MEIRA
ADVOCACIA

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: DENNIS GONÇALVES BARROS, brasileiro, solteiro, portador da cédula de identidade nº 003.961.889 SSP/RN, e do CPF: 155.329.264-25, residente e domiciliado no Assentamento Santa Veronica, s/n, zona rural, Damião, Paraíba.

OUTORGADOS: LUCÉLIA DIAS DE MEDEIROS, brasileira, divorciada, advogada, OAB/PB nº 11.845, **JOÃO BARBOZA MEIRA JUNIOR**, brasileiro, divorciado, advogado OAB/PB nº 11.823, e **BARBARA NAYNNAR SOUSA LINS,** brasileira, solteira, advogada OAB n° 24.609 com endereço profissional à Rua Nossa Senhora da Conceição, nº 27, Centro, Barra der Santa Rosa/PB, onde recebe intimações.

Por este Instrumento Particular de Mandato, o(a) **Outorgante(a)** concede o(à) **Outorgado(a)**, os **poderes** abaixo discriminados:

PODERES: O(A) outorgante confere ao(à) outorgado(a) amplos e gerais poderes para o foro em geral, inclusive, cláusula *"ad judicia et extra"*, para defender os interesses do(a) outorgante promovendo em qualquer instância, juízo ou tribunal, curadoria, delegacia ou em qualquer outra autoridade, seja legal, ou administrativa, podendo para tanto, manusear os autos, pedir vista, requerer diligências, perícias, exames, fotocopiar as peças que entender necessárias, participar de audiências de interesse da parte, interpondo peças de defesa e recursos, e ainda agir, transigir, acordar, discordar, dar e receber quitação, desistir, confessar, juntar e retirar documentos, pleitear perante repartições públicas federais, estaduais e municipais, enfim praticar tudo o mais que se fizer necessário para o bom e fiel cumprimento do presente Mandato, inclusive substabelecer, conjunta ou separadamente, com ou sem reserva de poderes, de acordo com as leis em vigor.

Barra de Santa Rosa /PB, 10 de Maio de 2019.

x Dennis Gonçalves Barros

OUTORGANTE

Unidade I
Av. Joaquim Cavalcante de Morais, nº 49
1º andar, Centro, Remigio - PB
83 3364.1020

Unidade II
Rua Nossa Senhora da Conceição, nº 27
Centro, Barra de Santa Rosa - PB
83 99382.4009

meiraadvocaciasa@gmail.com

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:02
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060221800000030332485
Número do documento: 20061711060221800000030332485

MEIRA
ADVOCACIA

DECLARAÇÃO

DENNIS GONÇALVES BARROS, brasileiro, solteiro, portador da cédula de identidade nº 003.961.889 SSP/RN, e do CPF: 155.329.264-25, residente e domiciliado no Assentamento Santa Veronica, s/n, zona rural, Damião, Paraíba. Declara nos precisos termos da Lei nº 1.060/50 e do artigo 1º da Lei nº 7.115/83 **PARA O FIM DE OBTENÇÃO DO BENEFÍCIO DA JUSTIÇA GRATUITA**, que atualmente não possui condições de arcar com custas processuais e honorários de advogados, sem prejuízo do sustento próprio ou da família.

Declara, ainda, ser conhecedor das sanções civis, administrativas e criminais, caso o presente documento não porte a verdade.

Barra de Santa/PB, 10 de Maio de 2019.

Dennis Gonçalves Barros

Declarante

Unidade I
Av. Joaquim Cavalcante de Morais, nº 49
1º andar, Centro, Remigio - PB
83 3364.1020

Unidade II
Rua Nossa Senhora da Conceição, nº 27
Centro, Barra de Santa Rosa - PB
83 99382.4009

meiraadvocaciasa@gmail.com

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:02
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060221800000030332485
Número do documento: 20061711060221800000030332485

BOLETO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.
Documento não é segunda-via de conta.
Boleto para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica . : Nº 024.194.596

energisa
LUZ, IMAGINAÇÃO, REALIZAÇÃO

ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
CNPJ 09.095.183 / 0001-40 Insc.Est. 16.015.823-0

DADOS DO CLIENTE	CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR
FRANCISCA GONCALVES ALEXANDRE ASSENT SANTA VERONICA S/N DAMIAO	**5/1169554-1**

REFERÊNCIA	APRESENTAÇÃO	CONSUMO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
ABR/2019	**29/04/2019**	**118**	**07/05/2019**	**R$ 69,91**

Acesse: www.energisa.com.br

BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

CONTA PAGA - Data de Pagamento: 06/05/2019

Pagador: FRANCISCA GONCALVES ALEXANDRE CNPJ/CPF: 028.310.874-65
ASSENT SANTA VERONICA S/N - AREA RURAL - DAMIAO / PB - CEP 00000-000

Nosso-Número	Nr Documento	Data Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
26249120001040891	001169554201904	07/05/2019	R$ 69,91	

BENEFICIÁRIO:ENERGISA PARAIBA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA SA 09.095.183/0001-40
BR230 KM 25, S N - - CRISTO REDENTOR - JOÃO PESSOA / PB - CEP 58071-680
Agência / Código do Beneficiário: 3064-3/2447-3

BOLETIM DE OCORRÊNCIA VERSANDO SOBRE ACIDENTE AUTOMOBILISTICO Nº 01/2020

DATA, HORA E LOCAL DA OCORRÊNCIA: **14/05/2017, ÀS 18H:00MIN, NA RODOVIA ESTADUAL PB-133, NAS IMEDIAÇÕES DA CIDADE DE DAMIÃO-PB.**

DATA E HORA QUE A DELEGACIA TOMOU CONHECIMENTO DO FATO: **06/01/2019, AS 16H:00MIN.**

COMUNICANTE/ VÍTIMA: **DENIS GONÇALVES BARROS, brasileira, solteiro, nascido em 07/05/2001, filho de José Gonçalves Ramos e de Ivone da Silva Barros, residente no Assentamento Santa Verônica, s/nº, Damião-PB, RG Nº 003.961.889 e CPF Nº 155.329.264-25.**

TESTEMUNHA (S):

1ª – HANDERSON ALVES, residente no Assentamento Santa Verônica, zona rural de Damião-PB, RG Nº 003.981.790 e CPF Nº 131.055.984-80.

2ª – DORGIVAL DE LIMA OLIVEIRA, residente na rua José Paulino, s/nº, Centro de Damião-PB, RG Nº 3.492.430 e CPF Nº 090.720.774-07.

NARRATIVA: QUE no dia 14 (quatorze) de Maio do ano de 2017, por volta das 18h:00min, encontrava-se na garupa da Motocicleta HONDA CG 150 TITAN, PLACA HCE-9253-MG, COR PRETA, MODELO 2006, de propriedade de **THIAGO GONÇALVES ALEXANDRE**, pilotada por seu primo **THIAGO GONÇALVES ALEXANDRE**, na rodovia Estadual PB-133, nas proximidades da cidade de Damião-PB, quando derrapou em uma curva e caiu ao solo; **QUE** com o impacto, caiu ao solo, desmaiou no local e foi socorrido por uma ambulância da cidade de Damião, para o Hospital Dom Luiz Gonzaga Fernandes, na cidade de Campina Grande, onde ficou internado por 12 (doze) dia; **QUE** em decorrência do acidentre fraturou o fêmur e o joelho da perna esquerda, tendo sido submetido a 03 (três) cirurgias; **QUE** procurou a Delegacia de Policia desta cidade para Registrar o ocorrido.

PROVIDÊNCIAS ADOTADAS: LAVRATURA DO PRESENTE BOLETIM.

Bel. Decio de Souza Lima Filho
DELEGADO DE POLICIA
135.521-0 SSP/PB.

AUTORIDADE: **DECIO DE SOUZA LIMA FILHO**
DELEGADO DE POLICIA

VÍTIMA: Dennis Gonçalves Barros

ESCRIVÃO:

Em caso de dúvidas, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br**. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 24 de Março de 2020

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3200088390 **Vítima: DENNIS GONCALVES BARROS**

Data do Acidente: 14/05/2017 **Cobertura: INVALIDEZ**

Procurador: BARBARA NAYNNAR SOUSA LINS

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), DENNIS GONCALVES BARROS

Pag. 00697/00698 - carta_15R - INVALIDEZ

00020349

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R$ 0,00
Juros:	R$ 0,00
Total creditado:	R$ 2.362,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%
Graduação: Em grau leve 25%
% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%
Valor a indenizar: 17,50% x 13.500,00 = R$ 2.362,50

Recebedor: **DENNIS GONCALVES BARROS**
Valor: **R$ 2.362,50**
Banco: **104**
Agência: **000001668**
Conta: **0000060669-0**
Tipo: **CONTA POUPANÇA**

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

ATENDIMENTO URGÊNCIA

PRONT (B.E) Nº:1432947 **CLASS. DE RISCO: VERMELHO**

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 15/05/2017
Boletim de Emergência (B.E) – Modelo 07 Atendente : Suenia Costa Santos

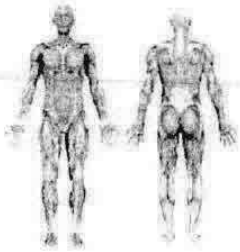
PACIENTE: DENNIS GONCALVES BARROS
Endereço:ASSENTAMENTO SANTA VERONICA
Cidade: Damião
Nome da Mãe:
Responsável:
Estado Civil:
Motivo: ACIDENTE DE MOTO
Médico:

CEP:58173000 Nascimento:07/05/2001
Sexo:M Telefone:
Idade:016 Bairro:ZONA RURAL
RG: Nº:0
CPF: Profissão:
Data de Atend:15/05/2017 CNS:898003989932979
CONVÊNIO:SUS
Hora: 00:10:09 Especialidade:
CRM:

04 05 17

ULTRASSONOGRAFIA Realizada em: 18/05/17

OBS FICHA:
MECANISMOS DO TRAUMA
LOCAL DA LESÃO (Identifique o local com o número correspondente ao lado)



1. Abrasão
2. Amputação
3. Avulsão
4. Contusão
5. Crepitação
6. Dor
7. Edema
8. Empalhamento
9. Enfisema subcutâneo
10. Esmagamento
11. Equimose
12. F. Arma branca
13. F. Arma de fogo
14. F. Contuso
15. F. Cortante
16. F. Corto-contuso
17. F. Perfuro-contuso
18. F. Perfuro-cortante
19. Fratura óssea fechada
20. Fratura óssea aberta
21. Hematoma
22. Impregnamento Venoso
23. Laceração
24. Lesão tendinia
25. Luxação
26. Mordedura
27. Movimento toracico paradoxal
28. Objeto Encravado
29. Otorragia
30. Paralisia
31. Paresia
32. Parestesia
33. Queimadura
34. Rinorragia
35. Sinais de Isquemia
36.

OBS:

QUEIMADURA:
Superfície corporal lesada = _____ % Grau ( ) 1º Grau ( ) 2º Grau ( ) 3º Grau
DIGNOSTICO / CID: Fx Fêmur Distal (E)

EXAME PRIMÁRIO - DADOS CLÍNICOS
Queda de moto, carro, outro, apoio, tórax, face
perda de consciência,
FC: não
PAD: não
DR: não

ALERGIA:

MEDICAMENTOS:

PATOLOGIAS:

RAIO X
REALIZADO EM: 04 05 17

EXAME FÍSICO
PUPILAS (x) Fotorreagentes (x) Isocóricas ( ) Anisocóricas ( ) _____
Glasgow 15 **PA** _____ **HGT:** _____ **Sat02** _____

Fx c/ fratura de fêmur distal (E)
Cd. Internação

EXAMES SOLICITADOS:
( )Laboratoriais ( )Ultrassonografia: _____
( )Gasometria arterial ( )Radiografias: _____
( )Tomografia Computadorizada ( ) _____

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO:
Especialista: ~~DCR~~ / _____ **às** ___:___ **Dia** ___/___/___
Especialista: ORTOPEDIA / _____ **às** ___:___ **Dia** ___/___/___

MÉDICO SOLICITANTE _____
PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

Nº	PRESCRIÇÕES E CONDUTAS	HORÁRIO REALIZADO
1	Internação Hospitalar.	
2		
3		
4		
5		
6		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:03
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060302000000030332491
Número do documento: 20061711060302000000030332491

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Nome do Paciente: Dennis Gonçalves Barros	Nº Prontuário
Data da Operação: 24/05/17	Enf. / Leito
Operador: Dr. Bruno Brilhante	1º Auxiliar: Dr. Wagner Filho
2º Auxiliar: Dr. Haliesson Filho	3º Auxiliar / Instrumentador
Anestesia	Tipo de Anestesia
Diagnóstico Pré-Operatório: fx de fêmur Distal (E) + fx Patela (E)	
Tipo de Operação: Osteossíntese	
Diagnóstico Pós-Operatório: O mesmo	
Relatório Imediato da Patologia	
Exame Radiológico no Ato: Sim	
Acidente Durante a Operação: Não	

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Vísceras

1) Paciente em DDH sob anestesia
2) Assepsia + Antissepsia + Avaliação de campos cirúrgicos
3) Redução incruenta de fratura de fêmur
4) Fixação com 02 fios de (K) 3,5 cruzados sob fluoroscopia em MIE
5) Curativo
6) Tala imobilizadora
7) OBS: Evidenciado não desvio em fx de patela, sendo optado por tratamento conservador no mesmo

Mod. 018

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:03
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060302000000030332491
Número do documento: 20061711060302000000030332491

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Diagnóstico

Paciente	Dennis Gonçalves Barros	Alojamento	04	Leito	01	Convênio	

Data	Prescrição Médica			Horário				Evolução Médica
19/05/17								19/05/17 07:40
								# Cirurgia Geral:
								Adolescente vítima de acidente de moto, por colisão moto-moto + fratura de fêmur distal E, não apresentou mais queixa de dor abdominal. Diurese por SVD e evacuações ausentes. Sem distensões.
								Ao exame de abdome: plano, flácido, depressível, indolor a palpação superficial e profunda, sem sinais de irritação peritoneal, sem visceromegalias. RHA ⊕.
								Exames solicitados dia 18/05/17:
								• Radiografia de tórax: sem alterações, ausência de derrame pleural.
								• USG abdominal total: sem alterações.
								• Hb = 7,2
								• Ht = 21%
								Conduta: No momento sem indicação terapêutica da cirurgia geral. Alta da cirurgia geral.
								Dr. Pedro [illegible] CRM-PB [illegible] CPF 058.352.[illegible]

MOD. 035

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:03
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060302000000030332491
Número do documento: 20061711060302000000030332491

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Diagnóstico

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente	Damião Gonçalves Barros	Alojamento		Leito		Convênio	

Data	Prescrição Médica			Horário			Evolução Médica
18/05/17							18/05/17 07:15
							* Parecer da Cirurgia Geral:
							Adolescente vítima de acidente de moto, por colisão moto-moto + fratura de fêmur direito E, não refere mais dor abdominal.
							Paciente relatou 01 episódio de dor abdominal difusa, não irradiada, de moderada intensidade, associada a náuseas na noite anterior. Relata que não ocorreu desde a internação (dia 15/05/17) e apresenta diurese com SVD. No momento, não apresenta dor em região abdominal.
							Ao exame: EGR, eupneico, hipocorado (2+/4+), acianótico, anictérico, afebril ao toque.
							Aev: ABR em 2T, BNF sem ruídos
							AP: MV ⊕ em AHTx, sem RA
							Abdome: plano, móvel, depressível, RHA ⊕. Indolor a palpação superficial e profunda. Sem visceromegalias. Sem sinais de irritação peritoneal.
							Conduta: Solicito HG e HT, raio-X de tórax e USG abdominal.
							Dr. Antônio Gonçalves Médico Cirurgião CRM 6676

MOD. 035

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:03
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060302000000030332491
Número do documento: 20061711060302000000030332491

TABELA DE ALDRETE E KROULIK MODIFICADA
(Critérios para altas da SRPA)

Critério para alta de sala de recuperação pós anestésico	***Hora entrada***	***Hora saída***
Nenhum Movimento = 0 *Movimenta 2 membros = 1* *Movimenta 4 membros = 2*		2
Apnéia = 0 Respiração Limitada, Dispnéia = 1 Respiração profunda e tosse = 2		2
PA + ou - 50% do nível pré-anestésico = 0 PA + ou - 20 a 40% do nível pré-anestésico = 1 PA + ou - 20% do nível pré-anestésico = 2		2
Sat 02 < 90 com oxigênio = 0 Sat 02 > 90 com oxigênio = 1 Sat 02 > 92% sem oxigênio = 2		2
Não responde ao chamado = 0 Despertado ao chamado = 1 Completamente acordado = 2		2
TOTAL DE PONTOS:		10

AW 644

Assinatura do anestesista

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HUECG HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

ENFERMARIA | LEITO | Nº PRONTUÁRIO

FOLHA DE ANESTESIA

NOME: Dennis Gonçalves Bispo | IDADE: 16a | SEXO: M | COR: P

DATA	PRESSÃO ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA
24.05.11	120x80	80	Espontânea	Ambiental	46 kg	1,60

TIPO SANGUÍNEO	HEMÁCIAS	HEMOGLOBINA	HEMATÓCRITO	GLICEMIA	URÉIA	OUTROS
O+ (18.05.11)		10,1 g/dl	31,2%			
	URINA					

AP. RESPIRATÓRIO: MV+ | ASMA: Não | BRONQUITE: Não

AP. CIRCULATÓRIO: RCR, 2T, BNF | ELETROCARDIOGRAMA: R. Sinusal

AP. DIGESTIVO: Jejum > 8h | DENTES: Protésis | PESCOÇO: — | AP. URINÁRIO: —

ESTADO MENTAL: Orientado, consciente de recente, respondendo de prontamente | ATARÁXICOS | CORTICOIDES | ALERGIA: Não | HIPOTENSORES: —

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Fratura femur 1, perna E | ESTADO FÍSICO: ASA I | RISCO

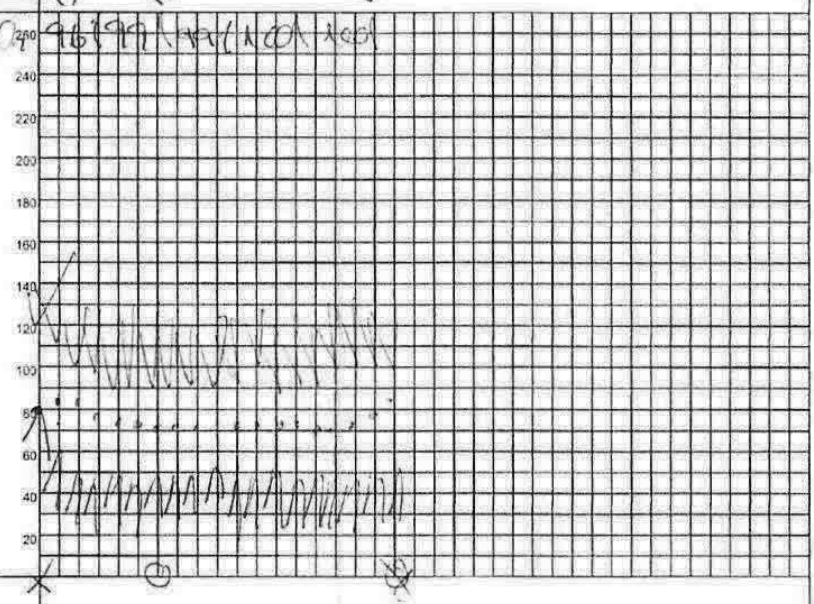
ANESTESIAS ANTERIORES: —

MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA: Midazolam 5 mg | APLICADA ÀS: 07:30 | EFEITO

AGENTES ANESTÉSICOS: O²

LÍQUIDOS: SG 5% 960 ml | 960 ml | 960 ml

CÓDIGOS — VP. ARTERIAL, O PULSO; O - RESPIRAÇÃO; AX. ANESTESIA; O - OPERAÇÃO



INDUÇÃO

Satisf.: ____ Excit.: ____ Tosse: ____

Laringo esparmo: ____ Lenta: ____

Náuseas: ____ Vômitos: ____

Outros: ____

MANUTENÇÃO

Cefalotina 2g

Dipirona 2g

Dexametasona 2g

Dexmedetomidina 10g.

