TJRN
PJe - Processo Judicial Eletrônico

27/08/2020

# Número: **0811026-64.2020.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**
Órgão julgador: **20ª Vara Cível da Comarca de Natal**
Última distribuição : **23/03/2020**
Valor da causa: **R$ 1.000,00**
Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**
Segredo de justiça? **NÃO**
Justiça gratuita? **SIM**
Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

| Partes | Procurador/Terceiro vinculado |
|---|---|
| **AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO (AUTOR)** | **ERIC TORQUATO NOGUEIRA (ADVOGADO)**<br>**BRUNO HENRIQUE CORTEZ DE PAULA (ADVOGADO)**<br>**CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO (ADVOGADO)** |
| **Vera Cruz Seguradora S/A (RÉU)** | |

**Documentos**

| Id. | Data da Assinatura | Documento | Tipo |
|---|---|---|---|
| 54526996 | 23/03/2020 15:58 | Petição Inicial | Petição Inicial |
| 54526999 | 23/03/2020 15:58 | 01 - Petição Inicial | Outros documentos |
| 54527000 | 23/03/2020 15:58 | 02 - PROCURAÇÃO_0001 | Procuração |
| 54527001 | 23/03/2020 15:58 | 03 - DOCUMENTO DE IDENTIDADE E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA | Documento de Identificação |
| 54527002 | 23/03/2020 15:58 | 04 - DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA_0001 | Documento de Comprovação |
| 54527004 | 23/03/2020 15:58 | 05 - BOLETIM DE OCORRÊNCIA_0001 | Documento de Comprovação |
| 54527005 | 23/03/2020 15:58 | 06.0- PRONTUÁRIOS MÉDICOS E CIRÚRGICOS _0001-11-35-1-15 | Documento de Comprovação |
| 54527006 | 23/03/2020 15:58 | 06.1 - PRONTUÁRIOS MÉDICOS E CIRÚRGICOS _0001-11-35-16-25 | Documento de Comprovação |
| 54527007 | 23/03/2020 15:58 | 06.2 - PRONTUÁRIOS MÉDICOS E CIRÚRGICOS _0001-1-10 | Documento de Comprovação |
| 54527008 | 23/03/2020 15:58 | 06.3 - PRONTUÁRIOS MÉDICOS E CIRÚRGICOS _0001-36-60 | Documento de Comprovação |
| 54527010 | 23/03/2020 15:58 | 06.4 - PRONTUÁRIOS MÉDICOS E CIRÚRGICOS _0001-61-90 | Documento de Comprovação |
| 54527011 | 23/03/2020 15:58 | 06.5 - PRONTUÁRIOS MÉDICOS E CIRÚRGICOS _0001-91-115 | Documento de Comprovação |
| 54527012 | 23/03/2020 15:58 | 06.6 - PRONTUÁRIOS MÉDICOS E CIRÚRGICOS _0001-116-152 | Documento de Comprovação |
| 54527014 | 23/03/2020 15:58 | 06.7 - PRONTUÁRIOS MÉDICOS E CIRÚRGICOS 2_0001 | Documento de Comprovação |
| 54527015 | 23/03/2020 15:58 | 07 - Requerimento administrativo | Ato Administrativo |
| 54527018 | 23/03/2020 15:58 | 08 - CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS_0001 | Outros documentos |
| 54529946 | 23/03/2020 16:44 | Decisão | Decisão |

Petição inicial em anexo.

**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(ÍZA) DE DIREITO DE UMA DAS VARAS ESPECIALIZADAS EM DPVAT DA COMARCA DE NATAL, RIO GRANDE DO NORTE.**

**AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO**, brasileiro, gerente técnico, inscrito no CPF/MF sob o nº 068932044-26, portador da cédula de identidade nº 2.531.993SSP/RN, residente e domiciliado na Rua Joana Elisa Fernandes, nº 631, Bairro Nossa Senhora da Apresentação, CEP: 59.115-565, Natal/RN (documentos pessoais em anexo), por seus bastantes procuradores e advogados que esta subscrevem (procuração apensa), com escritório no endereço grafado no rodapé desta inicial, vem respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, com fulcro na Lei n° 6.194/74, propor

**AÇÃO DE COBRANÇA DE INDENIZAÇÃO SECURITÁRIA (DPVAT)**

em face de **MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A**., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 61.074.175/0001-38, com sucursal em Natal/RN, na Avenida Jaguarari, n° 1865, Lagoa Nova, CEP: 59054-500, telefone de contato: (84) 3223-4257, pelos motivos de fato e de direito a seguir aduzidos:



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:15
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315571479100000052533301
Número do documento: 20032315571479100000052533301

**I - DA JUSTIÇA GRATUITA**

Declara a parte Autora que a sua situação econômica atual não lhe permite demandar sem o prejuízo do seu sustento próprio e de sua família, pelo que requer a concessão dos benefícios da justiça gratuita, com fundamento no artigo 5º, LXXIV, da Constituição Federal, Lei nº 1.060/50, com alteração pela Lei nº 7.510/86, e art. 98 do CPC.

A doutrina pátria vem, reiteradamente, aceitando o deferimento dos benefícios da gratuidade da justiça, sem maiores formalidades, mediante simples alegação da parte de que não possui condições para demandar em juízo. Como bem leciona o professor JOSÉ ROBERTO CASTRO, ao tratar do assunto em referência:

> *"Basta que o próprio interessado, ou seu procurador declare, sob as penas da lei, que o seu estado financeiro não lhe permite arcar com o custeio do processo"*

Pelo exposto, com base na garantia jurídica que a lei oferece, requer, o Autor, a concessão do benefício da gratuidade judiciária, em todos os seus termos, a fim de que sejam isentos de qualquer ônus decorrente do presente feito.

**II - DOS FATOS**

A parte autora envolveu-se em acidente de trânsito na data de 25/09/2019, por volta das 17:30, na cidade de Natal/RN, quando, um veículo que não se sabe identificar ao converte a direita sem dá a preferência à vítima, veio a colidir com o autor, que o mesmo veio a cair , conforme narra o Boletim de Ocorrência apenso.

O acidentado foi socorrido e conduzido para o Hospital da UNIMED, onde realizou procedimentos dentre eles, raio X de perna e tornozelo esquerdo.

O infortúnio causou escoriações ao promovente, bem como fratura na perna e tornozelo esquerdo, que acabou limitando os



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:15
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315571479100000052533301
Número do documento: 20032315571479100000052533301

movimentos de todo o membro inferior atingido, resultando na incapacidade permanente, conforme documentação médico-hospitalar apensa. Como se vê, muito embora a lesão ocasionada fora no tornozelo esquerdo, as seqüelas do dano repercutiram para todo o membro.

Foi submetido a procedimentos médicos diversos para amenizar as fortes dores e os traumas oriundos do infortúnio, como assim detalha a documentação médico hospitalar apensa.

Frise-se que a parte autora necessitou de cuidados emergenciais e teve que ser internado para realização de procedimento cirúrgico em decorrência dos traumas sofridos, e**m suma, o infortúnio sujeitou o autor aos seguintes procedimentos: Tratamento fratura de tornozelo, artrotomia,tratamento lesão ligamentar, com colocação de placa anatômica para fíbula, parafusos de bloqueio e parafusos esponjosos em titânio.**

Ademais, a parte autora requereu junto a seguradora ré o pagamento do seguro obrigatório DPVAT, visto que sua situação enquadrava-se naquelas previstas nas hipóteses de concessão do pagamento deste seguro. Registre-se que o valor do seguro disponibilizado foi de R$ 1.687,50 (Um mil seiscentos e oitenta e sete reais e cinqüenta centavos), equivalente à graduação de 50% de lesão associada ao tornozelo, mas a lesão repercutiu para o membro e não tornozelo.

Ocorre que a lesão teve repercussão para todo o membro inferior esquerdo, de modo que o valor creditado em favor da parte autora é **inferior** ao que esta faz jus, haja vista que o percentual atinente à lesão não correspondeu ao da tabela anexa à Lei 6.194/74, consoante será comprovado mediante a realização de perícia médica judicial, o que desde já se requer.

Não custa lembrar que, embora a lei preceitue que o pagamento da indenização dar-se-á de acordo com o grau de invalidez causado à vítima do acidente, **tal fato não impõe à parte o ônus de indicar em sua inicial tal percentual, na medida em que tal questão pode ser apurada ao longo da instrução processual e perícia médica, o que desde já se requer**.

Denota-se legítimo o dever da Ré em efetuar o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT, ora pleiteada, visto



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:15
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315571479100000052533301
Número do documento: 20032315571479100000052533301

que a mesma pertence ao rol de seguradoras que compõem atualmente o Consórcio referente ao Convênio DPVAT.

**III - DOS FUNDAMENTOS JURÍDICOS**

O Seguro Obrigatório DPVAT foi criado pela Lei nº 6.194/74, com o objetivo de garantir às vítimas de acidentes causados por veículos, ou por suas cargas, indenizações em caso de morte e invalidez permanente, e o reembolso de despesas médicas.

As indenizações do DPVAT são obrigatórias porque foram criadas por lei. Essa lei determina que todos os veículos automotores de via terrestre, sem exceção, paguem o seguro. A obrigatoriedade do pagamento garante às vítimas de acidentes com veículos o recebimento de indenizações, ainda que os responsáveis pelos acidentes não arquem com essa responsabilidade.

Tendo em vista as previsões legais da Lei 6.194/74, alterada pela Lei 11482/2007 (art. 8º), que criou o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causadores por Veículos Automotores de Vias Terrestres (DPVAT), a parte requerente faz jus à indenização pelas sequelas decorrentes do acidente de trânsito, no montante estabelecido conforme o art. 3º, incisos II e III, da Lei nº 6.194/74, "in verbis":

> *Art. 3º "Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada:*
>
> *I - omissis*
>
> *II - até R$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente;*
>
> *III - até R$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas."*


Edifício Sfax (sala 1504) - Avenida Romualdo Galvão, 293, Tirol, Natal/RN, CEP 59022-250
55 (84) 3301-5336 | 98711-5930 | Email: tpv@tpvadvocacia.com.br

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:15
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315571479100000052533301
Número do documento: 20032315571479100000052533301

A parte autora munira-se de todos os documentos exigidos pela legislação *suso* mencionada, tais como exames médicos dos danos físicos que acometem e o registro de ocorrência realizado no órgão policial competente, estritamente de acordo com o art. 5º, conforme segue:

> *Art. 5º O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.*

A propósito, a exigência exagerada de apresentação de documentos, por exemplo, originais ou cópia autenticada, prática habitual da seguradora demandada, é exacerbadamente rigorosa, compreendendo formalidade incompatível com o princípio da instrumentalidade do processo, sendo, inclusive, motivo insuficiente para indeferimento da inicial.

Assim, instruído de todos os documentos hábeis à sua pretensão, tem a parte autora direito à indenização.

Ademais, a matéria resta exaustivamente analisada e pacificada, senão vejamos:

> *APELAÇÃO CÍVEL. SEGUROS. DPVAT. INDENIZAÇÃO CORRESPONDENTE A VALOR CERTO E DETERMINADO - TARIFADO EM LEI PARA OS CASOS DE INVALIDEZ PERMANENTE. MEDIDA PROVISÓRIA 340/2006. PAGAMENTO PARCIAL.* ***COMPLEMENTAÇÃO DO VALOR DEVIDO****. 1. Não há que se falar em graduar a invalidez permanente com base na Resolução n.º 1/75 de 03/10/75, editada pelo Conselho Nacional de Seguros Privados - CNSP, pois, em se tratando de norma regulamentar, não pode esta dispor de modo diverso da Lei n.º 6.194/74, de hierarquia superior. 2. A percepção dos valores referentes ao seguro DPVAT na esfera administrativa a título de liquidação de sinistro não importa em abdicar do direito de receber indenização tarifada, havendo saldo a ser satisfeito, resultante da diferença entre o valor recebido e aquele efetivamente devido em face do previsto em lei. 3. A parte autora possui direito à complementação do valor da indenização*



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:15
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315571479100000052533301
Número do documento: 20032315571479100000052533301

*tarifado em R$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), devendo ser abatido o valor atinente ao pagamento parcial efetuado na esfera administrativa, montante este que deve ser corrigido monetariamente pelo IGP-M, a contar daquele termo, acrescidos de juros moratórios a partir da citação. 4. Honorários advocatícios. Majoração para 15% do valor da condenação. Dado parcial provimento aos recursos. (Apelação Cível Nº 70028013035, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Jorge Luiz Lopes do Canto, Julgado em 21/01/2009).*

Nota-se claramente que a lei foi criada para a indenização de vítimas de acidentes de trânsito, tudo nos termos da Lei nº 6.194/74, com a redação dada pela Lei nº 8.441/92.

*Ex positis*, conclui-se que é suficiente, portanto, a apresentação dos exames, atestados e laudo médico apresentados, além do registro da ocorrência no órgão policial, para o devido pagamento da indenização, sendo abusiva qualquer outra exigência fora dos itens supracitados.

Ademais, em se tratando de seguro pessoal, não se pode investigar quanto à proporção do prejuízo sofrido, pois a vida ou a redução da capacidade produtiva não é passível de perfeita estimativa econômica, consoante estabelece o art. 789 do novel Código Civil, o que atentaria ao princípio da dignidade humana.

Da documentação colacionada aos autos pela parte autora pode-se inferir de forma precisa a existência de sequelas, cujo valor correto da indenização só será conhecido quando da realização de perícia médica.

Portanto, a parte autora faz jus à indenização do seguro obrigatório DPVAT em virtude das sequelas oriundas do sinistro.

**IV - DA APLICAÇÃO DO CÓDIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR E O ÔNUS DA PROVA**



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:15
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315571479100000052533301
Número do documento: 20032315571479100000052533301

A relação estabelecida entre a seguradora e o segurado, como sabido e ressabido, é considerada relação de consumo, regida, portanto, pela legislação consumerista.

A propósito, dispõe o Código de Defesa do Consumidor que:

> *Art. 3° Fornecedor é toda pessoa física ou jurídica, pública ou privada, nacional ou estrangeira, bem como os entes despersonalizados, que desenvolvem atividade de produção, montagem, criação, construção, transformação, importação, exportação, distribuição ou comercialização de produtos ou prestação de serviços.*
>
> *(...)*
>
> *§ 2° Serviço é qualquer atividade fornecida no mercado de consumo, mediante remuneração, inclusive as de natureza bancária, financeira, de crédito e **securitária**, salvo as decorrentes das relações de caráter trabalhista.*

Admitida a aplicação analógica do Código de Defesa do Consumidor nas cobranças do seguro DPVAT, imprescindível constatar o preenchimento dos requisitos autorizadores.

No caso afigura-se possível a inversão do ônus da prova, por serem verossímeis as alegações e pelo fato de o autor ser hipossuficiente.

Outrossim, mesmo que seja matéria controvertida na jurisprudência, não há impedimento quanto a aplicação analógica das regras do Código de Defesa do Consumidor às ações de cobrança de seguro DPVAT, por não haver regra na legislação específica impedindo a inversão do ônus da prova. Alias, o §2º do artigo 3º do CDC autoriza a incidência de suas regras nas ações securitárias privadas, que muito se assemelham com as cobranças do seguro DPVAT, e, portanto, mais um motivo relevante autorizador.

Logo, constatada a verossimilhança das alegações e a hipossuficiência da parte autora, aplica-se o Código de Defesa do Consumidor ao caso concreto, sendo admitida a inversão do ônus da prova, ainda que não se trate de relação tipicamente de consumo.



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:15
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315571479100000052533301
Número do documento: 20032315571479100000052533301

**V - DA CONVERSÃO PARA O RITO ORDINÁRIO**

A ação de cobrança do Seguro Obrigatório – DPVAT visa o recebimento de indenização em razão de óbito ou invalidez permanente, ocasionados em virtude de acidente de trânsito, devendo seguir o procedimento sumário, conforme determinado pelas regras do art. 275, II, "e", adotado por Vossa Excelência.

Como se percebe pela rotina das audiências já realizadas, muito raramente sucede acordo antes da realização da perícia, a qual não ocorre antes da audiência de conciliação, sendo muito mais comum a realização de acordo fora da audiência, com apresentação de petição escrita para homologação do Juízo. Desta forma, é ineficaz a realização de audiência de conciliação antes da confecção e apresentação do Laudo de Exame Pericial, a ser realizado após citação do réu para oferecimento de contestação bem como de quesitos para a perícia médica, adaptando-se o procedimento para que se alcance a máxima efetividade dos atos processuais.

Constitui poder-dever do magistrado, sempre que não houver prejuízo às partes, adequar o procedimento à pretensão deduzida em Juízo, em observância aos princípios da efetividade, economia e acesso à jurisdição.

Requer, portanto, a adoção do rito ordinário, uma vez que, além do desenvolvimento célere, não serão causados prejuízos às partes, por não interferir substancialmente no processo.

**VI – DOS JUROS E DA CORREÇÃO MONETÁRIA – TERMO INICIAL**

Constatado que o Requerente não recebeu a quantia devida face as seqüelas que o acometeram, deve a Requerida ser condenada a efetuar o pagamento da indenização devida.



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:15
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315571479100000052533301
Número do documento: 20032315571479100000052533301

Nesse particular aspecto, inexiste dúvida que a seguradora incide em mora ao não efetuar o pagamento da indenização devida de acordo com a legislação de regência.

No pertinente aos juros de mora, seu cômputo deve ocorrer a partir da data do evento danoso.

Não obstante a posição da seguradora quanto a este aspecto, no sentido de que os encargos moratórios incidem a partir da citação ou do ajuizamento da ação, visando atender ao princípio da unicidade da prestação da tutela jurisdicional, é de se aceder ao entendimento majoritário dos Tribunais os quais determinam que sejam os juros calculados desde a data da ocorrência do evento danoso.

Não é outro o entendimento sumulado do Superior Tribunal de Justiça. *In verbis*:

> ***Súmula 580-STJ: A correção monetária nas indenizações de seguro DPVAT por morte ou invalidez, prevista no parágrafo 7º do artigo 5º da Lei 6.194/74, redação dada pela Lei 11.482/07, incide desde a data do evento danoso.***

Ainda:

> *AGRAVO REGIMENTAL EM AGRAVO (ART. 544 DO CPC) - REPARAÇÃO DE DANOS PELO PROCEDIMENTO SUMÁRIO - ATROPELAMENTO - CULPA DA EMPRESA DE ÔNIBUS - NÃO COMPROVAÇÃO DO RECEBIMENTO DO DPVAT - JUROS DE MORA FIXADOS A PARTIR DO EVENTO DANOSO - INSURGÊNCIA DA RÉ. [...] 3.* ***Em se tratando de responsabilidade extracontratual, os juros moratórios incidem desde o evento danoso, inclusive sobre o valor dos danos morais****. Enunciado 54 da Súmula do STJ. 4. Arts. 389 do Código Civil e 333, I, II, do*



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:15
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315571479100000052533301
Número do documento: 20032315571479100000052533301

> *Estatuto Processual Civil. Ausência de prequestionamento. Súmula n. 282 do STF. 5. Não logrou o recorrente demonstrar a divergência jurisprudencial nos moldes exigidos pelos artigos 541, parágrafo único, do CPC e 255, §§ 1º e 2º, do RISTJ. 6. Agravo regimental a que se nega provimento. (STJ - AgRg no AREsp: 269079 RJ 2012/0261937-8, Relator: Ministro MARCO BUZZI, Data de Julgamento: 24/09/2013, T4 - QUARTA TURMA, Data de Publicação: DJe 11/10/2013)*

Ademais, acaso Vossa Excelência entenda de modo diverso, subsidiariamente, a correção monetária deve incidir a contar da data do pagamento a menor, porquanto se trata de reposição da perda do valor da moeda.

Seguindo o mesmo entendimento, colacionamos alguns julgados:

> RECURSOS DE APELAÇÃO. SEGUROS. DPVAT. AÇÃO DE COBRANÇA. INVALIDEZ PERMANTE DECORRENTE DE ACIDENTE DE TRÂNSITO. PEDIDO DE INCLUSÃO DA SEGURADORA LÍDER COMO LITISCONSORTE PASSIVA. INDEFERIMENTO. MÉRITO. NEXO CAUSAL ENTRE O FATO E O DANO COMPROVADO. INDENIZAÇÃO DEVIDA. LIMITAÇÃO DO VALOR DA INDENIZAÇÃO AO QUANTO PEDIDO EXPRESSAMENTE PELA PARTE. TERMO INICIAL DA CORREÇÃO MONETÁRIA. DATA DO PAGAMENTO A MENOR. MAJORAÇÃO DA VERBA HONORÁRIA. POSSIBILIDADE. APELOS PROVIDOS EM PARTE. (Apelação Cível Nº 70037887247, Sexta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Antônio... (TJ-RS - AC: 70037887247 RS, Relator: Antônio Corrêa Palmeiro da Fontoura, Data de Julgamento:



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:15
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315571479100000052533301
Número do documento: 20032315571479100000052533301

27/01/2011, Sexta Câmara Cível, Data de Publicação: Diário da Justiça do dia 09/02/2011)

**********

APELAÇÃO CÍVEL - MÉRITO - INDENIZAÇÃO SECURITÁRIA - DPVAT - COMPLEMENTAÇÃO - ADMISSIBILIDADE - QUANTUM INDENIZATÓRIO - PROPORCIONALIDADE - TABELA PARA CÁLCULO DE INVALIDEZ - INCIDÊNCIA DE CORREÇÃO MONETÁRIA - DATA DO PAGAMENTO A MENOR - HONORÁRIOS - LEGALIDADE - RECURSO DESPROVIDO. É plenamente possível pleitear em juízo a complementação de seguro obrigatório pago parcialmente por via administrativa. Conforme precedente do Superior Tribunal de Justiça, em caso de invalidez parcial, o pagamento do seguro obrigatório (DPVAT) deve, por igual, observar a respectiva proporcionalidade. A correção monetária nas ações de cobrança de seguro obrigatório que visam à complementação da verba indenizatória deve incidir a partir da data do pagamento a menor realizado na esfera administrativa. Nas causas de pequeno valor, os honorários advocatícios serão fixados consoante apreciação equitativa do juiz, conforme disposto no artigo 20, § 4º, do Código de Processo Civil. (Ap 124078/2010, DES. ORLANDO DE ALMEIDA PERRI, PRIMEIRA CÂMARA CÍVEL, Julgado em 31/05/2011, Publicado no DJE 06/06/2011). (TJ-MT - APL: 00024631120098110003 124078/2010, Relator: DES. ORLANDO DE ALMEIDA PERRI, Data de Julgamento: 31/05/2011, PRIMEIRA CÂMARA CÍVEL, Data de Publicação: 06/06/2011)

**********

“APELAÇÃO CÍVEL 1 - AÇÃO DE COBRANÇA - SEGURO DPVAT - JUROS DE MORA DEVIDOS DESDE O PAGAMENTO A MENOR - DIFERENÇA DO VALOR DA INDENIZAÇÃO DO SEGURO- RECIBO DANDO QUITAÇÃO - POSSIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:15
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315571479100000052533301
Número do documento: 20032315571479100000052533301

> PLEITEAR A DIFERENÇA DA INDENIZAÇÃO DO SEGURO - VALOR ARBITRADO EM 40 VEZES O MAIOR SALÁRIO MÍNIMO VIGENTE À ÉPOCA - POSSIBILIDADE - LEI 6.194/74 NÃO REVOGADA PELAS LEIS 6205/75 E 6423/77 PRIMEIRO RECURSO PREJUDICADO E SEGUNDO DESPROVIDO". (TJPR – 9ª Câmara Cível – Apelação Cível n.º 0402086-6 – Rel. Des. José Augusto Gomes Aniceto – j. 22/03/2007).

Tendo em vista as considerações acima, chegamos a conclusão de que em se tratando de pedido de pagamento de valores relativos, os juros de mora e a correção monetária devem ser computados a partir da data do evento danoso ou do pagamento a menor.

