO,9% 500mL + GH 50% 40mL EV 6/6h

Dipirona 1g EV 4/4h

Ondansetrona 4mg EV 8/8h, SN

Morfina 1 amp + 9ml AD EV Fazer 5ml 4/4H

Captopril 25 mg 1cp VO se PAS > 160mmHg F/OU PAD > 110mmHg

Curativo diário

Inulina Regular conforme esquema

Quantificar e anotar aspecto do dreno diariamente

SSVV + CCGG

Ao bloco B ou F, se vaga

Fisioterapia respiratória motora, 2 vezes ao dia

Dr. Alexandre Henri
Méd. Residente
Cirurgia Ger.
CRM/RJ 180.333

SND

MANTER

HD

Trauma abdominal contuso +
pneumotórax à D

Dr Levindo/ Dr Lucas R2

Dr GivaggoR1

Anotações da Enfermagem

SN

SN

Rotina

SN

Atencoes

Rotina

NIR

Fim -

SINAIS VITAIS

DEXTRO

Insulina Regular

HORA

DEXTRO

INSULINA

O	12H	18H	24H	06H	DEXTRO	Insulina Regular	HORA	DEXTRO	INSULINA
			35,5°C	34,6°C	< 70	Glicose 50% 40 ml EV			
			30,1	93	< 200	0 UI - SC			
URA			37,1°C	36,6°C	201-250	02 UI - SC			
					251-300	04 UI - SC			
E					301-350	06 UI - SC			
AO					351-400	08 UI - SC			
O					> 400	10 UI - SC			
						CHAMAR PLANTONISTA			

NIR
Regulado
para leito
220-3
Regulação Interna

17 JUL 2019



DATA: 25/12/2018	DI/HGR: 23/12/18	DN: 17/05/57	ÁREA: BLOCO B
NOME: João Roberto Jurema Silva	IDADE: 61	LEITO: 220-3	
DATA DA CIRURGIA: -	MÉDICO PRECEPTOR: Dr Hélder		
	MÉDICO RESIDENTE:		

Diagnósticos: Trauma Abdominal Contuso + Pneumotórax à Direita e fratura de arcos costais

Dispositivos:	Antimicrobianos:	
NPT:	Atual:	Progresso:
Sonda Vesical:		
Dreno de Tórax:		
Outros:		

() Paciente mantém melhora do quadro. Nega dor, febre e/ou diarreia. Relata boa aceitação alimentar. Refere que dorme bem a noite, sem necessidade de O2 sob CN.

Paciente com DM2 sem uso de medicação

Exame Físico: BEG () REG () MEG () / Anictérico (X) ou Ictérico () /+4

Hidratado (X) ou Desidratado () /+4 / Consciente (X) ou Desorientado ()

Corado (X) ou Hipocorado () /+4 / Acianótico (X) ou Cianótico () /+4

Ap. Cardiovascular

(X) RCR2T, BCNF, sem Sopros

() Outros:

() DVA? Quais:

Ap. Respiratório

(X) MV + bilateral, sem Ruídos Adventícios

() Outros:

ABD:

(X) Flácido, sem visceromegalias, indolor; RHA +

() Outros:

Ext.:

(X) Boa perfusão periférica (<3s); Ausência de edemas; Panturrilhas livre

() Outros:

() F.O.

CD: Suporte clínico mantido

Solicito Rx de tórax no leito - várias fraturas



Dra. Adelle Gal Costa
Médica Residente
Cirurgia Geral
CRM-RR 1988

Assinatura e Carimbo

17 JUL. 2019



Serviço Integrado de Cirurgia
Prescrição Médica Diária



220-3

ALERGIA: NÃO: ● SIM: ○

JOÃO ROBERTO JUREMA

LEITO

220-3

DATA

26/12/18

Dieta líquida

AVP

SF 0,9% 500ml EV 8/8h

Cefalotina 1g EV 6/6h

Vietronidazol 500mg EV 8/8h

Dipirona 1g EV 4/4h

Enoxicam 40mg EV 1x/dia

Omeprazol 40mg VO 1x/dia

Vietoclopramida 10mg EV de 8/8h, SN

Ramal 100mg + SF 0,9% 100ml EV 8/8h FIXO

Laptopril 25 mg 1cp VO se PAS ≥ 160mmHg E/OU PAD ≥ 110mmHg

Dextro de 6/6h e insulina regular conforme esquema

Anotar débito e aspecto do dreno de tórax.