ANESTESIA SATISF.: Sim ____ Não ____

Não, por quê? ____

DESPERTAR

Reflexos na SO: ____

Obstr.: ____ Co.: ____ Excit.: ____

Náuseas: ____ Vômitos: ____

Outros: ____

Com cânula:

Paro o Leito Sim ____ Não ____

CONDIÇÕES

SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES

POSIÇÃO: Ok ad

AGENTES: Ulcoverg 0,5% mesmo 17,5 mg + Dexa 2,9 mg

TÉCNICA: A. no periférica | CÂNULAS

OPERAÇÃO: Tfe. ex. fratura fêmur E

CIRURGIÕES: Dr. Bruno + Helbran + Wagner

ANESTESISTAS: [illegible] 6364

OBSERVAÇÕES

ANOTAR NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E PÓS-OPERATÓRIAS | PERDA SANGUÍNEA

FOLHA DE ANESTESIA - SRPB

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:03
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060302000000030332491
Número do documento: 20061711060302000000030332491

NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

PACIENTE: Dennis Gonçalves Barros		DN 07/05/2001	
QI	LEITE	CONVÊNIO: SUS	IDADE: 16	REGISTRO: 1432947
CIRURGIA: Trt cirurgico de fratura de femur distal		CIRURGIÃO: Dr: Hollison, Dr: Bruno Brilhante + Dr: Wagner	
ANESTESIA		ANESTESIA: Dra Andrea	
INSTRUMENTADORA: Andre	DATA: 24/05/17	INÍCIO: 07:50	FIM: 09:00

Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS			Qtd.	FIOS	CÓDIGO
	Adrenalina amp.	01	Bolsa Colostoma		Catgut cromado Sertix	
	Atropina amp.		Catet. p/ Oxg.		Catgut cromado Sertix	
	Diazepan amp.	04	Catet. De Urinar Sist. Fech.		Catgut cromado Sertix	
01	~~Dimorf amp.~~ Dimorf		Compressa Grande		Catgut Simples	
01	~~Dolantina amp.~~ Dormond		Compressa Pequena		Catgut Simples Sertix	
	Efrane ml		Cotonoide		Catgut Simples Sertix	
	Fenegam amp.		Dreno		Catgut Simples Sertix	
01	Fentanil ml		Dreno Kerr nº		Catgut Simples Sertix	
01	~~Incova ml~~ Mercaína pesada		Dreno Penrose nº		Cera p/ osso	
	Ketalar ml		Dreno Pezzer nº		Ethibond	
	Mercaina % ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond	
	Nubahin amp.		Equipo de Macrogotas		Ethibond	
	Pavulon amp.		Equipo de Sangue		Fio de Algodrão Sertix	
	Protigmine amp.		Equipo de PVC		Fio de Algodrão Sertix	
	Protoxido l/m	0.5	Esparadrapo Larco cm		Fio de Algodrão Sutupak	
	Quelicin ml		Furacim ml		Fio de Algodrão Sutupak	
	Rapifen amp.	0.5	Gase Pacote c/ 10 unidades		Fila cardiaca	
	Thionembutal ml		H_2O_2 ml		Mononylon	
	Tracrium amp.		Intracath Adulto	01	Mononylon 0	
Qtd.	MEDICAÇÕES		Intracath Infantil		Prolene Serfix	
	Agua Destilada amp.	02	Lâmina de Bisturi nº 23		Prolene Serfix	
01	Decadron amp.		Lâmina de Bisturi nº 11		Prolene Serfix	
02	Dipirona amp.		Lâmina de Bisturi nº 15		Prolene Serfix	
01	~~Flavicol amp.~~ Navedum		Luvas 7.0		Vicryl Serfix	
	Flebocortid amp.	02	Luvas 7.5		Vicryl Serfix	
	Geramicina amp.	02	Luvas 8.0		Vicryl Serfix	
	Glicose amp.	02	Luvas 8.5			
	Glucon de Cálcio amp.		Oxigênio l/m			
	Haemacel ml		Poliflix			
	Heparema ml	0.5	PVPI Degermante ml			
	Kanakion amp.		PVPI Tópico ml	Qtd.	SOROS	
	Lasix amp.	04	Sabão Antiséptico (escovinha)	03	SG Normotérmico fr 500 ml	
	Medrotinazol	04	Saco coletor		SG Gelado fr 500 ml	
	Plasil amp.	02	Seringa desc. 10 ml		SG Hipertérmico fr 500 ml	
	Prolamina	01	Seringa desc. 20 ml		SG Ringr fr 500 ml	
	Revivan amp.	01	Seringa desc. 05 ml		SG fr 500 ml	
	Stuptanon amp.		Sonda	01	SF 0,9% 500 ml	
	Cefalotina 1g		Sonda folley	Qtd.	ORTESE E PRÓTESE	
02	Cefozolina		Sonda Nasogástica	02	par de Kirshner 3,5	
			Sonda Uretral nº			
			Sterydrem ml			
			Torneirinha			
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES		Vaselina ml			
	Agulha desc. 25 x 7		Gelcon 18			
	Agulha desc. 28 x 28	02	Latese			
02	Agulha desc. ~~3 x 4,5~~ 40 x 12	05	Eletrodos			
01	Agulha p/ raque nº 25					
0.5	Alcool de Enfermagem					
	Alcool Iodado ml					
03	Ataduras de Crepon					
03	Ataduras de Gessada					
	Azul metileno amp.					
	Benzina ml					

EQUIPAMENTOS

(x) Oximetro de Pulso	( ) Foco Auxiliar
( ) Serra	( ) Eletrocautério
( ) Desfibrilador	( ) Oxicapiógrafo
( ) Foco Frontal	(x) Cardiomonitor
(x) Fonte de Luz	(x) Perfurador Elétrico

CIRCULANTE RESPONSÁVEL: Kevan Pereira Gorgônio
COREN-PB 556.913-IS
Téc. em Enfermagem

MOD 066

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:03
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060302000000030332491
Número do documento: 20061711060302000000030332491

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente: Dennis Gonçalves Barros Idade: 16
~~Convênio:~~ Pront. 1432947 Data: 24/05/17
Procedimento: TTO cirurgico de fratura de femur distal

Cirurgião: Drº Bruno Brilhante Auxiliar: Drº Hallison Drº Wagner Anestesista: Drª Andrea
Início: 07:50 Término: 09:20 Anestesia Raqui + sedação

Hora	PA	Pulso	SAT 02	Responsável	A. Motora	Conciência
09:10	97x51	72	100%	Kevon	-	(+)
09:40	93x60	73	100%	Kevon	(+)	(+)

Medicamentos/Materiais	Quantidade

Observações:

Assinatura Anestesista Circulante

Relatório de Operação

MOD. 103

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:03
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060302000000030332491
Número do documento: 20061711060302000000030332491

Data	Hora	T	P	R	PA	Diurese	Observações Enfermagem	Assis
24/05	12hs				130/80			
24/05	20hs				110/70			

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:03
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060324200000030332493
Número do documento: 20061711060324200000030332493

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Diagnóstico

Pós-op Cirurgia (E)

Paciente	Demais Gonçalves Barros	Alojamento	2	Leito	1	Convênio	

Data		Prescrição Médica	Horário				DIH	DPO	Evolução Médica
	1	DIETA LIVRE							
	2	SF 0,9% 1500ML EV 24H	18						
24/06	4	DIPIRONA 2ML EV 6/6H S	18	18	18				
	5	OMEPRAZOL 40MG EV JEJUM							
	6	~~TRAMAL 100MG + 100ML SF 0,9 EV 8/8H S/N~~							Paciente com CPPA
	7	~~NAUSEDRON 1 FA + AD EV 8/8H S/N~~							pós cirurgia
	8	CLINDA 600 MG EV 6/6 H	18	18	18	18			
	9	GENTA 240 mg EV 1X/DIA	18						intercorrente-cir.
	10	CURATIVO 1 X DIA	18						
	11	SSVV + CCGG	OK						CPPA
	12								
	13								Pós de Curativo
	14								
	15								
	16								
	17								
	18								
	19	Aparelho gesso MIE							Ortopedia 25/05
25/05	20	Alta hospitalar após gesso							Bom estado geral
	21	curativo							Em boas condições
	22								
	23								CD Aparelho gesso dia
	24								tratamento conservador de fratura
	25								Alta hospitalar
									Prescrições médicas

Dr. Julio Cesar Castro
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 9866

Dr. Julio Cesar Castro
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 9866

GOVERNO DA PARAÍBA

ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

SUS Sistema Único de Saúde

Sr(a):	**DENNIS GONÇALVES BARROS**	**Protocolo:**	**0000337615**	**RG:**	ortop-4-I
Dr(a):	JULIO CESAR CASTRO	**Data:**	20-05-2017 10:00	**Origem:**	CLINICA ORTOPEDICA
Convênio:	HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES	**Idade:**	16 anos	**Destino:**	ENF 04 - L 01

HEMOGLOBINA **10.4**

Resultados anteriores: 18/05/17: 7.2 |

(DATA DA COLETA: 20/05/2017 10:26)

Material: Sangue

Método: Cianometahemoglobina

Valores de Referência:
VR: Feminino: 11.5 - 16.0 gs
Masculino: 14.5 - 18.0 gs

HEMATOCRITO, DETERMINACAO DE ..... **31.2 %**

Resultados anteriores: 18/05/17: 21.0 %

(DATA DA COLETA: 20/05/2017 10:26)

Material: Sangue

Método: Wintrobe

Valores de Referência:
37 - 47 % (Wintrobe)

Carlos Felipe Souza de Miranda Beltrão
Biomédico
CRBM 5409

Emissão : 20/05/2017 1:46 - Página 1 de 1

Laboratório Newlab

SELO DE QUALIDADE

PNCQ Programa Nacional de Controle de Qualidade

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:03
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060324200000030332493
Número do documento: 20061711060324200000030332493

GOVERNO DA PARAÍBA	SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CAMPINA GRANDE - PARAÍBA

PACIENTE:	DENNIS GONÇALVES BARROS
DATA DO EXAME:	18/05/2017

Ultrassonografia de Abdome Total

O figado tem dimensões, contornos e ecotextura normais.

Não há evidência de dilatação das vias biliares intra ou extra-hepáticas.

A vesícula tem volume normal, paredes delgadas e não apresenta cálculos no interior.

O pâncreas tem ecotextura homogênea.

Os rins têm dimensões e contornos normais. Ausência de processos expansivos, de cálculos ou de hidronefrose.

O baço tem dimensões e ecotextura normais.

A bexiga tem volume normal, paredes delgadas, sem cálculos ou processos expansivos no interior

Impressão: Ultrassonografia abdominal normal.

Dra.Danielle W. Rodrigues

CRM 5933

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:03
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060324200000030332493
Número do documento: 20061711060324200000030332493

GOVERNO DA PARAÍBA

ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

SUS Sistema Único de Saúde

Sr(a):	**DENNIS GONÇALVES BARROS**	**Protocolo:**	**0000337402**	**RG:**	ortop 4-1
Dr(a):	DR ANTONIO GONDIM NETO	**Data:**	18-05-2017 12:58	**Origem:**	CLINICA ORTOPEDICA
Convênio:	HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES	**Idade:**	16 anos	**Destino:**	ENF 05 - L 01

HEMOGLOBINA **7.2**

(DATA DA COLETA: 18/05/2017 13:28)
Material: Sangue
Método: Cianometahemoglobina

Valores de Referência:
VR: Feminino: 11.5 - 16.0 g%
Masculino: 13.5 - 18.0 g%

HEMATOCRITO, DETERMINACAO DE ..... **21.0 %**

(DATA DA COLETA: 18/05/2017 13:29)
Material: Sangue
Método: Wintrobe

Valores de Referência:
37 - 47 % (Wintrobe)

Ana Cássia Miguel Agra
Biomédica
CRBM 5411

Emissão : 18/05/2017 15:07 - Página 1 de 1

Laboratório Newlab

SELO DE QUALIDADE

PNCQ Programa Nacional de Controle de Qualidade

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:03
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060324200000030332493
Número do documento: 20061711060324200000030332493

GOVERNO DA PARAÍBA

ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

SUS Sistema Único de Saúde

Sr(a):	**DENNIS GONÇALVES BARROS**	**Protocolo:**	**0000336847**	**RG:**	pediatria 8-4
Dr(a):	YWRY DE PAIVA CAMARA	**Data:**	15-05-2017 08:59	**Origem:**	OBSERVAÇÃO PEDIATRICA
Convênio:	HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES	**Idade:**	16 anos	**Destino:**	OBSERVAÇÃO PEDIATRICA

GLICOSE (JEJUM)..... **186 mg/dl**

[DATA DA COLETA: 15/05/2017 09:25]
Material: Plasma
Método: Automatizado CM 200 WIENER

Valores de Referência:
Pré-termo....: 20 a 60 mg/dL - Crianças.....: 60 a 100 mg/dl
Termo.....: 30 a 60 mg/dL - Adultos.....: 60 a 109 mg/dl
1 a 3 dias..: 40 a 80 mg/dL - 60 anos e mais: 80 a 115 mg/dl
NOVA CATEGORIA - Glicose alterada de jejum....:110 a 125 mg/dl
Diabetes Mellitus: Maior ou igual que 126 mg/dL.
NOTA: Estes critérios seguem a nova classificação para Diabetes Mellitus da Associação Americana de Diabetes - Boston 1997, e se alterados devem ser confirmados com uma nova coleta.

CREATININA

[DATA DA COLETA: 15/05/2017 09:25]

Resultado..... **0,7 mg/dl**

Recomendado: 0,5 a 1,0 mg/dl
Crianças...: 0,5 a 1,0 mg/dl
Adultos....: 0,4 a 1,3 mg/dl
EXAMES RELACIONADOS: Uréia, Depuração da Creatinina e Sumário de urina.
NOTA: O uso de medicamentos contendo dipirona e Vitamina C podem alterar o resultado deste exame.

Resultados Anteriores:
Material: Soro
Método: Automatizado CM 200 WIENER

Lille Marcianne L. M. Martins
CRF-PB 1463

Emissão : 15/05/2017 10:54 - Página 1 de 3

Laboratório Newlab — SELO DE QUALIDADE — PNCQ Programa Nacional de Controle de Qualidade

GOVERNO DA PARAÍBA

ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

SUS Sistema Único de Saúde

Sr(a):	**DENNIS GONÇALVES BARROS**	**Protocolo:**	**0000336847**	**RG:**	pediatria 8-4
Dr(a):	YWRY DE PAIVA CAMARA	**Data:**	15-05-2017 08:59	**Origem:**	OBSERVAÇÃO PEDIATRICA
Convênio:	HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES	**Idade:**	16 anos	**Destino:**	OBSERVAÇÃO PEDIATRICA

HEMOGRAMA
[DATA DA COLETA: 15/05/2017 09:24]

	Resultados		Valores de Referências
SÉRIE VERMELHA			
Eritrócitos	4.3 milhões/mm³		4,2 a 6,0 milhões/mm³
Hemoglobina	12,5 g/dL		13,5 a 16,0 g/dL
Hematócrito	37 %		40,0 a 52,5 %
V.C.M.	86 fL		80,0 a 99,0 fL
H.C.M.	29 pg		27,0 a 31,0 pg
C.H.C.M.	34 g/dL		32,0 a 36,0 g/dL
SÉRIE BRANCA			
Leucócitos	15.600 /mm³		4.000 a 11.000 /mm³
	(%)	(/mm³)	
Neutrófilos			
Promielócitos	0	0	
Mielócitos	0	0	
Metamielócitos	0	0	
Bastonetes	6,0	936	
Segmentados	74,0	11.544	40 a 70 % - 1.800 a 8.400 / mm³
Eosinófilos	0	0	0,5 a 5,0 % - até 500 / mm³
Basófilos	0	0	0 a 2,0 % - até 100 / mm³
Linfócitos			
Típicos	18,0	2.808	20 a 40 % - 1.000 a 3.900 / mm³
Atípicos	0	0	
Monócitos	2,0	312	2,0 a 10 % - até 1.000 / mm³
CONTAGEM DE PLAQUETAS	334.000 mm³		140.000 a 400.000 mm³

OBSERVAÇÕES..... **Contagens repetidas e confirmadas.**

Lille Marcianne L. M. Martins
CRF-PB 1463

Emissão : 15/05/2017 10:54 - Página 2 de 3

Laboratório Newlab

SELO DE QUALIDADE

PNCQ Programa Nacional de Controle de Qualidade

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:03
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060324200000030332493
Número do documento: 20061711060324200000030332493

GOVERNO DA PARAÍBA

ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

SUS Sistema Único de Saúde

Sr(a):	**DENNIS GONÇALVES BARROS**	**Protocolo:**	**0000336847**	**RG:**	pediatria 8-4
Dr(a):	YWRY DE PAIVA CAMARA	**Data:**	15-05-2017 08:59	**Origem:**	OBSERVAÇÃO PEDIATRICA
Convênio:	HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES	**Idade:**	16 anos	**Destino:**	OBSERVAÇÃO PEDIATRICA

TEMPO DE SANGRAMENTO ..... **2'00''**

Resultados anteriores: 28/10/14: 1'30'' |

[DATA DA COLETA: 15/05/2017 09:25]
Material: sangue
Método: Duke

Valores de referência:
De 1 a 3 minutos

TEMPO DE COAGULACAO ..... **8'00'' min**

Resultados anteriores: 28/10/14: 7'30'' |

[DATA DA COLETA: 15/05/2017 09:25]
Material: Sangue
Método: Lee-White

Valores de Referência:
De 5 a 11 minutos

Lille Marcianne L. M. Martins
CRF-PB 1463

Emissão : 15/05/2017 10:54 - Página 3 de 3

Laboratório Newlab

SELO DE QUALIDADE

PNCQ Programa Nacional de Controle de Qualidade

Pele: ( ) Corada (X) Hipocorada ( ) Cianose ( ) Sudorese ( ) Fria ( ) Aquecida.

Tempo de enchimento capilar: (X) ≤ 3 segundos; ( ) >3 segundos. ( ) Turgência jugular: ( )

Drogas vasoativas: ( ) Quais? Precordialgia ( )

Ausculta cardíaca: (X) Rítmica ( ) Arritmica ( ) Sopro ( ) Outro. Marcapasso: ( ) Transitório ( ) Definitivo

Cateter vascular: (X) Periférico ( ) Central ( ) Dissecção. Localização: MSE Data da punção 24/05/17

Edema: ( ) MMSS ( ) MMII ( ) Face ( ) Anasarca. Observações:

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)

Tipo somático: ( ) Nutrido ( ) Emagrecido ( ) Caquético ( ) Obeso.

Dentição: ( ) Completa ( ) Incompleta ( ) Prótese.

Alimentação: (X) VO ( ) SNG ( ) SNE ( ) Gatronomia ( ) Jejunostomia ( ) NPT; Hora: Data: ___/___/___

Alterações: ( ) Inapetência ( ) Disfagia ( ) Intolerância alimentar ( ) Vômito ( ) Pirose ( ) Outros:

Abdômen: (X) Normotenso ( ) Distendido ( ) Tenso ( ) Ascítico ( ) Outros:

RHA: (X) Normoativos ( ) Ausentes ( ) Diminuidos ( ) Aumentados

Eliminação intestinal: (X) Normal ( ) Líquida ( ) Constipado há dias ( ) Outros:

Eliminação urinária: (X) Espontânea ( ) Retenção ( ) Incontinência ( ) Hematúria ( ) SVD: Débito ml/h;

Aspecto: ( ) Outros: Observações:

INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA

Condição da pele: ( ) Íntegra ( ) Ressecada ( ) Equimoses ( ) Hematomas ( ) Escoriações ( ) Outro:

Coloração da pele: ( ) Normocorada (X) Hipocorada ( ) Ictérica ( ) Cianótica | **Turgor da pele:** ( ) Preservado

Condições das mucosas: (X) Úmidas ( ) Secas | **Manifestações de sede:** ( ).

Incisão cirúrgica: ( ) Local/Aspecto: PÓS operatório imediato Curativo em: ___/___/___

Dreno: ( ) Tipo/Aspecto: Débito: Retirado em: ___/___/___

Úlcera de pressão: ( ) Estágio: Local: Descrição: Curativo: ___/___/___

CUIDADO CORPORAL

Cuidado corporal: ( ) Independente (X) Dependente ( ) Parcialmente dependente. Observações:

Higiene corporal: (X) Satisfatória ( ) Insatisfatória | **Higiene Corporal:** ( ) Satisfatória ( ) Insatisfatória.

Limitação fisica: (X) Acamado ( ) Cadeira de rodas ( ) Outro:

SONO E REPOUSO

(X) Preservado ( ) Insônia ( ) Dorme durante o dia ( ) Sono Interrompido. Observações:

[redacted]

COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL

Comunicação: (X) Preservada ( ) Prejudicada | **Sentimentos e comportamentos:** (X) Cooperativo ( ) Medo:

( ) Ansiedade ( ) Ausência de familiares/visita ( ) Outros:

[redacted]

RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE

Tipo: ( ) Praticante ( ) Não praticante. Observações:

INTERCORRÊNCIAS

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: ERSantos DATA: 24/05/17 HORA: 17:30h

Elisângela Roseno dos Santos
ENFERMEIRA
COREN-PB 473385

FONTE: BORDINHÃO, R.C; Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:03
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060342900000030332495
Número do documento: 20061711060342900000030332495

GOVERNO DA PARAÍBA

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DE CAMPINA GRANDE
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Núcleo de Segurança do Paciente
TRAUMA - CG

LISTA DE VERIFICAÇÃO DE SEGURANÇA CIRÚRGICA (CHECKLIST)

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE: Dennis Gonçalves Barros IDADE: 16 PRONTUÁRIO: 1432947

ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA ►►

ENTRADA

☑ **CONFIRMAÇÃO SOBRE O PACIENTE**
- IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE
- SÍTIO CIRÚRGICO
- PROCEDIMENTO A SER REALIZADO
- CONSENTIMENTO

☑ **VERIFICAÇÃO DE SEGURANÇA ANESTÉSICA CONCLUÍDA**

☑ **OXÍMETRO DE PULSO INSTALADO E FUNCIONANDO**

☑ **O PACIENTE POSSUI:**

ALERGIA CONHECIDA?
- ☒ NÃO
- SIM

VIA AÉREA DIFÍCIL/RISCO DE BRONCOASPIRAÇÃO?
- ☒ NÃO
- SIM E HÁ EQUIPAMENTO DISPONÍVEL

RISCO DE PERDA SANGUÍNEA > 500 ML (7 ML/KG EM CRIANÇAS)?
- ☒ NÃO
- SIM E HÁ ACESSO VENOSO ADEQUADO E PLANEJAMENTO PARA REPOSIÇÃO

ANTES DA INCISÃO►►►►►►►►►►►

PAUSA CIRÚRGICA

☑ **CIRURGIÃO, ANESTESISTA E ENFERMEIRO CONFIRMAM VERBALMENTE**
- IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE
- SÍTIO CIRÚRGICO
- PROCEDIMENTO

EVENTOS CRÍTICOS PREVISTOS

☑ **REVISÃO DO CIRURGIÃO:** HÁ PASSOS CRÍTICOS NA CIRURGIA? QUAL A DURAÇÃO? HÁ POSSÍVEIS PERDAS SANGUÍNEAS?

☑ **REVISÃO DA EQUIPE DE ANESTESIA:** HÁ ALGUMA PREOCUPAÇÃO ESPECÍFICA EM RELAÇÃO AO PACIENTE?

☑ **REVISÃO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM:** OS MATERIAIS NECESSÁRIOS, COMO INSTRUMENTAIS, PRÓTESES E OUTROS ESTÃO PRESENTES E DENTRO DA VALIDADE DE ESTERILIZAÇÃO? (INCLUINDO RESULTADOS DO INDICADOR?)
HÁ QUESTÕES RELACIONADAS A EQUIPAMENTOS OU QUAISQUER PREOCUPAÇÕES?

A PROFILAXIA ANTIMICROBIANA FOI REALIZADA NOS ÚLTIMOS 60 MINUTOS?
- ☒ SIM
- NÃO SE APLICA

AS IMAGENS ESSENCIAIS ESTÃO DISPONÍVEIS?
- ☒ SIM
- NÃO SE APLICA

ANTES DO PACIENTE SAIR DA SALA CIRÚRGICA

SAÍDA

O PROFISSIONAL DA EQUIPE DE ENFERMAGEM OU DA EQUIPE MÉDICA CONFIRMA VERBALMENTE COM A EQUIPE:

☑ O NOME DO PROCEDIMENTO REALIZADO

☑ A CONTAGEM DE INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS, COMPRESSAS E AGULHAS ESTÃO CORRETAS OU NÃO SE APLICAM

☑ BIÓPCIAS ESTÃO IDENTIFICADAS E COM O NOME DO PACIENTE Sem peças

☐ HOUVE ALGUM PROBLEMA COM EQUIPAMENTOS PARA SER RESOLVIDO

O CIRURGIÃO, O ANESTESISTA E A EQUIPE DE ENFERMAGEM REVISAM PREOCUPAÇÕES ESSENCIAIS PARA A RECUPERAÇÃO E O MANEJO DESTE PACIENTE

Kevin Pereira Gorgônio
COREN-PB 556.913-IS
Téc. em Enfermagem

Pele: (✓) Corada ( ) Hipocorada ( ) Cianose ( ) Sudorese ( ) Fria ( ) Aquecida.