**VII – DA ELABORAÇÃO DOS QUESITOS**

Nesta oportunidade, a parte autora apresenta os seguintes quesitos para serem respondidos pelo senhor perito no momento da realização da perícia médica, solicitando, desde já, que a análise pericial obedeça aos preceitos do art. 473, do CPC/2015, que assim dispõe. "Ipsis litteris":

> *Art. 473. O laudo pericial deverá conter:*
>
> *I - a exposição do objeto da perícia;*
>
> *II - a análise técnica ou científica realizada pelo perito;*
>
> *III - a indicação do método utilizado, esclarecendo-o e demonstrando ser predominantemente aceito pelos especialistas da área do conhecimento da qual se originou;*
>
> ***IV - resposta conclusiva a todos os quesitos apresentados pelo juiz, pelas partes e pelo órgão do Ministério Público. (g.n.)***



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:15
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315571479100000052533301
Número do documento: 20032315571479100000052533301

*§ 1º No laudo, o perito deve apresentar sua fundamentação em linguagem simples e com coerência lógica, indicando como alcançou suas conclusões.*

*§ 2º É vedado ao perito ultrapassar os limites de sua designação, bem como emitir opiniões pessoais que excedam o exame técnico ou científico do objeto da perícia.*

*§ 3º Para o desempenho de sua função, o perito e os assistentes técnicos podem valer-se de todos os meios necessários, ouvindo testemunhas, obtendo informações, solicitando documentos que estejam em poder da parte, de terceiros ou em repartições públicas, bem como instruir o laudo com planilhas, mapas, plantas, desenhos, fotografias ou outros elementos necessários ao esclarecimento do objeto da perícia.*

Eis os quesitos:

1) Queira o Sr. Perito informar qual sua especialidade;
2) Qual o tipo de lesão sofrida pela parte Autora em decorrência do acidente mencionado na petição inicial?
3) A(s) lesão(ões) repercutira(m) em todo o(s) membro(s) atingido(s)?
4) Qual foi o tratamento médico aplicado ao periciado?
5) Em razão do acidente e do tempo de recuperação, é possível determinar por quanto tempo o(a) periciado(a) pode ficar impossibilitado(a) de exercer atividade laborativa? O(a) periciado(a) chegou a ficar impossibilitado de trabalhar?
6) O(a) periciado(a) se encontra acometido(a) de alguma doença/lesão que o(a) incapacite para o trabalho? Em caso positivo, qual a sua natureza?
7) Desde quando o(a) periciado(a) é portador(a) da doença e há quanto tempo estaria incapacitado(a)? E, sendo possível, informar a data provável da consolidação da lesão ou seqüela.
8) Caso o(a) periciado(a) tenha fruído de benefício previdenciário, é possível afirmar que se encontrava incapacitado(a) para o trabalho ou para suas atividades habituais quando da cessação do referido benefício? Em caso de resposta positiva, por quanto tempo?
9) Quais as seqüelas físicas da lesão (esclarecendo se temporárias ou permanentes)?



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:15
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315571479100000052533301
Número do documento: 20032315571479100000052533301

10) Havendo seqüelas, qual(is) o(s) tratamento(s) recomendado(s) para corrigi-la(s) ou atenuá-la(s)? Qual(is) seu(s) custo(s) médio(s)?
11) Houve (ou continua havendo) progressão ou agravamento da(s) seqüela(s)? Especifique.
12) A(s) seqüela(s) podem ser eliminadas ou minimizadas? Como?
13) Tal doença incapacita-o(a) temporariamente, permitindo recuperação, ou permanentemente?
14) Há chance de reabilitação profissional?
15) Qual a profissão do periciado?
16) O periciado encontra-se incapacitado para suas atividades laborativas **habituais**?
17) Há outras informações, inclusive sobre enfermidade(s) diversas das mencionadas na petição inicial, que podem ser úteis à solução da lide?
18) O(a) periciado(a) necessita de constante assistência de terceira pessoa, sobretudo para sua higiene, para vestir-se ou alimentar-se?
19) Foi realizada cirurgia no periciado. Se sim, o procedimento cirúrgico foi capaz de suprir as lesões ou danos inerentes ao acidente?
20) A(s) seqüela(s) encontradas tem(têm) nexo causal com o acidente relatado neste processo?
21) Houve progressão, agravamento ou desdobramento da doença ou lesão ao longo do tempo?
**22) Há outras lesões diversas daquelas indicadas na inicial, mas que possuem relação direta com o acidente de trânsito informado?**
23) Em razão de sua enfermidade a parte autora necessita de permanentes cuidados médicos, de enfermagem ou de terceiros? Especificar.
24) A parte autora necessita de auxílio de órteses ou próteses? Caso positivo, especificar.
25) Se necessário prestar outras informações que o caso requeira e sejam pertinentes à solução da lide.

## VIII - DOS PEDIDOS

Ante o exposto requer a Vossa Excelência:



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:15
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315571479100000052533301
Número do documento: 20032315571479100000052533301

a) A citação da demandada, no endereço declinado no preâmbulo, para contestar a presente ação, sob pena de revelia quanto ao fatos alegados, bem como para comparecer a audiência de conciliação ou de mediação, na forma do art. 319, VII, do CPC/2015;

b) A procedência dos pedidos para condenar a Demandada ao pagamento do Seguro DPVAT devido à parte Autora, respeitando o previsto na Lei nº 6.194/73 **e a proporção de invalidez apurada por perito nomeado pelo Juízo, corrigidos a partir do evento danoso pelo IGP-M e juros de 1% ao mês**;

c) A realização de perícia médica por médico especialista em **ORTOPEDIA** para apurar as lesões e/ou seqüelas da parte autora;

**d) Sejam respondidas pelo Sr. Perito todos os quesitos formulados pela parte autora, em atenção ao art. 473, IV, do CPC/2015, sob pena de nulidade, solicitando, desde já, que a análise pericial obedeça aos preceitos do precitado artigo;**

**e) Acaso os presentes autos sejam remetidos ao CEJUSC para marcação de audiência e, conseqüentemente, realização de perícia judicial, requer, ANTES DE REALIZADA A PERÍCIA MÉDICA, o desentranhamento de toda a documentação médico-hospitalar que se encontra no acervo da seguradora demandada para que seja apreciada pelo médico perito no momento da análise médica;**

f) Seja a seguradora demandada intimada, **antes da realização da perícia médica judicial**, para apresentar nos autos cópia do processo administrativo referente ao sinistro em questão, documento comum às partes, em atenção ao artigo 396 do CPC/2015.

**g) requer, ainda, seja disponibilizada a lista de peritos na vara ou na secretaria deste Juízo, na forma do art. 157, § 2º, do CPC/2015;**

h) A condenação da Requerida em custas e honorários advocatícios, estes em 20% (vinte por cento) sobre o valor da condenação OU, sendo inestimável ou irrisório o proveito econômico, em montante a ser arbitrado por Vossa Excelência, em atenção ao art. 85, § 8º, do CPC;

i) A inversão do ônus da prova nos termos do §2º do artigo 3º do CDC;



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:15
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315571479100000052533301
Número do documento: 20032315571479100000052533301

j) A produção de todos os meios de prova em direito admitidos, especialmente a prova testemunhal, documental e pericial;

k) A concessão do benefício da justiça gratuita, nos moldes do art. 4º, da lei nº 1.060/50, eis que a parte Autora não tem possibilidade de arcar com as custas do presente feito e com seus ônus sucumbências, sem prejudicar seu próprio sustento e de sua família;

l) Em caso de procedência da causa ou acordo firmado no curso do processo, requer, desde já, a retenção dos honorários advocatícios, com expedição de alvará em nome do advogado ERIC TORQUATO NOGUEIRA, CPF: 061.387.934-12, para levantamento dos honorários contratuais e/ou sucumbências – contrato apenso;

Frise-se que a parte autora necessitou de cuidados emergenciais e teve que ser internado para realização de procedimento cirúrgico em decorrência dos traumas sofridos.

**Opta, o autor, amparado pelo art. 319, VII, do CPC, pela <u>NÃO</u> realização de audiência de conciliação ou de mediação, haja vista a improvável possibilidade de acordo.**

Atribui-se à causa o valor de R$ 1.000,00 (mil reais) para fins de fixação de alçada.

Termos em que,

Pede e espera deferimento.

Natal/RN, 23 de março de 2020.

**ERIC TORQUATO NOGUEIRA**
**OAB/RN 11760**

**BRUNO HENRIQUE CORTÊZ DE PAULA**
**OAB/RN 14290**

**CLAUDIMIR JOSÉ FERREIRA VELHO**
**OAB/RN 7268**


Edifício Sfax (sala 1504) - Avenida Romualdo Galvão, 293, Tirol, Natal/RN, CEP 59022-250
55 (84) 3301-5336 | 98711-5930 | Email: tpv@tpvadvocacia.com.br

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:15
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315571479100000052533301
Número do documento: 20032315571479100000052533301

# PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE: AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO**, brasileiro, gerente técnico, inscrito no CPF/MF sob o nº 068.932.044-26, portador da cédula de identidade nº 2531993 SSP/RN, residente e domiciliado na Rua Joana Elisa Fernandes, nº 631, Nossa Senhora da Apresentação, CEP: 59.115-565, Natal/RN.

**OUTORGADO(S): ERIC TORQUATO NOGUEIRA**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/RN sob o número 11760, portador do CPF/MF nº 061.387.934-12; **BRUNO HENRIQUE CORTÊZ DE PAULA**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/RN sob o número 14290, portador do CPF/MF nº 061.192.214-25; **CLAUDIMIR JOSÉ FERREIRA VELHO,** brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/RN sob o número 7268, portador do CPF/MF nº 452.648.800-34, ambos com endereço profissional situado à Avenida Romualdo Galvão (Edifício Sfax - sala 803), nº 293, Tirol, Natal/RN, CEP 59020-640.

**PODERES:** Para o foro em geral nos termos do artigo 105 do Código de Ritos, com a cláusula *ad judicia et extra*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, concomitantes com os especiais notadamente para promover quaisquer medidas judiciais ou extrajudiciais, interpor recursos, ajuizar ações e conduzir os respectivos processos, solicitar, providenciar e ter acesso a documentos de qualquer natureza, assinar termo de acordo judicial ou extrajudicial, acordar, renunciar, recorrer, agravar, substabelecer no todo ou em parte, utilizar e fazer cadastro em nome do Outorgante junto à Central de Serviços Meu INSS, atuar em conjunto ou separadamente com outros advogados para defender os interesses do(s) Outorgante(s) até que as providências tomadas na defesa dos seus interesses tenham cessado.

**PODERES ESPECÍFICOS:** A presente procuração outorga aos Advogados acima descritos, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar compromissos ou acordos, receber valores, levantar ou receber RPV, precatórios e alvarás, requerer a justiça gratuita, dar e/ou receber quitação, declarar a hipossuficiência econômica, tudo em conformidade com a norma do art. 105, do Código de Processo Civil.

Natal, 31 de julho de 2019.

x Aquino Luiz de Oliveira Neto

**OUTORGANTE**

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:15
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315571534900000052533302
Número do documento: 20032315571534900000052533302

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
ADELMO LUIZ DE OLIVEIRA NETO

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
2531993 ITEP RN

CPF
068.932.044-26

DATA NASCIMENTO
18/01/1986

FILIAÇÃO
NADA CONSTA

NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

PERMISSÃO

ACC

CATEGORIA
AB

Nº REGISTRO
03492910746

VALIDADE
17/11/2019

1ª HABILITAÇÃO
01/02/2005

OBSERVAÇÕES

LOCAL
NATAL, RN

DATA EMISSÃO
19/11/2014

19761150101
RNT 02080395

DETRAN RIO GRANDE DO NORTE

08801744 6

08801744 6

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:16
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315571602200000052533303
Número do documento: 20032315571602200000052533303

Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

COSERN

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA • FATURA • NOTA FISCAL

Companhia Energética do Rio Grande do Norte
Rua Mermoz, 150, Baldo, Natal – RN, CEP 59025-250
CNPJ 08.324.196/0001-01 | Insc. Est. 20055198-0 | www.cosern.com.br

**DADOS DO CLIENTE**

NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

CPF: 024 274 914-38

**CLASSIFICAÇÃO**

B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL

**ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA**

RUA JOANA ELISA FERNANDES 631 LOT
VALE DOURADO

NOSSA SENHORA DA APRESENTACAO/AREA
NATAL RN
59115-565

| CONTA CONTRATO | MÊS/ANO | DATA DE EMISSÃO DA FATURA |
|---|---|---|
| 0856260968 | 05/2019 | |

| Nº DA NOTA FISCAL | SÉRIE | DATA DE EMISSÃO DA NOTA FISCAL | DATA DE VENCIMENTO | VALOR A PAGAR (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 023886292 | ÚNICA | 09/05/2019 | 16/05/2019 | 10/06/2019 |

| DATA DE APRESENTAÇÃO | CÓDIGO DE ACESSO | CÓDIGO DE INSTALAÇÃO |
|---|---|---|
| 09/05/2019 | 3000962154 | 852643 |

221,27

**DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL**

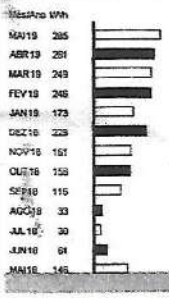
| | QUANTIDADE | PREÇO (R$) | VALOR (R$) |
|---|---|---|---|
| Consumo Ativo(kWh) | 285,0000000 | 0,66544184 | 189,65 |
| Acréscimo Bandeira AMARELA | | | 1,18 |
| Contrib. Ilum. Pública Municipal | | | 21,34 |
| Multa por atraso-NF 019445541 - 11/02/19 | | | 3,08 |
| Juros por atraso-NF 019445541 - 11/02/19 | | | 2,85 |
| Atualização IGPM-NF 019445541 - 11/02/19 | | | 3,38 |

TOTAL DA FATURA 221,27

**DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL**

| Nº DO MEDIDOR | TIPO DA FUNÇÃO | ANTERIOR DATA | ANTERIOR LEITURA | ATUAL DATA | ATUAL LEITURA | Nº DE DIAS | CONSTANTE | AJUSTE | CONSUMO (kWh) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2100943382 | CAT | 10/04/2019 | 11 114,00 | 09/05/2019 | 11 399,00 | 29 | 1,00000 | | 285,00 |

**HISTÓRICO DE CONSUMO**




**INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS**

| | BASE DE CÁLCULO | % | VALOR DO IMPOSTO |
|---|---|---|---|
| ICMS | 190,83 | 18,00 | 34,34 |
| PIS | 190,83 | 1,33 | 2,53 |
| COFINS | 190,83 | 6,11 | 11,66 |

**COMPOSIÇÃO DO CONSUMO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Geração de Energia | R$ | 67,53 | 35,38% |
| Transmissão | R$ | 7,16 | 3,75% |
| Distribuição (Cosern) | R$ | 45,07 | 23,62% |
| Perdas de Energia | R$ | 12,88 | 6,75% |
| Encargos Setoriais | R$ | 10,47 | 5,49% |
| Tributos | R$ | 48,52 | 25,43% |
| TOTAL FATURADO | R$ | 190,83 | 100% |

**TARIFAS VIGENTES**

Consumo Ativo(kWh) 0,66544184

**ACOMPANHAMENTO AO TRECHO**

DB59 C18C EE39 63AB A685 E97B 3FC5 8ADF

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

Pague no posto mais perto de você: mercadinho santa rita, rua manoel francisco de albuquerque 1721, nossa senhora da apresentação, vavatur, rua coelho magalhaes, nossa senhora da apresentação. Lista completa em www.cosern.com.br * O pagamento desta Nota Fiscal/Fatura deve ser feito somente em lotéricas. No dia da leitura a bandeira em vigor é a Amarela. Mais informações em www.aneel.gov.br. A partir de 23/04, tarifa com reajuste médio de 5,65% para Baixa Tensão e 2,81% para Alta Tensão-RGH2. O cliente é comunicado quando há violação na construção individual no nível de tensão de fornecimento. Pagto. em atraso gera multa 2%(Res.614/ANEEL), Juros 1%a.m.(Lei 10.438/02) e atualização monetária no pgto. não O Cliente é comunicado quando ha desrespeito ao prazo de troca para os casos de acrescimo de atendimento comercial. Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento, podendo também ser cobrado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.

**ATENÇÃO! A COSERN INFORMA QUE VOCÊ POSSUI CONTAS EM ABERTO**

EM ATÉ 15 DIAS, DÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO CORTE

| Vencto | Dtrestriço | Valor | Vencto | Dtrestriço | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 10/03/19 | 08/05/19 | 182,05 | | | |

**INDICADORES DE QUALIDADE DA ENERGIA**

| CONJUNTO | VALOR APURADO | LIMITE MENSAL | LIMITE TRIMESTRAL | LIMITE ANUAL |
|---|---|---|---|---|
| IGAPO | mar/2019 | | | |
| DIC | 0,00 | 5,31 | 10,62 | 21,25 |
| FIC | 0,00 | 3,30 | 6,60 | 13,20 |
| DMIC | 0,00 | 3,03 | 0,00 | 0,00 |

Limite DICRI: 12,22 EUSD - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição = R$ 70,08

**NÍVEIS DE TENSÃO**

| TENSÃO NOMINAL (V) | LIMITE DE VARIAÇÃO (V) MÍNIMO | LIMITE DE VARIAÇÃO (V) MÁXIMO |
|---|---|---|
| 220 | 202 | 231 |

| CONTA CONTRATO | MÊS/ANO | DATA DE VENCIMENTO | TOTAL A PAGAR (R$) |
|---|---|---|---|
| 0856260968 | 05/2019 | 16/05/2019 | 221,27 |

83830000002-0 21270038400-2 85626096820-6 02087277673-0

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:16
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315571602200000052533303
Número do documento: 20032315571602200000052533303

# DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

**AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO**, brasileiro, gerente técnico, inscrito no CPF/MF sob o nº 068.932.044-26, portador da cédula de identidade nº 2531993 SSP/RN, residente e domiciliado na Rua Joana Elisa Fernandes, nº 631, Nossa Senhora da Apresentação, CEP: 59.115-565, Natal/RN, declara que, em função de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família, nos termos do art. 5º, LXXIV, da Constituição da República, art. 98 e seguintes do CPC e da Lei nº 1.060/50.

Natal/RN, 21 de janeiro de 2020.

x _____

**DECLARANTE**

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:18
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315571649600000052533304
Número do documento: 20032315571649600000052533304

GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA ESPECIALIZADA DE ACIDENTES DE VEÍCULOS - NATAL - RN

# BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 051802/2019

## DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 15/10/2019 15:47 Data/Hora Fim: 15/10/2019 16:11
Delegado de Polícia: Alzira Veiga de Medeiros

## DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos
Data/Hora do Fato: 25/09/2019 17:20

**Local do Fato**

Município: Natal (RN) Bairro: Nossa Senhora da
Logradouro: Rua Vale do Jaguaribe Nº: s/n

Tipo do Local: Via Pública

| Natureza | Meio(s) Empregado(s) |
|---|---|
| 1223: LESÃO CORPORAL CULPOSA NA DIREÇÃO DE VEÍCULO AUTOMOTOR (Art. 303 Caput da Lei dos crimes de trânsito - CTB ) | Veículo |

## ENVOLVIDO(S)

**Nome Civil: AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO (VÍTIMA , COMUNICANTE )**

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: RN - Natal Sexo: Masculino Nasc: 18/01/1986
Profissão: Gerente Técnico
Estado Civil: Solteiro(a)
Nome da Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA Nome do Pai: NADA CONSTA

**Documento(s)**

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 068.932.044-26
RG - Carteira de Identidade: 2531993

**Endereço**

Município: Natal - RN
Logradouro: R Joana E Fernandes Nº: 631
Bairro: Nossa Senhora da Apresentação CEP: 59.115-565
Telefone: (84) 98620-0086 (Celular)

**Nome Civil: DESCONHECIDO 1 (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR )**

Nacionalidade: Brasileira

**Endereço**

Município: Natal - RN

## OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

**Grupo** Veículo **Subgrupo** Automóvel/Utilitário/Camioneta/Caminhon
**Descrição** CARRO **Veículo Adulterado?** Não
**Quantidade** 1 Unidade **Situação** Envolvido

| Nome Envolvido | Envolvimentos |
|---|---|
| Desconhecido 1 | Possuidor |



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:18
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315571828300000052533306
Número do documento: 20032315571828300000052533306

**GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**
**POLÍCIA CIVIL**
**DELEGACIA ESPECIALIZADA DE ACIDENTES DE VEÍCULOS - NATAL - RN**

# BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 051802/2019

**Grupo** Veículo
**Subgrupo** Motocicleta/Motoneta
**Descrição** MOTOCICLETA
**CPF/CNPJ do Proprietário** 010.975.454-90
**Placa** QGO7528
**Renavam** 01167805442
**Número do Motor** KC22E0J156222
**Número do Chassi** 9C2KC2200JR156203
**Ano/Modelo Fabricação** 2018/2018
**Cor** BRANCA
**UF Veículo** Rio Grande do Norte
**Município Veículo** Natal
**Marca/Modelo** HONDA/CG 160 FAN
**Modelo** HONDA/CG 160 FAN
**Veículo Adulterado?** Não
**Quantidade** 1 Unidade
**Situação** Envolvido, Meio Empregado
**Última Atualização Denatran** 09/10/2018
**Situação do Veículo** ALIENACAO FIDUCIARIA
**Alerta** Veículo com restrição Roubo / Furto

| Nome Envolvido | Envolvimentos |
|---|---|
| AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO | Proprietário, Possuidor |

## RELATO/HISTÓRICO

O COMUNICANTE COMPARECEU A ESTA ESPECIALIZADA E INFORMOU QUE NA DATA E HORA CITADOS CONDUZIA A MOTOCICLETA EM TELA SAINDO DO TRABALHO, QUANDOUM VEÍCULO QUE NÃO SABE IDENTIFICAR AO CONVERTER A DIREITA SEM DÁ A PREFERENCIA A VÍTIMA, VEIO A COLIDIR E A VÍTIMA AO CAIR VEIO A SOFRER LESÕES CONFORME BAA DE NÚMERO 1839950/2019, ORIUNDO DO HOSPITAL DA UNIMED.
INFORMOU QUE A REFERIDA MOTOCICLETA FORA ROUBADA NO DIA 13/10/2019, CONFORME OCORRÊNCIA DE NÚMERO J2019110001798.
NADA MAIS DISSE

## ASSINATURAS

Janir Azevedo de Paiva
Agente de Polícia
Matrícula 170.234-3
Responsável pelo Atendimento

AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
(Vítima / Comunicante)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denunciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."




Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:18
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315571828300000052533306
Número do documento: 20032315571828300000052533306

unimed

# GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no 65610376

COPIA EXTRA

1 - Registro ANS: 355591

3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora: 65610376

4 - Data da Autorização: 25/09/2019

5 - Senha: 25571934

6 - Data de Validade da Senha: 24/11/2019

## Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira: 06202031001052931

8 - Validade da Carteira: 31/01/2021

9 - Atendimento a RN: N

10 - Nome: AQUINO LUIZ OLIVEIRA NT

11 - Cartão Nacional de Saúde: 703401303322360

## Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora: 36421

13 - Nome do Contratado: MARCONI MEDEIROS BRANDAO

14 - Nome do Profissional Solicitante:

15 - Conselho Profissional: 6

16 - Número do Conselho: 36421

17 - UF: RN

18 - Código CBO: 225275

## Dados do Hospital/Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ: 10002808

20 - Nome do Hospital / Local Solicitado: UNIMED NATAL (HOSPITAL UNIMED)

21 - Data Sugerida para Internação: 25/09/2019

22 - Caráter de Atendimento: 2

23 - Tipo de Internação: 2

24 - Regime de Internação: 1

25 - Qtde. Diárias Solicitadas: 1

26 - Previsão de uso de OPME: N

27 - Previsão de uso de quimioterápico: N

28 - Indicação Clínica: fratura no tornozelo

29 - CID 10 Principal (Opcional): S25

30 - CID 10 (2) (Opcional):

31 - CID 10 (3) (Opcional):

32 - CID 10 (4) (Opcional):

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada): 2

## Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

| | 34 - Tabela | 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial | 36 - Descrição | 37 - Qtde. Solic. | 38 - Qtde. Aut. |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 18 | 00060008095 | DIARIA DE QUARTO COLETIVO | 001 | 001 |
| 02 | 22 | 03072811 8 | FRATURAS E/OU LUXAÇÕES AO NÍVEL DO TORNOZELO - REDUÇÃO INCRU | 001 | 001 |
| 03 | 22 | 03072811 4 2 | LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENT | 001 | 001 |
| 04 | | | | | |
| 05 | | | | | |
| 06 | | | | | |
| 07 | | | | | |
| 08 | | | | | |
| 09 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |

## Dados da Autorização

39 - Data Provável de Admissão Hospitalar: 26/09/2019

40 - Qtde. Diárias Autorizadas: 1

41 - Tipo da Acomodação: 1

42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado: 10002808

43 - Nome do Hospital / Local Autorizado: UNIMED NATAL (HOSPITAL UNIMED)

44 - Código CNES: 9999999

45 - Observação / Justificativa: CONTRATO REGULAMENTADO SEM PREEXISTENCIA

46 - Data da Solicitação: 25/09/2019

47 - Assinatura do Profissional Solicitante:

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável:

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização:

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:19
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315571888800000052533307
Número do documento: 20032315571888800000052533307

Unimed Natal

# GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2- Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS: 3 3 5 5 9 2

3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora:

4 - Data da Autorização:

5 - Senha:

6 – Data de Validade da Senha:

**Dados do Beneficiário**

7 - Número da Carteira: 0062003001050993 1

8 - Validade da Carteira: 31/01/2021

9-Atendimento a RN:

10 - Nome: AGUINO LUIZ OLIVEIRA

11 - Cartão Nacional de Saúde: NAO

**Dados do Contratado Solicitante**

12 – Código na Operadora:

13 - Nome do Contratado:

14 - Nome do Profissional Solicitante: Marconi M. Brandão Ortopedia e Traumatologia CRM 3447

15 - Conselho Profissional: CRM

16 - Número no Conselho: 3642

17 - UF:

18 - Código CBO:

**Dados do Hospital/Local Solicitado/Dados da Internação**

19 - Código na Operadora / CNPJ:

20 - Nome do Hospital/Local Solicitado: HOSPITAL UNIMED

21 - Data sugerida para internação:

22 - Caráter do Atendimento: U

23-Tipo de Internação: 1

24 - Regime de Internação: 2

25 - Qtde. Diárias Solicitadas: 01

26 – Previsão de uso de OPME:

27 – Previsão de uso de quimioterápico:

28 - Indicação Clínica: FRATURA VERTEBRAL - PERNA E DESTRO CIRURGICAL

29-CID 10 Principal: S32.0

30 - CID 10 (2): S32.8

31 - CID 10 (3):

32 - CID 10 (4):

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada):

**Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados**

| 34-Tabela | 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial | 36 - Descrição | 37 - Qtde Solic | 38 – Qtde Aut |
|---|---|---|---|---|
| 01 | | | | |
| 02 | 50700111-8 | TRAT CIRURGICO | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | 50700192 | TRAT CIRURGICO | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |

**Dados da Autorização**

39 - Data Provável da Admissão Hospitalar:

40 - Qtde. Diárias Autorizadas:

41 - Tipo da Acomodação Autorizada:

42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado:

43 - Nome do Hospital / Local Autorizado:

44 - Código CNES:

45 - Observação / Justificativa:

46-Data da Solicitação: 25/03/2019

47-Assinatura do Profissional Solicitante: Marconi M. Brandão Ortopedia e Traumatologia CRM 3447

48-Assinatura do Beneficiário ou Responsável: Stefanny Linares

49-Assinatura do Responsável pela Autorização:

DO EXAME DO DR MARCELO NORM

Hospital
Unimed

# COMUNICADO IMPORTANTE

NATAL, 25 de Setembro de 2019

Prezados (as) senhores (as),

diretoria do Hospital Unimed Natal alerta aos pacientes, familiares, visitantes, médicos e colaboradores para a prática ilícita de abordagens por telefone que requeiram quaisquer tipos de informações, principalmente no que se refere a depósitos ou transferência bancária para qualquer finalidade, relacionada ao tratamento médico de pacientes em internação.