SVV + CCGG

Fisioterapia respiratória
Aguardando RX de tórax



Dra. Adelle Goul Costa
Médica Residente
Cirurgia Geral
CRM-RR-1988

Rafaela
Fisio

PNEUMOTÓRAX D + TRAUMA
ABDOMINAL CONTUSO
+ DM 2

Dr Levindo

Anotações da Enfermagem

18:00hs. Paciente acordado
consciente, realizado
medicações prescritas
3-4-5-6-10-12 e SSV
a.p. na enfermaria 12 não
tem dieta líquida, seguiu
medicações da enfer-
magem

Maria Cecília P. Figueira
COREN-RR-448 TE

SINAIS VITAIS

DEXTRO

Insulina Regular

HORA

DEXTRO

INSULINA

	12H	18H	24H	06H	< 70	Glicose 50% 40 ml EV			
	166 x 94	155 x 93	152 x 94	145 x 86	< 200	0 UI - SC			
	84	83	93	92	201-250	02 UI - SC			
IRA	36,7°C	36,7°C	36,6°C	36,4°C	251-300	04 UI - SC			
					301-350	06 UI - SC			
					351-400	08 UI - SC			
					>400	10 UI - SC			
						CHAMAR PLANTONISTA			

Manoelina G. Figueira
COREN-RR-397.446 TE

Antônia Rodrigues
Técnica em Enfermagem
COREN-RR-784.228 TE

Rodrigo Courinho Silveira
Nutricionista
CRM-7.3238

medicação AVP, selco 20.

Nutrição: Dieta líquida, p/ DM.

Às 6:00hs Feito troca de soro
diário de dreno de tórax.
Desprezado 190ml de débito
de coloração sanguinolenta.

17 JUL 2019



NO. ME: João Roberto Jurema Silva	IDADE: 51	LE ITO: 220-3
DATA DA CIRURGIA: -	MÉDICO PRECEPTOR: Dr Hélder	MÉDICO RESIDENTE:

Diagnósticos: Trauma Abdominal Contuso + Pneumotórax à Direita e fratura de arcos costais

Dispositivos: NPT: ☒ Sonda Vesical: ☒ Dreno de Tórax: ☒ Outros: ☐	Antimicrobianos: Atual: ☐ Progresso: ☐
---	---

☒ Paciente mantém melhora do quadro. Nega dor, febre e/ou diarreia. Relata boa aceitação alimentar. Refere que dorme bem a noite, sem necessidade de O2 sob CN.

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

Ap. Cardiovascular
☒ RCR2T, BCNF, sem Sopros
() Outros:

() DVA? Quais:

Ap. Respiratório

() MV + bilateral, sem Ruídos Adventícios, MV ↓ em HTX D
() Outros:

ABD.:

() Flácido, sem visceromegalias, indolor, RHA +, doloroso com crepitação
() Outros:

Ext.:

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

() F.O.

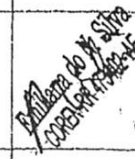
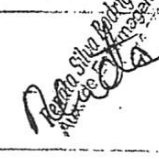
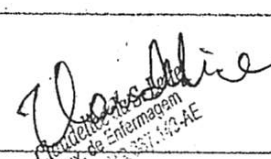
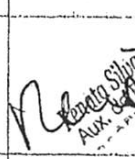
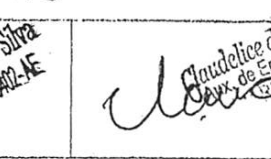
CD: Suporte clínico mantido


Dra. Adene Gai Costa
Médica Residente
Cirurgia Geral
CRM-RR 1988

Assinatura e Carimbo

17 JUL. 2019

Número: 0809640-50.2020.8.23.0010	Versão: 08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 12/2018
Tratamento de Feridas - HGR	Paciente: João Roberto Silva	Data: 27/12/18	
	Leito: 220.3		

ação	 	Região: MTD	 	Região: Coxão
gria	☐ LPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☒ Trauma: Tração Fixador Externo ☒ Ortopedia ☐ Outro:		☐ LPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☒ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☐ Trauma: Tração Fixador Externo ☐ Ortopedia ☐ Outro:	
ia do	☒ Necrose: Amarela/Negra ☒ Esfacelo ☒ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida fechada ☐ Dreno/ Sonda ☐ Outros		☐ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☒ Ferida fechada ☒ Dreno/ Sonda ☐ Outros	
sional	☒ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro:		☒ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro:	
sudato	☐ Purulento ☐ Seroso ☐ Sanguinolento ☒ Serossanguíneo ☐ Seco ☐ Outro:		☐ Purulento ☒ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serossanguíneo ☐ Seco ☐ Outro:	
le de to	☐ Molhado ☒ Úmido ☐ Seco		☐ Molhado ☒ Úmido ☐ Seco	
de za	☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%		☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%	
ira ia	☒ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☒ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro:		☒ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro:	
	☐ 12/12 ☒ Diário ☐ 48/48h		☐ 12/12 ☒ Diário ☐ 48/48h	
il que u ento:	  		  	
ões:				