Tempo de enchimento capilar: ( ) ≤ 3 segundos; ( ) >3 segundos. ( ) Turgência jugular: ( )

Drogas vasoativas: ( ) Quais? Precordialgia ( )

Ausculta cardíaca: ( ) Rítmica ( ) Arritmica ( ) Sopro ( ) Outro. Marcapasso: ( ) Transitório ( ) Definitivo

Cateter vascular: ( ) Periférico ( ) Central ( ) Dissecção. Localização: Data da punção __/__/__

Edema: ( ) MMSS ( ) MMII ( ) Face ( ) Anasarca. Observações: Ch sem acesse

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)

Tipo somático: (✓) Nutrido ( ) Emagrecido ( ) Caquético ( ) Obeso.

Dentição: ( ) Completa ( ) Incompleta ( ) Prótese.

Alimentação: (✓)VO ( )SNG ( )SNE ( )Gatronomia ( )Jejunostomia ( ) NPT; Hora: Data :__/__/__

Alterações: ( ) Inapetência ( ) Disfagia ( ) Intolerância alimentar ( ) Vômito ( ) Pirose ( )Outros:

Abdômen: (✓)Normotenso ( )Distendido ( )Tenso ( )Ascítico ( )Outros:

RHA: (✓)Normoativos ( )Ausentes ( )Diminuídos ( )Aumentados

Eliminação intestinal: (✓)Normal ( )Liquida ( )Constipado há dias ( )Outros:

Eliminação urinária: (✓)Espontânea ( )Retenção ( )Incontinência ( )Hematúria ( )SVD: Débito ml/h;

Aspecto: ( )Outros: Observações:

INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA

Condição da pele: (✓) Íntegra ( ) Ressecada ( ) Equimoses ( ) Hematomas ( ) Escoriações ( )Outro:

Coloração da pele: (✓)Normocorada ( )Hipocorada ( )Ictérica ( )Cianótica | **Turgor da pele:** ( )Preservado

Condições das mucosas: ( )Úmidas ( )Secas | **Manifestações de sede:** ( ).

Incisão cirúrgica: ( ) Local/Aspecto: Curativo em:__/__/__

Dreno: ( ) Tipo/Aspecto: Débito: Retirado em:__/__/__

Úlcera de pressão: ( )Estágio: Local: Descrição: Curativo :__/__/__

CUIDADO CORPORAL

Cuidado corporal: ( ) Independente (✓) Dependente ( ) Parcialmente dependente. Observações:

Higiene corporal: (✓)Satisfatória ( )Insatisfatória | **Higiene Corporal:** ( )Satisfatória ( )Insatisfatória.

Limitação física: ( )Acamado ( ) Cadeira de rodas ( ) Outro:

SONO E REPOUSO

(✓) Preservado ( ) Insônia ( ) Dorme durante o dia ( ) Sono Interrompido. Observações:

[illegible] NECESSIDADES PSICOSOCIAIS

COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL

Comunicação: (✓) Preservada ( ) Prejudicada | **Sentimentos e comportamentos:** (✓) Cooperativo ( ) Medo:

(✓) Ansiedade ( ) Ausência de familiares/visita ( ) Outros:

[illegible] NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS

RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE

Tipo: ( ) Praticante ( ) Não praticante. Observações:

INTERCORRÊNCIAS

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: [illegible] Ferreira [illegible] .715 DATA: 23/05/17 HORA: 12:00 h

FONTE: BORDINHÃO, R.C. Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).

GOVERNO DA PARAÍBA

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Dennis Gonçalves | Registro: | Leito: 4-1 | Setor Atual:

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: °C; P: bpm; FR: irpm; PA: mmHg; FC: bpm; SPO2: %

HGT: mg/dl; Peso: Kg; Altura: cm | **Dor:** (X) Local: HIG Obs.:

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLÓGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: (X) Consciente (X) Orientado ( ) Confuso ( ) Letárgico ( ) Torporoso ( ) Comatoso ( ) Outro

GLASGOW(3-15): Drogas (Sedação/Analgesia):

Pupilas: (X) Isocóricas ( ) Anisocóricas ( ) D>E ( ) E>D ( ) Fotorreagentes ( ) Mióticas ( ) Midriáticas

Mobilidade Física: ( ) Preservada ( ) Paresia ( ) Plegia ( ) Parestesia Local:

Linguagem: ( ). Qual? ( ) Disfonia ( ) Afasia ( ) Disfasia ( ) Disartria.

Obs:

OXIGENAÇÃO

Respiração: (X) Espontânea ( ) Cateter Nasal ( ) Venturi % l/min ( ) Traqueostomia ( ) Ayre/Tubo T

( ) VMNI ( ) VMI TOT nº Comissura labial nº FiO2 % PEEP cmH_20

(X) Eupnéia; ( ) Taquipnéia ( ) Bradipnéia ( ) Dispnéia ( ) Outros:

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: ( ) Diminuídos ( )D ( )E

Ruídos adventícios: ( ) Roncos ( ) Sibilos ( ) Estridor ( ) Outros:

Tosse: ( ) Improdutiva ( ) Produtiva | **Expectoração:** ( ) Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto: | **Dreno de tórax:** ( )D ( )E ( ) Selo d'água:

Data da inserção do dreno / / Aspecto da drenagem torácica:

Gasometria arterial: PH PCO_2 PO_2 HCO_3 EB SpO_2 Data:___/___/___ Hora:

PERCEPÇÃO DOS ORGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: ( )Visão ( )Audição ( )Tato ( )Olfato ( )Paladar Observação:

SEGURANÇA FÍSICA

(X) Tranquilo ( ) Agitado ( ) Agressivo. ( ) Risco de queda. Observação:

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: (X) Regular ( ) Irregular ( ) Impalpável ( ) Filiforme ( ) Cheio.

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:03
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060342900000030332495
Número do documento: 20061711060342900000030332495

GOVERNO DA PARAÍBA

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Nome: Dennis Gonçalves | Registro: | Leito: 4-J | Setor Atual: OTI

Sinais vitais: Tax: °C; P: bpm; FR: irpm; PA: mmHg; FC: bpm; SPO2: %

HGT: mg/dl; Peso: Kg; Altura: cm | **Dor:** ( ) Local: Obs.:

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: (✓) Consciente (✓) Orientado ( ) Confuso ( ) Letárgico ( ) Torporoso ( ) Comatoso ( ) Outro

GLASGOW(3-15): Drogas (Sedação/Analgesia):

Pupilas: (✓) Isocóricas ( ) Anisocóricas ( ) D>E ( ) E>D ( ) Fotorreagentes ( ) Mióticas ( ) Midriáticas

Mobilidade Física: ( ) Preservada ( ) Paresia ( ) Plegia ( ) Parestesia Local:

Linguagem: ( ). Qual? ( ) Disfonia ( ) Afasia ( ) Disfasia ( ) Disartria.

Obs:

OXIGENAÇÃO

Respiração: (✓) Espontânea ( ) Cateter Nasal ( ) Venturi % l/min ( ) Traqueostomia ( ) Ayre/Tubo T

( ) VMNI ( ) VMI TOT nº Comissura labial nº FiO2 % PEEP cmH_2O

(✓) Eupnéia; ( ) Taquipnéia ( ) Bradipnéia ( ) Dispnéia ( ) Outros:

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: ( ) Diminuídos ( )D ( )E

Ruídos adventícios: ( ) Roncos ( ) Sibilos ( ) Estridor ( ) Outros:

Tosse: ( ) Improdutiva ( ) Produtiva | **Expectoração:** ( ) Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto: | **Dreno de tórax:** ( )D ( )E ( ) Selo d'água:

Data da inserção do dreno / / Aspecto da drenagem torácica:

Gasometria arterial: PH PCO_2 PO_2 HCO_3 EB SpO_2 Data:___/___/___ Hora:

PERCEPÇÃO DOS ORGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: ( )Visão ( )Audição ( )Tato ( )Olfato ( )Paladar Observação:

SEGURANÇA FÍSICA

(✓) Tranquilo ( ) Agitado ( ) Agressivo. ( ) Risco de queda. Observação:

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: ( ) Regular ( ) Irregular ( ) Impalpável ( ) Filiforme ( ) Cheio.

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:03
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060342900000030332495
Número do documento: 20061711060342900000030332495

Pele: (✓) Corada ( ) Hipocorada ( ) Cianose ( ) Sudorese ( ) Fria ( ) Aquecida.

Tempo de enchimento capilar: ( ) ≤ 3 segundos; ( ).>3 segundos. ( ) Turgência jugular: ( )

Drogas vasoativas: ( ) Quais? Precordialgia ( )

Ausculta cardíaca: ( ) Rítmica ( ) Arritmica ( ) Sopro ( ) Outro. Marcapasso: ( ) Transitório ( ) Definitivo

Cateter vascular: ( ) Periférico ( ) Central ( ) Dissecção. Localização: Data da punção __/__/__

Edema: ( ) MMSS (×) MMII ( ) Face ( ) Anasarca. Observações: Joelho E IFx · Fêmur fração no MIE

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)

Tipo somático: (×) Nutrido ( ) Emagrecido ( ) Caquético ( ) Obeso.

Dentição: ( ) Completa ( ) Incompleta ( ) Prótese.

Alimentação: (✓)VO ( )SNG ( )SNE ( )Gatronomia ( )Jejunostomia ( ) NPT; Hora: Data :__/__/__

Alterações: ( ) Inapetência ( ) Disfagia ( ) Intolerância alimentar ( ) Vômito ( ) Pirose ( )Outros:

Abdômen: (✓)Normotenso ( )Distendido ( )Tenso ( )Ascítico ( )Outros:

RHA: ( )Normoativos ( )Ausentes ( )Diminuidos ( )Aumentados

Eliminação intestinal: (✓)Normal ( )Líquida ( )Constipado há dias ( )Outros:

Eliminação urinária: (✓)Espontânea ( )Retenção ( )Incontinência ( )Hematúria ( )SVD: Débito ml/h;

Aspecto: ( )Outros: Observações:

INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA

Condição da pele: (✓) Íntegra ( ) Ressecada ( ) Equimoses ( ) Hematomas ( ) Escoriações ( )Outro:

Coloração da pele: ( )Normocorada ( )Hipocorada ( )Ictérica ( )Cianótica | **Turgor da pele:** ( )Preservado

Condições das mucosas: (✓)Úmidas ( )Secas | **Manifestações de sede:** ( ).

Incisão cirúrgica: ( ) Local/Aspecto: Curativo em: __/__/__

Dreno: ( ) Tipo/Aspecto: Débito: Retirado em: __/__/__

Úlcera de pressão: ( )Estágio: Local: Descrição: Curativo : __/__/__

CUIDADO CORPORAL

Cuidado corporal: ( ) Independente ( ) Dependente (✓) Parcialmente dependente. Observações:

Higiene corporal: (✓)Satisfatória ( )Insatisfatória | **Higiene Corporal:** ( )Satisfatória ( )Insatisfatória.

Limitação física: (✓)Acamado ( ) Cadeira de rodas ( ) Outro:

SONO E REPOUSO

(✓) Preservado ( ) Insônia ( ) Dorme durante o dia ( ) Sono Interrompido. Observações:

4. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL

Comunicação: (×) Preservada ( ) Prejudicada | **Sentimentos e comportamentos:** (×) Cooperativo ( ) Medo:

( ) Ansiedade ( ) Ausência de familiares/visita ( ) Outros:

5. NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS

RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE

Tipo: ( ) Praticante ( ) Não praticante. Observações:

INTERCORRÊNCIAS

Paciente em FGR, com MIE fraturado edema na região do joelho, queixa de dores fortes. Segue os cuidados de Enfermagem

Priscilla Mª S. Nascimento Galdino
Enfermeira
COREN-PB 506357

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: DATA: 22/07/17 HORA: 15 00 h

FONTE: BORDINHÃO, R.C: Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:03
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060342900000030332495
Número do documento: 20061711060342900000030332495

Data	Hora	T	P	R	PA	Diurese	Observações Enfermagem	Assis

a penas atendimentos de rotina — " — Rosilda

Rosilda Ferreira de S. Silva
Téc. de Enfermagem
RG: 1277.473
CPF: 798.903.344-53
COREN: 718440

Plantão 24 hs (Diurno) 14/05/2017

Equipe plantonista:

Enfermeiro: Chagas

Téc. de Enfermagem: Aparecida

Condutores: Júnior

Nadilede

Porteiro: Tiago Nogueira

Iniciando plantão de 24 hs, às 7:00 hs da manhã, set. limpo, organizado e abastecido de medicamentos e materiais para uso contínuo ambulatorial. As 02 UTRS na garagem, sem vpc em observação. O meio ambiente tranquilo, sem nenhuma ocorrência no momento.

Deu entrada nesta UBS, às 19:10 hs fomos acionados para atendimento de 01 acidente colisão de moto/moto com vítimas Denis Gonçalves Barros, 16 anos, residente no assentamento Sta Verônica, Denilson Ercolino Batista, 17 anos, no logradouro, município de Cacimba de Dentro, Brasil Pontes, 19 anos, foram encaminhados para o HRP.

O paciente Denis Gonçalves Barros, encaminhado para o hosp de Trauma de Campina Grande.

As 22:30 hs deu entrada nesta unidade o senhor J Santos Alves, com a PA: 220 x 120 mmHg, encaminhado pa o HRP.

Passando o plantão para a equipe do dia.

Téc. de Enfermagem: Apa

Coren: 827.391

07:35 h

"

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:03
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060370600000030332496
Número do documento: 20061711060370600000030332496

GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Diagnóstico

Fx Femur Distal (E)

Peso: 50 kg.

Nome: Dennis Gonçalves Ramos, 16 | Alojamento: 9-4 | Leito: | Convênio:

Data	Prescrição Médica		Horário					Evolução Médica
				I	V	R	E	
K105	(1) Dieta Livre.	ATT						# Admissão
	(2) SF 0,9% 1.500 ml EV p/ 24 hs.							
	(3) Dipirona 1g + ABD EV 6/6 hs.							Paciente c/ relato de colisão
	(4) Tramal 100 mg + 100 ml SF 0,9% EV 8/8hs (SN)							motociclístico c/ trauma em MIE
	(5) Nausedron 1 ml + ABD EV 8/8h (SN)							apresentando dor e deformidade em
	(6) Omeprazol 40 mg + Diluente EV em jejum.							coxa (E).
	(7) Voltaren 75 mg IM 1x dia.							Rx c/ Fx de femur Distal (E).
	(8) Tricia Tranexâmico c/ 5 kg + Cafeína							
	(9) Cifarme 40 mg SC 1x dia.							Cdi Internação p/ tratamento
	(10) SSVVCCGG.	ATT						cirúrgico.
								Solicito exames pré op.

Yury de Paiva Cândido
Médico Ortopedista e Traumatologista
CRM/PB 10807

Yury de Paiva Cândido
Médico Ortopedista e Traumatologista
CRM/PB 10807

Valdenice (Estagiária) 8h30 cuidado

MOD. 035

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:03
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060370600000030332496
Número do documento: 20061711060370600000030332496

GOVERNO DA PARAÍBA — SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Diagnóstico

FX FEM DISTAL E

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO
ALA ORTOPEDICA

LEITO 4-1

Paciente: DENNIS GONÇALVES BARROS, 16 | Alojamento | Leito | Convênio

Data		Prescrição Médica	Horário					3º DIH DPO Evolução Médica
	1	DIETA LIVRE						
	2	SRL 1500 ML EV 24H						
	4	DIPIRONA 2ML EV 6/6H*						
	5	NAUSEDRON 8MG + AD EV 8/8H S/N						
	6	TRAMAL 100MG + 100ML SF EV 8/8H S/N						
	7	OMEPRAZOL 40MG EV JEJUM						
	8	XARELTO 20MG, 1 CP VO 1 X DIA						
	9	PA 6/6H						
	10	CAPTOPRIL 25MG 1 CP VO 8/8H						
	11	SSVV + ECGS						
	12	LOTAL 40 GTS VO 8/8H						
	13	DIGESAN 1FA + AD EV 8/8H						
	14							
	15							
	16							
	17							
	18							
	19							
18/05	20							
	21							
	22							
	23							
	24							
	25							

Dr. Julio Cesar Castro
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PB-9965

Dr. Julio Cesar Castro
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PB-9965

MOD. 035

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:03
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060370600000030332496
Número do documento: 20061711060370600000030332496

Data	Hora	T	P	R	PA	Diurese	Observações Enfermagem	Assis

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:03
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060370600000030332496
Número do documento: 20061711060370600000030332496

Data	Hora	T	P	R	PA	Diurese	Observações Enfermagem	Assis
22/05	15.10	36°			100/70		Paciente, consciente e orientado, diurese presente, intestino pouco funcionando constipado, medicado segue aos cuidados de enfermagem.	
								Josane C. de A. [illegible] Téc. Enferm. COREN [illegible]
[illegible]	[illegible]				[illegible]			[illegible]

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:03
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060370600000030332496
Número do documento: 20061711060370600000030332496

SUS — Sistema Único de Saúde — Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	2 - CNES
HOSPITAL REGIONAL DE PICUÍ	2757710

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE	4 - Nº DO PRONTUÁRIO
Jennis Gonçalves Bezerra	

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)	6 - DATA DE NASCIMENTO	7 - SEXO	8 - RAÇA/COR
	___/___/___	Masc. [1] Fem. [3]	

9 - NOME DA MÃE	10 - TELEFONE DE CONTATO
	DDD ( ) Nº DO TEL.
11 - NOME DO RESPONSÁVEL	**12 - TELEFONE DE CONTATO**
	DDD ( ) Nº DO TEL.

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	15 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO	16 - UF	17 - CEP

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

18 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Taquipne c/ sequela de pneumonia aut. cuidar

19 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Dispnéia + encontrado + DPOC

20 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

→ RX c/ antropulmonar

21 - DIAGNÓSTICO INICIAL	22 - CID 10 PRINCIPAL	23 - CID 10 SECUNDÁRIO	24 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS
Antropulmonar Joelho			

PROCEDIMENTO SOLICITADO

25 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO	26 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO
Antropulmonar Joelho EJR	

27 - CLÍNICA	28 - CARÁTER DA INFORMAÇÃO	29 - DOCUMENTO	30 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE / ASSISTENTE
		( ) CNS ( ) CPF	

31 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE	32 - DATA DA SOLICITAÇÃO	33 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DE REGISTRO DO CONSELHO)
	___/___/___	

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

34 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO
35 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TÍPICO
36 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

37 - CNPJ DA SEGURADORA	38 - Nº DO BILHETE	39 - SÉRIE
40 - CNPJ DA EMPRESA	41 - CNAE DA EMPRESA	42 - CBOR

43 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

( ) EMPREGADO (✓) EMPREGADOR ( ) AUTÔNOMO ( ) DESEMPREGADO ( ) APOSENTADO ( ) NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	45 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR	50 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

46 - DOCUMENTO	47 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR
( ) CNS ( ) CPF	
48 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	**49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)**
___/___/___	

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:03
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060370600000030332496
Número do documento: 20061711060370600000030332496

HUAC
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO

SOLICITAÇÃO DE EXAMES

SECRETARIA DE SAÚDE CAMPINA GRANDE-PB

Nome: Dennis Gomes

CNS:

Nome da Mãe:

Data de Nascimento: / /

Sexo: ☐ M ☐ F

Raça/Cor:

Endereço do Paciente:

Bairro:

Município:

Motivo da Solicitação: Pós op joelho

Ocupação:

Exame(s) Solicitado(s): Pós op joelho E

Código		Código

Dr. Aristóteles Queiroz Neto
ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA
CIR OMBRO E COTOVELO
CRM 6817 TEOT 12637
CLÍNICA CTO 3341.2560
Rua Dr Chateaubriand, 206

Profissional Solicitante: Data: 15/6/15

Autorização:

Data: / /

Senha da Central de Marcação de Consultas

Unidade Solicitante: Hospital Universitário Alcides Carneiro

Código Unidade:

Unidade Prestadora:

Código

Data e hora da realização do procedimento:

Data: / / Horário:

Assinatura a e carimbo do prestador:

Assinatura do Usuário:

Caso não assine, aplicar o polegar direito ao lado

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Diagnóstico

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente: [illegible] | Alojamento: [illegible] | Leito: [illegible] | Convênio:

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
19/05/17			19/05/17 07:40
			Cirurgia Geral:
			[illegible]
			Exames [illegible] 18/05/17:
			[illegible]
			. USG [illegible]
			. Hb = 7,9
			. Ht = 21%
			[illegible]

MOD 035

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:04
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060396700000030332497
Número do documento: 20061711060396700000030332497

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Diagnóstico

FX FEM DISTAL E

LEITO 4-1

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO
ALA ORTOPEDICA

Paciente: DENNIS GONÇALVES BARROS, 16 | Alojamento: | Leito: | Convênio:

Data		Prescrição Médica	Horário					DIH	DPO	Evolução Médica
	1	DIETA LIVRE								
	2	SRL 1500 ML EV 24H								
	4	DIPIRONA 2ML EV 6/6H								
	5	NAUSEDRON 8MG + AD EV 6/6H S/N								
	6	TRAMAL 100MG + 100ML SF EV 8/8H S/N								
	7	OMEPRAZOL 40MG EV JEJUM								
	8	XARELTO 20MG, 1 CP VO 1 X DIA								
	9	PA 6/6H								
	10	CAPTOPRIL 25MG 1 CP VO 8/8H								
	11	SSVV + CEGG								
	12	LOSTAL 40 GTS VO 8/8H								
	13	DIGESAN 1FA + AD EV 8/8H								
	14									
	15									
	16									
	17									
	18									
	19									
18/05	20									
	21									
	22									
	23									
	24									
	25									

Dr. Julio Cesar Castro
Ortopedia e Traumatologia
CRMPB-9965

Dr. Julio Cesar Castro
Ortopedia e Traumatologia
CRMPB-9965

MOD. 035

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:04
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060396700000030332497
Número do documento: 20061711060396700000030332497

Data	Hora	T	P	R	PA	Diurese	Observações Enfermagem	Assis
22/05	15:10	36,4			100/70		Paciente consciente e orientado, diurese presente, intestino pouco funcionando constipado, medicado segue aos cuidados de enfermagem.	Josuel C. de A. … Téc. Enf. COREN …
[illegible]	[illegible]				[illegible]			

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:04
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060396700000030332497
Número do documento: 20061711060396700000030332497

SUS — Sistema Único de Saúde — Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE: HOSPITAL REGIONAL DE PICUÍ

2 - CNES: 2757710

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE: J. Dennis Gonçalves Bezerra

4 - Nº DO PRONTUÁRIO:

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS):

6 - DATA DE NASCIMENTO: ___/___/___

7 - SEXO: Masc. [1] Fem. [3]

8 - RAÇA/COR:

9 - NOME DA MÃE:

10 - TELEFONE DE CONTATO: DDD ( ) Nº DO TEL.