Reiteramos que o Hospital Unimed Natal atende exclusivamente aos pacientes beneficiários do sistema Unimed e que não é de procedimento da unidade fornecer ou solicitar informações por telefone sobre o detalhamento assistencial de seus pacientes.

O pagamento de procedimentos não cobertos, quaisquer que sejam e se necessários, serão conduzidos presencialmente por meio da diretoria do Hospital.

Atenciosamente,
Dr. Emerson Luis Campelo Oliveira
Diretor Técnico Médico

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:19
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315571888800000052533307
Número do documento: 20032315571888800000052533307

**SOCIEDADE COOP. DE TRABALHO MÉDICO - UNIMED NATAL**
Rua Mipibú, 511 - Petrópolis - CEP 59020-250 - Natal - RN
Telefone (84) 3220-6200 - www.unimednatal.com.br

Hospital **Unimed**

**SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE INTERNAÇÃO**

**Usuário:** 665337 - AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
**Código:** 0620030010502931
**Hospital:** Hospital Unimed Natal
**Dias: Solicit:** **Dias: Lib:**
**Cód. Solicitado:**

**Data do Internamento:** 25/09/2019 20:28:44
**Leito:** 210B - ENF
**Diagn.:**
**Internação:** @

**Médico Assistente:** MARCELO NOBREGA ROCHA
- [ ] **Parecer:**
- [ ] **Acompanhamento: Especialista:**
- [x] **Prorrogação: Dias:** 8 DIAS
- [ ] **Isolamento:**
- [ ] **Nutrição:**
- [ ] **Mudança de Procedimento:**

**Procedimento Anterior:**
**Procedimento Atual:**

**Médico Auditor:**
**Data:**
@ @ @ @ @

- [ ] **Ventilação não invasiva:** @
- [ ] **Materiais de Alto Custo:** @

**Especificar:**

UNIMED NATAL AUDITADO 30 SET. 2019 Ana Claudia da Silva Leão Enfermeira Auditora - Nat. 406

- [ ] **Medicamentos de alto custo:** @

**Especificar:**

**Justifica do Médico Assistente para o procedimento solicitado:**
PACIENTE AGUARDA NOVA AUTORIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO.

**Data:** 29/09/2019 **Assinatura e Carimbo:**

Marcelo Nóbrega Rocha CRM 3522

**Dr(a) MARCELO NOBREGA ROCHA CRM 3522**

**Justificativa do Médico Auditor para autorizar ou não o procedimento solicitado:**

**Data:** **Assinatura e Carimbo:**

ANS - n.º 33559-2

**SOCIEDADE COOP. DE TRABALHO MÉDICO - UNIMED NATAL**
Rua Mipibú, 511 - Petrópolis - CEP 59020-250 - Natal - RN
Telefone (84) 3220-6200 - www.unimednatal.com.br

**Unimed** Natal

**SOLIC** ... MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO

Usuário: Registro: 665337 / Num Carteira: 06200300010502931
Nome: AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
Nasc.: 18/01/1988 00:00 / Sexo: M
Internacao: 25/09/2019
Código: Nome: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA
Hospital:
Dias: Solicit.: Lib.: Diagn.:
Cód. Solicitado: Internação: ☐ Clínica ☐ Cirúrgica ☐ UTI
Médico Assistente:
Internamento: / /
Leito:
Médico Auditor:
Data: / /

☑ Parecer (Avaliação): Especialista: CARDIOLOGISTA
☐ Acompanhamento: Especialista: ☐ Sim ☐ Não
☐ Prorrogação: Dias: ☐ Sim ☐ Não
☐ Isolamento: ☐ Sim ☐ Não
☐ Nutrição: ☐ Enteral ☐ Parenteral ☐ Sim ☐ Não
☐ Mudança de Procedimento: ☐ Sim ☐ Não

Dr. Flávio Araújo
CRM 6649 - Cardiologia
CPF 030.[illegible]184
062 100 137 11

Procedimento Anterior:
Procedimento Atual:
☐ Ventilação não invasiva: ☐ Sim ☐ Não
☐ Materiais de Alto Custo: ☐ Sim ☐ Não
Especificar:

☐ Medicamentos de alto custo: ☐ Sim ☐ Não
Especificar:

Justificativa do Médico Assistente para o procedimento solicitado:

RISCO CIRURGICO

Data: / / Assinatura e Carimbo

Marconi M. Brandão
Ortopedia e Traumatologia
CRM 3642

Justificativa do Medico Auditor para autorizar/ou não o procedimento solicitado:

Data: / / Assinatura e Carimbo

ANS - nº 33559-2

SOCIEDADE COOP. DE TRABALHO MÉDICO - UNIMED NATAL
Rua Mipibú, 511 - Petrópolis - CEP 59020-250 - Natal - RN
Telefone (84) 3220-6200 - www.unimednatal.com.br

Hospital
**Unimed**

Usuário: 665337 - AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
Código: 0620030010502931
Hospital: Hospital Unimed Natal
Dias: Solicit: Dias: Lib:
Cód. Solicitado:

Data do Internamento: 25/09/2019 20:28:44
Leito: 210B - ENF
Diagn.:
Internação: @

Médico Assistente: MARCELO NOBREGA ROCHA
[ ] Parecer:
[ ] Acompanhamento: Especialista:
[ ] Prorrogação: Dias:
[ ] Isolamento:
[ ] Nutrição:
[X] Mudança de Procedimento:
Procedimento Anterior:
Procedimento Atual: TRATAMENTO FRATURA TORNOZELO(3072812-6) + ARTROTOMIA(~~3072200-7~~) + TRATAMENTO LESÃO LIGAMENTAR (3072814-2) 3072807-0

Médico Auditor:
Data:
@
@
@
@
@

[ ] Ventilação não invasiva: @
[X] Materiais de Alto Custo: @
Especificar:
01 PLACA ANATÔMICA PARA FÍBULA 3,5 BLOQUEADA + 8 PARAFUSOS DE BLOQUEIO 3,5 + 2 PARAFUSOS ESPONJOSOS 3,5 EM TITÂNIO.

[ ] Medicamentos de alto custo: @
Especificar:

Justifica do Médico Assistente para o procedimento solicitado:
PACIENTE COM FRATURA BIMALEOLAR DO TORNOZELO ESQUERDO NECESSITANDO DA FIXAÇÃO RÍGIDA.

Data: 26/09/201 Assinatura e Carimbo:

Dr(a) MARCELO NOBREGA ROCHA CRM 3522

Justificativa do Médico Auditor para autorizar ou não o procedimento solicitado:

Data: Assinatura e Carimbo:

Dr. Marcelo Nóbrega Rocha
CRM-RN 3522
TEOT 0428

ANS - n.º 33559-2

De acordo, pagamento de todos os procedimentos mediante análise de auditoria.

UNIMED NATAL
AUDITORIA
30 SET 2019
Ana Claudia da Silva Leão
Enfermeira Auditora - Mat. 406

CBHPM 5ª EDIÇÃO 2010

**SOCIEDADE COOP. DE TRABALHO MÉDICO - UNIMED NATAL**
Rua Mipibú, ... Natal - RN
Telefone (8...
Registro: 665337 / Num Carteira: 0620030010502931
Nome: AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
Dt.Nasc.: 18/01/1986 00:00 / Sexo: M
Dt. Internacao.: 25/09/2019
Mae: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

**Unimed** Natal

**SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO**

Usuário: Aquino Luiz de Oliveira Neto
Código:
Data do Internamento: / /
Hospital:
Leito:
Dias: Solicit.: Lib.: Diagn.:
Cód. Solicitado:
Internação: ☐ Clínica ☐ Cirúrgica ☐ UTI
Médico Assistente: Dr. Marcelo N. Roch
Médico Auditor:
Data: / /

| | | |
|---|---|---|
| ☐ Parecer (Avaliação): Especialista: | ☐ Sim | ☐ Não |
| ☐ Acompanhamento: Especialista: | ☐ Sim | ☐ Não |
| ☐ Prorrogação: Dias: | ☐ Sim | ☐ Não |
| ☐ Isolamento: | ☐ Sim | ☐ Não |
| ☐ Nutrição: ☐ Enteral ☐ Parenteral | ☐ Sim | ☐ Não |
| ☒ Mudança de Procedimento: | ☐ Sim | ☐ Não |

Procedimento Anterior: Tratamento Clínico (30728126)
Procedimento Atual: Tratamento Cirúrgico de Fratura Tornozelo + Artrotomia (30722827) +
☐ Ventilação não invasiva: ☐ Sim ☐ Não
☒ Materiais de Alto Custo: Tratamento de Luxação ☐ Sim ☐ Não
Especificar: Conjunto Ósseo (30713072) (30728142) 01 Placa Anatômica para Fíbula Bloqueada + 10 parafusos de bloqueio + 2 Parafusos Corticais + 2 Arruelas
☐ Medicamentos de alto custo: ☐ Sim ☐ Não
Especificar:

Justificativa do Médico Assistente para o procedimento solicitado: Paciente com fratura bimaleolar do tornozelo esquerdo, necessitando de redução ligamentar, fixação articular e fixação das fraturas.

Data: 29/09/2019 Assinatura e Carimbo

Dr. Marcelo Valmor Roch
TEOT 0433

Justificativa do Médico Auditor para autorizar/ou não o procedimento solicitado:

Data: / / Assinatura e Carimbo

ANS - nº 33559-2

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:19
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315571888800000052533307
Número do documento: 20032315571888800000052533307

**SOCIEDADE COOP. DE TRABALHO MÉDICO - UNIMED NATAL**
Rua Mipibú, 511 - Petrópolis - CEP 59020-250 - Natal - RN
Telefone (84) 3220-6200 - www.unimednatal.com.br

**Unimed** Natal

## SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTOS MATERIAIS E MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO

Registro: 665337 / Num Carteira: 06200300105029 31
Usuário Nome: AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
Código Dt.Nasc.: 18/01/1986 00:00 / Sexo: M
Dt. Internacao.: 25/09/2019
Hospital: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA
Dias: Solicit.: Lib.: Diagn.:
Cód. Solicitado: Internação: ☐ Clínica ☐ Cirúrgica ☐ UTI
Médico Assistente: Dr. Marcelo N. Rocha
Médico Auditor:
Data: / /

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☐ Parecer (Avaliação): Especialista: | | ☐ Sim | ☐ Não |
| ☐ Acompanhamento: Especialista: | | ☐ Sim | ☐ Não |
| ☐ Prorrogação: Dias: | | ☐ Sim | ☐ Não |
| ☐ Isolamento: | | ☐ Sim | ☐ Não |
| ☐ Nutrição: ☐ Enteral ☐ Parenteral | | ☐ Sim | ☐ Não |
| ☒ Mudança de Procedimento: | | ☐ Sim | ☐ Não |

Procedimento Anterior: Tratamento Clínico (30728012-6)
Procedimento Atual: Tratamento Cirúrgico de Fratura de Tornozelo + Artroscopia + Tratamento de Lesões Ligamentares (30728007-0) + Enxerto Ósseo 3 (30713072-2) 4 (30728014-
Ventilação não invasiva: ☐ Sim ☐ Não
Materiais de Alto Custo: ☐ Sim ☐ Não
Especificar: 03 Placa Anatômica para Fíbula Bloqueada + 10 Parafusos de Bloqueio + 02 Parafusos Esponj
Medicamentos de alto custo: ☐ Sim ☐ Não
Especificar:

Justificativa do Médico Assistente para o procedimento solicitado:
Paciente com fratura bimaleolar de tornozelo esquerdo necessitando de cirurgia ligamentar, limpeza articular e fixação das fraturas.

Data: 27/09/2019 Assinatura e Carimbo
Dr. Marcelo Nóbrega Rocha

Justificativa do Médico Auditor para autorizar/ou não o procedimento solicitado:
De acordo:
1) 3.07.28.07-0 – Obs: Lodeop exclusivamente, pois por aut. o item 6
2) 3.07.28.12-6: Trat. cirúrgico de fratura de tornozelo
3) 3.07.13.07-2: Enxerto ósseo
4) 3.07.28.14-2: lesão ligamentar de tornozelo

Data: / / Assinatura e Carimbo

UNIMED NATAL AUDITADO 01 OUT. 2019 Dra. Cléa de Medeiros Brito CRM 2487

**ANS - nº 33559-2**

Hospital
Unimed

## Termo de consentimento livre e esclarecido para procedimento anestésico

**Nome do Médico:** Dr(a) LORENA SALES DE OLIVEIRA MEDEIROS **CRM:**7536
**Unidade de Saúde onde se realiza o procedimento: HOSPITAL UNIMED NATAL**
**Identificação do paciente:**
**Nome:**AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO **Idade:** 33
**Endereço:** R JOANA ELISA FERNANDES
**Telefone: CPF:**068.932.044-26 **RG:** 2531993

**Identificação do responsável:** (No caso de paciente menor de idade, incapacitado do discernimento ou que, conforme a evolução do quadro clínico, vier a ficar incapacitado)
Nome: Idade:
Endereço:
Telefone: CPF: RG:

Considerando o art.59 do Código de Ética Médica e os artigos 6º III e 39º VI da Lei 8.078/90 do Código de Defesa do Consumidor, que garantem ao paciente a plena informação sobre seu estado de saúde, eu, acima identificado, em pleno gozo de minhas faculdades mentais, AUTORIZO os médicos anestesiologistas responsáveis pela minha assistência, e agora representado pelo anestesiologista supracitado, a efetuar os procedimentos anestésicos necessários:
Técnica anestésica: raquianestesia + sedação
Técnica anestésica alternativa (se disponível)
para o procedimento cirúrgico : Tratamento cirurgico de fratura de tornozelo
ao qual concordei a ser submetido.
Confirmo que recebi, neste momento, todas as informações necessárias sobre o procedimento anestésico e todos os riscos inerentes a esse procedimento além dos possíveis efeitos colaterais e complicações, tais como febre, dor de cabeça, tremores, alterações do comportamento, reações alérgicas e reações anafiláticas, algumas potencialmente fatais.

Entendo que não existe garantia absoluta sobre os resultados a serem obtidos, mas que serão utilizados todos os recursos, medicamentos e equipamentos disponíveis nessa instituição. Fui informado, também, sobre a probabilidade de sentir desconfortos e, igualmente acerca das opções disponíveis de analgesia para o pós-operatório.
Estou ciente que, caso haja alguma eventual complicação, outros procedimentos médicos poderão ser necessários, inclusive transfusão sanguínea, ficando determinado que: (X) Autorizo a realização ( ) Recuso a realização pelo seguinte motivo:
(em caso de recusa a equipe médica deve reavaliar a realização do procedimento proposto).

Estou ciente que em situação de eventual complicação supracitada, serei avaliado e acompanhado pelo médico, sendo que autorizo a realização de outro procedimento, exame ou tratamento em situações imprevistas que possam ocorrer durante o presente procedimento e que necessitem de cuidados especializados diferentes daqueles inicialmente propostos; tal conduta para afastar os riscos prejudiciais à saúde e à vida.
Compreendo também que fatores individuais do meu estado de saúde poderão interferir na evolução do meu quadro clínico, até de forma desfavorável, e que, por isso, confirmo que repassei ao médico anestesiologista todas as informações sobre minhas condições físicas e psicológicas, para que os dados relevantes fossem registrados, e assumo o risco por qualquer informação que eu possa ter omitido.
Fui informado pela equipe médica de que o tabagismo, o uso de drogas entorpecentes, tais como cocaína, maconha, anfetaminas, e outras como álcool são fatores que podem trazer prejuízo ao procedimento e/ou tratamento. Fui informado também das complicações que podem advir do uso destas substâncias.
Confirmo que todas as minhas dúvidas foram sanadas e compreendo que o médico anestesiologista somente se responsabiliza pelos procedimentos de sua especialidade.
A presente declaração foi lida e compreendida em todos os seus termos, inclusive da opção de revogação desta, caso não queira mais autorizar o procedimento.

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:19
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315571888800000052533307
Número do documento: 20032315571888800000052533307

Hospital
Unimed

Local: NATAL RN , 27/09/2019 às 11 horas e 45 minutos.

Entregar termo assinado ao Hospital.

Dra. Lorena Sales de O. Medeiros
Anestesiologista
CRM-RN 7536
CPF: 080.199.624-41

Assinatura do paciente ou responsável

Carimbo e assinatura do médico responsável

Assinatura da testemunha

Assinatura da testemunha

Revogação deste consentimento:
Local: _____ _____/_____/_____ , às _____ horas e _ _____ minutos.
Paciente/responsável: _____

Registro: 665337 / Num Carteira: 0620030010502931
Nome: AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
Dt.Nasc.: 18/01/1986 00:00 / Sexo: M
Dt. Internacao.: 25/09/2019
Mae: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

Hospital Unimed

# BOLETIM DE SALA

REGISTRO: _____ CLIENTE: _____
CIRURGIA REALIZADA: TT cunifeo Rafinha Formozo cirurgia DATA: 27/9/14
CONVÊNIO: _____ INÍCIO: 13:00 TÉRMINO: 14:00

| EQUIPE | NOME | CRM | ASSINATURA |
|---|---|---|---|
| CIRURGIÃO | DR. Manuel N. Rocha | 3522 | Dr. Manoel Nóbrega Rocha CRM-AL 3522 TEOT 6433 |
| 1º AUXILIAR | DR. | | |
| 2º AUXILIAR | DR. | | |
| 3º AUXILIAR | DR. | | |
| ANESTESISTA | DR. | | |
| ENFERMEIRO | SUSANA | | |
| INSTRUMENTADOR | [illegible] | | |
| CIRCULANTE | PAULO PELOSO / LEO | | |

| DESCRIÇÃO | CÓD. | QTDE | DESCRIÇÃO | CÓD. | QTDE | DESCRIÇÃO | CÓD. | QTDE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Álcool a 70% | 97 | 30 | Esparadrapo hipoalergênico | 256 | 20 | Sonda end. c/ balão nº | | |
| Algodão | 98 | 03 | Esponja (GELFOAN) | 3324 | | Sonda foley 2 vias nº 14 | 393 | |
| [illegible]ão ortopédico 15 cm | 100 | 10 | Extensão de silicone desc. | 2124 | | Sonda foley 2 vias nº 16 | 394 | |
| Algodão ortopédico 20 cm | 101 | | Extensorfix 120 cm | 267 | | Sonda foley 2 vias nº | | |
| Agulha de raque desc. nº 27 | 84 | | Extensorfix 60 cm | 272 | | Sonda fofey 3 vias nº | | |
| Agulha desc. 13 x 4,5 | 73 | | Faixa de SMARCH nº 12 | 2838 | | Sonda gástrica Fouchet | 2991 | |
| Agulha desc. 25 x 7 | 75 | 5 | Faixa de SMARCH nº 15 | 2839 | | Sonda uretral nº 12 | 449 | |
| Agulha desc. 40 x 12 | 79 | 5 | Faixa de SMARCH nº 28 | 2840 | | Sonda uretral nº 14 | 450 | |
| Agulha pendural desc. nº 18 | 87 | | Gaze 10 x 10 PET | 2042 | 7 | Sonda uretral nº | | |
| Agulha pendural desc. nº 16 | 97 | | Gaze 7,5 x 7,5 | 205 | | Surgical | 281 | |
| Agulha raque nº 25 | 82 | | Glutaaldeido 14 dias | 277 | | Tesoura de Ultracisium Ethicon | 3511 | |
| Agulha raque nº 27 | 84 | 1 | Glutaaldeido 20 dias | 278 | | Tomeirinha 3 vias | 459 | |
| Anel de silastic | 4051 | | Gorro descartável | 276 | 6 | Touca descartável | 1280 | 6 |
| Ap. tricotomia desc. | 1254 | | Grampeador Endogia | 3508 | | Formol | 181 | |
| Atadura de crepon 20 cm | 106 | | Grampeador Ethicon | 2607 | | | | |
| Atadura de crepon 30 cm | 108 | | Hidrocortisona 500 mg | 1104 | | | | |
| Atadura de crepon 15 cm | 105 | 10 | Lâmina de bisturi nº 11 | 288 | | **MEDICAMENTOS** | | |
| Azul de de metileno | 3069 | | Lâmina de bisturi nº 15 | 289 | | ABD 1000 ml | 1999 | |
| Bolsa de Karaya | 2071 | | Lâmina de bisturi nº 23 | 293 | 1 | ABD 10 ml | 1388 | |
| Caneta dermográfica | 3545 | | Luva cirúrgica est. 6.5 | 2070 | | ABD 500 ml | 1720 | |
| Capa de vídeo | 2128 | | Luva cirúrgica est. 7.0 | 295 | | Adalat (NIFEDIPINA) | 1120 | |
| Cargas azuis | 2762 | | Luva cirúrgica est. 7.5 | 296 | 4 | Adrenalina (EPINEFRINA) | 1166 | |
| [illegible]s brancas | 2765 | | Luva cirúrgica est. 8.0 | 297 | | Albumina humana | 1672 | |
| [illegible]er epidural nº 18 | 137 | | Luva cirúrgica est. 8.5 | 4054 | | Antak (RANITIDINA) | 1143 | |
| Cateter intravenoso nº 18 | 7295 | | Luva de proc. estéril G | 300 | | Atropina | 1463 | 1 |
| Cateter intravenoso nº 20 | 7296 | | Luva de proc. estéril M | 298 | | Bextra (PARECOXIB) | 2576 | |
| [illegible]er intravenoso nº 22 | 7297 | | Luva de proc. NÃO estéril | 362 | 10 | Buscopan (ESCOPOLAMINA) | 1447 | |
| Cateter P/2 tipo óculos | 181 | | Máscara com tiras | 314 | 6 | Buscopan composto | 1448 | |
| Cera para osso | 3290 | | Palito de laranjeira | 3035 | | Cipro (CIPROFLOXAXINO) 400 mg | 986 | |
| Clip p/ bolsa de colostomia | 3420 | | Perfusor SET 120 cm | 3605 | | Clexane (ENOXOPARINA) 20mg | 1223 | |
| Clorohexidina degermante | 194 | 200 | Perfusor SET 60 cm | 3604 | | Clexane (ENOXOPARINA) 40mg | 1224 | |
| Clorohexidina tópica | 2121 | 200 | Pemeira grande | 3921 | | Clonidon (CLONIDINA) | 1177 | |
| Coletor de urina aberto | 2169 | | Pemeira média | 3644 | | Decradon (DEXAMETAZONA) | 1093 | 1 |
| Coletor de urina fechado | 199 | | Pemeira pequena | 3922 | | Dolantina (PETIDINA) | 1315 | |
| Compressa cir. 23 x 25 | 120 | | Placa de bisturi desc. | 1275 | | Dormonid 15 mg (MIDAZOLAN) | 1359 | 1 |
| Compressa cir. 45 x 50 PET | 121 | 5 | Placa de bisturi desc. CONMED | 5228 | 1 | Dormonid 50 mg (MIDAZOLAN) | 1360 | |
| Cotonóides | 208 | | Polifix 2 vias | 1261 | 1 | Dormonid 5 mg (MIDAZOLAN) | 1358 | |
| Dreno de BLAKE nº | | | PVPI alcoólico | 4585 | | Efedrina | 1167 | |
| Dreno de BLAKE nº 19 | 3588 | | PVPI degermante | 2041 | | Eptizam (RETINOL) | 1537 | |
| Dreno de BLAKE nº 24 | 3501 | | PVPI tópico | 2040 | | Esmeron 10 mg (ROCURÔNIO) | 1429 | |
| Dreno de KEER nº | | | Reservatório 300 ml | 3502 | | Femergran (PROMETAZINA) | 1144 | |
| Dreno de PENROSE nº 2 | 210 | | Reservatório tipo pêra | 3500 | | Fentanil 0,05 mg/10 ml (FENTALINA) | 1304 | |
| Dreno de sucção nº 3.2 | 227 | | Sapatilha cirúrgica | 1262 | 6 | Fentanil 0,05 mg/2 ml (FENTALINA) | 1303 | |
| Dreno de sucção nº 4.8 | 228 | | Seringa desc. 10 ml S/A | 347 | 02 | Fentanil 0,05 mg/5 ml (FENTALINA) | 1305 | |
| Dreno de sucção nº 6.4 | 229 | | Seringa desc. 1 ml S/A | 339 | | Fibrase (COLAGENASE) | 1540 | |
| Eletrodos desc. Adulto | 231 | 5 | Seringa desc. 20 ml S/A | 348 | 02 | Flagil (METRONIDAZOL) | 1003 | |
| Enoxiparina 20 mg | 1223 | | Seringa desc. 3 ml S/A | 345 | | Forane (ISOFURANO) | 1087 | |
| Equipo Artroscopia | 3398 | | Seringa desc. 50 ml S/A | 349 | | Halcperidol (DROPERIDOL) | 1285 | |
| Equipo de b. infusão LIFEMED | 241 | | Seringa desc. 5 ml S/A | 346 | 02 | Hipnomidate (ETOMIDATO) | 1085 | |
| Equipo macro c/ injetor | 244 | | SNG nº | | | Isordil (ISOSORBIDA) | 1124 | |
| Equipo macro-gotas | 247 | | Sonda de asp. traqueal nº 12 | 355 | | Kefazol (CEFAZOLINA) | 977 | 2 |
| Equipo PVC | 246 | | Sonda de asp. traqueal nº 14 | 256 | | Keflin (CEFALOTINA) | 976 | |
| Escova de degermação | 2162 | 2 | Sonda de asp. traqueal nº | | | Kytril (GANICETRONA) | 1451 | |
| Esparadrapo hipermeável | 258 | 30 | Sonda end. Aramada nº | | | Lanexate (FLUMAZENIL) | 1373 | |

