

BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 001 AGÊNCIA: 1769-8 CONTA: 000000611000-2

DATA DA TRANSFERENCIA: 11/02/2020

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 6.750,00

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MICHEL GONCALVES SANTOS

BANCO: 104

AGÊNCIA: 02186

CONTA: 000000100376-3

Nr. da Autenticação A5ACF0FABB731B33

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA

DADOS DO SINISTRO

Número: 3200001232 **Cidade:** Nossa Senhora do Socorro **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: MICHEL GONCALVES SANTOS **Data do acidente:** 13/05/2019 **Seguradora:** ANGELUS SEGUROS S/A

PARECER

Diagnóstico: TRAUMATISMO CRANIANO LEVE COM FERIMENTO FRONTAL (SEM HEMATOMA E/ OU FRATURA). TRAUMA ABDOMINAL COM LESÃO RENAL A ESQUERDA.

Descrição do exame físico: AO EXAME FÍSICO, VÍTIMA LÚCIDA, ORIENTADA, COOPERATIVO, REFERINDO CEFALÉIA E TONTURA FAZ USO DE ANALGÉSICOS (NORMAL). ABDOME SEMI GLOBOSO, FLÁCIDO, SIMÉTRICO, DOLOROSO À PALPAÇÃO SUPERFICIAL E PROFUNDA, PRESENÇA DE CICATRIZ CIRÚRGICA HIPERTRÓFICA MEDIANA SUPRA E INFRA UMBILICAL, AUSÊNCIA DE VISCEROMEGALIAS A PALPAÇÃO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO COM SUTURA DO FERIMENTO, COM POSTERIOR TRATAMENTO CONSERVADOR. DIAGNOSTICADO HEMORRAGIA INTRA-ABDOMINAL SENDO REALIZADO LAPAROTOMIA EXPLORADORA COM NEFRECTOMIA TOTAL A ESQUERDA.

Sequelas permanentes: Nefrectomia esquerda

Sequelas: Com sequela

Data do exame físico: 15/01/2020

Conduta mantida:

Observações:

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Lesões de órgãos e estruturas retro-peritoneais cursando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital	100 %	Em grau médio - 50 %	50%	R\$ 6.750,00
		Total	50 %	R\$ 6.750,00

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3200001232 **Cidade:** Nossa Senhora do Socorro **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: MICHEL GONCALVES SANTOS **Data do acidente:** 13/05/2019 **Seguradora:** ANGELUS SEGUROS S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 08/01/2020

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Sim

Diagnóstico: FRATURA DOS OSSOS DA PERNA ESQUERDA.
NEFRECTOMIA A ESQUERDA TRAUMA CONTUSO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO E ALTA MÉDICA.
P-1-8-9-14-15-18

Sequelas permanentes:

Sequelas:

Documento/Motivo:

**Nome do documento
faltante:**

**Apontamento do Laudo
do IML:**

Conduta mantida:

**Quantificação das
sequelas:**

**Documentos
complementares:**

Observações: *-SOLICITADA PERÍCIA PARA FINS DE ESCLARECER DIAGNÓSTICO, TRATAMENTO E SEQUELAS PERMANENTES, INSUSCEPTÍVEIS DE AMENIZAÇÃO POR QUALQUER MEDIDA TERAPÊUTICA. NA VERIFICAÇÃO DESTAS, INFORMAR PRESENÇA DE LIMITAÇÃO FUNCIONAL E ÂNGULOS DE BLOQUEIO AOS MOVIMENTOS ARTICULARES, CASO PRESENTES.

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Lesões de órgãos e estruturas retro-peritoneais cursando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital	100 %	Em grau médio - 50 %	50%	R\$ 6.750,00
Total			50 %	R\$ 6.750,00

TRAV. O. 50 - LAMARAO
ARACAUJSE CEP 4900000 (AG. 1)

Ligação: MONTASCO
Clt/Soc: RES MTC B1/RESIDENCIAL - RESIDENCIAL
Póster: 5-1-386-5113 Referência: Nov/2019
Medidor: 05004762553 Emissão: 09/11/2019

energisa

ENERGISA SERGIPE DISTRIB. ENERGIA SA
Rua M. Apolônio Sales, 81 - Inacé Barbosa - Aracaju/SE - CEP 49043-150
Anexo: DE - LEF 4000-75
CNPJ 13.017.462/0001-83 Ins. Est. 020.707.411
Nota Fiscal: Controle Energia Elétrica MP-0.435.411
Cód. para Dts. Automático: 00009101011