11 - NOME DO RESPONSÁVEL:

12 - TELEFONE DE CONTATO: DDD ( ) Nº DO TEL.

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO):

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA:

15 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO:

16 - UF:

17 - CEP:

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

18 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS: Taquipne c/ sequela de pneumo. art. crônica

19 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO: Dispnéia + encontrado + DPOC

20 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS): → RX c/ antropulmonar

21 - DIAGNÓSTICO INICIAL: Antropulmonar Joelho

22 - CID 10 PRINCIPAL:

23 - CID 10 SECUNDÁRIO:

24 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS:

PROCEDIMENTO SOLICITADO

25 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO: Antropose Joelho EJR

26 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO:

27 - CLÍNICA:

28 - CARÁTER DA INFORMAÇÃO:

29 - DOCUMENTO: ( ) CNS ( ) CPF

30 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE / ASSISTENTE:

31 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE:

32 - DATA DA SOLICITAÇÃO: ___/___/___

33 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DE REGISTRO DO CONSELHO):

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

34 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO

35 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

36 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

37 - CNPJ DA SEGURADORA:

38 - Nº DO BILHETE:

39 - SÉRIE:

40 - CNPJ DA EMPRESA:

41 - CNAE DA EMPRESA:

42 - CBOR:

43 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA: ( ) EMPREGADO ( ) EMPREGADOR ( ) AUTÔNOMO ( ) DESEMPREGADO ( ) APOSENTADO ( ) NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR:

45 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR:

46 - DOCUMENTO: ( ) CNS ( ) CPF

47 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR:

48 - DATA DA AUTORIZAÇÃO: ___/___/___

49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO):

50 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR:

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:04
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060396700000030332497
Número do documento: 20061711060396700000030332497

HUAC
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO

SOLICITAÇÃO DE EXAMES

SECRETARIA DE SAÚDE CAMPINA GRANDE-PB

Nome: Dennis Gonçalves

CNS:

Nome da Mãe:

Data de Nascimento: / /

Sexo: ☐ M ☐ F

Raça/Cor:

Endereço do Paciente:

Bairro:

Município:

Motivo da Solicitação: Pós op joelho

Ocupação:

Exame(s) Solicitado(s): Pós op joelho E

Código		Código

Dr. Aristóteles Queiroz Neto
ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA
CIR OMBRO E COTOVELO
CRM 6817 TEOT 12637
CLÍNICA CTO 3341.2560
Rua Dr. Chateaubriand, 206

Profissional Solicitante: Data: 15/6/20

Autorização:

Data: / /

Senha da Central de Marcação de Consultas

Unidade Solicitante: Hospital Universitário Alcides Carneiro

Código Unidade:

Unidade Prestadora:

Código

Data e hora da realização do procedimento:

Data: / / Horário:

Assinatura a e carimbo do prestador:

Assinatura do Usuário:

Caso não assine, aplicar o polegar direito ao lado

HUAC
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO

SOLICITAÇÃO DE CONSULTA

SECRETARIA
DE SAÚDE
CAMPINA GRANDE-PB

Nome: Dennis Gonçalves Barros Nome da Mãe:	Data de Nascimento: / /	Sexo: ☐M ☐F	Identidade:
Endereço do Paciente:	Bairro:	Município :	
Motivo da Solicitação: Trauma de joelho		Ocupação:	
Procedimento Solicitado: Consulta com ORTOPEDISTA!		Código:	
Dra. Ana Livia D. Baldulino Silva Médica Residente - Cirurgia Geral CRM-PB 7606 Profissional Solicitante: Data: 13/06/18	Autorização: Data: / /	Senha da Central de Marcação de Consultas	
Unidade Solicitante: Hospital Universitário Alcides Carneiro	Código Unidade:	Unidade Prestadora:	Código:
Data e hora da realização do procedimento: Data: / / Horário:	Assinatura do Usuário: Caso não assine, aplicar o polegar direito ao lado		
Assinatura e carimbo do prestador:			

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Diagnóstico

Paciente	Damião Gonçalves Barros	Alojamento		Leito		Convênio	

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
18/05/17			18/05/17 07:15
			* Pós-op de Cirurgia Geral:
			Assistente vítima de acidente de moto,
			foi admitido, mais-mais + fraturas de fêmur
			direita E, não refere mais dor abdominal.
			Presente, mantém a operação de dor abdominal difusa, não localizada, de moderada intensidade, associada a náuseas na vista anterior. Relata que não
			urinou desde a internação (dia 15/05/17)
			e apresenta diurese com SVD. No momento, não apresenta dor em região abdominal.
			Ao exame: ECG 15, acordado, hidratado (2+/4+), eupnéico, anictérico, afebril, ausência de sopro.
			Ausc: MVF em AT, BRT sem ruídos
			AP: MV+ em AHT, sem RA
			Abdome: plano, móvel, depressível, RHA+.
			Doloroso à palpação superficial e profunda.
			Sem descompensações. Com sinais de irritação peritoneal.
			Conduta: Solicito Hb e Ht, raio-X de tórax e USG abdominal

MOD. 035

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:04
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060396700000030332497
Número do documento: 20061711060396700000030332497

GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

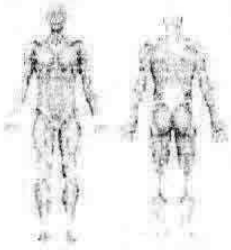
ATENDIMENTO URGÊNCIA

PRONT (B.E) Nº:1432947 **CLASS. DE RISCO: VERMELHO**

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.068/0038-52
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 15/05/2017
Boletim de Emergência (B.E) - Modelo 07 Atendente : Suania Costa Santos

PACIENTE: DENNIS GONCALVES BARROS CEP:58173000 Nascimento:07/05/2001
Endereço:ASSENTAMENTO SANTA VERONICA Sexo:M Telefone:
Cidade: Damião Idade:016 Bairro:ZONA RURAL
Nome da Mãe: RG: Nº:0
Responsável: CPF: Profissão:
Estado Civil: Data de Atend:15/05/2017 CNS:898003989932979
Motivo: ACIDENTE DE MOTO Hora:00:10:09 CONVÊNIO:SUS
Médico: CRM: Especialidade:

OBS FICHA:
MECANISMOS DO TRAUMA
LOCAL DA LESÃO (Identifique o local com o número correspondente ao lado)



1. Queimadura
2. Amputação
3. Avulsão
4. Contusão
5. Crepitação
6. Dor
7. Edema
8. Empalhamento
9. Enfisema subcutâneo
10. Esmagamento
11. Equimose
12. F. Arma branca
13. F. Arma de fogo
14. F. Contusa
15. F. Cortante
16. F. Corte-contuso
17. F. Perfuro-contusa
18. F. Perfuro-cortante
19. Fratura exposta
20. Fratura crânio aberto
21. Hematoma
22. Impalpamento crânio
23. Laceração
24. Lesão medula
25. Luxação
26. Mordedura
27. Movimento toráxico paradoxal
28. Objeto Empalado
29. Obstrução
30. Paralisia
31. Parada
32. Parestesia
33. Queimadura
34. Rinorragia
35. Sinais de fratura
36.

OBS:

QUEIMADURA:
Superfície corporal lesada = _____ % Grau ( ) 1º Grau ( ) 2º Grau ( ) 3º Grau
DIGNOSTICO / CID: Fx fêmur D.S.A

EXAME PRIMÁRIO - DADOS CLÍNICOS
Queixa de dor, Dorso, Coxa, Joelho, Perna
Foco de Choque,
PEC: MSG
PEO: MSG
AD: MSG

RAIO X REALIZADO EM 15/05/17

ALERGIA:
MEDICAMENTOS:
PATOLOGIAS:
EXAME FÍSICO
PUPILAS ( ) Fotorreagentes ( ) Isocóricas ( ) Anisocóricas ( ) _____
Glasgow 15 **PA** _____ **HGT:** _____ **SatO2** _____

Hx of fratura de fêmur D.S.A
C/ internação

EXAMES SOLICITADOS:
( )Laboratoriais ( )Ultrassonografia: _____
( )Gasometria arterial ( )Radiografias: _____
( )Tomografia Computadorizada ( ) _____

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO:
Especialista: _____ / _____ **às** : **Dia** / /
Especialista: _____ / _____ **às** : **Dia** / /

MÉDICO SOLICITANTE _____
PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

Nº	PRESCRIÇÕES E CONDUTAS	HORÁRIO REALIZADO
1	Internação Hospitalar.	
2		
3		
4		
5		
6		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:04
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060396700000030332497
Número do documento: 20061711060396700000030332497

Cartão do Usuário
SUS
Cartão Nacional de Saúde

Sistema Único de Saúde
DENNIS GONCALVES BARROS
Data Nasc.: 07/05/2001
Sexo: M
898 0039 8993 2979
SUS
VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

a finas atendimentos de rotina ——— " ——— Rosilda

Rosilda Ferreira de S. Silva
Téc. de Enfermagem
RG: 1277.473
CPF: 798.903.344-53
COREN: 718440

Plantão 24 hs (Diurno) 14/05/2017

Equipe plantonista:

Enfermeiro: Chagas

Téc. de Enfermagem: Aparecida

Condutores: Júnior

Naldilide

Porteiro: Tiago Nogueiras

Iniciando plantão de 24hs, às 7:00 hs da manhã, set. limpo, organizado e abastecido de medicamentos e materiais para uso contínuo ambulatorial. As 02 VTRS na garagem, sem pc em observação. O mesmo segue tranquilo, sem nenhuma ocorrência no momento.

Deu entrada nesse UBS, às 19:10hs fomos acionados para atendimento de 01 acidente colisão de moto/carro com vítimas Denis Gonçalves Barros, 16 anos, residente no assentamento Sta Verônica, Denilson Ercolino Batista, 17 anos, re no logradouro, município de Cacimba de Dentro, Bruno Pontes, 19 anos, foram encaminhados para o HRP.

O paciente Denis Gonçalves Barros, encaminhado para o hosp de trauma de Campina Grande.

Às 22:30 hs deu entrada nesta unidade o senhor J Santos Alves, com a PA: 220x120 mmHg, encaminhado pa o HRP.

Passando o plantão para a equipe do dia.

Téc. de Enfermagem: Apa

Coren: 827.391

07:35 h

" ———

GRAFSET

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:04
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060423800000030332499
Número do documento: 20061711060423800000030332499

Data	Hora	T	P	R	PA	Diurese	Observações Enfermagem	Assis
22/05	15,10	36,4			100/70		Paciente, consciente e orientado, diurese presente, intestino pouco funcionando constipado, medicado segue aos cuidados de enfermagem.	
							Josane C. de A. Nascimento Téc. Enfermagem COREN 67.956	
22/05	20:00				10/60			Débora

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:04
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060423800000030332499
Número do documento: 20061711060423800000030332499

GOVERNO DA PARAÍBA — SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Diagnóstico CK CK

FX FEM DISTAL E

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO
ALA ORTOPEDICA

Paciente: DENNIS GONÇALVES BARROS, 16 | Alojamento | Leito | Convênio | LEITO 4-1

Data		Prescrição Médica	Horário					3º DIH DPO Evolução Médica
08/03	1	DIETA LIVRE						BEG, corável
	2	~~SRL 1500 ML EV 24H~~	15	7	15			Relata melhora de
	4	~~DIPIRONA 2ML EV 6/6H~~	12	18	24	06		dor abdominal após SVD
	5	~~NAUSEDRON 8MG + AD EV 8/8H S/N~~						Diurese(+) pós SVD c/ hematúria
	6	~~TRAMAL 100MG + 100ML SF EV 8/8H S/N~~						
	7	~~OMEPRAZOL 40MG EV JEJUM~~	20					
	8	~~XARELTO 20MG, 1 CP VO 1 X DIA~~	(Y)					c/ Aguardo avaliação da urologia
	9	~~PA 6/6H~~	12 (	)	18 (	)	24 (	) 06 ( )
	10	~~CAPTOPRIL 25MG 1 CP VO 8/8H~~ > suspenso						
	11	~~SSVV + CCGG~~						
	12	~~LUFTAL 40 GTS VO 8-8H~~	06					
	13	~~DIGESAN 1FA + AD EV 8/8H~~	(4)	22	06			
	14	Lactulose 15ml VO 8/12h	19	21	06			
	15							
	16							
	17							
	18							
	19							
18/05	20							
CG	21							
	22							
	23							
	24							
	25							

Dr. Julio Cesar Castro
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PB-9965

Dr. Julio Cesar Castro
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PB-9965

MOD. 035

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:04
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060423800000030332499
Número do documento: 20061711060423800000030332499

SECRETÁRIA DO ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
CAMPINA GRANDE - PARAIBA

PACIENTE: **DENNIS GONÇALVES BARROS**
DATA DO EXAME: **15/05/2017**

ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOME TOTAL – "FAST"

METODOLOGIA:
Exame realizado em modo bidimensional com equipamento dinâmico multifrequencial.

ANÁLISE:

Não identificamos sinais de líquido livre intra-abdominal, derrame pleural ou pericárdico no presente estudo.

Ausência de lesões ecográficas relacionadas ao trauma no fígado, baço, rins ou bexiga identificáveis ao método.

Observação: Ressaltamos a baixa sensibilidade da ultrassonografia na detecção de lesões em órgãos sólidos e vísceras ocas, não havendo critérios ecográficos seguros para indicação de alta hospitalar baseando-se apenas no resultado negativo da ultrassonografia.

DR. JANNIE DE MIRANDA
Médico radiologista
CRM-PB 7901/CRM-PE 21033

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:04
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060423800000030332499
Número do documento: 20061711060423800000030332499

GOVERNO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

DIAGNÓSTICO

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente	Dennis Gonçalves Bruno	Alojamento:	Leito	Convênio

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
06	1.Dieta		
	2.SRL 1000ml EV/24h		
	3.Dipirona 02ML+ AD EV 06/06h		
	4. Tilatil 20mg + AD EV 12/12h		
	5. Omeprazol 40mg EV/jejum		
	6. Tramal 100mg + 100ml SF 0,9% EV 8/8h SN		
	7.Nausedron 01 FA + AD EV 8/8h SN		
	8. Clexane 40mg SC/dia		
	9.SSVV + CCGG		
	SVA SN		
	Passar SVD		
	Lufal 500ml EV 8/8h		
	Dipirona 1FA + AD EV 8/12h		
	Solicito passe de Cirurgia geral (Dr. Abdomal)		Em tempo paciente admitido na ala ortopedia geral de emergência desde admissão, passado SR de alívio em hoje 11:00 dor em região pélvica, sem melhora com SVD. Dor abdominal difusa com passar SVD
	Solicito passe de Urologia (Dr. Gustavo)		Solicito passe de Urologia
			Solicito passe de Cirurgia geral

Dr. Julio Cesar Castro
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PB-5965

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:04
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060423800000030332499
Número do documento: 20061711060423800000030332499

Data	Hora	T	P	R	PA	Diurese	Observações Enfermagem	Assis
23/05/17	8:00				100x70		Paciente consciente	
							orientado. Aceita	
							dieta, eliminações	
							presente. Segue às	
							cuidados da	
							enfermagem. m.c.	
							p.m.	
	23:00hs						Paciente segue nos	
							cuidados da en-	
							fermagem. m.e p	
							m	

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:04
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060423800000030332499
Número do documento: 20061711060423800000030332499

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Diagnóstico

FX FEM DISTAL E

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

ALA ORTOPEDICA

DENNIS GONÇALVES BARROS, 16

LEITO 4-1

Paciente	Alojamento	Leito	Convênio

Data		Prescrição Médica	Horário						DIH	DPO	Evolução Médica
23/03	1	DIETA LIVRE,									
	2	SRL 1500 ML EV 24H,									
	4	DIPIRONA 2ML EV 6/6H									
	5	NAUSEDRON 8MG + AD EV 8/8H S/N									
	6	TRAMAL 100MG + 100ML SF EV 8/8H S/N									
	7	OMEPRAZOL 40MG EV JEJUM									
	8	XARELTO 20MG, 1 CP VO 1 X DIA									
	9	SSVV + CCGG									
	10	LUFTAL 40 GTS VO 8-8H									
	11	DIGESAN 1FA + AD EV 8/8H									
	12	LACTULOSE 20 ML VO 8/8H									
	13	TYLEX 30MG 1 CP VO 6/6H SE DOR INTENSA									
	14										
	15										
	16										
	17										
	18										
	19										
	20										
	21										
	22										
	23										
	24										
	25										

Dr. Julio Cesar Castro
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PB 3965

MOD. 035

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:04
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060423800000030332499
Número do documento: 20061711060423800000030332499

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Nome do Paciente: Dennis Gonçalves Barros		Nº Prontuário
Data da Operação: 24/09/17	Enf.	Leito
Operador: Dr. Bruno Brilhante	1º Auxiliar: Dr. Wagner Rtz	
2º Auxiliar: Dr. Hélisson Rtz	3º Auxiliar	Instrumentador
Anestesia	Tipo de Anestesia	
Diagnóstico Pré-Operatório: fx de fêmur Distal (E) + fx Patela (E)		
Tipo de Operação: Osteossíntese		
Diagnóstico Pós-Operatório: O mesmo		
Relatório Imediato da Patologia		
Exame Radiológico no Ato: Sim		
Acidente Durante a Operação: Não		

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Vísceras

1) Paciente em DDH sob anestesia
2) Assepsia + Antissepsia + Aplicação de campos estéreis
3) Redução incruenta de fratura de fêmur
4) Fixação com 02 fios de (K) 3,5 cruzados sob fluoroscopia em MIE
5) Curativo
6) Tala imobilizadora
7) PBG: Evidenciado não desvio em fx de patela, sendo optado por tratamento conservador no mesmo

Mod. 018

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:04
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060450700000030332500
Número do documento: 20061711060450700000030332500

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Diagnóstico

Paciente	Dennis Gonçalves Barros	Alojamento	04	Leito	01	Convênio	

Data	Prescrição Médica			Horário			Evolução Médica
19/05/17							19/05/17 07:40
							* Cirurgia Geral:
							Adolescente vítima de acidente de moto, por colisão moto-moto e fratura de fêmur distal E, não apresentou mais queixa de dor abdominal. Diurese por SVD e evacuações ausentes. Sem distensão.
							Ao exame do abdome: plano, flácido, depressível, indolor à palpação superficial e profunda, sem sinais de irritação peritoneal, sem visceromegalias. RHA (+).
							Exames solicitados dia 18/05/17:
							• Radiografia de tórax: sem alterações, ausência de derrame pleural.
							• USG abdominal total: sem alterações.
							• Hb = 7,2
							• Ht = 21%
							Conduta: No momento sem indicação cirúrgica da cirurgia geral. Alta da cirurgia geral.
							Dr. Pedro [illegible] CRM [illegible] CPF 008.352.[illegible]

MOD. 035

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Diagnóstico

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente	Damião Gonçalves Barros	Alojamento		Leito		Convênio	

Data	Prescrição Médica			Horário			Evolução Médica
18/05/17							18/05/17 07:15
							* Plantão da Cirurgia Geral:
							Adolescente vítima de acidente de moto, por colisão moto-moto + fratura de fêmur direito E, não refere mais dor abdominal.
							Paciente relatou 01 episódio de dor abdominal difusa, não irradiada, de moderada intensidade, associada a náuseas na noite anterior. Relata que não evacuou desde a internação (dia 15/05/17) e apresenta diurese com SVD. No momento, não apresenta dor em região abdominal.
							Ao exame: EGR, eupneico, hipocorado (2+/4+), acianótico, anictérico, afebril ao toque.
							Aev: RCR em 2T, BNF sem sopros
							AR: MV (+) em AHTx, sem RA
							Abdome: plano, móvel, depressível, RHA (+). Indolor a palpação superficial e profunda. Sem visceromegalias. Sem sinais de irritação peritoneal.
							Conduta: Solicito Hb e Ht, raio-X de tórax e USG abdominal

Dr. Antônio Gonçalves
Médico Cirurgião
CRM-PB 6757

MOD. 035

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:04
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060450700000030332500
Número do documento: 20061711060450700000030332500

GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

ATENDIMENTO URGÊNCIA

PRONT (B.E) Nº:1432947 **CLASS. DE RISCO: VERMELHO**

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 15/05/2017
Boletim de Emergência (B.E) - Modelo 07 Atendente : Suenia Costa Santos

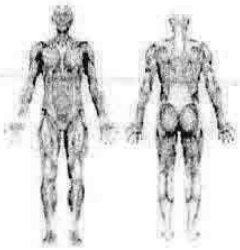
PACIENTE: DENNIS GONCALVES BARROS
Endereço:ASSENTAMENTO SANTA VERONICA
Cidade: Damião
Nome da Mãe:
Responsável:
Estado Civil:
Motivo: ACIDENTE DE MOTO
Médico:

CEP:58173000 Nascimento:07/05/2001
Sexo:M Telefone:
Idade:016 Bairro:ZONA RURAL
RG: Nº:0
CPF: Profissão:
Data de Atend:15/05/2017 CNS:898003989932979
CONVÊNIO:SUS
Hora: 00:10:09 Especialidade:
CRM:

04 05 17

ULTRASSONOGRAFIA Realizada em: 18/05/17

OBS FICHA:
MECANISMOS DO TRAUMA
LOCAL DA LESÃO (Identifique o local com o número correspondente ao lado)



1. Abrasão
2. Amputação
3. Avulsão
4. Contusão
5. Crepitação
6. Dor
7. Edema
8. Empalhamento
9. Enfisema subcutâneo
10. Esmagamento
11. Equimose
12. F. Arma branca
13. F. Arma de fogo
14. F. Contusa
15. F. Cortante
16. F. Corto-contusa
17. F. Perfuro-contusa
18. F. Perfuro-cortante
19. Fratura óssea fechada
20. Fratura óssea aberta
21. Hematoma
22. Ingurgitamento venoso
23. Laceração
24. Lesão tendinia
25. Luxação
26. Mordedura
27. Movimento torácico paradoxal
28. Objeto Encravado
29. Otorragia
30. Paralisia
31. Paresia
32. Parestesia
33. Queimadura
34. Rinorragia
35. Sinais de Isquemia
36.