)07/06

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:19
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315571888800000052533307
Número do documento: 20032315571888800000052533307

Unimed

HOSPITAL UNIMED NATAL- CENTRO CIRURGICO

Registro: 665337 / Num Carteira: 0620030010502931
Nome: AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
Dt.Nasc.: 18/01/1986 00:00 / Sexo: M
Dt. Internacao : 25/09/2019
Mae: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

CIRURGIA: HT cumprido Apendicite Retrocecal DATA 27/9/19
CIRURGIÃO: Dr. Marcelo Nóbrega ANESTESISTA Dra. Helena
ENFERMEIRO(A) Cristina INSTRUMENTADOR [illegible] CIRCULANTE Eliane/Leo
CAIXAS: Básica Ortopedia
MATERIAIS DE OUTRA INSTITUIÇÃO SIM( ) NÃO( ) LOCAL:
ANEXAR INDICADORES QUIMICOS

CX INSTRUMENTAL 3,5 UNIMED
DATA: 27/09/19 VAL: 27/03/2020
Lot/Aut:270901 – 01
MÉDICO: MARCELO NÓBREGA
REPRES: INOVA
PREPARO: CRISTINA
Resp.Téc.: Enf°Aparecida Duarte
Processo Esterilização à Vapor Saturado

KIT INSTRUMENTAL UNIMED
DATA: 27/09/19 VAL: 27/03/2020
Lot/Aut:270901 – 01
MÉDICO: MARCELO NÓBREGA
REPRES: INOVA
PREPARO: CRISTINA
Resp.Téc.: Enf°Aparecida Duarte
Processo Esterilização à Vapor Saturado

BASICA UNIMED
DATA: 26/09/19 VAL: 2603/2020
Lot/Aut:260901 – 02 PEÇAS:44
PREPARO: J.LUIS
Resp.Téc.: Enf°Aparecida Duarte
Processo Esterilização à Vapor Saturado

[illegible] INSTRUMENTAL
[illegible] INOVA
[illegible] MARCELO N.
[illegible] CRISTINA
Lot/Aut: 270901 – 01
Data:27/09/2019
Validade:27/03/2020

CX PERFURADOR UNIMED
DATA: 27/09/19 VAL: 27/03/2020
Lot/Aut:270901 – 01
MÉDICO: MARCELO NÓBREGA
REPRES: INOVA
PREPARO: CRISTINA
Resp.Téc.: Enf°Aparecida Duarte
Processo Esterilização à Vapor Saturado

CX PLACAS E PARAF. 3,5 UNIMED
DATA: 27/09/19 VAL: 27/03/2020
Lot/Aut:270901 – 01
MÉDICO: MARCELO NÓBREGA
REPRES: INOVA
PREPARO: CRISTINA
Resp.Téc.: Enf°Aparecida Duarte
Processo Esterilização à Vapor Saturado

ESTERILIZADO - VH2O2 - PLASMA
CABETA BISTURI C/PONTA UNIMED
PEÇAS:01
INST:
MED:
LOT:100819-03/428
VAL:10/08/19 VENC:10/08/20
PREPARO:KARLA
Resp. Téc. Enfa Aparecida
Est. por Plasma de Peróxido

Hospital Unimed

# BOLETIM DE ANESTESIA

DATA: 27/09/19

Registro: 865337 / Num Carteira: 0620030010502931
Nome: AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
Dt.Nasc.: 18/01/1986 00:00 / Sexo: M
Dt. Internacao.: 25/09/2019
Mae: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

MOR 20 18 16 14 12 10 08 06 04 02

ANOTAÇÕES
1) Monitorização
2) Venoclise 2 acessos periféricos
3) Sulfato Atropina 0,25 mg EV
Dilução 1/5 6 gotas/min
Ritmo UR
Cuano
4) Sedação
5) Monitorização
6) Pleno

ANESTESIA: TIPO Bloqueio + sedação
TÉCNICA: Raquianestesia + sedação

Início Anestesia: 13:00 Início Cirurgia: 13:10
Fim Anestesia: Término Cirurgia:

| DROGA USADA | UNID. | QTDE. |
|---|---|---|
| 01- Bupivacaína pesada | 1 | 12,5 mg |
| 02- Morfina 0,2 | 1 | 80 mcg |
| 03- Midazolam | 1 | 3 mg |
| 04- Dipirona | 2 | 2g |
| 05- Ranitidina | 1 | 50 mg |
| 06- Ondansetrona | 1 | 4 mg |
| 07- Dexametasona | 1 | 10 mg |
| 08- Ringer lactato | 2 | 1000 ml |
| 09- Cefalotina | 2 | 2g |
| 10- | | |
| 11- | | |
| 12- | | |
| 13- | | |
| 14- | | |
| 15- | | |
| 16- | | |
| 17- | | |
| 18- | | |
| 19- | | |
| 20- | | |
| 21- | | |
| 22- | | |
| 23- | | |
| 24- | | |
| 25- | | |

GASOTERAPIA
OXIGÊNIO: Início: Término:
OXI. NITROSO: Início: Término:
NITROGÊNIO: Início: Término:
GÁS CARBÔNICO: Início: Término:
AR COMPRIMIDO: Início: Término:

EQUIPAMENTOS

| | | |
|---|---|---|
| Bomba de Infusão | 23 | |
| Capnógrafo | 24 | |
| Monitor com PNI | 25 | |
| Oxímetro de Pulso | 26 | |
| Bomba Diprofusora | | |
| Pressão Invasiva | | |
| Craniótomo | | |
| Ultracision | | |
| Bisturi Elétrico | | |
| Intensificador de Imagem | | |
| Microscópio | | |
| Leo | | |
| Pneumático | | |
| mico | | |

SANGUE / DERIVADOS

Dra. Lorena Sales de O. Medeiros
Anestesiologista
CRM-RN 7536
CPF: 080.199.624-41

Assinatura/Carimbo Anestesia

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:19
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315571888800000052533307
Número do documento: 20032315571888800000052533307

Hospital Unimed

MERSON LUIS CAMPELO OLIV
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

Data: 27/09/2019 09:01:12
Paciente: 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
Sexo: M Nascimento: 18/01/1986 Idade: 33 anos
Admissão: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito: 210B - ENF
Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

## SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM PERIOPERATÓRIA - ADMISSÃO PRÉ-OPERATÓRIO

DADOS ANTROPOMÉTRICOS — HORA DA ADMISSÃO: 09:30

PESO: 87 ALTURA: 172 IMC: 0
ORIGEM: PA

TABELA IMC

| PACIENTES COM IDADE ATÉ 65 ANOS | |
|---|---|
| INDÍCE IMC | CLASSIFICAÇÃO |
| <18.5 | ABAIXO DO PESO NORMAL |
| 18.5 A 24.9 | PESO NORMAL |
| 25.0 A 29.9 | SOBREPESO |
| 30.0 A 34.9 | OBESIDADE GRAU I |
| 35.0 A 39 | OBESIDADE GRAU II- SEVERA |
| > OU = 40.0 | OBESIDADE GRAU III- MORBIDADE |

FONTE: OMS,1997

| PACIENTES COM IDADE = OU SUPERIOR A 65 ANOS | |
|---|---|
| INDÍCE IMC | CLASSIFICAÇÃO |
| < OU = 23.0 | BAIXO PESO |
| 23.0 A 28.0 | PESO NORMAL |
| 28.0 A 30 | SOBREPESO |
| > OU = A 30.0 | OBESIDADE |

FONTE: OPAS, 2012

SINAIS VITAIS

A: 150 X 80 FC: FR: 18 TEMP: 36 SAT. O2: 96 HGT:

IFICADA PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE: [ X ]SIM
OR [X]NÃO

LISTA DE VERIFICAÇÃO PARA O PROCEDIMENTO

PARTO: [X]NÃO
QUAL O PROCEDIMENTO PROPOSTO

TIPO: URGÊNCIA REOPERAÇÃO: [X]NÃO
DEMARCAÇÃO DO LOCAL DA CIRURGIA: [X]NÃO

TERMO CONSENTIMENTO ANESTÉSICO PREENCHIDO E ASSINADO: [ X ]SIM

TERMO DE CONSENTIMENTO PARA PROCEDIMENTO PREENCHIDO E ASSINADO: [ X ]SIM

ALIAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA REALIZADA: [ X ]SIM
JEJUM PARA SÓLIDOS: [X]NÃO
JEJUM PARA LIQUIDOS: [X]NÃO
LENTES DE CONTATO RETIRADA: [ X]NÃO
PRÓTESES DENTÁRIA RETIRADA: [ X ]NÃO
ADORNOS RETIRADOS: [ X ]SIM ENTREGUE PARA : ESPOSA
FAZ USO DE APLIQUES DE CABELOS, CILÍOS, UNHAS POSTIÇAS OU PIERCING[ X ]NÃO
TRICOTOMIA REALIZADA: [X]NÃO

BANHO PRÉ-OPERATORIO NA VÉSPERA DA CIRURGIA: [X]NÃO

BANHO PRÉ-OPERATÓRIO NO DIA DO PROCEDIMENTO: [X]NÃO

ISOLAMENTO

AEROSSOIS: [ ] GOTÍCULAS [ ] CONTATO [ ] VIGILANCIA [ ] NÃO SE APLICA [ X ]

EXAMES E MEDICAMENTO

EXAMES LABORATORIAIS: [ X ]SIM QUAIS?:
EXAMES DE IMAGEM: [ X ]SIM QUAIS?:
MEDICAMENTO PRÉ-ANESTÉSICO: [ X]NÃO



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:19
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315571888800000052533307
Número do documento: 20032315571888800000052533307

# SEAP - TIME OUT - ANTES DA INDUÇÃO ANESTESICA

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVEIRA
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

Data: 27/09/2019 13:14:30
Paciente: 665337- AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO Sexo: M Nascimento:18/01/1986 00:00:00 Idade: 123(
Convênio: Admissão: 25/09/2019 20:28:44 IH5 Leito: 210B - EI
Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

**SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM PERIOPERATÓRIA - TIME OUT - ANTES DA INDUÇÃO ANESTESICA**

**CHECAGEM DA PULSEIRA:** SIM **NOME DO PACIENTE:** AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
**PROCEDIMENTO CORRETO:** SIM **QUAL O PROCEDIMENTO:**
**MARCAÇÃO DO LOCAL DA CIRURGIA:** SIM **QUAL O SÍTIO:** TORNOZELO E PERNA ESQUERDA
**PROFISSIONAL QUE DEMARCOU O SITIO CIRURGIA:** DR MARCELO
**LATERALIDADE:** NÃO
**EQUIPAMENTO PARA ANESTESIA CHEGADOS E TESTADOS:** SIM
**MATERIAIS OPME/IMPLANTES DISPONÍVEIS E AUTORIZADOS:** SIM
**TERMO DE CONSENTIMENTO ANESTÉSICO PREENCHIDO E ADEQUADO:** SIM
**TERMO DE CONSENTIMENTO PARA PROCEDIMENTO PREENCHIDO E ADEQUADO**SIM
**MONITORIZAÇÃO ADEQUADA:** SIM
**MEDICAMENTOS PARA ANESTESIA CHECADOS E ADEQUADOS:** SIM
**ALERGIA MEDICAMENTOSA:** SIM **QUAL:** OVO
**RISCO DE VIA AÉREA DIFÍCIL:** NÃO

**PROVÁVEL PERDA SANGUÍNEA (ADULTO 500ML E CRIANÇA 7ML/KG/PRESO):** NÃO
**INFORMADO POR:** DRA LORENA **CRM:** 7536
**RESERVA DE SANGUE: / HEMODERIVADOS DISPONÍVEL:**NÃO
**RESERVA DE UTI:** NÃO
**ANTIBIÓTICO PROFILÁTICO - 60 MINUTOS ANTES DA INCISÃO CIRÚRGICA:** SIM
**QUAL:** KEFAZOL **DOSE:** 02G **HORA:** 13:00
**NECESSIDADE DE REPIQUE:** SIM
**PROGRAMAÇÃO DE ANÁTOMO PATOLÓGICO:** NÃO
**ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM**

Severino Francisco Leão
Técnico Enfermagem
COREN-RN 276059

Téc. SEVERINO FRANCISCO DE SOUZA LEAO - COREN 276059



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:19
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315571888800000052533307
Número do documento: 20032315571888800000052533307

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVEIRA
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / ROE 957

**Data: 27/09/2019 13:17:42**

**Paciente:** 565337-AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO **Sexo:** M **Nascimento:** 18/01/1986 **Idade:** 33 anos

Admissão: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito: 210B - ENF

Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

**SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM PERIOPERATÓRIA - TIME OUT - ANTES DA INCISÃO CIRURGICA**

**PROCEDIMENTO PROPOSTO CORRETO:** [ X ]SIM
**LATERALIDADE:** [ X]NÃO
**MARCAÇÃO DO LOCAL DA CIRURGIA:** [ X ]SIM **QUAL LOCAL?** TORNOZELO E PERNA ESC
**ESTERILIZAÇÃO DOS MATERIAIS ADEQUADA:** [ X ]SIM
**EXAMES DE IMAGEM DISPONIVEIS:** [ X ]SIM
**EXAMES LABORATORIAIS DISPONÍVEIS:** [ X]NÃO
**RISCO CIRÚRGICO DISPONÍVEL:** [ X ]SIM
**CHECAGEM DA EQUIPE EM SALA OPERATÓRIA:** [ X ]SIM

**Anotações:**

**SEVERINO FRANCISCO DE SOUZA LEAO - COREN 276059**



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:20
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315571975800000052533308
Número do documento: 20032315571975800000052533308

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVEIRA
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

Data: 27/09/2019 14:06:27

Paciente: 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO — Sexo: M Nascimento: 18/01/1986 Idade: 33 anos

Admissão: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito: 210B - ENF

Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

## SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM PERIOPERATÓRIA - TRANSOPERATÓRIO

HORA DE CHEGADA EM SALA: 12:30 HORA DO INICIO DA ANESTESIA: 13:00 NUMERO DA SALA: 4

### SINAIS VITAIS

PA: 130 X 80 FC 74 FR 20 TEMP: 36 SAT. O2: 96 HGT:

### TIPO DE ANESTESIA:

LOCAL [ ] SEDAÇÃO [ ]
GERAL INALATORIA [ ] GERAL VENOSA [ ]
PERIDURAL [ ] RAQUI [X]
BLOQUEIO PLEXO BRANQUIAL [ ] OUTRO:
HORA DO INICIO DA CIRURGIA/PROCEDIMENTO: 13:10

### EQUIPE DE SALA OPERATÓRIA:

| | | | |
|---|---|---|---|
| CIRURGIÃO: | MARCELO NOBREGA ROCHA | CRM/CRO: | 3522 |
| 1 AUXILIAR: | | CRM/CRO: | |
| 2 AUXILIAR: | | CRM/CRO: | |
| 3 AUXILIAR: | | CRM/CRO: | |
| ANESTESIOLOGISTA: | DRA LORENA | CRM: | 7536 |
| ANESTRA: | | CRM: | |
| ENFERMEIRO(A): | JUSSARA | COREN: | |
| INSTRUMENTADOR DA EQUIPE: | CARLOS | COREN: | |
| INSTRUMENTADOR DA EMPRESA: | | COREN: | |
| CIRCULANTE 1: | ELOANY | COREN: | 625219 |
| CIRCULANTE 2: | PAULO | COREN: | |
| CIRCULANTE 3: | LEAO | COREN: | 276059 |
| PERFUSIONISTA: | | | |

### MONITORIZAÇÃO

CARDÍACA: [X] LOCALIZAÇÃO DOS ELETRODOS: REGIAO TORAX
PRESSÃO ARTERIAL: [X] LOCALIZAÇÃO DO MAGUITO: MSD
OXIMETRO DE PULSO: [X] LOCALIZAÇÃO DO SENSOR: MSE
CAPNOGRAFIA: [ ] ELETROFISIOLÓGICA: [ ] BIS [ ] TOF [ ] OUTROS:

### DISPOSITIVOS

CATETER VENOSO PERIFÉRICO: [X] CATETER N.20: [X] Localização: MSE

CATETER VENOSO CENTRAL [ ]
DRENOS [ ]
MASCARA FACIAL [ ] TUBO ENDOTRAQUEAL [ ] TUBO COM CUFF [ ] TUBO SEM CUFF [ ]
ARAMADO [ ] SONDA GASOENTERAL [ ] SONDA GASOENTERAL [ ] NASOGÁSTRICA [ ] NÚMERO:
GASOENTERAL [ ] NÚMERO: GASTROSTOMIA [ ] OROGÁSTRICA [ ] NÚMERO:
SONDA VESICAL [ ]

### POSICIONAMENTO CIRÚRGICO

DORSA [ ] VENTRAL [ ] GINECOLÓGICA [ ] TRENDELEMBURG [ ] LATERAL DIREITO [ ] CANIVETE [ ]. OUTRA POSIÇÃO [ ]
TRENDELEMBURG REVERSA [ ] LATERAL ESQUERDO [ ] SENTADO/ FOWLER [ ] OUTRA POSIÇÃO:

### MATERIAIS PARA POSICIONAMENTO CIRÚRGICO

FAIXAS DE VELCRO [ ] LOCAL: CINTAS FIXADORAS [ ] LOCAL:
COXINS [ ] LOCAL: PROTETORES GEL [ ] LOCAL:

TRICOTOMIA REALIZADO: [X]NÃO

DEGERMAÇÃO DO SITIO CIRÚRGICO [X]SIM
DEGERMANAÇÃO FOI REALIZADO COM: CLOREXIDINA DEGERMANTE [X] OUTRO: QUAL SITIO: MIE
ANTISSEPSIA DO SITIO CIRÚRGICO [X]SIM
ANTISSEPSIA FOI REALIZADO COM: CLOREXIDINA AQUOSO [ ] CLOREXIDINA ALCOÓLICA [X] OUTRO [ ]
QUAL SITIO: MSE
PLACA DE BISTURI ELÉTRICO [X] LOCAL: COXA D
BISTURI ELÉTRICO MONOPLOLAR [ ] Bisturi elétrico bipolar [ ] BISTURI ULTRASSÔNICO [ ] PINÇA SELADORA [ ]
PERFUSÃO CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA [X]NÃO

GARROTEAMENTO DE MEMBROS [ ]



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:20
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315571975800000052533308
Número do documento: 20032315571975800000052533308

Hospital Unimed

Dr EMERSON LUIS CAMPELO OLIVEIRA
Diretor Tecnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 967

Data: 27/09/2019 14:06:27
Paciente: 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO Sexo: M Nascimento: 18/01/1986 Idade: 33 anos
Admissão: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito: 210B - ENF
Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

## GASES MEDICINAIS E EQUIPAMENTOS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| OXIGÊNIO | [ ] | AR COMPRIMIDO | [ ] | OXIDÓ NITROSO | [ ] |
| GÁS CARBONICO | [ ] | NITROGÊNIO | [ ] | MICROSCÓPIO | [ ] |
| INTENSIFICADOR DE IMAGEM | [ ] | NEURONAVEGADOR | [ ] | BOMBA DE INFUSÃO | [ ] |
| COLCHÃO TÉRMICO | [ ] | MANTA TÉRMICA | [ ] | DESFIBRILADOR | [ ] |
| PRESSURIZADOR | [ ] | BISTURI ARGÔNICO | [ ] | GARROTE PNEUMATICO | [ ] |
| ULTRASSOM | [ ] | SISTEMA AUTOTRANSFUSÃO | [ ] | MARCAPASSO TEMPORÁRIO | [ ] |
| BOTA PNEUMATICA | [ ] | BERÇO AQUECIDO | [ ] | OUTROS: | |

## HEMOCOMPONENTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CONCENTRADO DE HEMÁCIAS | [ ] | QUANTAS BOLSAS | PLASMA | [ ] | QUANTAS BOLSAS |
| PLAQUETAS | [ ] | QUANTAS BOLSAS | CRIOPRECIPITADO | [ ] | QUANTAS BOLSAS |

## EVOLUÇÃO DA ADMINISTRAÇÃO DAS BOLSAS

## TAGEM DE COMPRESAS E GAZES

| | Entregue inicio | Entregue durante | Devolvida | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| INSTRUMENTAIS (CAIXAS E AVULSOS): | 37 | | 37 | |
| COMPRESSAS GRANDES | 20 | 20 | | |
| COMPRESSAS PEQUENAS | | | | |
| GAZES | 40 | | 40 | |
| AGULHAS | 4 | | 4 | |

MEDICAÇÕES ADMINISTRADAS NO INTRA-OPERATÓRIO 13:00

KEFAZOL 02G,NAUSEDRON 08 01 AMPOLA,DECADROM 01 AMPOLA,ANTAK 01 AMPOLA,DIPIRONA 2 AMPOLAS.

## EXAMES PATOLÓGICOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| BIOPSIA | [ ] | | |
| CONGELAÇÃO | [ ] | | |
| CITOLOGIA ONCÓTICA | [ ] | | |
| CULTURA | [ ] | | |
| OUTRO | [ ] | | |
| ENTREGUE FAMÍLIA | [ ] | ENTREGUE AO LABORATÓRIO | [ ] |

## IG OUT - ANTES DO PACIENTE SAIR DA SALA CIRÚRGICA

EDIMENTO REALIZADO:
ERALIDADE [ X ]NÃO
ÇA ANATÔMICA CONFERIDA [ X ]NÃO
IDENTIFICADA CORRETAMENTE [ X ]NÃO
CONTAGEM DE COMPRESSAS, INSTRUMENTAIS, GAZES E AGULHAS CORRETAS [ X ]SIM
HOUVE PROBLEMAS NO EQUIPAMENTOS?: [ X ]NÃO

EXAMES CONFERIDOS E ENCAMINHADO SALA RECUPERAÇÃO ANESTESICA[ X ]SIM
HOUVE ALGUM EVENTO ADVERSO NO PROCEDIMENTO CIRURGICO: [ X ]NÃO

HORA DO TÉRMINO DA CIRURGIA/PROCEDIMENTO: 14:00
HORA DE TÉRMINO DA ANESTESIA: 14:00

## ENCAMINHAMENTO

SALA DE RECUPERAÇÃO ANESTÉSICA[ X ] UTI [ ] Unidade de Internação [ ] HORÁRIO: 14:30

## CONDIÇÕES DO ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE

Oxigenação Ar ambiente [ ] Cateter O2 [ ] Intubado [ ] Mascara de venturi [ ] Traqueostomia [ ] Outro

SONDA VESICAL [ ] CURATIVO [ ] IRRIGAÇÃO CONTINUA [ ] VENOCLISE [ ]

## EVOLUÇÃO ENFERMAGEM:

PACIENTE ENCAMINHADO AO CRO,NO POI SOB EFEITO ANESTESIA RAQUI,NA HVP VIABILIZANDO BEM,SSVV AFERIDOS,CURATIVO FEITO LIMPO E SECO,02 AMBIENTE,SEM INTERCORRENCIAS.