Atendimento ao Cliente ENERGISA 08000 79 0196 Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Nov / 2019	08/11/2019	10/12/2019	116.346.425-20

UC (Unidade Consumidora): 3/816181-2

Canal de contato

Conheça a Gisa, nossa atendente virtual do WhatsApp! Ela pode te ajudar com informações sobre débitos, enviar a segunda via da conta de energia e até fazer pedidos de instalação. Salve nosso número e nos chame sempre que precisar. 79 95101.0715

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
10/10/19	3742	08/11/19	3620	1	30	30

Demonstrativo										
Cód.	Descrição	Quantidade	Tarifa	Valor Base		Alíq.	Imposto	Valor Base		
				Valor Base	Valor Base			Valor Base	Valor Base	
				Valor Base	Valor Base			Valor Base	Valor Base	
3801	Consumo em kWh	88.100	0,769440	67,18	67,18	25	16,79	87,10	1,05	2,00
3801	Adic. B. Anistia			1,31	1,31	25	0,33	1,31	0,31	0,50
3801	Adic. B. Veremha			1,45	1,45	25	0,36	1,45	0,31	0,50
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS										
0004	JUROS DE MORA 3992319			0,04	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0005	MULTA 09/2019			1,28	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00



RELATÓRIO MÉDICO



NOME DO PACIENTE:

DATA DA ENTRADA:

DATA DA SAÍDA:

Michel Goucalus Santos
13/05/2019
17/05/2019

Obs.: Dados obtidos mediante análise do prontuário, sem ter contato profissional com o paciente, isto é, a responsabilidade do atendimento cabe aos médicos que o assistiram.

INTERNAMENTO:

PS ()

ENFERMARIA ()

UTI ()

HISTÓRICO CLÍNICO:

Paciente admitido vítima de queda de um bloco alceolizado. Queixa-se de dor no 'calço' do tórax, do abdômen. Apresenta ferimento em face, sonda em NAII. Realizada sutura de ferimento em região frontal. Ate de crânio não mostra alterações neurológicas. O FAST foi positivo. Foi submetido à laparotomia exploradora com ressecção G. Cas. e teve alta hospitalar.

HISTÓRICO CIRÚRGICO:

Laparotomia exploradora + ressecção G.

EXAMES COMPLEMENTARES:

Rx tórax / Pelve

USG FAST

TC Crânio / cervical / Tórax

MÉDICOS ASSISTENTES:

D. André Luiz Barros

D. Joice Macedo

D. Sérgio Quiróz

D. Tiago de Jesus Almeida

CONDIÇÕES DE ALTA:

MELHORADO (X)

TRANSFERIDO ()

ÓBITO ()

ARACAJU, 10 de junho de 2019

Ana Luiza Pinheiro Barreto
Cirurgiã Geral - Especialista em UTI
CRM 788 - CPF: 136478565-63