6102.717.21





HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SERVIÇO INTEGRADO DE CIRURGIA



Descrição de Procedimento

Nome: JOAO ROBERTO JUREMA SILVA
Profissionais: Dr Levindo/ Dr. Lucas R2/ Dr. Givaggo R1
Data: 23/12/2018 – 1:00h

- 1- Paciente em DDH + Assepsia e Antissepsia.
- 2- Anestesia Local em 5º EIC, na linha axilar média, em hemitórax DIREITO, superficial e profunda.
- 3- Incisão respeitando o sentido das costelas em 5º espaço intercostal.
- 4- Divulsão com Kelly Curva sobre a borda superior da costela inferior, divulsão até a cavidade torácica, dissecação romba com avaliação digital com saída de ar e sangue.
- 5- Passagem de tubo fenestrado nº 32 em sentido póstero-superior.
- 6- Conexão do tubo ao sistema fechado em selo d'água com saída de ar.
- 7- Fixação do tubo à pele com Nylon 0 (ponto em "U") e ponto de segurança com fio Nylon 0.
- 8- Limpeza local e curativo oclusivo.
- 9- Dreno funcionante (oscilante)
- 10- Raio-X de Tórax de controle solicitado.

Levindo Oliveira
Cirurgia Geral
Coloproctologia
CRM-RR 443

Dr. Givaggo
Cirurgia Geral
CRM-RR 1803

17 JUL. 2019





HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SERVIÇO INTEGRADO DE CIRURGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA DIÁRIA



220-3 on

ALERGIA: NÃO: ● SIM: ○

JOÃO ROBERTO JUREMA

LEITO

220-3

DATA 27/12/18

líquida

VP

0,9% 500ml EV 8/8h

falotina 1g EV 6/6h

etronidazol 500mg EV 8/8h

pirona 1g EV 4/4h

noxica 40mg FV 1x/dia

neprazol 40mg VO 1x/dia

etoclopramida 10mg EV de 8/8h, SN

mal 100mg + SF 0,9% 100ml EV 8/8h FIXO

ptopril 25 mg 1cp VO se PAS ≥ 160mmHg E/OU PAD ≥ 110mmHg

extro de 6/6h e insulina regular conforme esquema

otar débito e aspecto do dreno de tórax

IV + CCGG

SND

MAN 15.2

14.0

12.0

14.0

12.0

12.0

12.0

12.0

12.0

12.0

12.0

12.0

12.0

12.0

12.0

12.0

12.0

12.0

12.0

12.0

12.0

12.0

12.0

12.0

12.0

12.0

12.0

12.0

12.0

12.0

12.0

12.0

12.0

HD

PNEUMOTÓRAX D + TRAUMA
ABDOMINAL CONTUSO
+ DM 2

Dr Levindo

Anotações da Enfermagem

11h:00 paciente no
leito em ambiente
tranquilo, bem-estar
periférico, verificada
sinais vitais e exames
trazido medicamento do
horário de uso
22h n. foi adm
item 3 de
horário pois

Dra. Adélie Gai Costa
Médica Residente
Cirurgia Geral
CRM-RR 1988

SINAIS VITAIS

12H	18H	24H	06H
183/101	155x90	167/107	185/109
79	103	89	87
35.6	37.5C	36.8C	
+			

DEXTRO

Insulina Regular

< 70

Glicose 50% 40 ml EV

< 200

0 UI - SC

201-250

02 UI - SC

251-300

04 UI - SC

301-350

06 UI - SC

351-400

08 UI - SC

> 400

10 UI - SC

CHAMAR PLANTONISTA

HORA

DEXTRO

INSULINA

o paciente
apresenta
hipertensão
06h paciente contin
com PA elevada
< por isso não
foi adm o item

38h Paciente no leito, sinais vitais dentro das parâmetros, segue os cuidados de enfermagem.

Dra. Adélie Gai Costa
Médica Residente
Cirurgia Geral
CRM-RR 1988

Dra. Adélie Gai Costa
Médica Residente
Cirurgia Geral
CRM-RR 1988

Alcides de Araújo Santos Barbosa
Técnica em Enfermagem
COREN/RR 630109-TE

Nota: Deixa legível, p/ DM

3 mas foi adm o item 11

Andréia Cristina Silveira
Nutricionista

Dra. Adélie Gai Costa
Médica Residente
Cirurgia Geral
CRM-RR 1988

17 JUL 2019





HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE RORAIMA

SERVIÇO INTEGRADO DE CIRURGIA

RESUMO DE ALTA HOSPITALAR



NOME: JOÃO ROBERTO JUREMA

DATA DA INTERNAÇÃO: 23/12/18

DATA DA CIRURGIA: 23/12/18

DATA DA ALTA: 28/12/18

PROFISSIONAIS RESPONSÁVEIS: DR. HÉLDER GROSSI

DIAGNÓSTICO:

HEMOPNEUMOTÓRAX À DIREITA DEVIDO A TRAUMA CONTUSO E FRATURA DE COSTELAS

TRATAMENTO

TORACOTOMIA EM SELO D'AGUA

EVOLUÇÃO

Evoluiu sem intercorrências relativas ao procedimento cirúrgico, sem queixas, deambulando, aceitando bem dieta, boa diurese, evacuação e flatos positivos.