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:20
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315571975800000052533308
Número do documento: 20032315571975800000052533308

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVEIRA
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

**Data: 27/09/2019 14:06:27**

**Paciente: 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO** **Sexo: M** **Nascimento: 18/01/1986** **Idade: 33 anos**

Admissão: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito: 210B - ENF

Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

**SEVERINO FRANCISCO DE SOUZA LEAO - COREN 276059**



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:20
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315571975800000052533308
Número do documento: 20032315571975800000052533308

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVEIRA
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

Data: 27/09/2019 14:49:14

Paciente: 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO Sexo: M Nascimento: 18/01/1986 Idade: 33 anos

Admissão: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito: 210B - ENF

Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

## SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM PERIOPERATÓRIA - RECUPERAÇÃO ANESTÉSICA

HORÁRIO DE CHEGADA NA SALA DE RECUPERAÇÃO ANESTÉSICA 14:40

### MONOTORIZAÇÃO

[ ] CARDIACA ( ECG)
[X] OXIMETRO
[X] PRESSÃO ARTERIAL NÃO INVASIVA
[ ] OUTROS QUAIS:

### DISPOSITIVOS

[X] CATETER VENOSO PERIFERICO
[ ] NEBULIZAÇÃO
[ ] MASCARA DE VENTURI
[ ] CANULA DE GUEDEL
[ ] SONDA NASO ENTERAL
[ ] SONDA VESICAL
[ ] OUTROS QUAIS:

### EQUIPAMENTOS

[ ] MANTA TERMINCA
[ ] PERNEIRA PNEUMATICA
[ ] BOMBA DE INFUSÃO
[ ] OUTROS QUAIS:

### INDICE DE ALDRETE E KROLIC ( I.A.K )

| Hora | 14:55 | 15:10 | 15:25 | 15:40 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 15 (min) | 30 (min) | 45 (min) | 60 (1hs) | 90 (min) | 120 (2hs) | 150 (min) | 200 (3hs) |
| ATIVIDADE MUSCULAR | 1 | 1 | 1 | 2 | | | | |
| RESPIRAÇÃO | 2 | 2 | 2 | 2 | | | | |
| CIRCULAÇÃO | 2 | 2 | 2 | 2 | | | | |
| CONCIÊNCIA | 2 | 2 | 2 | 2 | | | | |
| SATURAÇÃO | 2 | 2 | 2 | 2 | | | | |
| TOTAL I.A.K | 9 | 9 | 9 | 10 | | | | |

### GERENCIAMENTO DA DOR

| HORA | ESCORE | LOCAL | FREQUÊNCIA | CARACTERÍSTICA | CONDUTA |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

### OCORRÊNCIA NA SALA DE RECUPERAÇÃO PÓS ANESTESICA

[ ] ARRITMIAS
[ ] BRADICARDIA
[ ] HEMORRAGIAS
[ ] TAQUICARDIA
[ ] SATURAÇÃO BAIXA
[ ] AGITAÇÃO
[ ] HIPOTENSÃO
[ ] BRONCOESPASMO
[ ] NÁUSEA
[ ] HIPERTENSÃO
[ ] DOR
[ ] DEPRESSÃO RESPIRATÓRIA
[ ] VÔMITO
[ ] REAÇÃO ALÉRGICA
[ ] HIPOTERMIA

### ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM / MEDICAÇOES ADMINISTRADA/ INTERCORRÊNCIAS

15:55-PACIENTE ENCAMINHADO AO SEU LEITO. NO POI, EM 02 AMBIENTE, CONSCIENTE, ORIENTADO, NA HVP. SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

HORARIO DA ALTA DA ANESTESIA

HORARIO DE SAÍDA DA SALA DE RECUPERAÇÃO PÓS ANESTESICA 27/09/2019 15:55

José Izaias Pereira
COREN

JOSE IZAIAS PEREIRA - COREN 413057



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:20
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315571975800000052533308
Número do documento: 20032315571975800000052533308

Registro: 665337 / Num Carteira: 0620030010502931
Nome: AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
Dt.Nasc.: 18/01/1986 00:00 / Sexo: M
Dt. Internacao.: 25/09/2019
Mae: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

Hospital Unimed

# BOLETIM DE SALA

REGISTRO: _____ CLIENTE: _____
CIRURGIA REALIZADA: TT cirurgia Ratima Tornozelo esquerdo DATA: 27/9/19
CONVÊNIO: _____ INÍCIO: 13:30 TÉRMINO: 14:30

| EQUIPE | NOME | CRM | ASSINATURA |
|---|---|---|---|
| CIRURGIÃO | DR. Marcelo N. Rocha | 3522 | Dr. Marcelo Nóbrega Rocha CRM-PE 3522 TEOT 0433 |
| 1º AUXILIAR | DR. | | |
| 2º AUXILIAR | DR. | | |
| 3º AUXILIAR | DR. | | |
| ANESTESISTA | DR. | | |
| ENFERMEIRO | Susana | | |
| INSTRUMENTADOR | Paulo | | |
| CIRCULANTE | Rocha / Eliane / Leão | | |

| DESCRIÇÃO | CÓD. | QTDE | DESCRIÇÃO | CÓD. | QTDE | DESCRIÇÃO | CÓD. | QTDE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Álcool a 70% | 97 | 33 | Esparadrapo hipoalergênico | 256 | 20 | Sonda end. c/ balão nº | | |
| Algodão | 98 | 33 | Esponja (GELFOAN) | 3324 | | Sonda foley 2 vias nº 14 | 393 | |
| [illegible]ão ortopédico 15 cm | 100 | 10 | Extensão de silicone desc. | 2124 | | Sonda foley 2 vias nº 16 | 394 | |
| Algodão ortopédico 20 cm | 101 | | Extensorfix 120 cm | 267 | | Sonda foley 2 vias nº | | |
| Agulha de raque desc. nº 27 | 84 | | Extensorfix 60 cm | 272 | | Sonda fofey 3 vias nº | | |
| Agulha desc. 13 x 4,5 | 73 | | Faixa de SMARCH nº 12 | 2838 | | Sonda gástrica Fouchet | 2991 | |
| Agulha desc. 25 x 7 | 75 | 5 | Faixa de SMARCH nº 15 | 2839 | | Sonda uretral nº 12 | 449 | |
| Agulha desc. 40 x 12 | 79 | | Faixa de SMARCH nº 28 | 2840 | | Sonda uretral nº 14 | 450 | |
| Agulha peridural desc. nº 18 | 87 | | Gaze 10 x 10 PET | 2042 | 7 | Sonda uretral nº | | |
| Agulha peridural desc. nº 16 | 97 | | Gaze 7,5 x 7,5 | 205 | | Surgicel | 281 | |
| Agulha raque nº 25 | 82 | | Glutaaldeido 14 dias | 277 | | Tesoura de Ultracisium Ethicon | 3511 | |
| Agulha raque nº 27 | 84 | 1 | Glutaaldeido 20 dias | 278 | | Tomeirinha 3 vias | 459 | |
| Anel de silastic | 4051 | | Gorro descartável | 276 | 6 | Touca descartável | 1280 | 6 |
| Ap. tricotomia desc. | 1254 | | Grampeador Endogia | 3508 | | Formol | 181 | |
| Atadura de crepon 20 cm | 106 | | Grampeador Ethicon | 2607 | | | | |
| Atadura de crepon 30 cm | 108 | | Hidrocortisona 500 mg | 1104 | | | | |
| Atadura de crepon 15 cm | 105 | 10 | Lâmina de bisturi nº 11 | 288 | | **MEDICAMENTOS** | | |
| Azul de de metileno | 3069 | | Lâmina de bisturi nº 15 | 289 | | ABD 1000 ml | 1999 | |
| Bolsa de Karaya | 2071 | | Lâmina de bisturi nº 23 | 293 | 1 | ABD 10 ml | 1388 | |
| Caneta dermográfica | 3545 | | Luva cirúrgica est. 6.5 | 2070 | | ABD 500 ml | 1720 | |
| Capa de video | 2128 | | Luva cirúrgica est. 7.0 | 295 | | Adalat (NIFEDIPINA) | 1120 | |
| Cargas azuis | 2762 | | Luva cirúrgica est. 7.5 | 296 | 4 | Adrenalina (EPINEFRINA) | 1166 | |
| [illegible]s brancas | 2765 | | Luva cirúrgica est. 8.0 | 297 | | Albumina humana | 1672 | |
| [illegible]er epidural nº 18 | 137 | | Luva cirúrgica est. 8.5 | 4054 | | Antak (RANITIDINA) | 1143 | |
| Cateter intravenoso nº 18 | 7295 | | Luva de proc. estéril G | 300 | | Atropina | 1463 | 1 |
| Cateter intravenoso nº 20 | 7296 | | Luva de proc. estéril M | 298 | | Bextra (PARECOXIB) | 2576 | |
| [illegible]er intravenoso nº 22 | 7297 | | Luva de proc. NÃO estéril | 362 | 10 | Buscopan (ESCOPOLAMINA) | 1447 | |
| Cateter P/2 tipo óculos | 181 | | Máscara com tiras | 314 | 6 | Buscopan composto | 1448 | |
| Cera para osso | 3290 | | Palito de laranjeira | 3035 | | Cipro (CIPROFLOXAXINO) 400 mg | 986 | |
| Clip p/ bolsa de colostomia | 3420 | | Perfusor SET 120 cm | 3605 | | Clexane (ENOXOPARINA) 20mg | 1223 | |
| Clorohexidina degermante | 194 | 2 | Perfusor SET 60 cm | 3604 | | Clexane (ENOXOPARINA) 40mg | 1224 | |
| Clorohexidina tópica | 2121 | 2 | Pemeira grande | 3921 | | Clonidon (CLONIDINA) | 1177 | |
| Coletor de urina aberto | 2169 | | Pemeira média | 3644 | | Decradon (DEXAMETAZONA) | 1093 | 1 |
| Coletor de urina fechado | 199 | | Pemeira pequena | 3922 | | Dolantina (PETIDINA) | 1315 | |
| Compressa cir. 23 x 25 | 120 | | Placa de bisturi desc. | 1275 | | Dormonid 15 mg (MIDAZOLAN) | 1359 | 1 |
| Compressa cir. 45 x 50 PET | 121 | 5 | Placa de bisturi desc. CONMED | 5228 | 1 | Dormonid 50 mg (MIDAZOLAN) | 1360 | |
| Cotonóides | 208 | | Polifix 2 vias | 1261 | 1 | Dormonid 5 mg (MIDAZOLAN) | 1358 | |
| Dreno de BLAKE nº | | | PVPI alcoólico | 4585 | | Efedrina | 1167 | |
| Dreno de BLAKE nº 19 | 3588 | | PVPI degermante | 2041 | | Eptizam (RETINOL) | 1537 | |
| Dreno de BLAKE nº 24 | 3501 | | PVPI tópico | 2040 | | Esmeron 10 mg (ROCURÔNIO) | 1429 | |
| Dreno de KEER nº. | | | Reservátório 300 ml | 3502 | | Femergran (PROMETAZINA) | 1144 | |
| Dreno de PENROSE nº 2 | 210 | | Reservátório tipo pêra | 3500 | | Fentanil 0,05 mg/10 ml (FENTALINA) | 1304 | |
| Dreno de sucção nº 3.2 | 227 | | Sapatilha cirúrgica | 1262 | 6 | Fentanil 0,05 mg/2 ml (FENTALINA) | 1303 | |
| Dreno de sucção nº 4.8 | 228 | | Seringa desc. 10 ml S/A | 347 | 02 | Fentanil 0,05 mg/5 ml (FENTALINA) | 1305 | |
| Dreno de sucção nº 6.4 | 229 | | Seringa desc. 1 ml S/A | 339 | | Fibrase (COLAGENASE) | 1540 | |
| Eletrodos desc. Adulto | 231 | 5 | Seringa desc. 20 ml S/A | 348 | 02 | Flagil (METRONIDAZOL) | 1003 | |
| Enoxiparina 20 mg | 1223 | | Seringa desc. 3 ml S/A | 345 | | Forane (ISOFURANO) | 1087 | |
| Equipo Artroscopia | 3398 | | Seringa desc. 50 ml S/A | 349 | | Halcperidol (DROPERIDOL) | 1285 | |
| Equipo de b. infusão LIFEMED | 241 | | Seringa desc. 5 ml S/A | 346 | 02 | Hipnomidate (ETOMIDATO) | 1085 | |
| Equipo macro c/ injetor | 244 | | SNG nº | | | Isordil (ISOSORBIDA) | 1124 | |
| Equipo macro-gotas | 247 | | Sonda de asp. traqueal nº 12 | 355 | | Kefazol (CEFAZOLINA) | 977 | 2 |
| Equipo PVC | 246 | | Sonda de asp. traqueal nº 14 | 256 | | Keflin (CEFALOTINA) | 976 | |
| Escova de degermação | 2162 | 2 | Sonda de asp. traqueal nº | | | Kytril (GANICETRONA) | 1451 | |
| Esparadrapo hipermeável | 258 | 3 | Sonda end. Aramada nº | | | Lanexate (FLUMAZENIL) | 1373 | |

07/06

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:20
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315571975800000052533308
Número do documento: 20032315571975800000052533308

| DESCRIÇÃO | CÓD. | QTDE | DESCRIÇÃO | CÓD. | QTDE | DESCRIÇÃO | CÓD. | QTDE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Lanexate (FLUMAZENIL) | 1373 | | Catgut cromado nº | | | | | |
| Lasix (FURAZEMIDA) | 1076 | | Catgut simples | | | | | |
| Liquemine (HEPARINA) | 1070 | | Catgut simples | | | | | |
| Marcaina C/V (BUPIVACAINA) | 1240 | | Catgut simples | | | | | |
| Marcaina pesada (BUPIVACAINA) | 1264 | 01 | Ethibond nº | | | | | |
| Marcaina S/V (BUPIVACAINA) | 1241 | | Ethibond nº | | | | | |
| Morfina 0,2 mg/ml 1 ml | 1306 | 01 | Ethibond nº | | | | | |
| Morfina 1 mg/ml 1 ml | 1307 | | Fita cardíaca | | | | | |
| Narcan (NALOXANE) | 1374 | | Monocryl nº | | | | | |
| Naropin 10 mg 10 ml | 2048 | | Monocryl nº | | | | | |
| Naropin 10 mg 20 ml | 1250 | | Monocryl nº | | | | | |
| Naropin 7,5 mg 10 ml | | | Nylon nº 3-0 | | 4 | | | |
| Naropin 7,5 mg 20 ml | 1249 | | Nylon nº | | | | | |
| Naropin 2 mg 20 ml | 1251 | | Nylon nº | | | | | |
| Nibium (CISATRAGURIO) 10 mg | 1424 | | PSD | | | | | |
| Nibium (CISATRAGURIO) 2 mg | 1425 | | PSD | | | | | |
| Nistatina | 1781 | | Prolene nº | | | | | |
| Noraadrenalina | 1177 | | Prolene nº | | | | | |
| Novalgina Ingestável | 1210 | 2 | Prolene nº | | | | | |
| Nupercainal (CICHOCAINA) | 1243 | | Seda nº | | | | | |
| Selokem (METROPOLOL) | | | Seda nº | | | | | |
| Oximetazolina (AFRN) | 1972 | | Seda nº | | | | | |
| Pantozol | 1415 | | Vicryl nº 1 | | 2 | | | |
| Pavulon (PANCURÔNIO) | 1428 | | Vicryl nº | | | | | |
| Plasil (METOCLOPRAMIDA) | 1454 | | Vicryl nº | | | | | |
| Propofol ampola | 1238 | | | | | | | |
| Propofol PSF | 3496 | | **EQUIPAMENTOS** | | | | | |
| Prostigmine | 1677 | | Arco Cirúrgico | 6001024 | | | | |
| Quelicin 100 mg | 1431 | | Bisturi Elétrico | 60001005 | | | | |
| Quelicin 500 mg | 1430 | | Bisturi Ultracisium | 6001006 | | | | |
| Rapifen (ALFENTANILA) | 1083 | | Capnógrafo | 6001010 | | | | |
| Revivan (DOPAMINA) | 1168 | | Monitor com PNI | 6001000 | | | | |
| Sevoflurano (SEVORANO) | 1281 | | Oxímetro de pulso | 106 | | | | |
| Solu cofet 100 mg | 1103 | | Videolaparoscopia | 8599002 | | | | |
| Solu cofet 500 mg | 1104 | | | | | | | |
| Solu-medrol 125 mg | 1107 | | **GASOTERAPIA** | | | | | |
| Solu-medrol 500 mg | 1106 | | Ar comprimido | 5 | | | | |
| Sufenta (SUFENTANILA) | 1228 | | Gás carbônico | 98030108 | | | | |
| Selokem (METROPOLOL) | | | Oxigênio cateter ou másc. | 103 | | | | |
| Thionembutal | 1237 | | Oxigênio sob pressão | 105 | | | | |
| Tilatil (tenoxican) 20 mg | 1206 | | | | | | | |
| Toradol (CETOROLACO) | 2931 | | | | | | | |
| Tramal 100 mg (TRAMADOL) | 1300 | | PINÇA PIRAMIDAL 6F | | 01 | | | |
| Tramal 50 mg (TRAMADOL) | 1960 | | | | | | | |
| Trofodermim | 2430 | 1 | CORTADOR ALTO RISQUE BLAQUE | | 04 | 3,5 x 10 mm | SEM EFEITO | |
| Unacyn 1,5 g | 963 | | PARAFUSO ESPONJOSO | | 01 | 04 x 46 mm | | |
| Unacyn 3 g | 969 | | " CORTADOR ALTO RISQUE | | 01 | 3,5 x 50 mm | SEM EFEITO | |
| Valium 10mg | 1367 | | PARAFUSO CORTADOR ALTO RISQUE | | 02 | 2,1 x 26 mm | SEM EFEITO | |
| Voltaren amp. (DICLOF. SÓDICO) | 1213 | | ALBUMEIA | | 01 | | | |
| Xilocaina 5 ml S/V | 1246 | | PARAFUSO BLAQUE | | 07 | | | |
| Xilocaina gel | 1247 | | | | | | | |
| Xilocaina spray | 2035 | | | | | | | |
| Xilocaina 2% C/V 20 ml | 1244 | | | | | | | |
| Xilocaina 2% S/V 20 ml | 2166 | | | | | | | |
| Zofran 4 mg (ONDASETRONA) | 1456 | | | | | | | |
| Zofran 8 mg (ONDASETRONA) | 1457 | 1 | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| **SOROS** | | | | | | | | |
| Ringer lactado | 532 | 2 | | | | | | |
| Ringer Simples 500 ml | 530 | | | | | | | |
| SF 1000 ml | 1727 | 01 | | | | | | |
| SF 125 ml | 514 | | | | | | | |
| SF 250 ml | 516 | | | | | | | |
| SF 500 ml | 517 | | | | | | | |
| SG 125 ml | 520 | | | | | | | |
| SG 250 ml | 523 | | | | | | | |
| SG 500 ml | 525 | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| **FIOS** | | | | | | | | |
| Algodão com Agulha nº | | | | | | | | |
| Algodão com Agulha nº | | | | | | | | |
| Algodão com Agulha nº | | | | | | | | |
| Catgut cromado nº | | | | | | | | |
| Catgut cromado nº | | | | | | | | |

Tessora de Oliveira Bezerra
COREN 178.607-ENF.

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:20
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315571975800000052533308
Número do documento: 20032315571975800000052533308

Hospital Unimed

# BOLETIM DE ANESTESIA

DATA: 27/09/19

Registro: 665337 / Num Carteira: 062003001050293 1
Nome: AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
Dt.Nasc.: 18/01/1986 00:00 / Sexo: M
Dt. Internacao: 25/09/2019
Mae: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

MOR

20 18 16 14 12 10 08 06 04 02

ANOTAÇÕES
1 Monitorização
2 Venoclise
3 Sentado
4 Sedação
5 Posição
6 Plano

ANESTESIA: TIPO Bloqueio + sedação
TÉCNICA: Raquianestesia + sedação

Início Anestesia: 13:00 Início Cirurgia: 13:10
Fim Anestesia: Término Cirurgia:

| DROGA USADA | UNID. | QTDE. |
|---|---|---|
| 01- Bupivacaína pesada | 1 | 12,5mg |
| 02- Morfina 0,2 | 1 | 80mcg |
| 03- Midazolam | 1 | 3mg |
| 04- Dipirona | 2 | 2g |
| 05- Ranitidina | 1 | 50mg |
| 06- Ondansetrona | 1 | 4mg |
| 07- Dexametasona | 1 | 10mg |
| 08- Ringer lactato | 2 | 2000ml |
| 09- Cefalotina | 2 | 2g |
| 10- | | |
| 11- | | |
| 12- | | |
| 13- | | |
| 14- | | |
| 15- | | |
| 16- | | |
| 17- | | |
| 18- | | |
| 19- | | |
| 20- | | |
| 21- | | |
| 22- | | |
| 23- | | |
| 24- | | |
| 25- | | |

GASOTERAPIA

OXIGÊNIO: Início: Término:
OXI. NITROSO: Início: Término:
NITROGÊNIO: Início: Término:
GÁS CARBÔNICO: Início: Término:
AR COMPRIMIDO: Início: Término:

EQUIPAMENTOS

| | | |
|---|---|---|
| Bomba de Infusão | 23 | |
| Capnógrafo | 24 | |
| Monitor com PNI | 25 | |
| Oxímetro de Pulso | 26 | |
| Bomba Diprofusora | | |
| Pressão Invasiva | | |
| Craniótomo | | |
| Ultracision | | |
| Bisturi Elétrico | | |
| Intensificador de Imagem | | |
| Microscópio | | |
| deo | | |
| Pneumático | | |
| nico | | |

SANGUE / DERIVADOS

Dra. Lorena Sales de O. Medeiros
Anestesiologista
CRM-RN 7536
CPF: 080.199.624-41

Assinatura/Carimbo Anestesia

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:20
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315571975800000052533308
Número do documento: 20032315571975800000052533308

Hospital [redacted]

Registro: 665337 / Num Carteira: 0620030010502931
Nome: AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
Dt.Nasc.: 18/01/1986 00:00 / Sexo: M
Dt. Internacao.: 25/09/2019
Mae: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

**BOLETIM DE CIRURGIA**

**CIRURGIA REALIZADA:** TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO + RAFIA LIGAMENTAR + ENXERTO + ARTROTOMIA **TÉRMINO:**

**DATA:** 27/09/19 **INÍCIO:**

| EQUIPE | NOME | CRM | ASSINATURA |
|---|---|---|---|
| CIRURGIÃO | Dr. Marcelo N. Rocha | | |
| 1º AUXILIAR | | | |
| 2º AUXILIAR | | | |
| 3º AUXILIAR | | | |
| ANESTESISTA | | | |
| ENFERMEIRO | JUSSARA | | |
| INSTRUMENTADOR | CARLÃO | | |
| CIRCULANTE | EVANY + LEÃO | | |

**DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO**

Paciente em decúbito dorsal, sob anestesia, antisepsia, colocamos campos cirúrgicos, incisão em face lateral do tornozelo por planos, ressecação de fragmentos ósseos, redução e fixação da fratura com placa e parafusos, 01 placa 3,5 anatômica e 07 parafusos e 01 parafuso esponjoso com arruela, sutura por planos, curativo de rotina, compressa.