OBS:

QUEIMADURA:
Superfície corporal lesada = _____ **%** **Grau** ( ) 1º Grau ( ) 2º Grau ( ) 3º Grau
DIGNOSTICO / CID: Fx Femur Distal (E)

EXAME PRIMÁRIO - DADOS CLÍNICOS
Queda de moto, carro, ônibus, ônibus, Isca, ônibus
Peso de carro,
PCV: NDV
PEO: NDV
AD: NDV

RAIO X
REALIZADO EM: 14 05 / 17

ALERGIA:
MEDICAMENTOS:
PATOLOGIAS:
EXAME FÍSICO
PUPILAS (+) Fotorreagentes (+) Isocóricas ( ) Anisocóricas ( ) _____
Glasgow 15 **PA** _____ **HGT:** _____ **Sat02** _____

Rp c/ fratura de femur distal (E)
Cd: Internação

EXAMES SOLICITADOS:
( ) Laboratoriais
( ) Gasometria arterial
( ) Tomografia Computadorizada
( ) Ultrassonografia:
( ) Radiografias:
( ) _____

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO:
Especialista: _____ / _____ **às** ___:___ **Dia** ___/___/___
Especialista: _____ / _____ **às** ___:___ **Dia** ___/___/___

MÉDICO SOLICITANTE _____
PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

Nº	PRESCRIÇÕES E CONDUTAS	HORÁRIO REALIZADO
1	Internação Hospitalar.	
2		
3		
4		
5		
6		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:04
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060450700000030332500
Número do documento: 20061711060450700000030332500

Data	Hora	T	P	R	PA	Diurese	Observações Enfermagem	Assis

30

ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DE PICUÍ "Felipe Tiago Gomes"

11 Trauma / Ortopedia / Dr. Paulo Duarte

FICHA DE ENCAMINHAMENTO

NOME: Dena Gonçalves Barros

DOCUMENTO Nº. _____ IDADE: _____

DATA DE NASCIMENTO: ___/___/___ SEXO: _____

ENDEREÇO: _____

CIDADE: _____ CEP: _____

PROFISSÃO: _____ ESTADO CIVIL _____

H.D.A. Paciente acidentado, moto x moto. Estável, consciente, pupilas normais, abdômen indolente. Sut 98 FC 80. PA 19 Deformidade em joelho.

EXAMES REALIZADOS: RX: fratura em fêmur distal E

CONDUTA: _____

DATA: 14 / 05 / 2017

Jayme Marcílio G. de Souza
CLÍNICO
CRM PB 5075

MÉDICO ASSISTENTE / CRM

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:04
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060450700000030332500
Número do documento: 20061711060450700000030332500

Realizado banho no leito, curativo

PA = 110/70 mmHg

17/05 16:45 PCR ~~vem~~ admitido na ala ortopedia, consciente, orientado, em venoclise.
P.A 110/60 O mesmo queixa-se de não conseguir urinar espontaneamente.
Neche

PA 120/80

20hs

Silvano Soares dos Santos
TÉCNICO EM ENFERMAGEM
COREN: 999.829

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:04
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060450700000030332500
Número do documento: 20061711060450700000030332500

GOVERNO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

DIAGNÓSTICO

Fx de Femur

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente	Dennis Leandro Barros	Alojamento: 9	Leito 9	Convênio

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
16/05	1.Dieta Livre		
	2.SRL 1000ml EV/24h SG 0,9%		
	3.Dipirona 02ML+ AD EV 06/06h		Paciente infundado bem, estável
	4. Tilatil 20mg + AD EV 12/12h		
	5. Omeprazol 40mg EV/Jejum		
	6. Tramal 100mg + 100ml SF 0,9% EV 8/8h SN		
	7.Nausedron 01 FA + AD EV 8/8h SN		
	8. Clexane 40mg SC/dia		CR: Aguarda tratamento cirúrgico
	9.SSVV + CCGG		
	SVA SVN	10/00	

Dr. Schubert Costa
Ortopedia-Traumatologia
Cirurgia da Coluna
CRM 5523

Dr. Schubert Costa
Ortopedia-Traumatologia
Cirurgia da Coluna
CRM 5523

Pct evolui em EGR, consciente orientado
realizado cuidados de enfermagem
e medicado conforme prescrição médica;
queixa-se lesão e dor na imobilização.

PA - 110 x 80

PA - 120 x 80

Num. 31630406 - Pág. 1

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:05
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060487900000030332501
Número do documento: 20061711060487900000030332501

GOVERNO DA PARAÍBA

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Dennis Gonçalves | Registro: | Leito: 4-1 | Setor Atual:

2.AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: °C; P: bpm; FR: irpm; PA: mmHg; FC: 105 bpm; SPO2: 98 %

HGT: mg/dl; Peso: Kg; Altura: cm | **Dor:** (X) Local: Cefaleia Obs.:

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3.AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLÓGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: (X) Consciente (X) Orientado ( ) Confuso ( ) Letárgico ( ) Torporoso ( ) Comatoso ( ) Outro

GLASGOW(3-15): Drogas (Sedação/Analgesia):

Pupilas: (X) Isocóricas ( ) Anisocóricas ( ) D>E ( ) E>D ( ) Fotorreagentes ( ) Mióticas ( ) Midriáticas

Mobilidade Física: ( ) Preservada ( ) Paresia ( ) Plegia ( ) Parestesia Local:

Linguagem: ( ). Qual? ( ) Disfonia ( ) Afasia ( ) Disfasia ( ) Disartria.

Obs:

OXIGENAÇÃO

Respiração: (X) Espontânea ( ) Cateter Nasal ( ) Venturi % l/min ( ) Traqueostomia ( ) Ayre/Tubo T

( ) VMNI ( ) VMI TOT nº Comissura labial nº FiO2 % PEEP cmH_20

(X) Eupnéia; ( ) Taquipnéia ( ) Bradipnéia ( ) Dispnéia ( ) Outros:

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: ( ) Diminuídos ( )D ( )E

Ruídos adventícios: ( ) Roncos ( ) Sibilos ( ) Estridor ( ) Outros:

Tosse: ( ) Improdutiva ( ) Produtiva | **Expectoração:** ( ) Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto: | **Dreno de tórax:** ( )D ( )E ( ) Selo d'água:

Data da inserção do dreno / / Aspecto da drenagem torácica:

Gasometria arterial: PH PCO_2 PO_2 HCO_3 EB SpO_2 Data:___/___/___ Hora:

PERCEPÇÃO DOS ORGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: ( )Visão ( )Audição ( )Tato ( )Olfato ( )Paladar Observação:

SEGURANÇA FÍSICA

(X) Tranquilo ( ) Agitado ( ) Agressivo. ( ) Risco de queda. Observação:

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: (X) Regular ( ) Irregular ( ) Impalpável ( ) Filiforme ( ) Cheio.

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:05
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060487900000030332501
Número do documento: 20061711060487900000030332501

Data	Hora	T	P	R	PA	Diurese	Observações Enfermagem	Assis
	19:00							

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:05
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060487900000030332501
Número do documento: 20061711060487900000030332501

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Diagnóstico

FX FEM DISTAL E

FOLHA DE TREATAMENTO E EVOLUÇÃO

ALA ORTOPEDICA

DENNIS GONÇALVES BARROS, 16

LEITO 4-1

Paciente		Alojamento		Leito		Convênio	

Data		Prescrição Médica			Horário				7º DIH DPO Evolução Médica
22/05	1	DIETA LIVRE							Bom estado
	2	SRL 1500 ML EV 24H suspensa							Dor joelho E
	4	DIPIRONA 2ML EV 6/6H, dipirona 1cp VO 6/6h	~~10~~	~~18~~	~~24~~	~~06~~			
	5	NAUSEDRON 8MG + AD EV 8/8H S/N							vai vem
	6	TRAMAL 100MG + 100ML SF EV 8/8H S/N							Agendar cirurgia.
	7	OMEPRAZOL 40MG EV JEJUM	06	falta					
	8	XARELTO 20MG, 1 CP VO 1 X DIA suspensa							
	9	SSVV + CCGG							
	10	LUFTAL 40 GTS VO 8-8H	~~14~~	22	06	falta	falta		
	11	DIGESAN 1FA + AD EV 8/8H suspensa							
	12	LACTULOSE 20 ML VO 8/8H	~~14~~	~~22~~	~~06~~				
	13	Tylex 32 mg 1cp VO 6/6h S/N							
	14	Clonazepam 2mg 1cp VO noite	~~22~~						
	15	Pregabalina 150 mg 1cp VO noite	~~18~~						
	16								
	17								
	18								
	19								
	20								
	21								
	22								
	23								
	24								
	25								

Dr. Júlio Cesar Castro
Ortopedista e Traumatologista
CRM-PB 5355

MOD. 035

Data	Hora	T	P	R	PA	Diurese	Observações Enfermagem	Assis
19/05/17	9:30	37,7	70	37	110/70	———	———	AC CAF. FCM FMSC
19/05	14h						Pcr comparecente orientado. MCM. Realizado eucálipto em fixador de tricos, o mesmo está com sinais sanguinolenta. Não foi retirado o SVD, pois o médico Antonio Cordim, aguarda que no parecer da urologia contra-indique a retirada. SVD. Fica a critério do residente seu valor	Karla
19/05	18h						Não foi administrado dipirona, pois o pcr está em sinotromquas	Leedro
	20.00				120/80			

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:05
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060487900000030332501
Número do documento: 20061711060487900000030332501

Data	Hora	T	P	R	PA	Diurese	Observações Enfermagem	Assis
20/05/17	08:00	36,8	98 bpm	23 ipm	120x60 mmHg	Concentrada	Paciente seguir consciente e orientado, restrito ao leito em pós-operatório, encontra-se com AVP em MSD com punção no dia 19.05.17(sol) com SVD débito de 100ml de diurese concentrada, está com tração e gotejo em MIE e refere dor no mesmo.	Emilly Acadêmica de enfermagem 361.[illegible]
							— // — em tempo foi realizado sondagem vesical, feito curativo seguir os cuidados de enfermagem	Lisangela Moreira COREN-PB 173365 ENFERMEIRA
20/05			93		110x60		Paciente relata que não estava conseguindo urinar após retirada da SVD. Comunicado a enfermeira. Seguir os cuidados de enfermagem	

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:05
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060487900000030332501
Número do documento: 20061711060487900000030332501

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Diagnóstico

FX FEM DISTAL E

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO
ALA ORTOPEDICA

LEITO 4-1

Paciente: DENNIS GONÇALVES BARROS, 16 | Alojamento | Leito | Convênio

Data		Prescrição Médica	Horário						DIH	DPO	Evolução Médica
10/05	1	DIETA LIVRE									
	2	SRL 1500 ML EV 24H									
	4	DIPIRONA 2ML EV 6/6H									
	5	NAUSEDRON 8MG + AD EV 8/8H S/N									
	6	TRAMAL 100MG + 100ML SF EV 8/8H S/N									
	7	OMEPRAZOL 40MG EV JEJUM, VO SV EV									
	8	XARELTO 20MG, 1 CP VO 1 X DIA									
	9	SSVV + CCGG									
	10	LUFTAL 40 GTS VO 8-8H									
	11	DIGESAN 1FA + AD EV 8/8H									
	12	LACTULOSE 20 ML VO 8/8H									
	13										
	14										
	15										
	16										
	17										
	18										
	19										
	20										
	21										
	22										
	23										
	24										
	25										

Dr. Julio Cesar Castro
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB-9965

MOD. 035

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:05
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060487900000030332501
Número do documento: 20061711060487900000030332501

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Diagnóstico

FX FEM DISTAL E

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

ALA ORTOPEDICA

DENNIS GONÇALVES BARROS, 16

LEITO 4-1

Paciente		Alojamento		Leito		Convênio	

Data		Prescrição Médica	Horário						5 - DIH DPO Evolução Médica
3/03	1	DIETA LIVRE							
	2	SRL 1500 ML EV 24H							
	4	DIPIRONA 2ML EV 6/6H							
	5	NAUSEDRON 8MG + AD EV 8/8H S/N							
	6	TRAMAL 100MG + 100ML SF EV 8/8H S/N							
	7	OMEPRAZOL 40MG EV JEJUM							
	8	XARELTO 20MG, 1 CP VO 1 X DIA							
	9	SSVV + CCGG							
	10	LUFTAL 40 GTS VO 8-8H							
	11	DIGESAN 1FA + AD EV 8/8H							
	12	LACTULOSE 20 ML VO 8/8H							
	13	Clonazepam 2mg 1cp 10 noite							
	14	Retirar SVD							
	15	Tylex 30mg 1cp VO 6/6h							
	16								
	17								
	18								
	19								
	20								
	21								
	22								
	23								
	24								
	25								

Dr. Julio Cesar Castro
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PB-9555

MOD. 035

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:05
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060487900000030332501
Número do documento: 20061711060487900000030332501

Data	Hora	T	P	R	PA	Diurese	Observações Enfermagem	Assis
21/05/17	7:00	36c	—	—	110/60	—	Paciente evolui estado geral regular consciente orientado. Queixa de dor urinaria e não elimiu urina mas foi realizado compressa, avisado a enfermeira do local. continua sobre os cuidados da Enfermagem — Cristiane	
23/05/17	20:00				120/80			[illegible]

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:05
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060538000000030332502
Número do documento: 20061711060538000000030332502

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Diagnóstico

FX FEM DISTAL E

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

ALA ORTOPEDICA

LEITO 4-1

DENNIS GONÇALVES BARROS, 16

Paciente		Alojamento		Leito		Convênio	

Data		Prescrição Médica	Horário	DIH	DPO	Evolução Médica
21/05	1	DIETA LIVRE				
	2	SRL 1500 ML EV 24H				
	4	DIPIRONA 2ML EV 6/6H				6º DIH
	5	NAUSEDRON 8MG + AD EV 8/8H S/N				
	6	TRAMAL 100MG + 100ML SF EV 8/8H S/N				BEG, Estável, c/ relato de não conseguir urinar ontem.
	7	OMEPRAZOL 40MG EV JEJUM				
	8	XARELTO 20MG, 1 CP VO 1 X DIA				Cd. VPM
	9	SSVV + CCGG				
	10	LUFTAL 40 GTS VO 8-8H				
	11	DIGESAN 1FA + AD EV 8/8H				
	12	LACTULOSE 20 ML VO 8/8H				
	13	TYLEX 30MG 1 CP VO 6/6H SE DOR INTENSA				
	14	Clonazepam 2mg 01 cp VO à noite.				
	15					
	16					
	17					
	18					
	19					
	20					
	21					
	22					
	23					
	24					
	25					

MOD. 035

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:05
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060538000000030332502
Número do documento: 20061711060538000000030332502

Data	Hora	T	P	R	PA	Diurese	Observações Enfermagem	Assis
18/05	14 00						Paciente estável com	
							curativo oxitado realizado	
							limpeza de frasco e	
							troca de óleo.	Moralesi
	20 00				120/80			Moralesi

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Diagnóstico

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente	Denis Gonçalves Bar	Alojamento		Leito		Convênio	

Data	Prescrição Médica			Horário				Evolução Médica
18/07/17								Parecer da urologia Paciente, etilista e gerente com muito com queixa de fraqueza. Apresenta discreta bolha colética de aspecto limpido, sem sinais de hematúria no momento. Ao [illegible] fluido depurinal, mantido [illegible] pressão pélvica. Conduta mantém no dia de hoje, quadro discreto [illegible] a medida quando [illegible] alta. Alta da urologia

Dr. Jânio Duarte
UROLOGISTA
CRM-PB 5369

MOD. 035

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:05
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060538000000030332502
Número do documento: 20061711060538000000030332502

TABELA DE ALDRETE E KROULIK MODIFICADA
(Critérios para altas da SRPA)

Critério para alta de sala de recuperação pós anestésico	*Hora entrada*	*Hora saída*
Nenhum Movimento = 0 *Movimenta 2 membros = 1* *Movimenta 4 membros = 2*		2
Apnéia = 0 Respiração Limitada, Dispnéia = 1 Respiração profunda e tosse = 2		2
PA + ou - 50% do nível pré-anestésico = 0 PA + ou - 20 a 40% do nível pré-anestésico = 1 PA + ou - 20% do nível pré-anestésico = 2		2
Sat 02 < 90 com oxigênio = 0 Sat 02 > 90 com oxigênio = 1 Sat 02 > 92% sem oxigênio = 2		2
Não responde ao chamado = 0 Despertado ao chamado = 1 Completamente acordado = 2		2
TOTAL DE PONTOS:		10

JW 644

Assinatura do anestesista

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HUECG HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES

ENFERMARIA | LEITO | Nº PRONTUÁRIO

FOLHA DE ANESTESIA

NOME: Dennis Gonçalves Bômes | IDADE: 16a | SEXO: M | COR: P

DATA	PRESSÃO ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA
24.03.11	120x80 mmHg	Bom	Espontâneo	Afebril	66kg	1,60

TIPO SANGUÍNEO	HEMÁCIAS	HEMOGLOBINA	HEMATÓCRITO	GLICEMIA	UREIA	OUTROS
Exames de 18.03.11	URINA	10,1 g/dl	31,2%			

AP. RESPIRATÓRIO: MVF | ASMA: Não | BRONQUITE: Não

AP. CIRCULATÓRIO: RCR, 2T, BNF | ELETROCARDIOGRAMA: R. Sinusal

AP. DIGESTIVO: Jejum > 8h | DENTES: Próteses | PESCOÇO: — | AP. URINÁRIO: —

ESTADO MENTAL: Orientado, vômitos de conteúdo, refluxo de sucos. | ATARAXICOS | CORTICOIDES | ALERGIA: Não | HIPOTENSORES: —

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Fratura femur 1 perto E | ESTADO FÍSICO: ASA I | RISCO

ANESTESIAS ANTERIORES: —

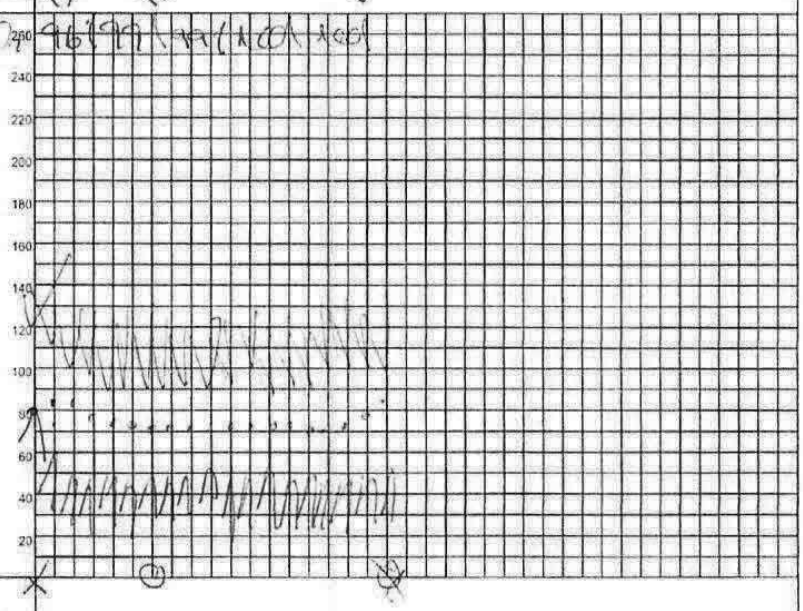
MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA: Midazolam 5mg | APLICADA AS | EFEITO

07:30 08:00 09:00 10:00

AGENTES ANESTÉSICOS: O

LÍQUIDOS: SF 0,9%

CÓDIGOS: VP. ARTERIAL: O PULSO: O - RESPIRAÇÃO: X ANESTESIA: O - OPERAÇÃO



INDUÇÃO

Satisf.: ____ Excit.: ____ Tosse: ____

Laringo esparmo: ____ Lenta: ____

Náuseas: ____ Vômitos: ____

Outros: ____

MANUTENÇÃO

Cefazolina 2g

Dipirona 2g

Ranitidina 50mg

Dexametasona 10mg.