André Luiz Barros
MÉDICO DO SETOR DE ANÁLISE DE PRONTUÁRIO

050 / R x / PV. Kouro / AV. Buro / 055 476 184

MS/DATASUS		HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO	
No. DO BE: 1908619		DATA: 13/05/2019	HORA: 05:17
CNS:		USUARIO: MEOSILVA	
		SETOR: 06-SUTURA	
IDENTIFICACAO DO PACIENTE			
NOME	: MICHEL GONCALVES SANTOS		DOC....: 33427070
IDADE.....	31 ANOS	NASC: 04/08/1987	SEXO...: MASCULINO
ENDERECO.....	RUA H		NUMERO: 37
COMPLEMENTO....		BAIRRO: JAPAOZINHO	
MUNICIPIO.....	ARACAJU	UF: SE	CEP....: 49000-000
NOME PAI/MAE..	MANUEL VIEIRA SANTOS	/VERA LUCIA	GONCALVES SANTOS
RESPONSAVEL...	SAMU		TEL....: 79-9842-0014
PROCEDENCIA...	JAPAOZINHO		
ATENDIMENTO...	ACIDENTE MOTOCICLISTICO (MOTOS)		
CASO POLICIAL..	NAO	PLANO DE SAUDE....	NAO
ACID. TRABALHO:	NAO	VEIO DE AMBULANCIA:	SIM
TRAUMA:	NAO		
PA: [X] mmHg	PULSO: []	TEMP.: []	PESO: []
EXAMES COMPLEMENTARES:	[] RAIO X	[] SANGUE	[] URINA [] TC
	[] LIQUOR	[] ECG	[] ULTRASSONOGRAFIA
SUSPEITA DE VIOLENCIA OU MAUS TRATOS: [] SIM [] NAO			
DADOS CLINICOS:		DATA PRIMEIROS SINTOMAS:	
Paciente afirma de queda de moto, colisao moto x poste 5/10/2018. Paciente alcoolizado. SAMU relata que ele queixou de cervicalgia. Paciente alcoolizado. A via aerea pervia, queixa de cervicalgia. 5/10/2018. Paciente alcoolizado. 96% de dor a palpacao torax. 5/10/2018. Paciente alcoolizado. Abdomem: Refere dor a palpacao. Pelve: esta vel. 5/10/2018. Paciente alcoolizado. FCC em face, escoriações em MM II.			
ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM:			
DIAGNOSTICO:		CID:	
PRESCRICAO		HORARIO DA MEDICACAO	
cd 1 Avaliacao NRC.			
2 Avaliacao CBMF			
3 Rx de torax + Rx de pelve			
4 USG FAST.			
5 Cetoprofeno 400mg + SFO 0,9% 100ml		18/05/18	
Pietro Zorzo			
Cirurgia Geral			
CREMESE 5258			
DATA DA SAIDA:		HORA DA SAIDA:	
ALTA: [] DECISAO MEDICA [] A PEDIDO [] EVASAO [] DESISTENCIA			
[] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO			
INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):			
TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):			
OBITO: [] ATE 48HS [] APOS 48HS [] FAMILIA [] ANATE PATOL			
ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL:		ASSINATURA E CARIMBO MEDICO	
REALIZADO EM 13/05/2019		HORAS	
FENICO EM RADIOLOGIA			

7:35h - PO respondeu ao chamado.

André Luiz S. Barreto

Cirurgião Buco Maxilo Facial
CRO-SE 1177

15h - Período vítima de acidente de moto e/ou veículo, apresentando ao exame
FCC em região frontal, um sinal clínico de fratura de osso
per. Malgrado natureza do ferimento, sob anestesia local.
Liberação pelo buco.

André Luiz S. Barreto

Cirurgião Buco Maxilo Fa
CRO-SE 1177

13/05/19 - (NOR)

→ Ac Mobo x poste segundo relato
pet mão recuada ocorrido
→ Ingesta etílica
sf capiente

EN: Ao 3 RV 4 RM 6
Pup 150 / foto
sf deficit
sf unicalsias.

Dr. Bruno W. M. Guedes
Neurocirurgia
CRM-SE 5843

(cd) Te de crânio

→ sf alterações neurocirúrgicas
(frat / hematoma / HCE)

- Trausal 100 ~ SF 0,9% 100 ~ EV oblobr
- Dipnoma 18 20 02 08
- Reavaliação 18 24 06 12 oblobr
ab 18h.

Dr. Bruno W. M. Guedes
Neurocirurgia
CRM-SE 5843

HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

FICHA DE INTERNACAO
IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Reg. Definitivo....: 188772
Numero do CNS.....: 0000000000000000 700104920532915
Nome.....: MICHEL GONCALVES SANTOS
Documento.....: 33427070 Tipo :
Data de Nascimento: 4/08/1987 Idade: 31 anos
Sexo.....: MASCULINO
Responsavel.....: MANUEL VIEIRA SANTOS
Nome da Mae.....: VERA LUCIA GONCALVES SANTOS
Endereco.....: RUA H 37
Bairro.....: JAPAOZINHO Cep.: 49000-000
Telefone.....: 79-9842-0014
Município.....: 2800308 - - SE
Nacionalidade.....: BRASILEIRO
Naturalidade.....: SERGIPE

DADOS DA INTERNACAO

Forma de Entrada...: 4 - EMERGENCIA No. do BE: 1908619
Clinica.....: 918 - CENTRO CIRURGICO SRPA
Leito.....: 999.0782
Data da Internacao: 13/05/2019
Hora da Internacao: 22:12
Medico Solicitante: 133.445.015-34 - SERGIO DE QUEIROZ DA CRUZ
Proced. Solicitado: NAO INFORMADO
Diagnostico.....: NAO INFORMADO
Identif. Operador.: BMGSANTOS