Foi utilizado:
- 01 placa anatômica para fíbula
- 08 parafusos
- 01 arruela
- fios de sutura (Monocryl + Vicryl)

**JUSTIFICATIVA P/ MATERIAL DE ALTO CUSTO:**

| POTENCIAL CONTAMINAÇÃO |
|---|
| ( ) Limpa |
| ( ) Potencialmente Contaminada |
| ( ) Contaminada |
| ( ) Infectada |

| | CIRURGIA | TEMPO |
|---|---|---|
| 1 | Pequena | |
| 2 | Média | |
| 3 | Grande | |
| 4 | Simultâneas | |
| Principal e Secundária | | |

Dr. Marcelo Nóbrega Rocha CRM 2 TEOT 14433

Assinatura/Carimbo Cirurgião

Assinatura/Carimbo Enfermeira

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:20
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315571975800000052533308
Número do documento: 20032315571975800000052533308

Hospital Unimed

MERSON LUIS CAMPELO OLIV
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

Data: 27/09/2019 09:01:12

Paciente: 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO — Sexo: M Nascimento: 18/01/1986 Idade: 33 anos

Admissão: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito: 210B - ENF

Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

## SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM PERIOPERATÓRIA - ADMISSÃO PRÉ-OPERATÓRIO

DADOS ANTROPOMÉTRICOS — HORA DA ADMISSÃO: 09:30

PESO: 87 ALTURA: 172 IMC: 0

ORIGEM: PA

TABELA IMC

| PACIENTES COM IDADE ATÉ 65 ANOS | |
|---|---|
| INDICE IMC | CLASSIFICAÇÃO |
| <18.5 | ABAIXO DO PESO NORMAL |
| 18.5 A 24.9 | PESO NORMAL |
| 25.0 A 29.9 | SOBREPESO |
| 30.0 A 34.9 | OBESIDADE GRAU I |
| 35.0 A 39 | OBESIDADE GRAU II- SEVERA |
| > OU = 40.0 | OBESIDADE GRAU III- MORBIDADE |

FONTE: OMS,1997

| PACIENTES COM IDADE = OU SUPERIOR A 65 ANOS | |
|---|---|
| INDICE IMC | CLASSIFICAÇÃO |
| < OU = 23.0 | BAIXO PESO |
| 23.0 A 28.0 | PESO NORMAL |
| 28.0 A 30 | SOBREPESO |
| > OU = A 30.0 | OBESIDADE |

FONTE: OPAS, 2012

SINAIS VITAIS

A: 150 X 80 FC: FR: 18 TEMP: 36 SAT. O2: 96 HGT:

IFICADA PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE: [ X ]SIM

OR [X]NÃO

LISTA DE VERIFICAÇÃO PARA O PROCEDIMENTO

PARTO: [X]NÃO

QUAL O PROCEDIMENTO PROPOSTO

TIPO: URGÊNCIA REOPERAÇÃO: [X]NÃO

DEMARCAÇÃO DO LOCAL DA CIRURGIA: [X]NÃO

TERMO CONSENTIMENTO ANESTÉSICO PREENCHIDO E ASSINADO: [ X ]SIM

TERMO DE CONSENTIMENTO PARA PROCEDIMENTO PREENCHIDO E ASSINADO: [ X ]SIM

ALIAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA REALIZADA: [ X ]SIM

JEJUM PARA SÓLIDOS: [X]NÃO

JEJUM PARA LIQUIDOS: [X]NÃO

LENTES DE CONTATO RETIRADA: [ X]NÃO

PRÓTESES DENTÁRIA RETIRADA: [ X ]NÃO

ADORNOS RETIRADOS: [ X ]SIM ENTREGUE PARA : ESPOSA

FAZ USO DE APLIQUES DE CABELOS, CILÍOS, UNHAS POSTIÇAS OU PIERCING: [ X ]NÃO

TRICOTOMIA REALIZADA: [X]NÃO

BANHO PRÉ-OPERATORIO NA VÉSPERA DA CIRURGIA: [X]NÃO

BANHO PRÉ-OPERATÓRIO NO DIA DO PROCEDIMENTO: [X]NÃO

ISOLAMENTO

AEROSSOIS: [ ] GOTÍCULAS [ ] CONTATO [ ] VIGILANCIA [ ] NÃO SE APLICA [ X ]

EXAMES E MEDICAMENTO

EXAMES LABORATORIAIS: [ X ]SIM QUAIS?:

EXAMES DE IMAGEM: [ X ]SIM QUAIS?:

MEDICAMENTO PRÉ-ANESTÉSICO: [ X]NÃO



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:20
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315571975800000052533308
Número do documento: 20032315571975800000052533308

## PRONTO ATENDIMENTO PEDIÁTRICO

Hospital Unimed

### Evolução Médica e de Enfermagem

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVEIRA
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

**ADMISSÃO: 25/09/2019 18:30:23 IH:4** **O.S.:119/1840261 - 25/09/2019 19:58:45** **Atendimento: 25/09/2019 21:09:32**

**Paciente: 665337 - AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO** **Idade: 33 anos**

Nascimento: 18/01/1986 Sexo: Masculino RG: 2531993 CPF: 06893204426 Estado Civil:

Pai: Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

**Convênio: UNIMED UNIFLEX** **Matrícula: 0620030010502931** **Valid.: 31/01/21**

**Médico Admissão: ROSEMEYRE BERNARDES DA SILVA (CRM 489012)**

**Data/hora lançamento:** 25/09/2019 19:58:45 **Data/hora digitação:** 25/09/2019 21:09:32

PACIENTE DE RETORNO DO RX ,REAVALILADO ,COM FERIMENTO EM PERNA ESQ E FRATURA CIRURGICA . REALIZADO SUTURA + CURATIVO ,IMOB. COM TALA BOTA ,ENCAMINHADO PARA AREA AMARELA PARA MEDICAÇÃO ,E AGUARDA INTERNAÇÃO CIRURGICA ,AOS CUIDADOS DE DR MARCELO NOBREGA .
19:40- MEDICADO CONFORME PRESCRITO ,PULCIONADO COM JELCO + POLIFIX , EM HV ,AGUARDANDO INTERNAÇÃO ,AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

*Téc. ROSEMEYRE BERNARDES DA SILVA - COREN 489012*

**ADMISSÃO: 25/09/2019 20:28:44 IH:5** **O.S.:119/1840529 - 25/09/2019 21:01:21** **Atendimento: 25/09/2019 21:08:35**

**Paciente: 665337 - AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO** **Idade: 33 anos**

Nascimento: 18/01/1986 Sexo: Masculino RG: 2531993 CPF: 06893204426 Estado Civil:

Pai: Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

**Convênio: UNIMED UNIFLEX** **Matrícula: 0620030010502931** **Valid.: 31/01/21**

**Médico Admissão: ROSEANE PEREIRA DA SILVA (CRM 1387922)**

**Data/hora lançamento:** 25/09/2019 21:01:21 **Data/hora digitação:** 25/09/2019 21:08:35

PACT. FOI AVALIADO PELO ORTOPEDISTA DR. MARCONE BRANDÃO E LOGO ÁPOS REALIZAR PROCEDIMENTO DE MOBILIZAÇÃO FOI SOLICITADO INTERNAMENTO.FICARA AOS CUIDADOS DE DR. MARCELO NOBREGA QUE SEGUE CIENTE.O MESMO VEM PARA AVALIAR E SOLICITAR OPME,FICARA ACOMODADO NA ENFERMARIA 201 B.

*Enf. ROSEANE PEREIRA DA SILVA - COREN 1387922*



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:21
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572064900000052533309
Número do documento: 20032315572064900000052533309

## PRONTO ATENDIMENTO

Hospital Unimed

### Ficha de Atendimento Ambulatorial

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVEIRA
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

**ADMISSÃO: 25/09/2019 18:30:23 IH:4** **O.S.:119/1839950 - 25/09/2019 18:33:29** **Atendimento: 25/09/2019 18:36:47**

**Paciente: 665337 - AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO** **Idade: 33 anos**

Nascimento: 18/01/1986 Sexo: Masculino RG: 2531993 CPF: 06893204426 Estado Civil:

Pai: Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

Endereço: R JOANA ELISA FERNANDES 631 - - NOSSA SENHORA DA APRESENTACAO

NATAL / RN CEP: 59115565 Fone: 986200086

Responsável: STEPHANY TEIXEIRA DE SOUSA Parentesco: ESPOSA

**Convênio: UNIMED UNIFLEX** **Matrícula: 0620030010502931 Valid.: 31/01/21**

**Médico: HERMANN COSTA GOMES - CRM 4843** **CONSULTA ORTOPEDIA**

**SINAIS VITAIS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Glicemia capilar (mg/dl): | Escala de Glasgow: 15 | FR (irpm): | Pulso(bpm): Ritmo: ? |
| Temperatura timpânico (°C): | Escala de dor: 5 | PA (mmHg): 144 | Saturação de O²: 100 ? |
| Perfusão capilar periférica: | | Perfusão capilar periférica: | |

**CLASSIF. RISCO**
**AMARELO**

**QUEIXA PRINCIPAL + HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL**

Classificação de Riscos
Queixa: LESÃO EM MIE,POR ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO HÁ 30 MIN

Médico
acidente de moto com trauma em perna esquerda e tornozelo esquerdo
nao andou depois do acidente
dor edema e limitação funcional

Fluxograma: Problemas em extremi

Discriminador: Hemorragia menor inc

**COMORBIDADES**

Classificação de Riscos

( ) Cardiopata ( ) Etilista ( ) Neoplasia
( ) Convulção (X) Hipertenso ( ) Pneumopata
( ) Diabético ( ) IRC ( ) Tabagista

Médico
ndn

**MEDICAÇÃO EM USO**

**Refere relação com o trabalho?**

**CID:** S801 CONTUSAO DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NAO ESPECIFICADAS DA PERNA

**Hipótese Diagnóstica:**

**ALERGIA:** **PRINCÍPIO ATIVO:**

**CONDUTA MÉDICA**
rx

*Dr. HERMANN COSTA GOMES - CRM 4843*



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:21
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572064900000052533309
Número do documento: 20032315572064900000052533309

## CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

*protocolo de manchester*

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVEIRA
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE 957

**Data: 25/09/2019 18:30:34**
**Paciente:** 665337- AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO — Sexo: M Nascimento: 18/01/1986 00:00 Idade: 33
Convênio: UNIMED UNIFLEX (0620030010502931) — Admissão: 25/09/2019 18:30 IH: 4 Leito:
Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

### TRANSPORTE

[X] Meios Próprios
[ ] SAMU
[ ] Corpo de Bombeiros
[ ] SOS Unimed
[ ] Outros

### AVALIAÇÃO DO PACIENTE

Queixa Principal: LESÃO EM MIE,POR ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO HÁ 30 MIN

Fluxograma: Problemas em extremidades — Discriminador: Hemorragia menor inc

Glicemia capilar (mg/dl):
Escala de Glasgow: 15
FR (irpm):
Pulso (bpm):
Ritmo: [ ] Regular [ ] Irregular

Temperatura timpânica (°C):
Escala de dor: 5
PA (mmHg): 144
Saturação de O²: 100 [ ] Ar ambiente [ ] O²

Perfusão capilar periférica:
Perfusão capilar periférica:

### PRIORIDADE CLÍNICA: AMARELO

Fluxo Interno: Consultório Médico

Hora Início: 18:32 Hora Fim: 18:33

Observações:
HAS

Enf. ROCHELLE LUSTOSA FONSECA COREN 347125



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:21
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572064900000052533309
Número do documento: 20032315572064900000052533309

# GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT

2 - Nº Guia no Prestador: 119.01839969

v3 - PEX

1 - Registro ANS: 335592
3 - Guia Principal: 65610093
4 - Data da Autorização
5 - Senha
6 - Data da Validade da Senha
7 - Numero da Guia Atribuido Pela Operadora

**Dados do beneficiário**

| 8 - Número da carteira | 9 - Validade da Carteira | 10 - Nome | 11 - Número do Cartão Nacional de Saúde | 12 - Atendimento a RN |
|---|---|---|---|---|
| 0620030010502931 | 31/01/2021 | AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO | | N |

**Dados do Contratado Solicitante**

13 - Código operadora/CNPJ/CPF: 11000028
14 - Nome do Contratado: HOSPITAL UNIMED NATAL
15 - Nome do Profissional Solicitante: HERMANN COSTA GOMES
16 - Conselho: CRM
17 - Número no Conselho: 4843
18 - UF: RN
19 - Código CBO-S: 06150
20 - Assinatura do Profissional Solicitante

**Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados**

21 - Caráter do Atendimento: E
22 - Data/Hora da Solicitação: 25/09/2019 18:36
23 - Indicação Clínica: trauma

| 24 - Tabela | 25 - Código do Procedimento | 26 - Descrição | 27 - Qtde. | 28 - Qtde. Autoriz. |
|---|---|---|---|---|
| | 40804089 | ARTICULACAO TIBIO-TARSICA (Esquerdo) | 1 | |
| | 40804097 | PE OU PODODACTILOS (Esquerdo) | 1 | |
| | 40804070 | PERNA (Esquerda) | 1 | |

***Dados do Contratado Executante**

29 - Código operadora/CNPJ/CPF
30 - Nome do Contratado
31 - CNES

**Dados do Atendimento**

32 - Tipo de atendimento: 04
33 - Indicação de Acidente
34 - Tipo de Consulta
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

**Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados**

36 - Data | 37 - Hora Inicial | 38 - Hora Final | 39 - Tabela | 40 - Código do Procedimento | 41 - Descrição | 42 - Qtde | 43 - Via | 44 - Tec. | 45 - Fator Red. / Acres | 46 Valor Unitário (R$) | 47 Valor Total (R$)

**Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)**

48 - Seq. Ref. | 49 - Grau Part. | 50 - Código na Operadora/CPF | 51 - Nome do Profissional | 52 - Conselho Profissional | 53 - Número no Conselho | 54 - UF | 55 - Código CBO

56 - Data de Realização de Procedimento em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1: __/__/__ _____ 3: __/__/__ _____ 5: __/__/__ _____ 7: __/__/__ _____ 9: __/__/__ _____

2: __/__/__ _____ 4: __/__/__ _____ 6: __/__/__ _____ 8: __/__/__ _____ 10: __/__/__ _____

58 - Observação / Justificativa

59 - Total Procedimentos R$ | 60 - Total Taxas e Aluguéis R$ | 61 - Total Materiais R$ | 62 - Total OPME | 63 - Total de Medicamentos R$ | 64 - Total Gases Medicinais R$ | 65 - Total Geral da Guia R$

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização | 67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | 68 - Assinatura do Contratado

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:21
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572064900000052533309
Número do documento: 20032315572064900000052533309

# GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT

2 - Nº Guia no Prestador: 119.01840136

v3 - PEX

1 - Registro ANS: 335592

3 - Guia Principal: 65610093

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data da Validade da Senha

7 - Numero da Guia Atribuido Pela Operadora

**Dados do beneficiário**

| 8 - Número da carteira | 9 - Validade da Carteira | 10 - Nome | 11 - Número do Cartão Nacional de Saúde | 12 - Atendimento a RN |
|---|---|---|---|---|
| 0620030010502931 | 31/01/2021 | AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO | | N |

**Dados do Contratado Solicitante**

| 13 - Código operadora/CNPJ/CPF | 14 - Nome do Contratado |
|---|---|
| 11000028 | HOSPITAL UNIMED NATAL |

| 15 - Nome do Profissional Solicitante | 16 - Conselho | 17 - Número no Conselho | 18 - UF | 19 - Código CBO-S | 20 - Assinatura do Profissional Solicitante |
|---|---|---|---|---|---|
| FERNANDO SERGIO DE MACEDO CALDAS | CRM | 2779 | RN | 06150 | |

**Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados**

| 21 - Caráter do Atendimento | 22 - Data/Hora da Solicitação | 23 - Indicação Clínica |
|---|---|---|
| E | 25/09/2019 19:24 | CONTUSAO DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NAO ESPECIFICADAS DA PERNA |

| 24 - Tabela | 25 - Código do Procedimento | 26 - Descrição | 27 - Qtde. | 28 - Qtde. Autoriz. |
|---|---|---|---|---|
| | 30101492 | EXSICAO E SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LES | 1 | |
| | 30728061 | FRATURA DO TORNOZELO TRAT CONSERVADOR | 1 | |

***Dados do Contratado Executante**

29 - Código operadora/CNPJ/CPF

30 - Nome do Contratado

31 - CNES

**Dados do Atendimento**

| 32 - Tipo de atendimento | 33 - Indicação de Acidente | 34 - Tipo de Consulta | 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento |
|---|---|---|---|
| 04 | | | |

**Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados**

36 - Data | 37 - Hora Inicial | 38 - Hora Final | 39 - Tabela | 40 - Código do Procedimento | 41 - Descrição | 42 - Qtde | 43 - Via | 44 - Tec. | 45 - Fator Red. / Acres. | 46 Valor Unitário (R$) | 47 Valor Total (R$)

**Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)**

48 - Seq. Ref. | 49 - Grau Part. | 50 - Código na Operadora/CPF | 51 - Nome do Profissional | 52 - Conselho Profissional | 53 - Número no Conselho | 54 - UF | 55 - Código CBO

56 - Data de Realização de Procedimento em Série | 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1: |__|__|/|__|__|/|__|__| _____ 3: |__|__|/|__|__|/|__|__| _____ 5: |__|__|/|__|__|/|__|__| _____ 7: |__|__|/|__|__|/|__|__| _____ 9: |__|__|/|__|__|/|__|__| _____

2: |__|__|/|__|__|/|__|__| _____ 4: |__|__|/|__|__|/|__|__| _____ 6: |__|__|/|__|__|/|__|__| _____ 8: |__|__|/|__|__|/|__|__| _____ 10: |__|__|/|__|__|/|__|__| _____

58 - Observação / Justificativa

59 - Total Procedimentos R$ | 60 - Total Taxas e Aluguéis R$ | 61 - Total Materiais R$ | 62 - Total OPME | 63 - Total de Medicamentos R$ | 64 - Total Gases Medicinais R$ | 65 - Total Geral da Guia R$

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização | 67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | 68 - Assinatura do Contratado

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:21
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572064900000052533309
Número do documento: 20032315572064900000052533309

# GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT

2 - Nº Guia no Prestador: 119.01840128

v3 - PEX

1 - Registro ANS: 335592
3 - Guia Principal: 65610093
4 - Data da Autorização
5 - Senha
6 - Data da Validade da Senha
7 - Numero da Guia Atribuído Pela Operadora

**Dados do beneficiário**

8 - Número da carteira: 0620030010502931
9 - Validade da Carteira: 31/01/2021
10 - Nome: AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
11 - Número do Cartão Nacional de Saúde
12 - Atendimento a RN: N

**Dados do Contratado Solicitante**

13 - Código operadora/CNPJ/CPF: 11000028
14 - Nome do Contratado: HOSPITAL UNIMED NATAL
15 - Nome do Profissional Solicitante: FERNANDO SERGIO DE MACEDO CALDAS
16 - Conselho: CRM
17 - Número no Conselho: 2779
18 - UF: RN
19 - Código CBO-S: 06150
20 - Assinatura do Profissional Solicitante

**Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados**

21 - Caráter do Atendimento: E
22 - Data/Hora da Solicitação: 25/09/2019 19:22
23 - Indicação Clínica: CONTUSAO DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NAO ESPECIFICADAS DA PERNA

| 24 - Tabela | 25 - Código do Procedimento | 26 - Descrição | 27 - Qtde. | 28 - Qtde. Autoriz. |
|---|---|---|---|---|
| | 30101492 | EXSICAO E SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LES | 1 | |

***Dados do Contratado Executante**

29 - Código operadora/CNPJ/CPF
30 - Nome do Contratado
31 - CNES

**Dados do Atendimento**

32 - Tipo de atendimento: 04
33 - Indicação de Acidente
34 - Tipo de Consulta
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

**Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados**

36 - Data | 37 - Hora Inicial | 38 - Hora Final | 39 - Tabela | 40 - Código do Procedimento | 41 - Descrição | 42 - Qtde | 43 - Via | 44 - Tec. | 45 - Fator Red. / Acres | 46 Valor Unitário (R$) | 47 Valor Total (R$)

**Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)**

48 - Seq. Ref. | 49 - Grau Part. | 50 - Código na Operadora/CPF | 51 - Nome do Profissional | 52 - Conselho Profissional | 53 - Número no Conselho | 54 - UF | 55 - Código CBO

56 - Data de Realização de Procedimento em Série | 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1: __/__/__ _____ 3: __/__/__ _____ 5: __/__/__ _____ 7: __/__/__ _____ 9: __/__/__ _____

2: __/__/__ _____ 4: __/__/__ _____ 6: __/__/__ _____ 8: __/__/__ _____ 10: __/__/__ _____

58 - Observação / Justificativa

59 - Total Procedimentos R$ | 60 - Total Taxas e Aluguéis R$ | 61 - Total Materiais R$ | 62 - Total OPME | 63 - Total de Medicamentos R$ | 64 - Total Gases Medicinais R$ | 65 - Total Geral da Guia R$

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização | 67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | 68 - Assinatura do Contratado

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:21
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572064900000052533309
Número do documento: 20032315572064900000052533309

Hospital Unimed

**Prescrição Médica / Evolução Clínica**

*R665337*

**Paciente:** AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
**Mãe:** NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA
**Convênio:** UNIMED UNIFLEX **Reg.:** 665337
**Unidade:** PRONTO ATEND ADULTO
**Leito:** -
**Admissão:** 25/09/19 18:30 -
**Diag.:**

**Idade:** 33 anos
**Dt. Nasc:** 18/01/1986 00:00
**Prontuário:**

| 25/09/2019 19:04 | Horários de Aplicação | 2779 |
|---|---|---|
| 1) PA - DIPIRONA SODICA 2ML<br>Uso: 1 AMPOLA, via endovenosa, dose única. | D42 (1) | |
| 2) PA - DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML<br>Uso: 1 AMPOLA, via endovenosa, dose única.<br>diluído em 1 AMP de AGUA BIDESTILADA 20ML. | D42 (1) | |
| 3) PA - TENOXICAN 40MG<br>Uso: 1 FRASCO AMPOLA, via endovenosa, dose única Em bolus.<br>diluído em 1 de DILUENTE PROPRIO 2ML. | D42 (1) | |
| 4) TALA GESSADA (SUROPODÁLICA) | D42 (1) | |

**Dr(a).:** FERNANDO SERGIO DE MACEDO CALDAS
**CRM:** 2779

| 25/09/2019 19:54 | Horários de Aplicação | 3642 |
|---|---|---|
| 5) DIETA LIVRE | D42 (1) | |
| 6) TILATIL 40mg EV AO DIA | D42 (1) | |
| 7) DIIRONA 2CC + 8 CC DE ABD EV DE 6/6 H | D42 (1) | |
| 8) DECADROM 2CC EV AO DIA | D42 (1) | |
| 9) SOLICITO EXAMES PRE OPERATORIOS | D42 (1) | |
| 10) AOS CUIDADOS DE DR MACELO NOBREGA | D42 (1) | |
| 11) AGUARDA CIRURGIA NO TORNOZELO | D42 (1) | |

**Dr(a).:** MARCONI MEDEIROS BRANDAO
**CRM:** 3642



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:21
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572064900000052533309
Número do documento: 20032315572064900000052533309

# GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT

2 - Nº Guia no Prestador: 119.01840073

v3 - PEX

| Registro ANS | 3 - Guia Principal | 4 - Data da Autorização | 5 - Senha | 6 - Data da Validade da Senha | 7 - Numero da Guia Atribuido Pela Operadora |
|---|---|---|---|---|---|
| 335592 | 65610093 | | | | |

**Dados do beneficiário**

| 8 - Número da carteira | 9 - Validade da Carteira | 10 - Nome | 11 - Número do Cartão Nacional de Saúde | 12 - Atendimento a RN |
|---|---|---|---|---|
| 0620030010502931 | 31/01/2021 | AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO | | N |

**Dados do Contratado Solicitante**

| 13 - Código operadora/CNPJ/CPF | 14 - Nome do Contratado |
|---|---|
| 11000028 | HOSPITAL UNIMED NATAL |

| 15 - Nome do Profissional Solicitante | 16 - Conselho | 17 - Número no Conselho | 18 - UF | 19 - Código CBO-S | 20 - Assinatura do Profissional Solicitante |
|---|---|---|---|---|---|
| FERNANDO SERGIO DE MACEDO CALDAS | CRM | 2779 | RN | 06150 | |

**Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados**

| 21 - Caráter do Atendimento | 22 - Data/Hora da Solicitação | 23 - Indicação Clínica |
|---|---|---|
| E | 25/09/2019 19:03 | CONTUSAO DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NAO ESPECIFICADAS DA PERNA |

| 24 - Tabela | 25 - Código do Procedimento | 26 - Descrição | 27 - Qtde | 28 - Qtde. Autoriz |
|---|---|---|---|---|
| | 30711029 | IMOBILIZAÇÃO MEMBRO INFERIOR | 1 | |

***Dados do Contratado Executante**

| 29 - Código operadora/CNPJ/CPF | 30 - Nome do Contratado | 31 - CNES |
|---|---|---|
| | | |

**Dados do Atendimento**

| 32 - Tipo de atendimento | 33 - Indicação de Acidente | 34 - Tipo de Consulta | 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento |
|---|---|---|---|
| 04 | | | |

**Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados**

| 36 - Data | 37 - Hora Inicial | 38 - Hora Final | 39 - Tabela | 40 - Código do Procedimento | 41 - Descrição | 42 - Qtde | 43 - Via | 44 - Tec | 45 - Fator Red. / Acres | 46 Valor Unitário (R$) | 47 Valor Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)**

| 48 - Seq. Ref. | 49 - Grau Part | 50 - Código na Operadora/CPF | 51 - Nome do Profissional | 52 - Conselho Profissional | 53 - Número no Conselho | 54 - UF | 55 - Código CBO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |

56 - Data de Realização de Procedimento em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1: |__|__|/|__|__|/|__|__| _____ 3: |__|__|/|__|__|/|__|__| _____ 5: |__|__|/|__|__|/|__|__| _____ 7: |__|__|/|__|__|/|__|__| _____ 9: |__|__|/|__|__|/|__|__| _____

2: |__|__|/|__|__|/|__|__| _____ 4: |__|__|/|__|__|/|__|__| _____ 6: |__|__|/|__|__|/|__|__| _____ 8: |__|__|/|__|__|/|__|__| _____ 10: |__|__|/|__|__|/|__|__| _____

58 - Observação / Justificativa

| 59 - Total Procedimentos R$ | 60 - Total Taxas e Aluguéis R$ | 61 - Total Materiais R$ | 62 - Total OPME | 63 - Total de Medicamentos R$ | 64 - Total Gases Medicinais R$ | 65 - Total Geral da Guia R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:21
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572064900000052533309
Número do documento: 20032315572064900000052533309

# GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT

2 - Nº Guia no Prestador: 119.01840063

v3 - PEX

1 - Registro ANS: 335592
3 - Guia Principal: 65610093
4 - Data da Autorização
5 - Senha
6 - Data da Validade da Senha
7 - Numero da Guia Atribuido Pela Operadora