ORIENTAÇÃO

1. Retornar ao pronto socorro se intercorrências (por exemplo: febre, dor forte, vômitos, diarreia).
2. Dieta liberada (alimentação normal).
3. Não fazer esforços físicos até 20 dias após a cirurgia.
4. Lavar a Ferida operatória (cortes) com água e sabão/sabonete e manter limpa e seca.
5. Retirar os pontos após 10 dias da cirurgia no posto de saúde.
6. Retornar ao ambulatório de Cirurgia Geral com Dr. HÉLDER no dia 02/01/2019
 - (quarta-feira) às 13:00h no Hospital Coronel Mota (COMPARACER NA RECEPÇÃO DO HOSPITAL 03 DIAS ANTES PARA MARCAÇÃO DE CONSULTA).

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308 - Aeroporto
CEP: 69310-005 Boa Vista-RR
Tel: (95) 2121-0615

Dra. Adriele Dai Costa
Médica Residente
Cirurgia Geral
CRM-RR 1988

17 JUL. 2019

**SERVIÇO INTEGRADO DE CIRURGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA DIÁRIA**

20-3

ALERGIA: NÃO:  SIM: 

JOÃO ROBERTO JUREMA

24/12/18

220-3

OLİT

PEUMOTÓRAX D + TRAUMA
ABDOMINAL CONTUSO

Dieta ZERO LQU: 14

SG 5% 500ml + SG 5% 500ml EV 6/6h (Obs: Pot. diabetico)

Cefalotina 1g EV 6/6h

Cefalotina 1g EV 6/6h

Metronidazol 500mg EV 8/8h

Dipirona 1g EV 4/4h.

Tenoxicam 40mg EV

Omeprazol 40mg VO 1x/dia

Metaclopramide 10mg EV po

$\frac{1}{100} \text{ frame} + \frac{1}{100} \text{ frame} = \frac{1}{50} \text{ frame}$

Partial Iouling + 3F 0,5% Iouling EV 8/811 F1XU

-epropiii z nig icp vo se pas z igummg e/ou pau z iiummng

Insulina regular conforme esquema

anotar débito e aspecto do dreno de tórax

SW + CCG

Carlingia Gera!
1958-1959

0001

SINAIS VITAIS

197	197
-----	-----

[illegible]

95 | 93.

IRA	36C	36C
-----	-----	-----

0

--	--	--	--	--

100

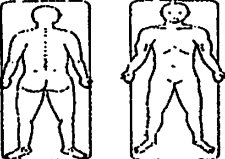
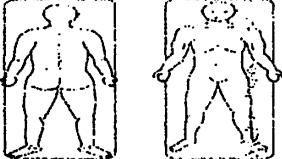
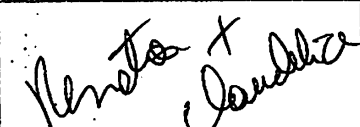
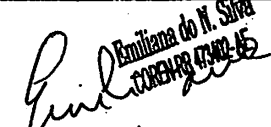
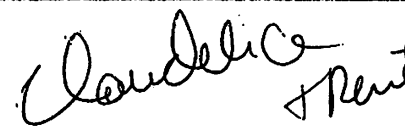


100

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em <https://projudi.trf.jus.br/projudi/> - Identificador: PJYAR 5AM78 P77

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001. Lei nº 11.419/2006
Validação deste em <https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/> - Identificador: PJYAR 5AM78 P7TSY 2KQLA

Núcleo de Enfermagem em Tratamento de Feridas - HGR	Protocolo nº 1	Versão: 08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 12/2018
Paciente: João Roberto Silva				
Leito: 220-3			Data: 24/12/18	