INFORMACOES DE SAIDA

Proc.Realizado:
Dt.Hr Saida:
Especialidade:
Tipo de Saida:
CID Principal:
CID Secundario:
Principal:
Secundario:
Outro:

Enviado AIH - Data: 13/05/2019
ao Faturamento em 14/05/2019

LEITO	PACIENTE	CIRURGIA GERAL	IDADE	31
C 1.4	MICHEL GONÇALVES DOS SANTOS		SEXO	
DATA	16/05/19 2º DPOI: LE + NEFRECTOMIA A ESQUERDA POR TRAUMA CONTUSO		REG	188772
ITEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	OBSERVAÇÕES	
1	DIETA BRANDA			
2	SF 0,9% 2000 ML EV PARA 24h	500 500 500 500		
3	SGF 1:1 500ML EV 12/12h	500 500		
4	RANITIDINA 50MG + AD 18 ML EV 8/8h	18 24 06		
5	DIPIRONA 2 ML + AD 18 ML EV 6/6h	18 18 24 06		
6	TRAMAL 100 MG + SF 0,9% 100 ML EV 6/6h S.O.S	SOS		
7	ONDANSETRONA 8 MG + SF 0,9% 100 ML EV 6/6H S.O.S	SOS		
8	PLASIL 1 AMP + AD 18 ML EV 8/8H	08 18 24		
9	CURATIVO DIÁRIO 1X/DIA	1x		
10	CUIDADOS GERAIS E DADOS VITAIS 6/6h	18 18 24 06		
11	RETIRAR SVD	Retirado		
12	ESTIMULO A DEAMBULAÇÃO PRECOCE			
13	SOLICITO HMG DE URGENCIA			
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21	17/05/19			
22				
23	Alto hospitalar			
24				
25				
26				
27				
28				
29				

Dr. Eduardo Silva Farias
Médico
CRM-BA 31908

Luciene E. dos Santos
Enfermeira
CRM-BA 31908

Dr. Eduardo Silva Farias
Médico
CRM-BA 31908

Nome do Paciente: Márcio Gonçalves Santos Idade: Sexo:
Unidade de Produção: Leito: Nº do Prontuário:

DATA	HORA	HISTÓRICO
13/05	18:20h	Neurocirurgia Paciente em observação por ter sido vítima de acidente de moto e ter chegado com cefaléia e cervicalgia. Fiz TC de crânio e cervical que mostram apenas espasmo de coluna torácica não mostrando fraturas. Persiste com dor em coluna torácica. Cd: Solicita TC de coluna torácica
13/05	21:30h	NDR. TC de abd. superior: normal. OBS: Contusões em abd. superior. Reavaliação na cirurgia geral. Tiago de Jesus Menezes Neuroradiologia Intervencionista Neurocirurgia CRM 35.359
13/05/19	22h	Cor. Geral Paciente queixa-se de dor abdominal. (A) Urina adormecida. Sem dor uretral. (B) Exame físico - x de tórax normal. (C) Hipocôndrio. Pulso filiforme. FC: 110bpm. (D) Sinais: 55. (E) Abdome doloroso e umaco de arret. perit. TC de abdome e bexiga bexiga e volume hematomas na topografia renal esquerda. ID: Hemorragias intra-abdominais. Cond.: solicita hemotransfusão. Solicita solo no C.C.

EVOLUÇÃO CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR

Página nº 2

DATA	HORA	HISTÓRICO
14/05/19	12:00	Paciente admitido no Ato 6, procedente da SRPA em PO de LE + refractomia por trauma, comunitário, orientado supnulo em uso de ACP + SUP + AVC. Segue sob cuidado da equipe enf. a Flávia Paula 224 625
16/05/19		Psicologia Paciente tranquilo, lúcido, orientado, apresentando humor estável. O mesmo relato sobre o acidente que causou a hospitalização, afirmando que não se lembra do ocorrido. Acompanhado da esposa, que oferece bom suporte afetivo. Boa adaptação ao tratamento e à hospitalização. Realizado contato ativo e admissivo. Sem demanda para a psicologia.
		 Simone Torres dos Santos Psicóloga CRP 19/000553