ANESTESIA SATISF.: Sim ____ Não ____

Não, por quê? ____

DESPERTAR

Reflexos na SO: ____

Obstr.: ____ Co.: ____ Excit.: ____

Náuseas: ____ Vômitos: ____

Outros: ____

Com cânula:

Para o Leito: Sim ____ Não ____

CONDIÇÕES:

SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES

POSIÇÃO: Ok

AGENTES: Ondansetrona 5mg, Morfina 17,5mg, Dexa 10mg

TÉCNICA: A. raquidiana | CÂNULAS

OPERAÇÃO: Tto. cir. fratura fêmur E

CIRURGIÕES: Dr. Bruno + Hadman + Wagner

ANESTESISTAS: [illegible]

OBSERVAÇÕES

ANOTAR NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E PÓS-OPERATÓRIAS | PERDA SANGUÍNEA

FOLHA DE ANESTESIA - SRPB

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:05
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060538000000030332502
Número do documento: 20061711060538000000030332502

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente: Dennis Gonçalves Barros **Idade:** 16
~~Convênio:~~ Prent 1432947 **Data:** 24/05/17
Procedimento: TTO cirurgico de fratura de femur distal

Cirurgião: Drº Bruno Brilhante **Auxiliar:** Drº Hoffison Drº Wagner **Anestesista:** Drª Andrea
Início: 07:50 **Término:** 09:00 **Anestesia** Raqui + sedação

Hora	PA	Pulso	SAT 02	Responsável	A. Motora	Conciência
09:30	97x51	72	100%	Keron	-	(+)
09:40	93x60	73	100%	Keron	(+)	(+)

Medicamentos/Materiais	Quantidade

Observações:

Assinatura Anestesista Circulante

Relatório de Operação

MOD. 103

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:05
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060538000000030332502
Número do documento: 20061711060538000000030332502

NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: Dennis Gonçalves Barros			DN 07/05/2001	
QI	LEITE	CONVÊNIO SUS	IDADE 16	REGISTRO 143.2947
CIRURGIA Tto cirurgico de fratura de perna distal			CIRURGIÃO Dr: Hollison Dr: Bruno Bulhões + Dr: Wagner	
ANESTESIA			ANESTESIA Dr: Andrea	
INSTRUMENTADORA Andre	DATA 24/05/17	INÍCIO 07:50	FIM 09:00	

GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		Bolsa Colostoma	Qtd.	FIOS	CÓDIGO
	Adrenalina amp.	01	Calet. p/ Oxg		Catgut cromado Sertix	
	Atropina amp		Catet. De Urinar Sist. Fech.		Catgut cromado Sertix	
	Diazepan amp.	04	Compressa Grande		Catgut cromado Sertix	
01	~~Dimorf amp~~ Dimorf		Compressa Pequena		Catgut Simples	
01	~~Dolantina amp~~ Dormond		Cotonoide		Catgut Simples Sertix	
	Efrane ml		Dreno		Catgut Simples Sertix	
	Fenegam amp		Dreno Kerr nº		Catgut Simples Sertix	
01	Fentanil ml		Dreno Penrose nº		Cera p/ osso	
03	~~Inova ml~~ Neocaína pesada		Dreno Pezzer nº		Ethibond	
	Ketalar ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond	
	Mercaina % ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond	
	Nubahin amp.		Equipo de Sangue		Fio de Algodrão Sertix	
	Pavulon amp.		Equipo de PVC		Fio de Algodrão Sertix	
	Protigmine amp	02.5	Esparadrapo Larco cm		Fio de Algodrão Sutupak	
	Protoxido l/m		Furacim ml		Fio de Algodrão Sutupak	
	Quelicin ml	02.5	Gase Pacote c/ 10 unidades		Fita cardiaca	
	Rapifen amp		H_2O ml		Mononylon	
	Thionembutal ml		Intracath Adulto	01	Mononylon 0	
	Tracrium amp		Intracath Infantil		Prolene Serfix	
Qtd.	MEDICAÇÕES	02	Lâmina de Bisturi nº 23		Prolene Serfix	
	Agua Destilada amp.		Lâmina de Bisturi nº 11		Prolene Serfix	
01	Decadron amp.		Lâmina de Bisturi nº 15		Prolene Serfix	
02	Dipirona amp.		Luvas 7.0		Vicryl Serfix	
01	~~Flanidi amp~~ Navedrom	02	Luvas 7.5		Vicryl Serfix	
	Flebocortid amp	02	Luvas 8.0		Vicryl Serfix	
	Geramicina amp	02	Luvas 8.5			
	Glicose amp		Oxigênio l/m			
	Glucon de Calcio amp		Poliflix			
	Haemacel ml	02.5	PVPI Degermante ml			
	Heparema ml		PVPI Tópico ml.	Qtd.	SOROS	
	Kenakion amp	04	Sabão Antiséptico (escovinhas)	03	SG Normotérmico fr 500 ml	
	Lasix amp.	04	Saco coletor		SG Gelado fr 500 ml	
	Medrotinazol	02	Seringa desc. 10 ml		SG Hipertérmico fr 500 ml	
	Plasil amp.	01	Seringa desc. 20 ml		SG Ringr fr 500 ml	
	Prolamina	01	Seringa desc. 05 ml		SG fr 500 ml	
	Revivan amp.		Sonda	01	SF 0,9% 500 ml	
	Stuptanon amp.		Sonda folley	Qtd.	ORTESE E PRÓTESE	
	Cefalotina 1g		Sonda Nasogástica	02	par de Kirtmer 3,5	
02	Cefozolina		Sonda Uretral nº			
			Sterydrem ml			
			Torneirinha			
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES		Vaselina ml			
	Agulha desc. 25 x 7		Gelcon 18			
	Agulha desc. 28 x 28	02	Latese			
02	Agulha desc ~~3x4,5~~ 40 x 12	05	Eletrodos			
01	Agulha p/ raque nº 25					
02.5	Álcool de Enfermagem					
	Álcool Iodado ml					
03	Ataduras de Crepon					
03	Ataduras de Gessada					
	Azul metileno amp.					
	Benzina ml					

EQUIPAMENTOS

(x) Oximetro de Pulso	( ) Foco Auxiliar
( ) Serra	( ) Eletrocautério
( ) Desfibrilador	( ) Oxicapiógrafo
( ) Foco Frontal	(x) Cardiomonitor
(x) Fonte de Luz	(x) Perfurador Elétrico

CIRCULANTE RESPONSÁVEL: Kevan Pereira Gorgônio
COREN-PB 556.913-IS
Téc. em Enfermagem

MOD 066

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:05
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060538000000030332502
Número do documento: 20061711060538000000030332502

Data	Hora	T	P	R	PA	Diurese	Observações Enfermagem	Assis
24/05	12hs				130/80			
24/05	20hs				130/70			

Silvano Souza dos Santos
Técnico de Enfermagem
COREN 990.825

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:05
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060578600000030332504
Número do documento: 20061711060578600000030332504

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Diagnóstico

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente	Dennis Gonçalves Barros	Alojamento	4	Leito	1	Convênio	

Data		Prescrição Médica	Horário					DIH	DPO	Evolução Médica
	1	DIETA LIVRE								
	2	SF 0,9% 1500ML EV 24H								
24/03	4	DIPIRONA 2ML EV 6/6H S	18							
	5	OMEPRAZOL 40MG EV JEJUM								
	6	TRAMAL 100MG + 100ML SF 0,9 EV 8/8H S/N								
	7	NAUSEDRON 1 FA + AD EV 8/8H S/N								
	8	CLINDA 600 MG EV 6/6 H	18							
	9	GENTA 240 mg EV 1X/DIA								
	10	CURATIVO 1 X DIA								
	11	SSVV + CCGG								
	12									
	13									
	14									
	15									
	16									
	17									
	18									
	19	Apoxilho gesso MIE								
25/03	20	Alta hospitalar após gesso								
	21	Curativo								
	22									
	23									
	24									
	25									

Dr. Julio Cesar Castro
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PB 9866

Dr. Julio Cesar Castro
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PB 9866

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:05
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060578600000030332504
Número do documento: 20061711060578600000030332504

GOVERNO DA PARAÍBA

ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

SUS Sistema Único de Saúde

Sr(a):	**DENNIS GONÇALVES BARROS**	**Protocolo:**	**0000337615**	**RG:**	ortop 4-1
Dr(a):	JULIO CESAR CASTRO	**Data:**	20-05-2017 10:00	**Origem:**	CLINICA ORTOPEDICA
Convênio:	HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES	**Idade:**	16 anos	**Destino:**	ENF 04 - L 01

HEMOGLOBINA **10.4**

Resultados anteriores: 18/05/17: 7.2 !

[DATA DA COLETA: 20/05/2017 10:26]
Material: Sangue
Metodo: Cianometahemoglobina

Valores de Referencia:
VR: Feminino: 11.5 - 16.0 g%
Masculino: 13.5 - 18.0 g%

HEMATOCRITO, DETERMINACAO DE ..... **31.2 %**

Resultados anteriores: 18/05/17: 21.0 !

[DATA DA COLETA: 20/05/2017 10:27]
Material: Sangue
Método: Wintrobe

Valores de Referencia:
37 - 47 % (Wintrobe)

Carlos Felipe Souza de Miranda Beltrão
Biomédico
CRBM 5409

Emissão : 20/05/2017 11:46 - Página 1 de 1

Laboratório Newlab

SELO DE QUALIDADE

PNCQ Programa Nacional de Controle de Qualidade

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:05
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060578600000030332504
Número do documento: 20061711060578600000030332504

GOVERNO DA PARAÍBA	SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CAMPINA GRANDE - PARAÍBA

PACIENTE:	**DENNIS GONÇALVES BARROS**
DATA DO EXAME:	**18/05/2017**

Ultrassonografia de Abdome Total

O fígado tem dimensões, contornos e ecotextura normais.

Não há evidência de dilatação das vias biliares intra ou extra-hepáticas.

A vesícula tem volume normal, paredes delgadas e não apresenta cálculos no interior.

O pâncreas tem ecotextura homogênea.

Os rins têm dimensões e contornos normais. Ausência de processos expansivos, de cálculos ou de hidronefrose.

O baço tem dimensões e ecotextura normais.

A bexiga tem volume normal, paredes delgadas, sem cálculos ou processos expansivos no interior

Impressão: Ultrassonografia abdominal normal.

Dra.Danielle W. Rodrigues

CRM 5933

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:05
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060578600000030332504
Número do documento: 20061711060578600000030332504

GOVERNO DA PARAÍBA

ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

SUS Sistema Único de Saúde

Sr(a):	**DENNIS GONÇALVES BARROS**	**Protocolo:**	**0000337402**	**RG:**	ortop 4-1
Dr(a):	DR ANTONIO GONDIM NETO	**Data:**	18-05-2017 12:58	**Origem:**	CLINICA ORTOPEDICA
Convênio:	HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES	**Idade:**	16 anos	**Destino:**	ENF 05 - L 01

HEMOGLOBINA **7.2**

[DATA DA COLETA: 18/05/2017 13:28]
Material: Sangue
Método: Cianometahemoglobina

Valores de Referência:
JR: Feminino: 11.5 - 16.0 g%
Masculino: 13.5 - 18.0 g%

HEMATOCRITO, DETERMINACAO DE ..... **21.0 %**

[DATA DA COLETA: 18/05/2017 13:28]
Material: Sangue
Método: Wintrobe

Valores de Referência:
37 - 47 % (Wintrobe)

Ana Cássia Miguel Agra
Biomédica
CRBM 5411

Emissão : 18/05/2017 15:07 - Página 1 de 1

Laboratório Newlab

SELO DE QUALIDADE

PNCQ Programa Nacional de Controle de Qualidade

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:05
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060578600000030332504
Número do documento: 20061711060578600000030332504

GOVERNO DA PARAÍBA

ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

SUS Sistema Único de Saúde

Sr(a):	DENNIS GONÇALVES BARROS	**Protocolo:**	0000336847	**RG:**	pediatria 8-4
Dr(a):	YWRY DE PAIVA CAMARA	**Data:**	15-05-2017 08:59	**Origem:**	OBSERVAÇÃO PEDIATRICA
Convênio:	HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES	**Idade:**	16 anos	**Destino:**	OBSERVAÇÃO PEDIATRICA

GLICOSE (JEJUM)..... **186 mg/dl**

[DATA DA COLETA: 15/05/2017 09:25]
Material: Plasma
Método: Automatizado CM 200 WIENER

Valores de Referência:
Pré-termo...: 20 a 60 mg/dl - Crianças.....: 60 a 100 mg/dl
Term.....: 30 a 60 mg/dl - Adultos.....: 60 a 109 mg/dl
1 a 5 Anos..: 40 a 80 mg/dl - 60 anos e mais: 80 a 110 mg/dl
NOVA CATEGORIA - Glicose alterada de jejum....:110 a 125 mg/dl
Diabetes Mellitus: Maior ou Igual que 126 mg/dl.
NOTA: Estes criterios seguem a nova classificação para Diabetes Mellitus da Associação Americana de Diabetes - Boston 1997, e se alterados devem ser confirmados em uma nova coleta.

CREATININA
[DATA DA COLETA: 15/05/2017 09:25]
Resultado..... **0,7 mg/dl**

Recem-nato: 0,3 a 1,0 mg/dl
Criancas..: 0,3 a 1,0 mg/dl
Adultos...: 0,4 a 1,3 mg/dl
EXAMES RELACIONADOS: Ureia, Depuracao da Creatinina
e Sumario de urina.
NOTA: O uso de medicamentos contendo dipirona e
vitamina C podem alterar o resultado deste exame.

Resultados Anteriores:
Material: Soro
Método: Automatizado CM 200 WIENER

Lille Marcianne L. M. Martins
CRF-PB 1463

Emissão : 15/05/2017 10:54 - Página 1 de 3

Laboratório Newlab — SELO DE QUALIDADE — PNCQ Programa Nacional de Controle de Qualidade

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:05
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060578600000030332504
Número do documento: 20061711060578600000030332504

GOVERNO DA PARAÍBA

ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

SUS Sistema Único de Saúde

Sr(a):	**DENNIS GONÇALVES BARROS**	**Protocolo:**	**0000336847**	**RG:**	pediatria 8-4
Dr(a):	YWRY DE PAIVA CAMARA	**Data:**	15-05-2017 08:59	**Origem:**	OBSERVAÇÃO PEDIATRICA
Convênio:	HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES	**Idade:**	16 anos	**Destino:**	OBSERVAÇÃO PEDIATRICA

HEMOGRAMA
[DATA DA COLETA: 15/05/2017 09:24]

	Resultados		Valores de Referências
SÉRIE VERMELHA			
Eritrócitos	4.3 milhões/mm³		4,2 a 6,0 milhões/mm³
Hemoglobina	12,5 g/dL		13,5 a 16,0 g/dL
Hematócrito	37 %		40,0 a 52,5 %
V.C.M.	86 fL		83,0 a 98,0 fL
H.C.M.	29 pg		27,0 a 31,0 pg
C.H.C.M.	34 g/dL		33,0 a 36,0 g/dl
SÉRIE BRANCA			
Leucócitos	15.600 /mm³		4.500 a 11.500 /mm³
	(%)	(/mm³)	
Neutrofilos			
Promielócitos	0	0	
Mielócitos	0	0	
Metamielócitos	0	0	
Bastonetes	6,0	936	
Segmentados	74,0	11.544	40 a 70 % - 1.800 a 8.500 / mm³
Eosinófilos	0	0	0,5 a 6,0 % - até 500 / mm³
Basófilos	0	0	0 a 2,0 % - até 100 / mm³
Linfocitos			
Típicos	18,0	2.808	20 a 45 % - 1.000 a 3.500 / mm³
Atípicos	0	0	
Monocitos	2,0	312	2,0 a 10 % - até 1.000 / mm³
CONTAGEM DE PLAQUETAS	334.000 mm³		140.000 a 400.000 mm³

OBSERVAÇÕES..... Contagens repetidas e confirmadas.

Lille Marcianne L. M. Martins
CRF-PB 1463

Emissão : 15/05/2017 10:54 - Página 2 de 3

Laboratório Newlab — SELO DE QUALIDADE — PNCQ Programa Nacional de Controle de Qualidade

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:05
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060578600000030332504
Número do documento: 20061711060578600000030332504

GOVERNO DA PARAÍBA

ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

SUS Sistema Único de Saúde

Sr(a):	DENNIS GONÇALVES BARROS	**Protocolo:**	0000336847	**RG:**	pediatria 8-4
Dr(a):	YWRY DE PAIVA CAMARA	**Data:**	15-05-2017 08:59	**Origem:**	OBSERVAÇÃO PEDIATRICA
Convênio:	HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES	**Idade:**	16 anos	**Destino:**	OBSERVAÇÃO PEDIATRICA

TEMPO DE SANGRAMENTO ..... **2'00''**

Resultados anteriores: 28/10/14: 1'30'' |

[DATA DA COLETA: 15/05/2017 09:25]

Material: sangue

Método: Duke

Valores de Referência: De 1 a 7 minutos

TEMPO DE COAGULACAO ..... **8'00'' min**

Resultados anteriores: 28/10/14: 7'30'' |

[DATA DA COLETA: 15/05/2017 09:25]

Material: Sangue

Método: Lee-White

Valores de Referência: De 5 a 11 minutos

Lille Marcianne L. M. Martins
CRF-PB 1463

Emissão : 15/05/2017 10:54 - Página 3 de 3

Laboratório Newlab

SELO DE QUALIDADE

PNCQ Programa Nacional de Controle de Qualidade

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:05
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060578600000030332504
Número do documento: 20061711060578600000030332504

Pele: ( ) Corada (X) Hipocorada ( ) Cianose ( ) Sudorese ( ) Fria ( ) Aquecida.

Tempo de enchimento capilar: (X) ≤ 3 segundos; ( ) >3 segundos. ( ) Turgência jugular: ( )

Drogas vasoativas: ( ) Quais? Precordialgia ( )

Ausculta cardíaca: (X) Rítmica ( ) Arritmica ( ) Sopro ( ) Outro. Marcapasso: ( ) Transitório ( ) Definitivo

Cateter vascular: (X) Periférico ( ) Central ( ) Dissecção. Localização: MSE Data da punção 24/05/17

Edema: ( ) MMSS ( ) MMII ( ) Face ( ) Anasarca. Observações:

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)

Tipo somático: ( ) Nutrido ( ) Emagrecido ( ) Caquético ( ) Obeso.

Dentição: ( ) Completa ( ) Incompleta ( ) Prótese.

Alimentação: (X) VO ( ) SNG ( ) SNE ( ) Gatronomia ( ) Jejunostomia ( ) NPT; Hora: Data: ___/___/___

Alterações: ( ) Inapetência ( ) Disfagia ( ) Intolerância alimentar ( ) Vômito ( ) Pirose ( ) Outros:

Abdômen: (X) Normotenso ( ) Distendido ( ) Tenso ( ) Ascítico ( ) Outros:

RHA: (X) Normoativos ( ) Ausentes ( ) Diminuídos ( ) Aumentados

Eliminação intestinal: (X) Normal ( ) Liquida ( ) Constipado há dias ( ) Outros:

Eliminação urinária: (X) Espontânea ( ) Retenção ( ) Incontinência ( ) Hematúria ( ) SVD: Débito ml/h;

Aspecto: ( ) Outros: Observações:

INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA

Condição da pele: ( ) Íntegra ( ) Ressecada ( ) Equimoses ( ) Hematomas ( ) Escoriações ( ) Outro:

Coloração da pele: (Normocorada (X) Hipocorada ( ) Ictérica ( ) Cianótica | **Turgor da pele:** ( ) Preservado

Condições das mucosas: (X) Úmidas ( ) Secas | **Manifestações de sede:** ( ).

Incisão cirúrgica: ( ) Local/Aspecto: Pós operatório imediato Curativo em: ___/___/___

Dreno: ( ) Tipo/Aspecto: Débito: Retirado em: ___/___/___

Úlcera de pressão: ( ) Estágio: Local: Descrição: Curativo: ___/___/___

CUIDADO CORPORAL

Cuidado corporal: ( ) Independente (X) Dependente ( ) Parcialmente dependente. Observações:

Higiene corporal: (X) Satisfatória ( ) Insatisfatória | **Higiene Corporal:** ( ) Satisfatória ( ) Insatisfatória.

Limitação física: (X) Acamado ( ) Cadeira de rodas ( ) Outro:

SONO E REPOUSO

(X) Preservado ( ) Insônia ( ) Dorme durante o dia ( ) Sono Interrompido. Observações:

[illegible]

COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL

Comunicação: (X) Preservada ( ) Prejudicada | **Sentimentos e comportamentos:** (X) Cooperativo ( ) Medo:

( ) Ansiedade ( ) Ausência de familiares/visita ( ) Outros:

[illegible]

RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE

Tipo: ( ) Praticante ( ) Não praticante. Observações:

INTERCORRÊNCIAS

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: ERSantos DATA 24/05/17 HORA: 13:30/h

Elisângela Roseno dos S. Almeida
ENFERMEIRA
COREN-PB 473385

FONTE: BORDINHÃO, R.C; Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:06
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060615400000030332505
Número do documento: 20061711060615400000030332505

GOVERNO DA PARAÍBA

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DE CAMPINA GRANDE
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Núcleo de Segurança do Paciente
TRAUMA - CG

LISTA DE VERIFICAÇÃO DE SEGURANÇA CIRÚRGICA (CHECKLIST)

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE: Demmo Gonçalves Ramos IDADE: 36 PRONTUÁRIO: 1432947

ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA ►►

ENTRADA

☑ **CONFIRMAÇÃO SOBRE O PACIENTE**
- IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE
- SÍTIO CIRÚRGICO
- PROCEDIMENTO A SER REALIZADO
- CONSENTIMENTO

☑ **VERIFICAÇÃO DE SEGURANÇA ANESTÉSICA CONCLUÍDA**

☑ **OXÍMETRO DE PULSO INSTALADO E FUNCIONANDO**

☑ **O PACIENTE POSSUI:**

ALERGIA CONHECIDA?
- ☒ NÃO
- SIM

VIA AÉREA DIFÍCIL/RISCO DE BRONCOASPIRAÇÃO?
- ☒ NÃO
- SIM E HÁ EQUIPAMENTO DISPONÍVEL

RISCO DE PERDA SANGUÍNEA > 500 ML (7 ML/KG EM CRIANÇAS)?
- ☒ NÃO
- SIM E HÁ ACESSO VENOSO ADEQUADO E PLANEJAMENTO PARA REPOSIÇÃO

ANTES DA INCISÃO►►►►►►►►►►

PAUSA CIRÚRGICA

☑ **CIRURGIÃO, ANESTESISTA E ENFERMEIRO CONFIRMAM VERBALMENTE**
- IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE
- SÍTIO CIRÚRGICO
- PROCEDIMENTO

EVENTOS CRÍTICOS PREVISTOS

☑ **REVISÃO DO CIRURGIÃO:** HÁ PASSOS CRÍTICOS NA CIRURGIA? QUAL A DURAÇÃO? HÁ POSSÍVEIS PERDAS SANGUÍNEAS?

☑ **REVISÃO DA EQUIPE DE ANESTESIA:** HÁ ALGUMA PREOCUPAÇÃO ESPECÍFICA EM RELAÇÃO AO PACIENTE?

☑ **REVISÃO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM:** OS MATERIAIS NECESSÁRIOS, COMO INSTRUMENTAIS, PRÓTESES E OUTROS ESTÃO PRESENTES E DENTRO DA VALIDADE DE ESTERILIZAÇÃO? (INCLUINDO RESULTADOS DO INDICADOR?) HÁ QUESTÕES RELACIONADAS A EQUIPAMENTOS OU QUAISQUER PREOCUPAÇÕES?

A PROFILAXIA ANTIMICROBIANA FOI REALIZADA NOS ÚLTIMOS 60 MINUTOS?
- ☒ SIM
- NÃO SE APLICA

AS IMAGENS ESSENCIAIS ESTÃO DISPONÍVEIS?
- ☒ SIM
- NÃO SE APLICA

ANTES DO PACIENTE SAIR DA SALA CIRÚRGICA

SAÍDA

O PROFISSIONAL DA EQUIPE DE ENFERMAGEM OU DA EQUIPE MÉDICA CONFIRMA VERBALMENTE COM A EQUIPE:

☑ O NOME DO PROCEDIMENTO REALIZADO

☑ A CONTAGEM DE INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS, COMPRESSAS E AGULHAS ESTÃO CORRETAS OU NÃO SE APLICAM

☑ BIOPCIAS ESTÃO IDENTIFICADAS E COM O NOME DO PACIENTE 5cm peços

☐ HOUVE ALGUM PROBLEMA COM EQUIPAMENTOS PARA SER RESOLVIDO

O CIRURGIÃO, O ANESTESISTA E A EQUIPE DE ENFERMAGEM REVISAM PREOCUPAÇÕES ESSENCIAIS PARA A RECUPERAÇÃO E O MANEJO DESTE PACIENTE

Kevan Pereira Gorgônio
COREN-PB 536.913-IS
Téc. em Enfermagem

Pele: (✓) Corada ( ) Hipocorada ( ) Cianose ( ) Sudorese ( ) Fria ( ) Aquecida.

Tempo de enchimento capilar: ( ) ≤ 3 segundos; ( ) >3 segundos. ( ) Turgência jugular: ( )

Drogas vasoativas: ( ) Quais? Precordialgia ( )

Ausculta cardíaca: ( ) Rítmica ( ) Arrítmica ( ) Sopro ( ) Outro. Marcapasso: ( ) Transitório ( ) Definitivo

Cateter vascular: ( ) Periférico ( ) Central ( ) Dissecção. Localização: Data da punção ___/___/___

Edema: ( ) MMSS ( ) MMII ( ) Face ( ) Anasarca. Observações: Ok sem acesso

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)

Tipo somático: (✓) Nutrido ( ) Emagrecido ( ) Caquético ( ) Obeso.

Dentição: ( ) Completa ( ) Incompleta ( ) Prótese.