**Dados do beneficiário**

8 - Número da carteira: 0620030010502931
9 - Validade da Carteira: 31/01/2021
10 - Nome: AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
11 - Número do Cartão Nacional de Saúde
12 - Atendimento a RN: N

**Dados do Contratado Solicitante**

13 - Código operadora/CNPJ/CPF: 11000028
14 - Nome do Contratado: HOSPITAL UNIMED NATAL
15 - Nome do Profissional Solicitante: FERNANDO SERGIO DE MACEDO CALDAS
16 - Conselho: CRM
17 - Número no Conselho: 2779
18 - UF: RN
19 - Código CBO-S: 06150
20 - Assinatura do Profissional Solicitante

**Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados**

21 - Caráter do Atendimento: E
22 - Data/Hora da Solicitação: 25/09/2019 19:00
23 - Indicação Clínica: CONTUSAO DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NAO ESPECIFICADAS DA PERNA

| 24 - Tabela | 25 - Código do Procedimento | 26 - Descrição | 27 - Qtde. | 28 - Qtde. Autoriz. |
|---|---|---|---|---|
| | 30101450 | EXCISAO E SUTURA LESOES CIRCULARES C/ROT | 1 | |

***Dados do Contratado Executante**

29 - Código operadora/CNPJ/CPF
30 - Nome do Contratado
31 - CNES

**Dados do Atendimento**

32 - Tipo de atendimento: 04
33 - Indicação de Acidente
34 - Tipo de Consulta
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

**Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados**

| 36 - Data | 37 - Hora Inicial | 38 - Hora Final | 39 - Tabela | 40 - Código do Procedimento | 41 - Descrição | 42 - Qtde | 43 - Via | 44 - Tec. | 45 - Fator Red. / Acres. | 46 Valor Unitário (R$) | 47 Valor Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)**

| 48 - Seq. Ref. | 49 - Grau Part. | 50 - Código na Operadora/CPF | 51 - Nome do Profissional | 52 - Conselho Profissional | 53 - Número no Conselho | 54 - UF | 55 - Código CBO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

56 - Data de Realização de Procedimento em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1: |__|__|/|__|__|/|__|__| _____ 3: |__|__|/|__|__|/|__|__| _____ 5: |__|__|/|__|__|/|__|__| _____ 7: |__|__|/|__|__|/|__|__| _____ 9: |__|__|/|__|__|/|__|__| _____

2: |__|__|/|__|__|/|__|__| _____ 4: |__|__|/|__|__|/|__|__| _____ 6: |__|__|/|__|__|/|__|__| _____ 8: |__|__|/|__|__|/|__|__| _____ 10: |__|__|/|__|__|/|__|__| _____

58 - Observação / Justificativa

59 - Total Procedimentos R$
60 - Total Taxas e Aluguéis R$
61 - Total Materiais R$
62 - Total OPME
63 - Total de Medicamentos R$
64 - Total Gases Medicinais R$
65 - Total Geral da Guia R$

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
68 - Assinatura do Contratado

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:21
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572064900000052533309
Número do documento: 20032315572064900000052533309

P-26.09; 29/09; 07/10;

Hospital Unimed

**UNIMED NATAL SOCIEDADE COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO**
AV. ANTÔNIO BASÍLIO, 3598 - LAGOA NOVA - NATAL/RN - CEP:59054-380

## FICHA DE INTERNAMENTO

2/10 B

**FICHA DE REGISTRO** - 25/09/2019 20:28 **Nº ATEND.:** 5

**DADOS DO PACIENTE:** alta 01/10

**Registro:** 665337 **Nome:** AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
**Nascimento:** 18/01/1986 00:00:00 **Idade:** 33 anos **Sexo:** Masculino
**Estado Civil:** **RG:** 2531993 **CPF:** 068.932.044-26
**Pai:** **Mãe:** NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA
**Endereço:** R JOANA ELISA FERNANDES Nº 631 NOSSA SENHORA DA APRESENTACAO
**CEP:** 59115-565 **Cidade:** NATAL **Estado:** RN
**Fone:** **E-mail:** **Procedência:**

**DADOS DO RESPONSÁVEL:**

**Nome:** STEPHANY TEIXEIRA DE SOUSA **Parentesco:** ESPOSA
**RG:** 3294225 **CPF:** 70811276490
**Endereço:** **CEP:**
**Telefone:** 84 988248729

**DADOS DO CONVÊNIO:**
**Convênio:** UNIMED UNIFLEX
**Titular:** AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO **Matricula:** 0620030010502931
**Val.Carteira:** 31/01/2021
**Guia:** 65610376
**Diária Autorizada:** DIARIA DE ENFERMARIA **Dias Autorizados:** 1 **Validade da Guia:** 26/09/2019

**INFORMAÇÕES DE INTERNAÇÃO:**
**Unidade:** G.VAGAS - SALA AMARELA ADULTO **Tipo Leito:** ENFERMAGEM
**Leito:** SL. AMARELA - 01
**CID:** S25-TRAUM DE VASOS SANGUINEOS DO T

Renato Medeiros Toscano
Assistente Administrativo
Mat. 7208
Hospital Unimed

**INFORMAÇÕES MÉDICO-HOSPITALARES:**
**Médico Paciente:** MARCONI MEDEIROS BRANDAO
**Observação:** CONTRATO REGULAMENTADO SEM PRE-EXISTENCIA.

Liliane Barreto
Recepcionista - Mat.6557
Hospital Unimed

LIDIANEBS
**Funcionário (a) Responsável**

**Data e hora da impressão:** 25/09/2019 **às** 20:32

U.I - 6 = 138 =

Jaqueline Leal Costa
Assistente Administrativo
Mat. 6185
Hospital Unimed

Hospital Unimed

MERSON LUIS CAMPELO OLIV
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

Data: 27/09/2019 09:01:12

Paciente: 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO Sexo: M Nascimento: 18/01/1986 Idade: 33 anos

Admissão: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito: 210B - ENF

Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

**COMORBIDADES PRÉ EXISTENTES**

HAS [ ] DM [ ] AVC [ ] DPOC [ ] EFISEMA PULMONAR [ ] ASMA [ ] BRONQUITE [ ]
DOENÇAS CORONARIANAS [ ] INSUFICIÊNCIA CARDÍACA [ ] INSUFICIÊNCIA RENAL [ ] DEMÊNCIA [ ]
OUTRAS:

CIRURGIAS ANTERIORES: [ X ]SIM

QUAIS: OMBRO DIREITO

JÁ TEVE ALGUM TIPO DE NEOPLASIA MALIGNA: [X]NÃO

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

POSSUI ANTECEDENTES FAMILIARES DE NEOPLASIA [ X]NÃO
FAZ USO DE MARCAPASSO [ X]NÃO
TEM PRÓTESE E ÓRTESES NO CORPO [ X ]SIM
TEM ALERGIA A LÁTEX [ X]NÃO
ALERGIA MEDICAMENTOSA [ X]NÃO
JÁ RECEBEU TRANSFUSÃO SANGUINEA: [ X]NÃO

**HÁBITOS**

TABAGISMO [ X]NÃO
ETILISMO [ X]NÃO
DROGAS [ X]NÃO

SONO: TRANQUILO [ ] AGITADO [ ] INSÔNIA [ ] APNÉIA DO SONO [ ]

**BARREIRAS DE COMUNICAÇÃO E LIMITAÇÕES**

COMPREENDE LINGUA PORTUGUESA: [ X ]SIM

DEFICIT AUDITIVO: [ X]NÃO
DEFICIT VISUAL: [ X]NÃO
LIMITAÇÕES FISICA: [ X]NÃO

**ASPECTOS SOCIAIS, ECONÔMICOS E ESPIRITUAIS**

MORA SOZINHO [ X]NÃO MORA COM FAMILIARES: [ X ]SIM ASSISTÊNCIA DOMICILIAR [ X]NÃO RELIGIÃO:

INFORMAÇÕES FORNECIDAS POR:

PACIENTE

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM:

ENCAMINHADO PARA A SALA OPERATÓRIA [ ]
HORA ENC. SALA OPERAÇÃO:

ALEXSANDRO BERNARDINO

ALEXSANDRO BERNARDINO - COREN 738253

Alexsandro Bernardino
COREN-RN 738.253-TE



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:21
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572130100000052533310
Número do documento: 20032315572130100000052533310

REGIS RO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

RSON LUIS CAMPELO
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

Data: 27/09/2019 11:31:57
Paciente 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO Sexo: M Nascimento: 08/01/1986 00:00 Idade: 33
Convênio: UNIMED UNIFLEX (0620030010502931) Admissão: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito: 210B - ENF
Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

DIAGNOSTICO MEDICO
PRÉ DE FRATURA EM TORNOZELO E TIBIA ESQUERDA

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: [X] CONSCIENTE [X] ORIENTADO [ ] DESORIENTADO [ ] VIGIL [ ] TOPOROSO

NUTRIÇÃO
[ ] ORAL [X] JEJUM [ ] SNG [ ] SNE [ ] GTM [ ] NPT [ ] SUPLEMENTOS:

OXIGENOTERAPIA
[X] AMBIENTE [ ] CN [ ] MV % [ ] BIPAP [ ] TQT [ ] TOT
NEBULIZAÇÃO: [ ] SI [ ] NA Observações:

SOLUÇÃO DA DIETA
HORA INICIO HORA TERMINO
DESCRIÇÃO

HORA INICIO HORA TERMINO
DESCRIÇÃO

ACESSO VENOSO:
ACESSO VENOSO
LOCAL: MSE DATA DA PUNÇÃO: 26/09/2019 00:00 DATA DA TROCA: 26/09/2019 00:00

CONTROLE DE INFUSÃO:
HIDRATAÇÃO VENOSA: [X] ats - min
SF0,9%

HIGIENE: [X] ORAL [X] BANHO HIGIENE ORAL: [X] COLUTORIO [ ] CLOREXIDINA AQUOSA
HIGIENE BANHO: [X] LEITO [X] BANHEIRO TIPO HIGIENE: [ ] COM AJUDA [X] SEM AJUDA

CONTROLE GLICÊMICO

| HORA | HGT | CONDUTA | ML / UI |
|---|---|---|---|

CONTROLE GLICÊMICO

| HORA | HGT | CONDUTA | ML / UI |
|---|---|---|---|

ISOLAMENTO: [ ] Aerossóis [ ] Contato [ ] Padrão [ ] Respiratório

ELIMINAÇÃO VESICAL:
[X] ESPONTANEA
[ ] SONDA VESICAL DI
[ ] SONDA VESICAL DI
[ ] DISPOSITIVO URIN
[ ] AUSENTE
[ ] OUTRO

TIPO ELIMINAÇÃO:
[X] BANHEIRO
[ ] FRALDAO

VOLUME
ml

ELIMINAÇÃO INTESTINAL:
[X] ESPONTANEA
[ ] COLOSTOMIA
[ ] AUSENTE
[X] ESPONTANEA

TIPO ELIMINAÇÃO INTESTINAL:
[X] BANHEIRO
[ ] FRALDAO

DRENO: POSSUI DRENOS? [ ] SI [ ] NA

| | LOCAL | VOLUME |
|---|---|---|
| [ ] | PENROSE | ml |
| [ ] | WATERMAN | ml |
| [ ] | BLAKE | ml |
| [ ] | SUCÇÃO | ml |
| [ ] | PLEURAL | ml |

PREVENÇÃO DE RISCOS
QUEDA: [ ] SI [ ] NA LPP: [ ] SI [ ] NA PNEUMONIA: [ ] SI [ ] NA COMUNICAÇÃO: [ ] SI [ ] NA TEV: [ ] SI [ ] NA
FLEBITE: [ ] SI [ ] NA BRONCO ASPIRAÇÃO: [ ] NA ALERGIA: [ ] SI [ ] NA



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:21
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572130100000052533310
Número do documento: 20032315572130100000052533310

REGIS RO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

RSON LUIS CAMPELO
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

Data: 27/09/2019 11:31:57
Paciente665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO — Sexo M Nascimento 8/01/1986 00:00 Idade 33
Convênio: UNIMED UNIFLEX (0620030010502931) — Admissão 25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito 210B - ENF
Mãe NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

ASPIRAÇÃO
[ ]OROTRAQUEAL [ ]NASO TRAQUEAL [ ]ENDOTRAQUEAL / TQT

| DESCRICAO | HORA |
|---|---|
| DESCRICAO | HORA |
| DESCRICAO | HORA |
| DESCRICAO | HORA |
| DESCRICAO | HORA |
| ESCRICAO | HORA |

CURATIVOS

| | | |
|---|---|---|
| [ ] CATETER CENTRAL | [ ]LESÃO POR PRESSÃO | [ ]DRENO |
| [ ] CATETER TOTALMENTE IMPLANTADO | [ ]LESÃO POR PRESSÃO | [ ]DRENO |
| [ ] GASTROSTOMIA | [ ]LESÃO POR PRESSÃO | [ ]DRENO |
| [ ] CIRURGICO | [ ]ILEOSTOMIA | |

MEDICAÇÃO ( ALTO CUSTO) / ALTA VIGILÂNCIA
HORA

NOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

ALEXSANDRO BERNARDINO.

Téc. ALEXSANDRO BERNARDINO COREN 738253

Alexsandro Bernardino
COREN-RN 738.253-TE

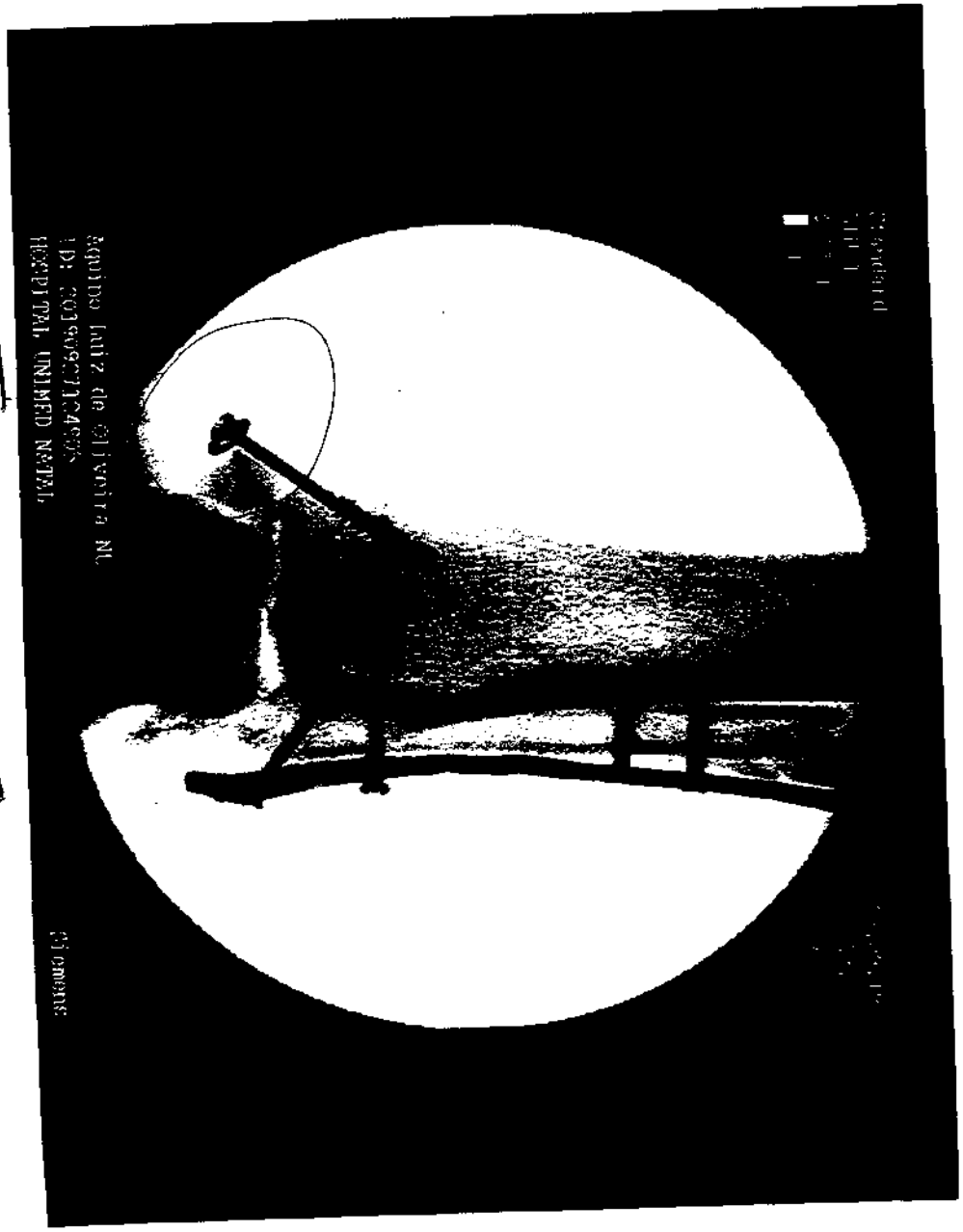


Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:21
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572130100000052533310
Número do documento: 20032315572130100000052533310

ANEXAR INVÓLUCRO

Registro: 665337 / Num Carteira: 0620030010502931
Nome: AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
Dt.Nasc.: 18/01/1986 00:00 / Sexo: M
Dt. Internacao.: 25/09/2019
Mae: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

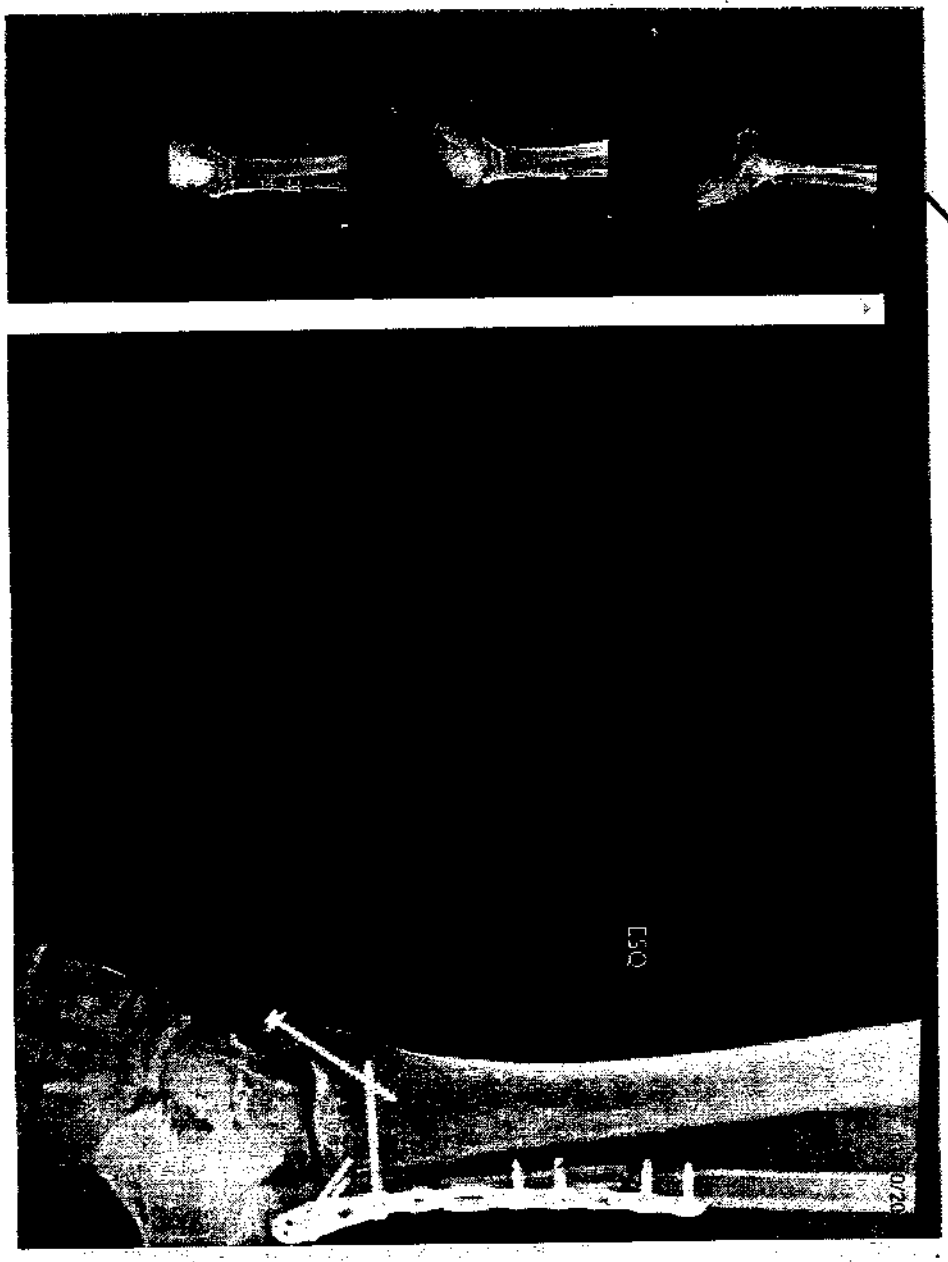
MÉDICO ASSISTENTE:_____ DATA:____/____/_____
CIRURGIA:_____



ANEXAR INVÓLUCRO

Registro: 665337 / Num Carteira: 0620030010502931
Nome: AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
Dt.Nasc.: 18/01/1986 00:00 / Sexo: M
Dt. Internacao.: 25/09/2019
Mae: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

MÉDICO ASSISTENTE:_____ DATA:____/____/____
CIRURGIA:_____



# Hospital Unimed

**Relatório de Movimentação por Solicitação - Baixa de Estoque**

**Paciente:** AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO **Convênio:** UNIMED UNIFLEX
**Reg./Pront.:** 665337 / ? **Unidade:** UNIDADE INTERNACAO 2 ANDAR* **Leito:** 210B - ENF
**Solicitação:** 119.574011 **Data:** 27/09/2019 12:35 **Solicitante:** JOSET
**Setor:** CENTRO CIRURGICO **OS:**

**Setor de Aplic.:** CCO CENTRO CIRURGICO

Data: 27/09/19 Subalmoxarifado: FARM CENT CIRURG Usuário: JOSET

| Horario | Código | Descrição | Lote | Solic. | Atend. | Devolução |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 12:35 | 22990 | AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7 C/ DISP DE SEG | | 1 | 1 UND | |
| 12:35 | 79 | AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 S/ DISP SEG | | 1 | 1 UND | |
| 12:35 | 15762 | AGULHA DESCARTAVEL P/ ASPIRAÇÃO 25 X 12 | | 1 | 1 UND | |
| 12:35 | 82 | AGULHA DESCARTAVEL P/ RAQUI 25G | | 1 | 1 UND | |
| 12:35 | 84 | AGULHA DESCARTAVEL P/ RAQUI 27G | | 1 | 1 UND | |
| 12:35 | 25142 | ATADURA CREPOM ESTERIL 15CM X 1 80M EMBA | | 7 | 7 RL | |
| 12:35 | 1264 | BUPIVACAINA PESADA 0,5% 4ML (CONTROLADO) | 19030174 Valid: 30/03/2021 | 1 | 1 AMP | |
| 12:35 | 25140 | CAPA INTENSIFICADOR DE IMAGEM 110 X 160C Obs: 4444444444444444 | | 1 | 1 UND | |
| 12:35 | 976 | CEFALOTINA 1G | 100315S Valid: 30/10/2020 | 2 | 2 FA | |
| 12:35 | 9606 | COMPRESSA CIRURURGICA ESTERIL 25CM X 28C | | 7 | 7 PCT | |
| 12:35 | 1093 | DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (CONTROLADO) | 19040316 Valid 30/04/2021 | 1 | 1 FA | |
| 12:35 | 1210 | DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML | 26583502 Valid. 30/03/2020 | 2 | 2 AMP | |
| 12:35 | 10489 | DISPOSITIVO P/ LAVAGEM SISTEMA FECHADO | | 1 | 1 UND | |
| 12:35 | 231 | ELETRODO DESC ADULTO 3M REF.2223 | | 5 | 5 UND | |
| 12:35 | 3396 | LAMINA DE BISTURI CARBONADA N° 15 | | 1 | 1 UND | |
| 12:35 | 7987 | LAMINA DE BISTURI CARBONADA N° 23 | | 2 | 2 UND | |
| 12:35 | 296 | LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5 | | 3 | 3 PAR | |
| 12:35 | 297 | LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8,0 | | 3 | 3 PAR | |
| 12:35 | 1359 | MIDAZOLAM 15MG/3ML (CONTROLADO) | 1831838 Valid 31/08/2020 | 1 | 1 AMP | |
| 12:35 | 644 | MONONYLON 3-0 45CM AG30MM 3/8 (1171T) | AL6388 Valid: 31/12/2023 | 4 | 4 ENV | |
| 12:35 | 1306 | MORFINA 0,2MG/ML 1ML EMBALAGEM ESTERIL (CONTROLADO) | 19020601 Valid: 28/02/2021 | 1 | 1 AMP | |
| 12:35 | 1456 | ONDANSETRONA 4MG/2ML (CONTROLADO) | 78NC0926 Valid. 03/03/2021 | 1 | 1 AMP | |
| 12:35 | 25214 | PLACA ELETROCIRURGICA UNIV COM ANEL DE S | | 1 | 1 UND | |
| 12:35 | 1143 | RANITIDINA 25MG/ML 2ML | 26601014 Valid: 30/03/2021 | 1 | 1 AMP | |