EVOLUÇÃO MÉDICA

Nome do Paciente: MICHEL GONÇALVES DOS SANTOS, 31 ANOS

Nº Prontuário

Sexo: MASC

DATA	HORA	EVOLUÇÃO MÉDICA
15/05/19		# CIRURGIA GERAL#
		LISTA DE PROBLEMAS: - 1º DPO DE LE + NEFRECTOMIA A ESQUERDA POR TRAUMA CONTUSO
		EVOLUÇÃO: PACIENTE NO LEITO, SEM QUEIXAS, NEGA DOR ABDOMINAL. DIURESE EM SACO CO COM HEMATÚRIA. ACEITOU DIETA LÍQUIDA SEM INTERCORRENCIAS
		EXAME FÍSICO: BOM ESTADO GERAL, REATIVO, HIPOCORADO +2/+4, ANICTERICO, ACIANOTICO, EUPNEICO, AFEBRIL ACV: B1 E B2 NORMOFONÉTICAS EM 2 TEMPOS SEM SOPROS, AR: MV+ EM AHT COM RONCOS ABDOMEN: DEPRESSIVEL, DOLOROSO A PALPAÇÃO PROFUNDA, RHA PRESENTES, FC
		CONDUTA: - EVOLUO DIETA
16/05/19		# 2º DPO de LE + nefrectomia a esquerda por TA Paciente no leito acordado, em várias posições espontâneas, comportável, estável hemodinamicamente, urina em saco coletor com volume 400 ml amarelo pálido, concentrado. Paciente relata 2 episódios de êmese não praus nem no leito. Ao exame: FO de bom aspecto, dor a palpação profunda, DB ⊖ CD: Solicito HMG de urgência

Dr. Eduardo Silva Farias
Médico
CRM-SE 2867
CBO 31905

14/05/19

Paciente sem queixas, sem intercorrências
nos últimos 24 h. Aceitou a dieta.
FO de excelente aspecto. Checo laboratório

CD: ① Alto Hospital

Dr. Eduardo Silva Pa. S.
Médico
CRM-SP: 5417
CRM-BA: 2199

GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Fundação
Hospitalar
de Saúde

Nome do Paciente: Michel Goncalves de S. S.	Idade: 31	Sexo: M
Unidade de Produção: E.C.	Leito: 06	Nº do Prontuário: 18877

DATA	HORA	EVOLUÇÃO
14/05	24:30	Paciente admitido na SRPA e POI de 10 F + Nefrectomia (RE), em uso de protensão por 11 SV com diurese presente, no momento sem intercorrência Tc. Jucimede euren-SF 650 928
	02.h	Paciente segue na SRPA, no mo- mento sem alteração, as cui- das da equipe. Tc. Jucimede
14 05 19	04.h	Despachado 30ml de urina de aspecto termi- nada, realizada Taca. da cultura pela equipe enfermagem para melhor avaliação. Tc. Jucimede
	06.h	Depois SSUV: PA = 121 x 83, R = 11, R = 11, SPO2 97% administrado medicamento de horário, segue com observação da equipe de enfermagem. Tc. Jucimede euren - 653479
14/05/19	07:00	Recebe plantas paciente no leito de observação con- sente respondendo aos chamados, verificando SV: FC = 110 / PA = 131 x 82 SPO2 97%, foi despachado 100ml de urina de aspecto normal R = 12, realizado banho no leito. Tc. Jucimede
	08:00	ad. medicação de horário continua em observação. Tc. Jucimede
	10:00	paciente recebeu dieta líquida. Tc. Jucimede
	11:35	ad. medicação de horário paciente bem sem queixas FC = 98 PA = 132 x 82 SPO2: 98 R = 12. Tc. Jucimede
14/05/19	14:00	Recomendado 8/aba C-1 - 04 Tc. Jucimede Paciente segue no leito, paciente orientado, em uso de ACP, jugular + MSD, segue calado, sem alteração Administ. Paracetamol + tramal. Cdy. Jucimede

Ana Maria Menezes
COREN-SE 10.123

DATA

HORA

EVOLUÇÃO

1300

18:00 Administ. medicação de horário, oral
 Iprateno + Dipiridona 2/200mg. Presc.