ção		Região: <u>Torax D</u>		Região: <u>MTD</u>
gia	☐ LPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☒ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☐ Trauma: <u>Tração</u> <u>Fixador Externo</u> ☐ ortopedia ☐ Outro:		☐ LPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☒ Trauma: <u>Tração</u> <u>Fixador Externo</u> ☐ ortopedia ☐ Outro:	
a do	☐ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☒ Ferida fechada ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros		☐ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☒ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida Fechada ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros	
sional	☒ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro:		☒ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro:	
sudato	☐ Purulento ☐ Seroso ☒ Sanguinolento ☐ Serossanguineo ☐ Seco ☐ Outro:		☐ Purulento ☐ Seroso ☒ Sanguinolento ☐ Serossanguineo ☐ Seco ☐ Outro:	
le de to	☐ Molhado ☒ Úmido ☐ Seco		☐ Molhado ☒ Úmido ☐ Seco	
de za	☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%		☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%	
ira ia	☒ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro:		☐ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☒ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro:	
	☐ 12/12 ☒ Diário ☐ 48/48h		☐ 12/12 ☒ Diário ☐ 48/48h	
il que u into:	 		 	
ões:				



Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em <https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/> - Identificador: PJYAR 5AM78 P7TSY 2KQLA



Núcleo de Enfermagem em		Protocolo nº	Versão: 08	Elaborado em: 05/2013	Atualizado em: 12/2013
Tratamento de Feridas -		Paciente: João Roberto Suresma Silva			
HGR		Leito: 230-3		Data: 05/12/18	
ção	 	Região: MID	 	Região:	
a	☐ LPP ☐ II ☐ III ☐ IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☒ Trauma: Tração Fixador Externo ☐ ortopedia ☐ Outro:	☐ LPP ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☐ Trauma: Tração Fixador Externo ☐ ortopedia ☐ Outro:	☐ LPP ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☐ Trauma: Tração Fixador Externo ☐ ortopedia ☐ Outro:	☐ LPP ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☐ Trauma: Tração Fixador Externo ☐ ortopedia ☐ Outro:	☐ LPP ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☐ Trauma: Tração Fixador Externo ☐ ortopedia ☐ Outro:
do	☐ Necrose: Amarelta/Negra ☐ Esfacelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida fechada ☐ Dreno/Sonda ☒ Outros: Soro fisiológico	☐ Necrose: Amarelta/Negra ☐ Esfacelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida fechada ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros:	☐ Necrose: Amarelta/Negra ☐ Esfacelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida fechada ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros:	☐ Necrose: Amarelta/Negra ☐ Esfacelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida fechada ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros:	☐ Necrose: Amarelta/Negra ☐ Esfacelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida fechada ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros:
ional	☐ Normal ☒ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro:	☐ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro:	☐ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro:	☐ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro:	☐ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro:
udato	☐ Purulento ☐ Seroso ☐ Sanguinolento ☒ Serosanguíneo ☐ Seco ☐ Outro:	☐ Purulento ☐ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serosanguíneo ☐ Seco ☐ Outro:	☐ Purulento ☐ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serosanguíneo ☐ Seco ☐ Outro:	☐ Purulento ☐ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serosanguíneo ☐ Seco ☐ Outro:	☐ Purulento ☐ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serosanguíneo ☐ Seco ☐ Outro:
de	☐ Molhado ☒ Úmido ☐ Seco	☐ Molhado ☐ Úmido ☐ Seco	☐ Molhado ☐ Úmido ☐ Seco	☐ Molhado ☐ Úmido ☐ Seco	☐ Molhado ☐ Úmido ☐ Seco
je	☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% ☐ Alcool 70%	☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 2% ☐ Alcool 70%	☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 2% ☐ Alcool 70%	☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 2% ☐ Alcool 70%	☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 2% ☐ Alcool 70%
1	☐ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☒ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro:	☐ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro:	☐ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro:	☐ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro:	☐ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro:
2	☐ 12/12 ☒ Diário ☐ 48/48h	☐ 12/12 ☐ Diário ☐ 48/48h	☐ 12/12 ☐ Diário ☐ 48/48h	☐ 12/12 ☐ Diário ☐ 48/48h	☐ 12/12 ☐ Diário ☐ 48/48h
que	Sônia Paula F. da Silva Enfermeira CRP 11.111/11 4	Luciene Gomes de Lima Enfermeira CRP 11.111/11 4	Sueli Rosa Enfermeira CRP 11.111/11 4	Sueli Rosa Enfermeira CRP 11.111/11 4	Sueli Rosa Enfermeira CRP 11.111/11 4

BLOCOS E PAAR

Nome: João Roberto Ferreira

Idade: _____ Sexo: M(☒) F(☐) Leito: 220-3 Diagnóstico: Dreno Htxb

27/12/18

MANHÃ

pt cooperativo, com eseciações nas costas, abdome e MSD (materna de chulo 5) e parte posterior de HSB, dreno HTXB, não escla, não dorbulha e dreno pequena quantidade de sangue sanguinolento, suprieis expansibilidade e complacência torácica normal, AP: HVD SL RA, tosse seca sem dispneia, dor es musculares e mocioreto resenado em HSB com dmiti pela ferida, teris e diqions normais. Realizado fisioterapia respiratória e motora.