Alimentação: (✓)VO ( )SNG ( )SNE ( )Gatronomia ( )Jejunostomia ( ) NPT; Hora: Data :___/___/___

Alterações: ( ) Inapetência ( ) Disfagia ( ) Intolerância alimentar ( ) Vômito ( ) Pirose ( )Outros:

Abdômen: (✓)Normotenso ( )Distendido ( )Tenso ( )Ascítico ( )Outros:

RHA: (✓)Normoativos ( )Ausentes ( )Diminuídos ( )Aumentados

Eliminação intestinal: (✓)Normal ( )Liquida ( )Constipado há dias ( )Outros:

Eliminação urinária: (✓)Espontânea ( )Retenção ( )Incontinência ( )Hematúria ( )SVD: Débito ml/h;

Aspecto: ( )Outros: Observações:

INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA

Condição da pele: (✓) Íntegra ( ) Ressecada ( ) Equimoses ( ) Hematomas ( ) Escoriações ( )Outro:

Coloração da pele: (✓)Normocorada ( )Hipocorada ( )Ictérica ( )Cianótica | **Turgor da pele:** ( )Preservado

Condições das mucosas: ( )Úmidas ( )Secas | **Manifestações de sede:** ( ).

Incisão cirúrgica: ( ) Local/Aspecto: Curativo em: ___/___/___

Dreno: ( ) Tipo/Aspecto: Débito: Retirado em: ___/___/___

Úlcera de pressão: ( )Estágio: Local: Descrição: Curativo : ___/___/___

CUIDADO CORPORAL

Cuidado corporal: ( ) Independente (✓) Dependente ( ) Parcialmente dependente. Observações:

Higiene corporal: (✓)Satisfatória ( )Insatisfatória | **Higiene Corporal:** ( )Satisfatória ( )Insatisfatória.

Limitação física: ( )Acamado ( ) Cadeira de rodas ( ) Outro:

SONO E REPOUSO

(✓) Preservado ( ) Insônia ( ) Dorme durante o dia ( ) Sono Interrompido. Observações:

[illegible]

COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL

Comunicação: (✓) Preservada ( ) Prejudicada | **Sentimentos e comportamentos:** (✓) Cooperativo ( ) Medo:

(✓) Ansiedade ( ) Ausência de familiares/visita ( ) Outros:

[illegible]

RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE

Tipo: ( ) Praticante ( ) Não praticante. Observações:

INTERCORRÊNCIAS

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: [illegible] DATA: 23/05/17 HORA: 12:10 h

FONTE: BORDINHÃO, R.C. Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:06
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060615400000030332505
Número do documento: 20061711060615400000030332505

GOVERNO DA PARAÍBA

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Nome: Vennis Gonçalves | Registro: | Leito: 4-1 | Setor Atual:

Sinais vitais: Tax: °C; P: bpm; FR: irpm; PA: mmHg; FC: bpm; SPO2: %

HGT: mg/dl; Peso: Kg; Altura: cm | **Dor:** (X) Local: HIC Obs.:

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: (X) Consciente (X) Orientado ( ) Confuso ( ) Letárgico ( ) Torporoso ( ) Comatoso ( ) Outro

GLASGOW(3-15): Drogas (Sedação/Analgesia):

Pupilas: (X) Isocóricas ( ) Anisocóricas ( ) D>E ( ) E>D ( ) Fotorreagentes ( ) Mióticas ( ) Midriáticas

Mobilidade Física: ( ) Preservada ( ) Paresia ( ) Plegia ( ) Parestesia Local:

Linguagem: ( ). Qual? ( ) Disfonia ( ) Afasia ( ) Disfasia ( ) Disartria.

Obs:

OXIGENAÇÃO

Respiração: (X) Espontânea ( ) Cateter Nasal ( ) Venturi % l/min ( ) Traqueostomia ( ) Ayre/Tubo T

( ) VMNI ( ) VMI TOT nº Comissura labial nº FiO2 % PEEP cmH_2O

(X) Eupnéia; ( ) Taquipnéia ( ) Bradipnéia ( ) Dispnéia ( ) Outros:

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: ( ) Diminuídos ( )D ( )E

Ruídos adventícios: ( ) Roncos ( ) Sibilos ( ) Estridor ( ) Outros:

Tosse: ( ) Improdutiva ( ) Produtiva | **Expectoração:** ( ) Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto: | **Dreno de tórax:** ( )D ( )E ( ) Selo d'água:

Data da inserção do dreno / / Aspecto da drenagem torácica:

Gasometria arterial: PH PCO_2 PO_2 HCO_3 EB SpO_2 Data:___/___/___ Hora:

PERCEPÇÃO DOS ORGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: ( )Visão ( )Audição ( )Tato ( )Olfato ( )Paladar Observação:

SEGURANÇA FÍSICA

(X) Tranquilo ( ) Agitado ( ) Agressivo. ( ) Risco de queda. Observação:

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: (X) Regular ( ) Irregular ( ) Impalpável ( ) Filiforme ( ) Cheio.

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:06
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060615400000030332505
Número do documento: 20061711060615400000030332505

GOVERNO DA PARAÍBA

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Dennis Gonçalves | Registro: | Leito: 4-1 | Setor Atual: OTI

2.AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: °C; P: bpm; FR: irpm; PA: mmHg; FC: bpm; SPO2: %

HGT: mg/dl; Peso: Kg; Altura: cm | **Dor:** ( ) Local: Obs.:

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3.AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLÓGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: (✓) Consciente (✓) Orientado ( ) Confuso ( ) Letárgico ( ) Torporoso ( ) Comatoso ( ) Outro

GLASGOW(3-15): Drogas (Sedação/Analgesia):

Pupilas: (✓) Isocóricas ( ) Anisocóricas ( ) D>E ( ) E>D ( ) Fotorreagentes ( ) Mióticas ( ) Midriáticas

Mobilidade Física: ( ) Preservada ( ) Paresia ( ) Plegia ( ) Parestesia Local:

Linguagem: ( ). Qual? ( ) Disfonia ( ) Afasia ( ) Disfasia ( ) Disartria.

Obs:

OXIGENAÇÃO

Respiração: (✓) Espontânea ( ) Cateter Nasal ( ) Venturi % l/min ( ) Traqueostomia ( ) Ayre/Tubo T

( ) VMNI ( ) VMI TOT nº Comissura labial nº FiO2 % PEEP cmH_2O

(✓) Eupnéia; ( ) Taquipnéia ( ) Bradipnéia ( ) Dispnéia ( ) Outros:

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: ( ) Diminuídos ( )D ( )E

Ruídos adventícios: ( ) Roncos ( ) Sibilos ( ) Estridor ( ) Outros:

Tosse: ( ) Improdutiva ( ) Produtiva | **Expectoração:** ( ) Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto: | **Dreno de tórax:** ( )D ( )E ( ) Selo d'água:

Data da inserção do dreno / / Aspecto da drenagem torácica:

Gasometria arterial: PH PCO_2 PO_2 HCO_3 EB SpO_2 Data:___/___/___ Hora:

PERCEPÇÃO DOS ORGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: ( )Visão ( )Audição ( )Tato ( )Olfato ( )Paladar Observação:

SEGURANÇA FÍSICA

(✓) Tranquilo ( ) Agitado ( ) Agressivo. ( ) Risco de queda. Observação:

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: ( ) Regular ( ) Irregular ( ) Impalpável ( ) Filiforme ( ) Cheio.

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:06
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060615400000030332505
Número do documento: 20061711060615400000030332505

Pele: (✓) Corada ( ) Hipocorada ( ) Cianose ( ) Sudorese ( ) Fria ( ) Aquecida.

Tempo de enchimento capilar: ( ) ≤ 3 segundos; ( ) >3 segundos. ( ) Turgência jugular: ( )

Drogas vasoativas: ( ) Quais? Precordialgia ( )

Ausculta cardíaca: ( ) Ritmica ( ) Arritmica ( ) Sopro ( ) Outro. Marcapasso: ( ) Transitório ( ) Definitivo

Cateter vascular: ( ) Periférico ( ) Central ( ) Dissecção. Localização: Data da punção ___/___/___

Edema: ( ) MMSS (x) MMII ( ) Face ( ) Anasarca. Observações: Joelho E IFx. Fêmur fração no MIE

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)

Tipo somático: (✓) Nutrido ( ) Emagrecido ( ) Caquético ( ) Obeso.

Dentição: ( ) Completa ( ) Incompleta ( ) Prótese.

Alimentação: (✓)VO ( )SNG ( )SNE ( )Gatronomia ( )Jejunostomia ( ) NPT; Hora: Data :___/___/___

Alterações: ( ) Inapetência ( ) Disfagia ( ) Intolerância alimentar ( ) Vômito ( ) Pirose ( )Outros:

Abdômen: (✓)Normotenso ( )Distendido ( )Tenso ( )Ascítico ( )Outros:

RHA: ( )Normoativos ( )Ausentes ( )Diminuidos ( )Aumentados

Eliminação intestinal: (✓)Normal ( )Líquida ( )Constipado há dias ( )Outros:

Eliminação urinária: (✓)Espontânea ( )Retenção ( )Incontinência ( )Hematúria ( )SVD: Débito ml/h;

Aspecto: ( )Outros: Observações:

INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA

Condição da pele: (✓) Íntegra ( ) Ressecada ( ) Equimoses ( ) Hematomas ( ) Escoriações ( )Outro:

Coloração da pele: ( )Normocorada ( )Hipocorada ( )Ictérica ( )Cianótica | **Turgor da pele:** ( )Preservado

Condições das mucosas: (✓)Úmidas ( )Secas | **Manifestações de sede:** ( ).

Incisão cirúrgica: ( ) Local/Aspecto: Curativo em: ___/___/___

Dreno: ( ) Tipo/Aspecto: Débito: Retirado em: ___/___/___

Úlcera de pressão: ( )Estágio: Local: Descrição: Curativo :___/___/___

CUIDADO CORPORAL

Cuidado corporal: ( ) Independente ( ) Dependente (✓) Parcialmente dependente. Observações:

Higiene corporal: (✓)Satisfatória ( )Insatisfatória | **Higiene Corporal:** ( )Satisfatória ( )Insatisfatória.

Limitação física: (✓)Acamado ( ) Cadeira de rodas ( ) Outro:

SONO E REPOUSO

(✓) Preservado ( ) Insônia ( ) Dorme durante o dia ( ) Sono Interrompido. Observações:

[illegible] DAS NECESSIDADES PSICOSOCIAIS

COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL

Comunicação: (✓) Preservada ( ) Prejudicada | **Sentimentos e comportamentos:** (✓) Cooperativo ( ) Medo:

( ) Ansiedade ( ) Ausência de familiares/visita ( ) Outros:

[illegible] NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS

RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE

Tipo: ( ) Praticante ( ) Não praticante. Observações:

INTERCORRÊNCIAS

Paciente em FGR, com MIE fraturado edema na virilha do joelho, queixa se de dores
Foi feito Sequ aos cuidados de Enfermagem

Priscila Mª S. Nascimento Galdino
Enfermeira
COREN-PB 506357

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: DATA: 22/04/17 HORA: 15 00 h

FONTE: BORDINHÃO, R.C: Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:06
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060615400000030332505
Número do documento: 20061711060615400000030332505

GOVERNO DA PARAÍBA

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Denis Gonçalves	Registro:	Leito: 4.1	Setor Atual:

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: °C; P: bpm; FR: irpm; PA: mmHg; FC: bpm; SPO2: %

HGT: mg/dl; Peso: Kg; Altura: cm | **Dor:** (X) Local: joelho (E) Obs.:

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLÓGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: (X) Consciente (X) Orientado ( ) Confuso ( ) Letárgico ( ) Torporoso ( ) Comatoso ( ) Outro

GLASGOW(3-15): Drogas (Sedação/Analgesia):

Pupilas: (X) Isocóricas ( ) Anisocóricas ( ) D>E ( ) E>D ( ) Fotorreagentes ( ) Mióticas ( ) Midriáticas

Mobilidade Física: ( ) Preservada ( ) Paresia ( ) Plegia ( ) Parestesia Local:

Linguagem: ( ). Qual? ( ) Disfonia ( ) Afasia ( ) Disfasia ( ) Disartria.

Obs:

OXIGENAÇÃO

Respiração: (X) Espontânea ( ) Cateter Nasal ( ) Venturi % l/min ( ) Traqueostomia ( ) Ayre/Tubo T

( ) VMNI ( ) VMI TOT nº Comissura labial nº FiO2 % PEEP cmH_2O

(X) Eupnéia; ( ) Taquipnéia ( ) Bradipnéia ( ) Dispnéia ( ) Outros:

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: ( ) Diminuídos ( )D ( )E

Ruídos adventícios: ( ) Roncos ( ) Sibilos ( ) Estridor ( ) Outros:

Tosse: ( ) Improdutiva ( ) Produtiva | **Expectoração:** ( ) Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto: | **Dreno de tórax:** ( )D ( )E ( ) Selo d'água:

Data da inserção do dreno / / Aspecto da drenagem torácica:

Gasometria arterial: PH PCO_2 PO_2 HCO_3 EB SpO_2 Data:____/____/____ Hora:

PERCEPÇÃO DOS ORGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: ( )Visão ( )Audição ( )Tato ( )Olfato ( )Paladar Observação:

SEGURANÇA FÍSICA

(X) Tranquilo ( ) Agitado ( ) Agressivo. ( ) Risco de queda. Observação:

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: (X) Regular ( ) Irregular ( ) Impalpável ( ) Filiforme ( ) Cheio.

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:06
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060615400000030332505
Número do documento: 20061711060615400000030332505

Pele: ( ) Corada (X) Hipocorada ( ) Cianose ( ) Sudorese ( ) Fria ( ) Aquecida.

Tempo de enchimento capilar: (X) ≤ 3 segundos; ( ) >3 segundos. ( ) Turgência jugular: ( )

Drogas vasoativas: ( ) Quais? Precordialgia ( )

Ausculta cardíaca: (X) Rítmica ( ) Arrítmica ( ) Sopro ( ) Outro. Marcapasso: ( ) Transitório ( ) Definitivo

Cateter vascular: (X) Periférico ( ) Central ( ) Dissecção. Localização: MSE Data da punção 14/05/17

Edema: ( ) MMSS ( ) MMII ( ) Face ( ) Anasarca. Observações:

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)

Tipo somático: ( ) Nutrido ( ) Emagrecido ( ) Caquético ( ) Obeso.

Dentição: ( ) Completa ( ) Incompleta ( ) Prótese.

Alimentação: (X) VO ( ) SNG ( ) SNE ( ) Gatronomia ( ) Jejunostomia ( ) NPT; Hora: Data: __/__/__

Alterações: (X) Inapetência ( ) Disfagia ( ) Intolerância alimentar ( ) Vômito ( ) Pirose ( ) Outros:

Abdômen: (X) Normotenso ( ) Distendido ( ) Tenso ( ) Ascítico ( ) Outros:

RHA: (X) Normoativos ( ) Ausentes ( ) Diminuídos ( ) Aumentados

Eliminação intestinal: ( ) Normal ( ) Líquida ( ) Constipado há 3 dias ( ) Outros:

Eliminação urinária: ( ) Espontânea ( ) Retenção ( ) Incontinência ( ) Hematúria (X) SVD: Débito 500 ml/h;

Aspecto: (Concentrada) Outros: Observações:

INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA

Condição da pele: ( ) Íntegra ( ) Ressecada ( ) Equimoses ( ) Hematomas (X) Escoriações ( ) Outro:

Coloração da pele: ( ) Normocorada (X) Hipocorada ( ) Ictérica ( ) Cianótica | **Turgor da pele:** ( ) Preservado

Condições das mucosas: ( ) Úmidas ( ) Secas | **Manifestações de sede:** ( ).

Incisão cirúrgica: ( ) Local/Aspecto: MTE em tração e gotejo Curativo em: __/__/__

Dreno: ( ) Tipo/Aspecto: Débito: Retirado em: __/__/__

Úlcera de pressão: ( ) Estágio: Local: Descrição: Curativo: __/__/__

CUIDADO CORPORAL

Cuidado corporal: ( ) Independente (X) Dependente ( ) Parcialmente dependente. Observações:

Higiene corporal: (X) Satisfatória ( ) Insatisfatória | **Higiene Corporal:** ( ) Satisfatória ( ) Insatisfatória.

Limitação física: (X) Acamado ( ) Cadeira de rodas ( ) Outro:

SONO E REPOUSO

( ) Preservado (Insônia ( ) Dorme durante o dia (X) Sono Interrompido. Observações:

[illegible]

COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL

Comunicação: (X) Preservada ( ) Prejudicada | **Sentimentos e comportamentos:** (X) Cooperativo ( ) Medo:

( ) Ansiedade ( ) Ausência de familiares/visita ( ) Outros:

[illegible]

RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE

Tipo: ( ) Praticante ( ) Não praticante. Observações:

INTERCORRÊNCIAS

18:00 Paciente admitido neste setor proveniente da ala cirúrgica. O mesmo apresenta dificuldade em urinar. Comunicado ao residente de ortopedia Drº Julio e realizado SVD conforme prescrição médica — ERSantos

Em tempo: O mesmo aguarda parecer da urologista + C. Geral — ERSantos

21:00 Paciente queixando-se de cefaléia administrado medicação prescrita — ERSantos

Elisângela Roseno dos S. Almeida
ENFERMEIRA
COREN-PB 173365

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: ERSantos DATA: 17/05/17 HORA: 18:00 h

Elisângela Roseno dos S. Almeida
ENFERMEIRA
COREN-PB 173365

FONTE: BORDINHÃO, R.C; Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:06
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060615400000030332505
Número do documento: 20061711060615400000030332505

Pele: (✓) Corada ( ) Hipocorada ( ) Cianose ( ) Sudorese ( ) Fria ( ) Aquecida.

Tempo de enchimento capilar: ( ) ≤ 3 segundos; ( ) >3 segundos. ( ) Turgência jugular: ( )

Drogas vasoativas: ( ) Quais? Precordialgia ( )

Ausculta cardíaca: ( ) Rítmica ( ) Arrítmica ( ) Sopro ( ) Outro. Marcapasso: ( ) Transitório ( ) Definitivo

Cateter vascular: (✓) Periférico ( ) Central ( ) Dissecção. Localização: Data da punção ___/___/___

Edema: ( ) MMSS ( ) MMII ( ) Face ( ) Anasarca. Observações:

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)

Tipo somático: (✓) Nutrido ( ) Emagrecido ( ) Caquético ( ) Obeso.

Dentição: (✓) Completa ( ) Incompleta ( ) Prótese.

Alimentação: (✓)VO ( )SNG ( )SNE ( )Gatronomia ( )Jejunostomia ( ) NPT; Hora: Data :___/___/___

Alterações: (✓) Inapetência ( ) Disfagia ( ) Intolerância alimentar ( ) Vômito ( ) Pirose ( )Outros:

Abdômen: ( )Normotenso ( )Distendido ( )Tenso ( )Ascítico ( )Outros:

RHA: ( )Normoativos ( )Ausentes ( )Diminuídos ( )Aumentados

Eliminação intestinal: (✓)Normal ( )Líquida ( )Constipado há dias ( )Outros:

Eliminação urinária: ( )Espontânea (✓)Retenção ( )Incontinência ( )Hematúria ( )SVD: Débito ml/h;

Aspecto: ( )Outros: Observações:

INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA

Condição da pele: (✓) Íntegra ( ) Ressecada ( ) Equimoses ( ) Hematomas ( ) Escoriações ( )Outro:

Coloração da pele: (✓)Normocorada ( )Hipocorada ( )Ictérica ( )Cianótica | **Turgor da pele:** (✓)Preservado

Condições das mucosas: (✓)Úmidas ( )Secas | **Manifestações de sede:** ( ).

Incisão cirúrgica: ( ) Local/Aspecto: Curativo em: ___/___/___

Dreno: ( ) Tipo/Aspecto: Débito: Retirado em: ___/___/___

Úlcera de pressão: ( )Estágio: Local: Descrição: Curativo : ___/___/___

CUIDADO CORPORAL

Cuidado corporal: ( ) Independente (✓) Dependente ( ) Parcialmente dependente. Observações:

Higiene corporal: (✓)Satisfatória ( )Insatisfatória | **Higiene Corporal:** ( )Satisfatória ( )Insatisfatória.

Limitação física: (✓)Acamado ( ) Cadeira de rodas ( ) Outro:

SONO E REPOUSO

(✓) Preservado ( ) Insônia ( ) Dorme durante o dia ( ) Sono Interrompido. Observações:

COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL

Comunicação: (✓) Preservada ( ) Prejudicada | **Sentimentos e comportamentos:** (✓) Cooperativo ( ) Medo:

( ) Ansiedade ( ) Ausência de familiares/visita ( ) Outros:

RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE

Tipo: ( ) Praticante ( ) Não praticante. Observações:

INTERCORRÊNCIAS

Queixa-se de dor em MIE e inapetência;
Referiu retenção urinária às 10:00, passado SVA.

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: Emanuelle Nattacyá da C. Silva ENFERMEIRA COREN-PB 460003 DATA: 16/05/17 HORA: 11:00 h

FONTE: BORDINHÃO, R.C. Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:06
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060652900000030332506
Número do documento: 20061711060652900000030332506

GOVERNO DA PARAÍBA

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Dennis Gonçalves | Registro: | Leito: 9-4 | Setor Atual:

2.AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: ºC; P: bpm; FR: irpm; PA: mmHg; FC: bpm; SPO2: %

HGT: mg/dl; Peso: Kg; Altura: cm | **Dor:** ( ) Local: Obs.:

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3.AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLÓGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: (x) Consciente (x) Orientado ( ) Confuso ( ) Letárgico ( ) Torporoso ( ) Comatoso ( ) Outro

GLASGOW(3-15): Drogas (Sedação/Analgesia):

Pupilas: (x) Isocóricas ( ) Anisocóricas ( ) D>E ( ) E>D (x) Fotorreagentes ( ) Mióticas ( ) Midriáticas

Mobilidade Física: ( ) Preservada ( ) Paresia ( ) Plegia ( ) Parestesia Local:

Linguagem: ( ). Qual? ( ) Disfonia ( ) Afasia ( ) Disfasia ( ) Disartria.