19h Paciente no leito, calma, supine,
 apático ao toque, verbaliza, em uso de
 AVE com monitoragem + SVD com duração +
 Acesso em pulso, segue em companhia
 de familiares e sob cuidados da enfermagem.
 Administração de horário durante período
 segue sem alterações.
 Mantém quadro clínico.

15/05/19
 15/05

06h Administrada as medicações de horário.
 Paciente está em estado de
 um deambulante desorientado, com
 alterações, orientado, choro
 excessivo, presença de
 e febre ou anormalidade
 em uso de monitoragem + SVD
 SVD, realizado um teste em
 uso de pulso para em dias,
 novos

16h Paciente no leito, calma, supine,
 apático ao toque, verbaliza, em uso de
 AVE com monitoragem + SVD com duração +
 Acesso em pulso, segue em companhia
 de familiares e sob cuidados da enfermagem.
 Administração de horário durante período
 segue sem alterações.
 Mantém quadro clínico.

15/05/19
 15/05

14h Paciente no leito, consciente e
 orientado, verbalizando, supine,
 e acionáveis, em uso de
 AVE em pulso, em uso
 de SVD + eletrodo de derivação
 tempestade, em uso de
 terapia em AVE em MVD, admini-
 strado a medicação de horá-
 rio prescrita. Te de 2 fls.
 16h Administrada medicação de horário prescrita.
 Te de 2 fls.

GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Fundação
Hospitalar
de Saúde

Nome do Paciente:

Michel Gonçalves dos Santos

Idade:

32

Sexo:

M

Unidade de Produção:

Leito:

E.S.U

Nº do Prontuário:

DATA	HORA	EVOLUÇÃO
15/5	18h	Administrado medicamento de hora rio prescrita. T.C. de 37,5°C em tempo, dispunção 400ml de diurese. T.C. de 37,5°C
15/5	20h	Paciente calma no leito em uso de sorderapia por via periférica, não ranchado de febre.
15/5	22h	Administrado medicamento prescrit 24 Administrado medicamento de hora rio. T.C. de 37,5°C
15/5	23h	Sigue dormindo, dispunção de urina. hematuria 400 ml. T.C. de 37,5°C
15/5	24h	Administrado medicamento, segue 20h cura dos da equipe. T.C. de 37,5°C
16/5	07h	Paciente no leito calma, orientado, não balçando; eupneico, afil, acinético em uso de A.C. com sorderapia.
16/5	08h	diurese e de febre presente paciente tomou banho, curativo no SF em incisão cirúrgica
16/5	10h	Administrado medicamento de hora rio. T.C. de 37,5°C
16/5	12h	Administrado medicamento de hora rio de febre + cefalotina IV + paciente acutou almoço + sem febre no momento
16/5	13h	Paciente no leito em sorderapia cal- ma, consciente, eupneico, ventilando: faz uso A.C. em sorderapia, curativo
16/5	14h	Administrado medicamento de hora rio

Ieda Silva Santos
Téc. de Enfermagem
COREN-SE 155063

Abilma

DATA

HORA

(150)

EVOLUÇÃO

+ 1

(150)

6	15h	Paciente em eia de família	
5	16h	Abm medicação e pm	Abm
19	18h	Abm medicação e pm	Abm
	19h	Paciente no leito, calma, lucida, eupneico, verbaliz ando, em uso de Venoclise fluída bem em uso, bom de família, sem queixas	
	20h	Paciente sem queixas	
	21h	Paciente mantendo o quadro	
	23h	Paciente mantendo o quadro	
	06h	Administrado medicação de	
		hábito	
17		Paciente no leito calma	
05		Orientado, verbalizando, eup	
14		neico, afil, eufórico em uso de	
		A v p com sintomatologia, diurese e	
		defecação presente	
08		Administrado medicação de hábito	
		plasil 1 amp v	
10:00		Paciente toma banho não foi	
		realizado curativo, fica para a	
		tarde, anônimo ciente	
12:00		Administrado medicação de	
		hábito de furose i v + paciente	
		sem queixas no momento, segue	
		os cuidados de enfermagem	
14:00		Paciente sai de alto co	
		pidalor acompanhado por fam	
		liares	

Adriana Silva Santos
Téc. de Enfermagem
COREN-SE 155063

Adriana Silva Santos
Téc. de Enfermagem
COREN-SE 155063