Profissional:

Renata Souza Miranda
CRM 57275 - RR

Fisioterapia Cardiorespiratória

TARDE

Profissional:

MANHÃ

Profissional:

TARDE

Profissional:



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SERVIÇO INTEGRADO DE CIRURGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA DIÁRIA



220-3

ALERGIA: NÃO: ☒ SIM: ☐

JOÃO ROBERTO JUREMA

LEITO

220-3

DATA

28/12/18

ta líquida

P

0,9% 500ml EV 8/8h

Salotina 1g EV 6/6h

Metronidazol 500mg EV 8/8h

Clonitrona 1g EV 4/4h

Clonitrona 40mg EV 1x/dia

Clonitrona 40mg VO 1x/dia

Clonitrona 10mg EV de 8/8h, SN

Clonitrona 100mg + SF 0,9% 100ml EV 8/8h FIXO

Clonitrona 25 mg 1cp VO se PAS $\geq$ 160mmHg E/OU PAD $\geq$ 110mmHg

Clonitrona de 6/6h e insulina regular conforme esquema

Clonitrona débito e aspecto do dreno de tórax

V + CCGG

Dra. Adelle Gai Costa
Médica Residente
Cirurgia Geral
CRM-RR 1988

SINAIS

MANUTER

14 22 06

12 18 24 06

14 22 06

12 16 20 24

12

06

SN

14 22 06

SN

SN

ROTIMA

HD

PNEUMOTÓRAX D + TRAUMA

ABDOMINAL CONTUSO

+ DM 2

Dr Levindo

04 Anotações da Enfermagem

SINAIS VITAIS

DEXTRO

Insulina Regular

HORA

DEXTRO

INSULINA

12H

18H

24H

06H

< 70

Glicose 50% 40 ml EV

< 200

0 UI - SC

201-250

02 UI - SC

251-300

04 UI - SC

301-350

06 UI - SC

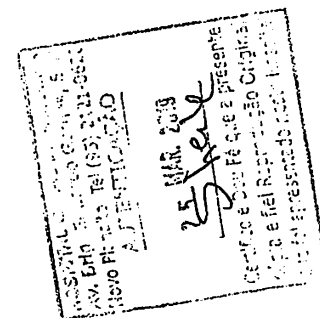
351-400

08 UI - SC

>400

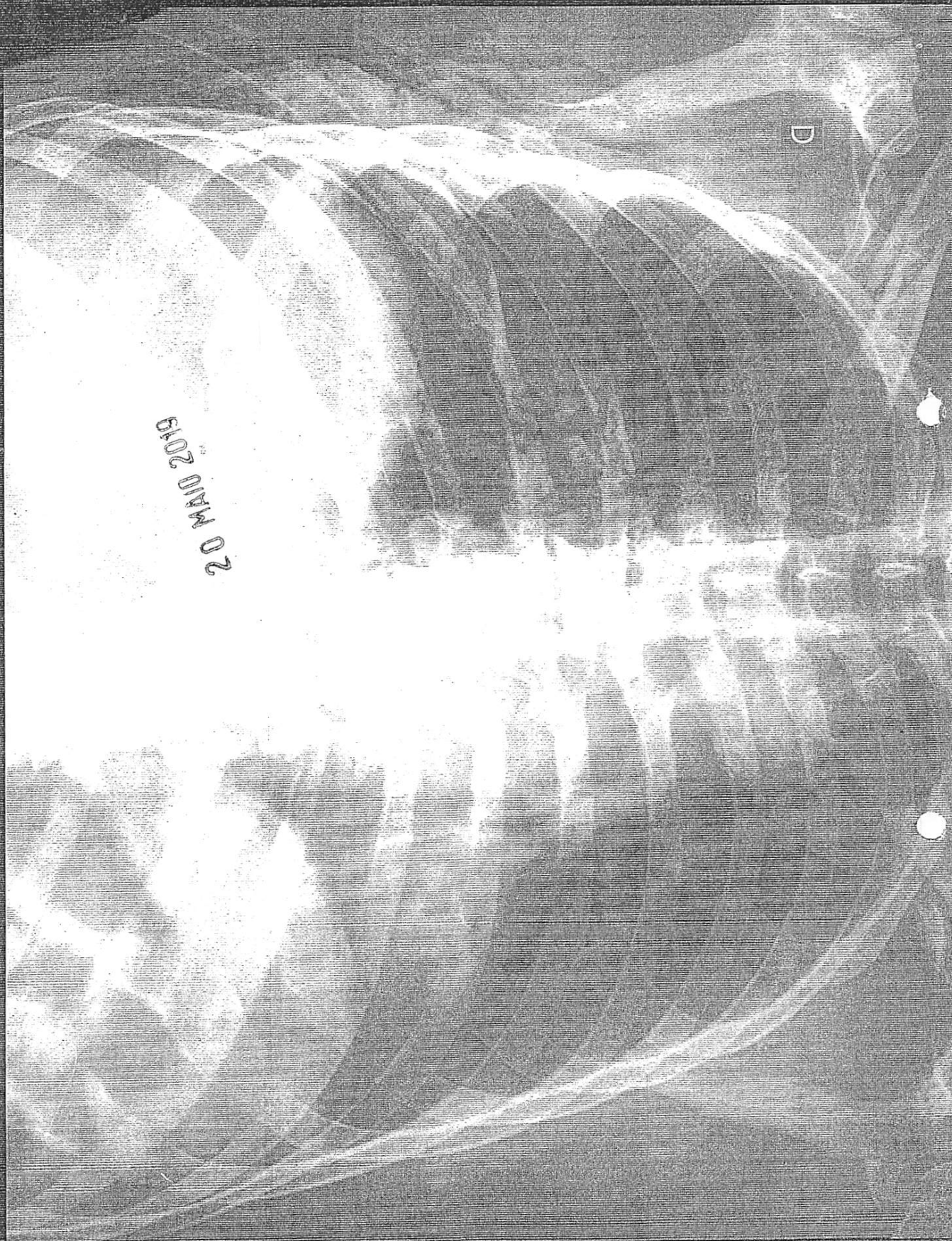
10 UI - SC

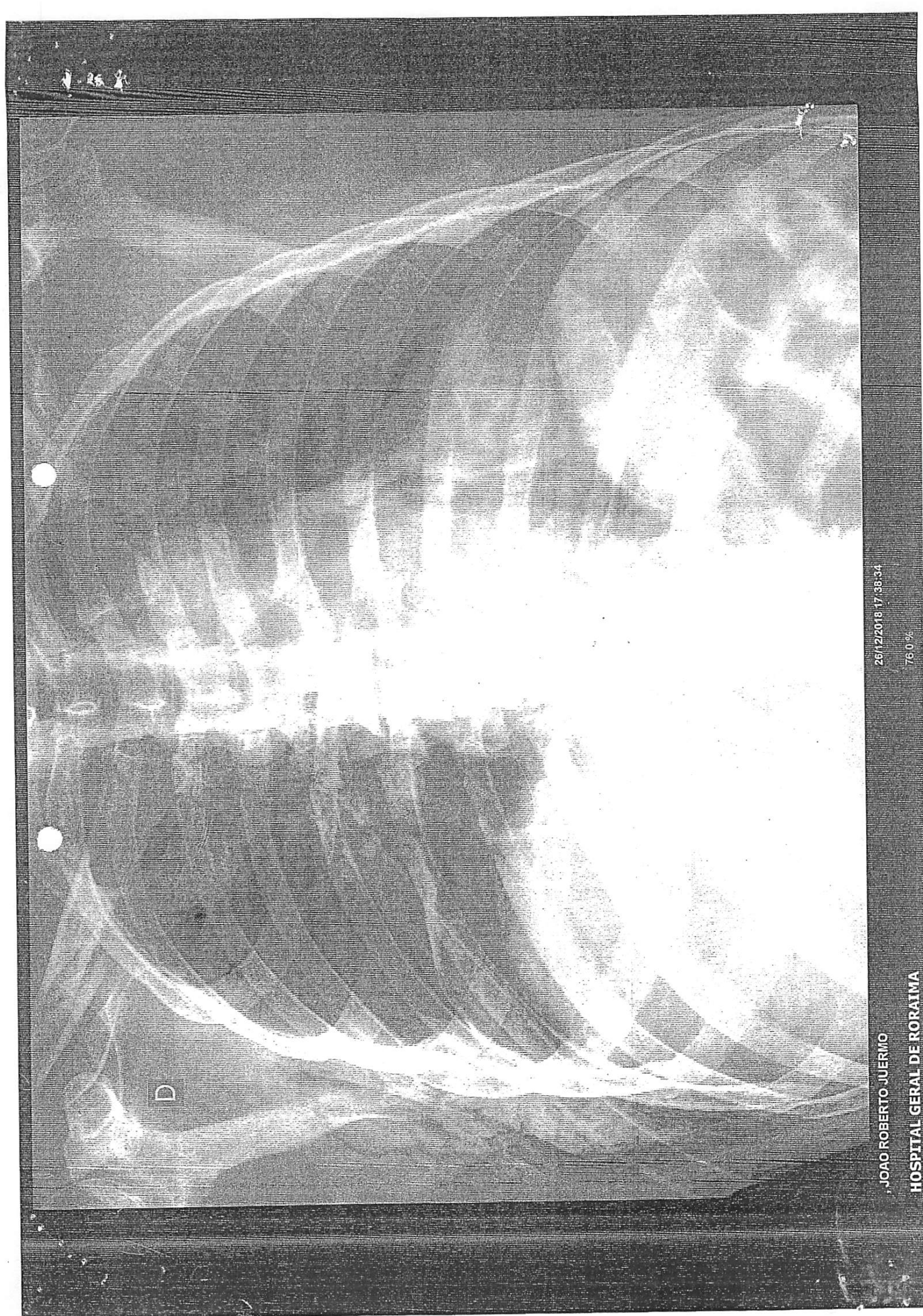
CHAMAR PLANTONISTA



JOAO ROBERTO JUERMO
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

26/12/2018 17:38:34
76,0 %





26/12/2018 17:38:34

76.0 %