Obs:

OXIGENAÇÃO

Respiração: (x) Espontânea ( ) Cateter Nasal ( ) Venturi % l/min ( ) Traqueostomia ( ) Ayre/Tubo T

( ) VMNI ( ) VMI TOT nº Comissura labial nº FiO2 % PEEP cmH_20

(x) Eupnéia; ( ) Taquipnéia ( ) Bradipnéia ( ) Dispnéia ( ) Outros:

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: ( ) Diminuídos ( )D ( )E

Ruidos adventícios: ( ) Roncos ( ) Sibilos ( ) Estridor ( ) Outros:

Tosse: ( ) Improdutiva ( ) Produtiva | **Expectoração:** ( ) Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto: | **Dreno de tórax:** ( )D ( )E ( ) Selo d'água:

Data da inserção do dreno / / Aspecto da drenagem torácica:

Gasometria arterial: PH PCO_2 PO_2 HCO_3 EB SpO_2 Data:___/___/___ Hora:

PERCEPÇÃO DOS ORGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: ( )Visão ( )Audição ( )Tato ( )Olfato ( )Paladar Observação:

SEGURANÇA FÍSICA

(x) Tranquilo ( ) Agitado ( ) Agressivo. ( ) Risco de queda. Observação:

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: (x) Regular ( ) Irregular ( ) Impalpável ( ) Filiforme ( ) Cheio.

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:06
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060652900000030332506
Número do documento: 20061711060652900000030332506

PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM	APRAZAMENTO	RESULTADOS ESPERADOS
( ) Avaliar distenção abdominal.		( ) Obtenção de eliminação intestinal eficaz / adequada / melhorada.
( ) Estimular a ingestão de alimentação balanceada e não irritante.		
( ) Observar e registrar eliminação intestinal (cor, odor, consistência e/ou outros).		
( ) Aferir glicemia capilar, anotar e medicar CPM.		( ) Melhora a aceitação alimentar.
( ) Atentar para as queixas de náusea e vômito (anotar, medicar CPM, reavaliar em 30 minutos).		
( ) Questionar e anotar sobre a eliminação intestinal e urinária (aspecto, frequência e quantidade).		( ) Manutenção da glicemia estável.
( ) Observar e comunicar dificuldades alimentares.		
( ) Encaminhar ao banho de chuveiro.		(X) Auxílio diário às necessidades de higiene.
(X) Realizar banho no leito (S/N) com lavagem de cabelo e couro cabeludo.	H	
(X) Explicar ao paciente as possíveis causas da dor.	H	(X) Controle da dor (melhorada / ausente).
(X) Aplicar técnicas de relaxamento, oferecer ambiente tranquilo e confortável.	H	
(X) Avaliar características, intensidade e local da dor.	H	
(X) Avaliar alterações de sinais vitais.	H T N	
(X) Administrar analgésicos conforme prescrição médica e reavaliar dor após administração da medicação.	ACM	
( ) Após administrar medicamentos antitérmicos, avaliar e registrar os resultados.		( ) Manutenção da temperatura corporal dentro dos limites fisiológicos.
( ) Incentivar a ingestão de líquidos.		
( ) Observar reações de desorientação/confusão.		
(X) Proporcionar condições de higiene criteriosa e realizar curativos de acordo com necessidade ou ACM.	H	(X) Melhora da integridade da pele.
(X) Analisar condições do curativo.	H	( ) Diminuição do risco de lesão.
( ) Orientar e estimular a hidratação da pele.		
(X) Orientar e estimular a movimentação no leito.	H	(X) Mobilidade física melhorada/eficaz.
(X) Auxiliar o paciente a deambular conforme apropriado.	S/N	
( ) Manter oximetria contínua e anotar valores de SPO2 e comunicar se for menor que 95%.		( ) Melhora da perfusão tissular.
( ) Observar e anotar condições de perfusão periférica (coloração e temperatura).		( ) Padrão respiratório eficaz.
( ) Verificar condições de hidratação do paciente (mucosas, edema, pulso e freqüência cardíaca).		( ) Risco de desequilíbrio de volume de líquido ausente / diminuída.
( ) Realizar balanço hídrico.		
(X) Observar o local da ferida/queimadura e inserção do dispositivo venoso para detectar sinais flogísticos.	H	(X) Diminuir o risco de infecção.
(X) Trocar acesso venoso periférico a cada 72 horas ou se apresentar sinais flogísticos e anotar.	S/N	
(X) Realizar desinfecção com álcool a 70% nos dispositivos endovenosos antes de administrar medicações.	H T N	
(X) Utilizar técnica asséptica para aspiração, sondagem vesical, punção venosa e em outros procedimentos invasivos.	H T N	
( ) Determinar a capacidade em transferir-se (Ex: nível de mobilidade, limitações aos movimentos, resistência).		( ) Diminuir o risco de queda.
( ) Manter as grades do leito elevadas.		
( ) Conter o paciente quando necessário.		
( ) Manter ambiente calmo e tranquilo.		( ) Melhora do padrão do sono.
( ) Orientar repouso no leito.		
( ) Administrar medicação CPM.		
( ) Outros		( ) Outros
( ) Outros		( ) Outros

Emanuelle Nattacya da C. Silva
ENFERMEIRA
COREN-PB 460003

Carimbo e assinatura do Enfermeiro(a) : _____

Carimbo e assinatura do Técnico de Enfermagem : _____

FONTE: NIC,2010. CHAVES,L.D.;SOLAY,C.A.; SAE 2 ed 2013.

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:06
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060652900000030332506
Número do documento: 20061711060652900000030332506

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DE CAMPINA GRANDE

DIAGNÓSTICO E PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

Paciente:	Enfermaria:	Leito:	Data: / /

	DIAGNÓSTICOS	FATORES RELACIONADOS / FATORES DE RISCO	CARACTERÍSTICAS DEFINIDORAS
1	Constipação	Diuréticos ( ) Desidratação ( ) Estresse ( ) Outro ( )	Abdome distendido ( ) Dor à evacuação Outro ( )
		Hábitos de evacuação irregulares ( ) Lesão neurológica ( )	Anorexia ( ) Dor abdominal ( )
2	Nutrição desequilibrada: menos do que as necessidades	Fatores biológicos ( ) Capacidade prejudicada de ingerir os alimentos ( )	Cavidade bucal ferida ( ) Diarréia ( ) Outro ( )
		Fatores psicológicos ( ) Outro ( )	Dor abdominal ( ) Mucosas pálidas ( )
3	Déficit no auto cuidado para banho	Prejuízo neuromuscular (x) Dor (x) Fraqueza (x) Outro ( )	Incapacidade de acessar o banheiro (x) Outro ( )
		Ansiedade ( )	Incapacidade de lavar o corpo (x)
4	Dor aguda	Agentes lesivos (Ex.: Biológicos, químicos, físicos, psicológicos) (x)	Alterações na pressão sanguínea ( ) Outro ( )
		Outros ( )	Relato verbal de dor (x)
5	Hipertermia	Anestesia ( ) Desidratação ( ) Trauma ( ) Outro ( )	Aumento na temperatura corporal acima dos parâmetros normais ( )
		Aumento da taxa metabólica ( )	Taquicardia ( ) Taquipnéia ( ) Outro ( )
6	Integridade da pele prejudicada	Extremos de idade ( ) Circulação prejudicada ( )	Destruição de camadas da pele ( ) Invasão de estruturas do corpo ( )
		Hipotermia ( ) Imobilização física ( ) Outro ( )	Rompimento da superfície da pele ( ) Outro ( )
7	Mobilidade Física prejudicada	Ansiedade ( ) Desconforto (x) Rigidez articular	Dificuldade para virar-se (x) Dispnéia ao esforço ( ) Outro
		Prejuízos músculo esquelético (x) Desuso ( ) Outro ( )	Movimentos descontrolados (x)
8	Padrão respiratório ineficaz	Ansiedade ( ) Dor ( ) Fadiga ( ) Obesidade ( ) Outro ( )	Alterações na profundidade respiratoria ( ) Dispnéia ( )
			Batimento de asa de nariz ( ) Ortopnéia ( ) Outro ( )
9	Risco de desequilíbrio eletrolítico	Ascite ( ) Queimaduras ( ) Vômito ( ) Diarréia ( )	
		Drenos ( ) Outros ( )	
10	Risco de infecção	Aumento da exposição ambiental à patógenos ( ) Defesas primárias inadequadas ( )	
		Procedimentos invasivos (x) Outro ( )	
11	Risco de queda	Mobilidade física prejudicada ( ) Medicações ( )	
		Extremos da idade ( ) Agitação/Desorientação ( )	
12	Padrão de sono prejudicado	Falta de privacidade/controle do sono ( ) Outro ( )	Mudança do padrão normal do sono ( ) Outro ( )
		Ruído ( ) Imobilização física ( )	Relatos de dificuldade para dormir ( )
13	Outro		
14	Outro		

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:06
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060652900000030332506
Número do documento: 20061711060652900000030332506

Pele: (X) Corada ( ) Hipocorada ( ) Cianose ( ) Sudorese ( ) Fria ( ) Aquecida.

Tempo de enchimento capilar: ( ) ≤ 3 segundos; ( ) >3 segundos. ( ) Turgência jugular: ( )

Drogas vasoativas: ( ) Quais? Precordialgia ( )

Ausculta cardíaca: ( ) Rítmica ( ) Arrítmica ( ) Sopro ( ) Outro. Marcapasso: ( ) Transitório ( ) Definitivo

Cateter vascular: (X) Periférico ( ) Central ( ) Dissecção. Localização: M SD Data da punção 24/05/17

Edema: ( ) MMSS ( ) MMII ( ) Face ( ) Anasarca. Observações:

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)

Tipo somático: (X) Nutrido ( ) Emagrecido ( ) Caquético ( ) Obeso.

Dentição: ( ) Completa ( ) Incompleta ( ) Prótese.

Alimentação: (X)VO ( )SNG ( )SNE ( )Gatronomia ( )Jejunostomia ( ) NPT; Hora: Data :__/__/__

Alterações: ( ) Inapetência ( ) Disfagia ( ) Intolerância alimentar ( ) Vômito ( ) Pirose ( )Outros:

Abdômen: (X)Normotenso ( )Distendido ( )Tenso ( )Ascítico ( )Outros:

RHA: ( )Normoativos ( )Ausentes ( )Diminuídos ( )Aumentados

Eliminação intestinal: ( )Normal ( )Líquida (X)Constipado há 1 dias ( )Outros:

Eliminação urinária: (X)Espontânea ( )Retenção ( )Incontinência ( )Hematúria ( )SVD: Débito ml/h;

Aspecto: ( )Outros: Observações:

INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA

Condição da pele: ( ) Íntegra ( ) Ressecada ( ) Equimoses ( ) Hematomas ( ) Escoriações (X)Outro:

Coloração da pele: (X)Normocorada ( )Hipocorada ( )Ictérica ( )Cianótica | **Turgor da pele:** ( )Preservado

Condições das mucosas: (X)Úmidas ( )Secas | **Manifestações de sede:** ( ).

Incisão cirúrgica: (X) Local/Aspecto: MIE Curativo em: 25/05/17

Dreno: ( ) Tipo/Aspecto: Débito: Retirado em:__/__/__

Úlcera de pressão: ( )Estágio: Local: Descrição: Curativo :__/__/__

CUIDADO CORPORAL

Cuidado corporal: ( ) Independente (X) Dependente ( ) Parcialmente dependente. Observações:

Higiene corporal: (X)Satisfatória ( )Insatisfatória | **Higiene Corporal:** ( )Satisfatória ( )Insatisfatória.

Limitação física: (X)Acamado ( ) Cadeira de rodas ( ) Outro:

SONO E REPOUSO

( ) Preservado (X) Insônia ( ) Dorme durante o dia ( ) Sono Interrompido. Observações:

4 - AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL

Comunicação: (X) Preservada ( ) Prejudicada | **Sentimentos e comportamentos:** ( ) Cooperativo ( ) Medo:

( ) Ansiedade ( ) Ausência de familiares/visita (X) Outros: (dor no membro)

5 - NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS

RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE

Tipo: ( ) Praticante ( ) Não praticante. Observações:

INTERCORRÊNCIAS

Está de alta hospitalar. CPM, Fez gesso do MIE.

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: DATA: 25/05/17 HORA: 16 h

Claudia M. B. Sobral
ENFERMEIRA

FONTE: BORDINHÃO, R.C. Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:06
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060652900000030332506
Número do documento: 20061711060652900000030332506

GOVERNO DA PARAÍBA

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Simas gonçalves | Registro: | Leito: 4-1 | Setor Atual: Ortopedia

2.AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: °C; P: bpm; FR: irpm; PA: mmHg; FC: bpm; SPO2: %

HGT: mg/dl; Peso: Kg; Altura: cm | **Dor:** ( ) Local: Obs.:

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3.AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLÓGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: (X) Consciente (X) Orientado ( ) Confuso ( ) Letárgico ( ) Torporoso ( ) Comatoso ( ) Outro

GLASGOW(3-15): Drogas (Sedação/Analgesia):

Pupilas: (X) Isocóricas ( ) Anisocóricas ( ) D>E ( ) E>D ( ) Fotorreagentes ( ) Mióticas ( ) Midriáticas

Mobilidade Física: ( ) Preservada ( ) Paresia ( ) Plegia ( ) Parestesia Local: Mejudicada

Linguagem: ( ). Qual? ( ) Disfonia ( ) Afasia ( ) Disfasia ( ) Disartria.

Obs:

OXIGENAÇÃO

Respiração: (X) Espontânea ( ) Cateter Nasal ( ) Venturi % l/min ( ) Traqueostomia ( ) Ayre/Tubo T

( ) VMNI ( ) VMI TOT nº Comissura labial nº FiO2 % PEEP cmH_20

(X) Eupnéia; ( ) Taquipnéia ( ) Bradipnéia ( ) Dispnéia ( ) Outros:

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: ( ) Diminuídos ( )D ( )E

Ruídos adventícios: ( ) Roncos ( ) Sibilos ( ) Estridor ( ) Outros:

Tosse: ( ) Improdutiva ( ) Produtiva | **Expectoração:** ( ) Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto: | **Dreno de tórax:** ( )D ( )E ( ) Selo d'água:

Data da inserção do dreno / / Aspecto da drenagem torácica:

Gasometria arterial: PH PCO_2 PO_2 HCO_3 EB SpO_2 Data:___/___/___ Hora:

PERCEPÇÃO DOS ORGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: ( )Visão ( )Audição ( )Tato ( )Olfato ( )Paladar Observação:

SEGURANÇA FÍSICA

(X) Tranquilo ( ) Agitado ( ) Agressivo. ( ) Risco de queda. Observação:

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: (X) Regular ( ) Irregular ( ) Impalpável ( ) Filiforme ( ) Cheio.

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:06
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060652900000030332506
Número do documento: 20061711060652900000030332506

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Ficha de Acolhimento

Nome: Denis Gonçalves Barros

End: Assentamento Sta Veronica Bairro: Dámião

Data de Nascimento: 16 anos / 07/05/01 Documento de Identificação:

Queixa: Acidente Data do Atend.: 15 05 16 Hora: 00:40 Documento:

Acidente de trabalho? ( ) Sim (X) Não

de moto

Classificação de Risco

Nível de consciência: ( ) Bom ( )Regular ( ) Baixo **Aspecto:** ( ) Calmo ( ) Fáceis de dor ( ) Gemente

Frequência respiratória: **Frequência cardiaca:**

Pressão arterial: **Temperatura axilar:**

Dosagem de HGT: **Mucosas:** ( ) Normocorada ( ) Pálida

Deambulação: ( ) Livre ( ) Cadeira de rodas ( ) Maca

Estratificação

MOD. 110

(X) Vermelho - atendimento imediato
( ) Verde - atendimento até 4 horas
( ) Amarelo - atendimento até 1 hora
( ) Azul - atendimento ambulatorial

Assinatura e carimbo do profissional

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:06
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060652900000030332506
Número do documento: 20061711060652900000030332506

EXAME SECUNDÁRIO / PARECER MÉDICO

15/05/17 # NCP # LAI
+ TCE LEVE ITPOR no TOCE
ECG 15/ DO 1 PEDIDO
Bem Tranquilo
CD: Alta DO NCP
ORIENTADA

Dr. José Lopes de Souza Júnior
Neurocirurgião
CRM/PE 6076

ASTORIA # Limpe Gcse 72:00
Alta do Limpe Gcse, 03
Ludmila de Oliveira

Cristian C. Guimarães
Cirurgião Geral
CRM-PB 7189

DESTINO DO PACIENTE ____/____/____ às ____:____ hs.

( )Centro cirúrgico _____

( )Internação (setor) _____ Alta hospitalar / ( )A revelia

( )Tranferência a outro SETOR ou HOSPITAL _____ ( )Decisão Médica

( )Óbito

Ass. do paciente ou resposável(quando necessário)

SERVIÇOS REALIZADOS:

CÓDIGO/PROCEDIMENTO	CBO	IDADE

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:06
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060652900000030332506
Número do documento: 20061711060652900000030332506

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Diagnóstico

Fx Femur Distal (E)

Peso 50 kg.

Nome: Dennis Gonçalves Ramos, 16 | Alojamento: 2-4 | Leito: | Convênio:

Data	Prescrição Médica		Horário					Evolução Médica
14/05	(1) Dieta Livre.	APT						
	(2) SF 0,9% 1.500 ml EV p/ 24 hs.							# Admissão
	(3) Dipirona 1g + ABD EV 6/6 hs.							
	(4) Tramal 100 mg + 100 ml SF 0,9% EV 8/8 hs (SN)							Paciente c/ relato de colisão moto-moto c/ trauma em MIE
	(5) Naurodron 1 fa + ABD EV 8/8h (SN).							
	(6) Omeprazol 40 mg Diluente EV ins fpm.							apresentando dor e deformidade em coxa (E).
	(7) Voltaren 75 mg IM 1x dia.							
	(8) Tricia transtibial c/ 5 kg + Goteira							Rx c/ fx de femur Distal (E).
	(9) Cifrone 40 mg SC 1x dia.							
	(10) SSVVrCCGG.	APT						
								Ed: Internação p/ tratamento cirúrgico.
								Solicito exames pré op.

Yury de Paiva Câmara
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PB 10507

Yury de Paiva Câmara
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PB 10507

Sedinsca (Ortopedia) 86,90 cento

MOD. 036

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:06
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060685600000030332507
Número do documento: 20061711060685600000030332507

a penas atendimentos de rotina — " — Rosilda

Rosilda Ferreira de S. Silva
Téc. de Enfermagem
RG: 1277.473
CPF: 798.903.344-53
COREN: 718440

Plantão 24 hs (Diurno) 14/05/2017

Equipe plantonista:

Enfermeiro: Chagas

Téc. de Enfermagem: Aparecida

Condutores: Junior

Naildiede

Porteiro: Tiago Nogueira

Iniciando plantão de 24hs, às 7:00 hs da manhã, ust
limpo, organizado e abastecido de medicamentos e
materiais para uso contínuo ambulatorial. As DR
UTRS na garagem, sem pc em observação. O mesmo
segue tranquilo, sem nenhuma ocorrência no mo
mento.

Deu entrada nessa UBS, às 19:10hs fomos acionados para
atendimento de 01 acidente colisão de moto/moto com
vítimas Denis Gonçalves Barros, 16 anos, residente no ass
tamento Sta Verônica, Denilson Ercolino Batista, 17 anos, re
no logradouro, município de Cacimba de Dentro, Bruno
Pontes, 19 anos, foram encaminhados para o HRP.

O paciente Denis Gonçalves Barros, encaminhado para o hos
de Trauma de Campina Grande.

Às 22:30hs deu entrada nesta unidade 01 senhor
Santos Alves, com a PA: 220x120 mmHg, encaminhado p
o HRP.

Passando o plantão para a equipe do dia.

Téc. de Enfermagem: Apa
Coren: 827.391
07:35 h

— " —

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:06
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060685600000030332507
Número do documento: 20061711060685600000030332507

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que DENNIS GONÇALVES BARROS

foi atendido (às) hoje, às 13:30 ( )

horas, necessitando de 90 (NOVENTA)

dias de afastamento do trabalho, à partir desta data.

DIAGNÓSTICO CID M86

Campina Grande, 08/08/2017

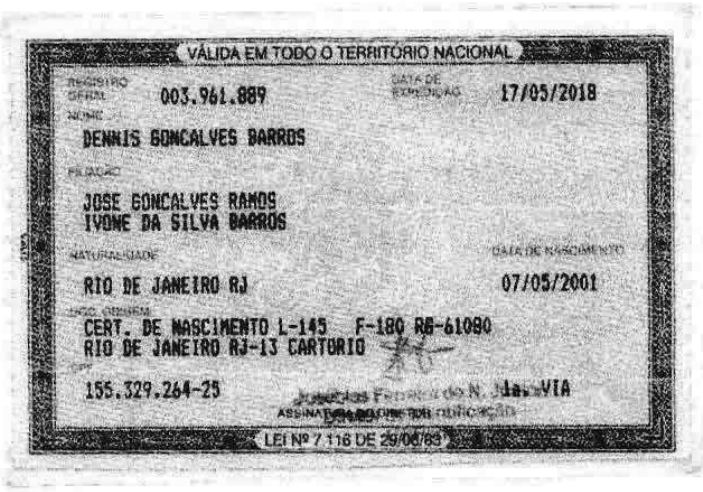
Dr. Rodrigo Amorim
CRM-PB. 6321 - TEOT: 12455
CIR. DA COLUNA VERTEBRAL - SBC
AV. DOM PEDRO II, Nº 429
CAMPINA GRANDE - PB

Assinatura do Médico - CRM Nº

End.: AV. Floriano Peixoto, 4700 - CEP 58432-809 - Malvinas - Campina Grande - PB

Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:06:07
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711060702000000030332509
Número do documento: 20061711060702000000030332509

DOCUMENTOS PESSOAIS



Assinado eletronicamente por: LUCELIA DIAS MEDEIROS DE AZEVEDO - 17/06/2020 11:08:20
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061711082026000000030332519
Número do documento: 20061711082026000000030332519

Poder Judiciário da Paraíba
2ª Vara Mista de Cuité

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0800813-07.2020.8.15.0161

DESPACHO

Considerando a postura reiterada do demandado em não realizar acordos em demandas desse jaez, bem como a ausência de centros judiciários de solução consensual de conflitos nessa comarca, a necessidade de racionalização dos atos processuais e a necessidade de efetivação da prestação jurisdicional sugere que seja determinada a CITAÇÃO PARA OFERECIMENTO DE CONTESTAÇÃO, SEM A REALIZAÇÃO DA AUDIÊNCIA PRELIMINAR, com renovação da tentativa de conciliação após a produção da prova pericial – o que implicará em maior aptidão das partes de avaliar sua posição processual.

CITE-SE A PARTE RÉ, para responder ao processo no prazo de 15 (quinze) dias, oportunidade em que deverá acostar toda a prova documental referente ao contrato guerreado, sob pena de arcar com os ônus probatórios da sua inércia.

Apresentada a contestação, venham conclusos para análise.

Concedo a gratuidade da justiça, consoante art. 99, § 3º, do CPC/2015.

Cumpra-se.

Cuité (PB), 17 de junho de 2020

FÁBIO BRITO DE FARIA
Juiz de Direito