JOAO ROBERTO JUERMO

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA



**POLICIA CIVIL DO ESTADO DE RORAIMA
DELEGACIA DE ACIDENTE DE TRANSITO
BOLETIM DE OCORRÊNCIA**



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 108/2019/DAT - Boa Vista-RR, em 07/05//2019

COMUNICANTE: JOÃO ROBERTO JUREMA SILVA

RG: 69633

O. EXP.: SSP/AM

CPF: 07723997272

ENDEREÇO: RUA – ROGÉRIO MOTA, 63

BAIRRO: 13 DE SETEMBRO

CIDADE: BOA VISTA - RR

SEXO: MASCULINO

PROFISSÃO: FUNCIONÁRIO PÚBLICO

NATURALIDADE: MANAUS

ESTADO: AM

DATA DE NASCIMENTO: 17/05/1957 IDADE: 61 ANOS GRAU DE INSTRUÇÃO: 2º GRAU COMPLETO

ESTADO CIVIL: UNIÃO ESTAVEL

TELEFONE: 99115-1590

Nº REG. CNH: 02379057100

NOME DO PAI: ALBERTO CARLOS DA SILVA

NOME DA MÃE: RAIMUNDA JUREMA SILVA

Senhor Delegado, venho comunicar que aproximadamente às 18h40min do dia 22/12/2018, NA RR 205 NAS PROXIMIDADES DO ECO PARQUE.

O comunicante acima qualificado compareceu nesta Delegacia para relatar que transitava no endereço acima supracitado conduzindo HONDA/CG 150 FSN ESDI, Placa NAN-3619, de cor VERMELHA, Ano 2013/2014, Chassi 9C2KC1680ER413403, Renavam 00594359171 de propriedade da Senhor JOÃO ROBERTO JUREMA SILVA JUNIOR; Que o comunicante seguia sentido sua casa, quando foi surpreendido por um animal (TAMANDUÁ); Que o comunicante não conseguiu evitar a colisão; Que a equipe do SAMU esteve no local executando os primeiros socorros e em seguida levando para o HGR; Que em decorrência do Acidente o comunicante teve (FRATURA DA CLAVÍCULA DIREITA, FRATURA DE DUAS COSTELAS DO LADO DIREITO, FRATURA DE TORNOZELO E CALCANHAR); Que o motivo do BO é para fins de SEGURO DPVAT. É o relato.

NATUREZA DA OCORRÊNCIA: ACIDENTE DE TRANSITO COM LESÃO CORPORAL
OBSERVAÇÃO:

JOÃO ROBERTO JUREMA SILVA

Comunicante

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o (a) responsável pelas informações acima apresentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-denunciação caluniosa e 340-comunicação falsa de crime ou de contravenção do Código Penal Brasileiro."

17 JUL. 2019

POLICIA CIVIL DO ESTADO DE RORAIMA
DELEGACIA DE ACIDENTE DE TRANSITO
BOLETIM DE OCORRÊNCIA



 AGENTE CARACERÁRIO DE POLICIA CIVIL Givanildo da Silva Vieira Mat. 042000855	•	•
--	---	---



17 JUL. 2019



seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo

SINISTRO 3190433145 - Resultado de consulta por beneficiário

PAGUE SEGURO

Como Pagar
Consulta a Pagamentos Efetuados

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização.

VÍTIMA JOAO ROBERTO JUREMA SILVA
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO CN
CORRETORA DE SEGUROS E SERVICOS EIRELI - Matriz
BENEFICIÁRIO JOAO ROBERTO JUREMA SILVA
CPF/CNPJ: 07723997272

Posição em 10-02-2020 11:55:52
O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.
Data do Pagamento: XX/XX/XXXX
Valor da Indenização: R\$00.000,00
Juros e Correção: R\$00.000,00
Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
31/07/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
---------------	------------	-----------

o Windows
Configurações para atualizar o Windows

Windows 10
Digite aqui para pesquisar

Windows 10
Configurações para atualizar o Windows