**Declaro ter recebido os itens contidos nesta solicitação, lacrados sem nenhum tipo de violação e em perfeitas condições de uso.**
Recebido: _____



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:21
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572130100000052533310
Número do documento: 20032315572130100000052533310

# Hospital Unimed

**Relatório de Movimentaçao por Solicitação - Baixa de Estoque**

**Paciente:** AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO **Convênio:** UNIMED UNIFLEX
**Reg./Pront.:** 665337 / ? **Unidade:** UNIDADE INTERNACAO 2 ANDAR* **Leito:** 210B - ENF
**Solicitação:** 119.574011 **Data:** 27/09/2019 12:35 **Solicitante:** JOSET
**Setor:** CENTRO CIRURGICO **OS:**

| Horário | Código | Descrição | Lote | Solic. | Atend. | Devolução |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Setor de Aplic.:** | **CCO** | **CENTRO CIRURGICO** | | | | |
| Data | 27/09/19 | Subalmoxarifado: FARM CENT CIRURG | | | Usuário: JOSET | |
| 12:35 | 10497 | RINGER LACTATO 500ML SISTEMA FECHADO<br>Obs: ORTOPEDIA | | 1 | 1 FR | |
| 12:35 | 346 | SERINGA DESC S/ AGULHA 05ML C/ ROSCA | | 2 | 2 UND | |
| 12:35 | 347 | SERINGA DESC S/ AGULHA 10ML C/ ROSCA | | 1 | 1 UND | |
| [illegible]5 | 12007 | SERINGA DESC S/ AGULHA 20ML S/ ROSCA | | 1 | 1 UND | |
| 12:35 | 471 | TUBO DE ASPIRACAO ESTERIL PC C/ 2MT COLI | | 10 | 10 MT | |
| 12:35 | 2059 | VICRYL 1 AG 3 5 1/2 CIL (XYJ341H)<br>Obs. ORTOPEDIA | AM1836<br>Valid: 30/04/2024 | 2 | 2 ENV | |

**Declaro ter recebido os itens contidos nesta solicitação, lacrados sem nenhum tipo de violação e em perfeitas condições de uso.**
Recebido _____



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:21
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572130100000052533310
Número do documento: 20032315572130100000052533310

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVEIRA
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE. 957

Data: 27/09/2019 11:55:36
Paciente: 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO — Sexo: M Nascimento: 18/01/1986 Idade: 33 anos
Convênio: UNIMED UNIFLEX (0620030010502931) — Admissão: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito: 210B - ENF
Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

## FICHA DE AVALIAÇÃO PRÉ- ANESTÉSICA

### HISTÓRIA CLÍNICA

Gravidez [X]NÃO

**Cardiovascular** [X]SIM

[X] Hipertensão
[ ] Angina
[ ] Infarto
[ ] Coronariopatia
[ ] Valvulopatia
[ ] Arritmia
[ ] Insuf. Cardíaca
[ ] Angioplastia

**Respiratório** [X]NÃO

[ ] Dependência de O2
[ ] Apneia do sono
[ ] Asma
[ ] Expectoração
[ ] IVAS recente
[ ] DPOC
[ ] Outro: N

**Neurológico** [X]NÃO

[ ] Convulsões
[ ] Cefaleia
[ ] Neuropatias
[ ] Déficits
[ ] AVC
[ ] Ansiedade
[ ] Outro:

**Gastrointestinal** [X]NÃO

[ ] Úlcera péptica
[ ] Vômito/Diarreia
[ ] Hérnia Hiatal
[ ] Ref. Gastroesofágico
[ ] Hepatite
[ ] Cirrose
[ ] Gastrite
[ ] Outro:

**Renal** [X]NÃO

[ ] Insuf. Renal
[ ] D. Renal Crônica
[ ] Diálise
[ ] Cálculo
[ ] Outro:

**Hematológico** [X]NÃO

[ ] Anemia
[ ] Sangramentos
[ ] Transfusões anteriores
[X] Hemofilia
[X] Test. Jeová
[X] Outro:

**Musc. Esquelético** [X]NÃO

[ ] Dor lombar
[ ] Artrite
[X] Musculodistrofia
[X] Outro:

**Endócrino** [X]NÃO

[ ] DM
[ ] Perda ponderal
[ ] IG
[X] Tireoidopatia
[X] Outro:

**Câncer** [X]NÃO

**Doença infecciosa** [X]NÃO



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:21
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572130100000052533310
Número do documento: 20032315572130100000052533310

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVEIRA
Diretor Técnico Medico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

**Data:** 27/09/2019 11:55:36
**Paciente:** 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO — Sexo: M Nascimento: 18/01/1986 Idade: 33 anos
Convênio: UNIMED UNIFLEX (06200300105029 31) — Admissão: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito: 210B - ENF
Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

## Hábitos Sociais

[ ] Álcool [ ] Tabaco Cigarros/dia
[ ] Drogas

## Alergias [X]NÃO

Medicamentos:
Alimentos: ovo
Látex:
Atopia:
Outros:

## Medicamentos em Uso:

losartana

## Exame Físico

| Peso | Altura | PA | FC | Temp. | FR | Jejum: [X]NÃO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 87 | 1,70 | 150/80 | 70 | | 18 | |

Cardíaco:
Respiratório:
Neurológico:
Regional:
Outro:

## Anestesias anteriores:

Quais: ligamento
Índice de Mallampati: [ ] I [X] II [ ] III [ ] IV Mobilidade cervical [X] Ruim
Mobilidade cervical [X] > 6cm
Abertura Bucal [X] > 3 cm

## Conclusões

Via aérea difícil: [X]NÃO

## Exame Físico

| Hb | Ht | Glicemia | Plaquetas |
|---|---|---|---|
| 15,9 | 47 | 103 | 265000 |

## Observações:

## Avaliação ASA

[ ] I [ ] IV [ ] Emergência
[X] II [ ] V
[ ] III [ ] VI

## Planejamento anestésico

Reserva de UTI [X]NÃO
Reserva de hemoderivados [X]NÃO
Qual?

LORENA SALES DE OLIVEIRA MEDEIROS - CRM 7536



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:21
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572130100000052533310
Número do documento: 20032315572130100000052533310

Av. Prudente de Morais
Petrópolis – 59020-900
(84) 3220-6200 Natal/RN

Unimed
NATAL

210 B

COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

CONTROLE DE ANTIMICROBIANO

gistro: 665337 / Num Carteira: 0620030010502931
ome: AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
Nasc : 18/01/1986 00:00 / Sexo: M
Internacao : 25/09/2019
ae: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

I:_____ SEXO: ___

INFECÇÃO: SIM ( ) COMUNITARIA ( ) HOSPITALAR ( )
NÃO ( )

TOPOGRAFIA DA INFECÇÃO:
( ) PULMONAR ( ) INTRA-ABDOMINAL OUTRA_____
( ) URINÁRIA ( ) SEPSIS
( ) TEGUMENTAR ( ) FERIDA CIRÚRGICA

SOLICITADO CULTURA: SIM ( ) DATA COLETA:___/___
NÃO ( )

BACTÉRIA ISOLADA:_____

SENSIBILIDADE DA BACTÉRIA:_____

| ANTIMICROBIANO (S) | VIA | DOSE | DURAÇÃO |
|---|---|---|---|
| CEFEPIM 1g | EV | 6/6H | 7 DIAS |
| | | | |
| | | | |

JUSTIFICATIVA:_____

USO PRÉVIO DE ANTIMICROBIANO
a) ANTIMICROBIANO:_____ PERÍODO___/___/___A___/___/___
b) ANTIMICROBIANO:_____ PERÍODO___/___/___A___/___/___
c) ANTIMICROBIANO:_____ PERÍODO___/___/___A___/___/___

DATA DA PRESCRIÇÃO:_____

Assinatura e carimbo do médico

RECEPÇÃO PELA FARMÁCIA:

Fernanda Aguiar da Silveira
Farmacêutica - CRF-2542 - Mat. 1414
Unimed Natal

Avaliação da CCIH:
Unimed NATAL - SCIH
Dr. Luiz Alberto Carneiro Marinho
CPF: 090.635.014-04
CRM 933-RN
30/09/19

ANS - nº 33559-2

Hospital Unimed

**UNIMED NATAL SOCIEDADE COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO**
AV. ANTÔNIO BASÍLIO, 3598 - LAGOA NOVA - NATAL/RN - CEP:59054-380

# TERMO DE RESPONSABILIDADE HOSPITALAR

| | | | |
|---|---|---|---|
| CONTRATANTE: Sr(a). | STEPHANY TEIXEIRA DE SOUSA | | |
| RG nº: | 3294225 | CPF nº: | 70811276490 |
| Endereço: | | Cidade: | NATAL |
| Fone: | 84 988248729 | Parentesco: | ESPOSA |
| PACIENTE: Sr(a). | AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO | | |
| RG nº: | 2531993 | CPF nº: | 068.932.044-26 |
| Endereço: | R JOANA ELISA FERNANDES,631 | | |
| Bairro: | NOSSA SENHORA DA APRESENTACAO | Cidade: | NATAL |
| CEP: | 59115-565 | Fone: | |

1) O RESPONSÁVEL fica ciente que a utilização de materiais e medicamentos não reembolsáveis pelo convênio, bem assim, como a internação em acomodações diversas daquela autorizada pelo convênio médico pagador, obriga o responsável pelo (a) paciente ao pagamento das despesas acrescidas.

2) (os, a, as) RESPONSÁVEL (EIS) declara (m) assumir, neste ato e em caráter principal e solidário com o (a) próprio (a) paciente, a obrigação de pagar todas as diárias de internação, materiais, medicamentos, diárias de U.T.I. e taxas de utilização de sala cirúrgica, gastos de telefonemas locais, celulares, interurbanos e internacionais, despesas decorrentes dos serviços de atendimento diagnóstico e tratamento médico - hospitalares necessários e indispensáveis, incluindo medicamentos, materiais e serviços que forem fornecidos por terceiros e que, a critério médico, forem imprescindíveis para o sucesso do tratamento indicado.

3) Fica ciente ainda o responsável que caso o pagamento das contas não sejam autorizados pelo convênio médico indicado pelo (a) paciente ou seus familiares, e tratando-se de internação de prazo longo e indeterminado, fica estabelecido que o Hospital Unimed emitirá e apresentará notas fiscais sempre que as despesas hospitalares atingirem o valor de R$ 1.000,00 (um mil reais), bem como respectivas faturas e duplicatas de serviços, para que o (os, a, as) RESPONSÁVEL (EIS) faça (m) os pagamentos dos valores em débito existentes na conta corrente hospitalar do (a) paciente, ajustando as partes contratantes que, nessa hipótese, as quantias apuradas tenham o seu vencimento fixado sempre que atingir o valor supracitado até o final da alta médica. Ocorrendo a hipótese de falta de pagamento na forma ajustada nesta cláusula, incidirá multa de 10% (dez por cento) sobre a quantia total vencida, mais juros de mora à razão de 1% (um por cento) ao mês, correção monetária segundo os índices oficiais que vêm sendo adotados pelo Poder Judiciário do Estado e, em caso de procedimento judicial, mais custas processuais e honorários advocatícios que forem arbitrados em Juízo.

4) Fica (m) ciente (s) o (os, a, as) responsável (eis), que o Hospital Unimed Natal, não se responsabiliza por quaisquer bens ou objetos pessoais que porventura adentrem ou sejam deixados, esquecidos em nossas dependências. Ficam, portanto, os mesmos sob a responsabilidade de quem estiver portando-os.

5) O (os, a, as) RESPONSÁVEL (EIS) confirma (m) que lhe(s) foi oferecida uma cópia do regulamento interno do Hospital Unimed, declarando outrossim ser do seu inteiro conhecimento todas as normas e condições pré-estabelecidas que se referem à internação do (a) paciente, ao comportamento dos acompanhantes, à conduta dos parentes e visitantes e ao cumprimento de horários, enquanto dentro do estabelecimento hospitalar.

6) As partes elegem o foro da comarca de Natal, estado do Rio Grande do Norte, para nele dirimirem eventuais dúvidas ou litígios que surgirem da interpretação das cláusulas constantes deste instrumento, correndo por conta da parte vencida as custas processuais e os honorários advocatícios que forem despendidos pela parte vencedora.
O presente instrumento é assinado em duas vias de igual teor e forma, ficando uma via para cada uma das partes contratantes.

CONTRATANTE

CONTRATADO

**Testemunhas:**

Nome:
RG:
CPF:

Nome:
RG:
CPF:

**OBS.: Rubricar Todas as Páginas.**

**NATAL, 25 de Setembro de 2019**

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:21
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572130100000052533310
Número do documento: 20032315572130100000052533310

Hospital Unimed

## EVOLUÇÃO MULTIDISCIPLINAR

ETIQUETA

TRAT TUMOR ESÔFAGO
PERDA

AGUARDA CIRURGIA

DOS CUIDADOS DR MANCEBO
NOBREGA

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:21
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572130100000052533310
Número do documento: 20032315572130100000052533310

www.unimednatal.com.br
Rua Mipibu, 511 59020-250
Petrópolis - Natal - RN
T. (84) 3220-6200

Unimed

REGISTRO: 065377
NOME: ADILVA LUIZ DE OLIVEIRA
DATA NASC.: 15/ 05 / 1956
NOME DA MÃE.: KAZILDA MATIAS DE OLI

# CHECK LIST DE ALTA HOSPITALAR

| | ITEM | SIM | NÃO | N/ |
|---|---|---|---|---|
| 1 | CHECK LIST ALTA HOSPITALAR ALTA DADO AS 16:00 | ✓ | | |
| 2 | TERMO DE RESPONSABILIDADE/DECLARAÇÕES | | ✓ | |
| 3 | DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO/ÓBITO | | | ✓ |
| 4 | CONTROLE DE REFEIÇÕES PARA ACOMPANHANTES | | ✓ | |
| 5 | FOLHA DE ROSTO | ✓ | | |
| 6 | PRESCRIÇÃO MÉDICA/DIETA NA ORDEM CRONOLÓGICA | ✓ | | |
| 7 | EVOLUÇÃO MÉDICA/DIARISTA | ✓ | | |
| 8 | EVOLUÇÃO NUTRIÇÃO | | | ✓ |
| 9 | EVOLUÇÃO FARMÁCIA | | | ✓ |
| 10 | EVOLUÇÃO FISIOTERAPEUTA | | | ✓ |
| 11 | EVOLUÇÃO FONOAUDIÓLOGO | | | ✓ |
| 12 | EVOLUÇÃO PSICOLOGIA | ✓ | | |
| 13 | EVOLUÇÃO SERVIÇO SOCIAL | | | ✓ |
| 14 | EVOLUÇÃO DO ENFERMEIRO | ✓ | | |
| 15 | REGISTRO TÉCNICO ENFERMAGEM/RELATÓRIO CIRÚRGICO/HEMODINÂMICA | ✓ | | |
| 16 | FOLHAS DE SSVV | ✓ | | |
| 17 | AVALIAÇÃO DE LESÕES DE PELE(CURATIVOS) | | | ✓ |
| 18 | FOLHA DE OXIGÊNIO | | | ✓ |
| 19 | CONTROLE DE HEMODERIVADOS | | | ✓ |
| 20 | PROTOCOLOS | ✓ | | |
| 21 | EXAMES LABORATORIAIS | ✓ | | |

DATA DA ENTREGA: 22/ 10 / 19

Andrean Ramos

RESPONSÁVEL PELA ENTREGA

RESPONSÁBEL PELO RECEBIMENTO



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:21
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572130100000052533310
Número do documento: 20032315572130100000052533310

Unimed

**Prescrição Médica / Evolução Clínica**

**Paciente:** AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO **Idade:** 33 anos
**Mãe:** NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA **Dt. Nasc:** 18/01/1986 00:0
**Convênio:** UNIMED UNIFLEX **Reg.:** 665337 **Prontuário:**
**Unidade:** PRONTO ATEND ADULTO
**Leito:** -
**Admissão:** 25/09/19 18:30
**Diag.:**

25/09/2019 19:54 3642

| | | |
|---|---|---|
| DIETA LIVRE | D1 | |
| TILATIL 40mg EV AO DIA | D1 | |
| DIPIRONA 2CC + 8 CC DE ABD EV DE 6/6 H | D1 | |
| DEXAMROM 2CC EV AO DIA | D1 | |
| SOLICITO EXAMES PRE OPERATORIOS | D1 | |
| ACS CUIDADOS DE DR MACELO NOBREGA | D1 | |
| AGUARDA CIRURGIA NO TORNOZELO | D1 | |

Dr(a).: MARCONI MEDEIROS BRANDAO
CRM: 3642

Marconi M. Brandão
Ortopedia e Traumatologia
CRM 3642



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:21
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572130100000052533310
Número do documento: 20032315572130100000052533310

Hospital Unimed

## Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO — Idade: 33 anos
Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA — Dt. Nasc: 18/01/1986 00:(
Convênio: UNIMED UNIFLEX — Reg.: 665337 — Prontuário:
Unidade: G.VAGAS - SALA AMARELA ADULTO
Leito: SL. AMARELA - 01
Admissão: 25/09/19 20:28 — 0 dia(s) de internação
Diag.: S25 - TRAUM DE VASOS SANGUINEOS DO T

| 25/09/2019 20:54 | | Horários de Aplicação | 364 |
|---|---|---|---|
| 1) | DIETA LIVRE, quatro vezes ao dia | (SND) | |
| 2) | SORO FISIOL 2000ML EV | (1 2 3 4) | |
| 3) | JELCO E POLIFIX | (ATENÇÃO) | |
| 4) | KEFLIN 1 G EV 6/6 H | 00, 06, 12, 18, 02, 08 | |
| 5) | TILATIL 40mg EV AO DIA | 06 | |
| 6) | DIIRONA 2CC + 8 CC DE ABD EV DE 6/6 H | 00, 06, 12, 18, 02, 08 | |
| 7) | DECADROM 2CC EV AO DIA | 06 | |
| 8) | SOLICITO EXAMES PRE OPERATORIOS | (ATENÇÃO) | |
| 9) | AOS CUIDADOS DE DR MACELO NOBREGA | (ATENÇÃO) | |
| 10) | AGUARDA CIRURGIA NO TORNOZELO | (ATENÇÃO) | |
| 11) | SSVV DE ROTINA | (ROTINA) | |

Dr(a) MARCONI MEDEIROS BRANDAO
CRM 3642

Marconi M. Brand
Ortopedia e Traumatolo
CRM 3642



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:21
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572130100000052533310
Número do documento: 20032315572130100000052533310

Prescrição Médica / Evolução Clínica *R665337*

Unimed

Paciente: AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO Idade: 33 anos
Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA Dt. Nasc: 18/01/1986 00:00
Convênio: UNIMED UNIFLEX Reg.: 665337 Prontuário:
Unidade: UNIDADE INTERNACAO 2 ANDAR*
Leito: 210B - ENF
Admissão: 25/09/19 20:28 1 dia(s) de internação
Diag . S25 - TRAUM DE VASOS SANGUINEOS DO T

26/09/2019 11:15 05.119.571900 3522

1) DIETA LIVRE, quatro vezes ao dia — SNID

2) CLORETO DE SODIO 0,9% 500 ML
Uso: 4 FRASCO, via endovenosa, 24 em 24 horas. — 08

3) CEFALOTINA 1G (ATM)
Uso: 1 FRASCO AMPOLA, via endovenosa, 6 em 6 horas Em 5 min de infusão.
diluído em 1 AMP de AGUA BIDESTILADA 10ML.
(INÍCIO: ) (TÉRMINO: ) — 06 12 18 24

4) ONDANSETRONA CLORIDRATO 8MG/4ML
Uso: 1 AMPOLA, via endovenosa, se necessário Em 15 min de infusão
diluído em 1 FR de CLORETO DE SODIO 0,9% 100 ML. — D/M

5) LOSARTANO 50MG
Uso: 1 COMPRIMIDO, via oral, 24 em 24 horas. — 08 05

6) DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML
Uso: 1 AMPOLA, via endovenosa, 12 em 12 horas.
diluído em 1 AMP de AGUA BIDESTILADA 10ML. — 06 18

7) TENOXICAN 40MG FA
Uso: 1 FRASCO AMPOLA, via endovenosa, 24 em 24 horas Em bolus.
diluído em 1 de DILUENTE PROPRIO 2ML. — 21

Cirurgia - amanhã

Dr(a) MARCELO NOBREGA ROCHA
CRM 3522



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:21
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572130100000052533310
Número do documento: 20032315572130100000052533310

Hospital Unimed

**Prescrição Médica / Evolução Clínica**

**Paciente:** AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO **Idade:** 33 anos
**Mãe:** NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA **Dt. Nasc:** 18/01/1986 00:00
**Convênio:** UNIMED UNIFLEX **Reg.:** 665337 **Prontuário:**
**Unidade:** G.VAGAS - SALA AMARELA ADULTO
**Leito:** SL. AMARELA - 01
**Admissão:** 25/09/19 20:28 **0 dia(s) de internação**
**Diag.:** S25 - TRAUM DE VASOS SANGUINEOS DO T

25/09/2019 20:54 3642

| | | |
|---|---|---|
| 1) | SORO FISIOL 2000ML EV | D1 |
| 2) | JELCO E POLIFIX | D1 |
| 3) | KEFLIN 1 G EV 6/6 H | D1 |

Dr(a).: MARCONI MEDEIROS BRANDAO
CRM: 3642

Marconi M. Brandão
Ortopedia e Traumatologia



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:21
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572130100000052533310
Número do documento: 20032315572130100000052533310

Prescrição Médica / Evolução Clínica *R665337*

Unimed

Paciente: AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO Idade: 33 anos
Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA Dt. Nasc: 18/01/1986 00:00
Convênio: UNIMED UNIFLEX Reg.: 665337 Prontuário:
Unidade: UNIDADE INTERNACAO 2 ANDAR*
Leito: 210B - ENF
Admissão: 25/09/19 20:28 0 dia(s) de internação
Diag.: S25 - TRAUM DE VASOS SANGUINEOS DO T

25/09/2019 23:24 Solic. (Estoque): 119.570831 3642

1) DIETA LIVRE, quatro vezes ao dia

2) CLORETO DE SODIO 0,9% 500 ML
Uso: 4 FRASCO, via endovenosa, 24 em 24 horas.

3) CEFALOTINA 1G (ATM)
Uso: 1 FRASCO AMPOLA, via endovenosa, 6 em 6 horas Em 5 min de infusão.
diluído em 1 AMP de AGUA BIDESTILADA 10ML.
(INÍCIO: ) (TÉRMINO: )

4) ONDANSETRONA CLORIDRATO 8MG/4ML
Uso: 1 AMPOLA, via endovenosa, se necessário Em 15 min de infusão
diluído em 1 FR de CLORETO DE SODIO 0,9% 100 ML.

5) DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML
Uso: 1 AMPOLA, via endovenosa, 12 em 12 horas.
diluído em 1 AMP de AGUA BIDESTILADA 10ML.

6) TENOXICAN 40MG FA
Uso: 1 FRASCO AMPOLA, via endovenosa, 24 em 24 horas Em bolus.
diluído em 1 de DILUENTE PROPRIO 2ML.

Dipirona

Dr(a) MARCONI MEDEIROS BRANDAO
CRM 3642

Pixeon - 26/09/2019 01:06 (U3920/ASSIST.6.0) / (DWO:121) Página: 1 / 1

Emily Mesquita
COREN-RN 7226-ENF

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:21
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572130100000052533310
Número do documento: 20032315572130100000052533310

**Prescrição Médica / Evolução Clínica** *R665337*

Paciente: AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO — Idade: [illegible]
Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA — Dt. Nasc.: [illegible]
Convênio: UNIMED UNIFLEX — Reg.: 665337 — Prontuário:
Unidade: UNIDADE INTERNACAO 2 ANDAR*
Leito: 210B - ENF
Admissão: 25/09/19 20:28 — 2 dia(s) de internação
Diag.: S25 - TRAUM DE VASOS SANGUINEOS DO T

27/09/2019 12:06 324482 — Horários de Aplicação

[illegible] LIVRE, quatro vezes ao dia — D2 [illegible]

CLORETO DE SODIO 0,9% 500 ML — D2 [illegible]
Uso: 4 GRAMAS, via endovenosa, 12 em 12 horas.

CEFALOTINA 1G EPM — D2 [illegible]
Uso: 1 FRASCO AMPOLA, via endovenosa, [illegible]
E [illegible] de infusão.
Diluído em 1 ADF de AGUA DESTILADA 10ML.
[illegible] DILUENTE:

[illegible] — D2
Uso: 1 AMPOLA, via endovenosa, 4 em 4 horas em 60 [illegible]
Diluído em 1 ML de CLORETO DE SODIO 0,9 [illegible] ML.
ATENÇÃO: Monitorizar potencialmente perigosa - [illegible] antes da administração.
[illegible] — D2 [illegible]
Uso: 1 AMPOLA, via endovenosa, em [illegible] em 15 [illegible]
Diluído em [illegible] de CLORETO DE SODIO 0,9 [illegible] ML.

[illegible] — D2 [illegible]
[illegible], via oral, 24 em 24 horas.

[illegible] — D2 [illegible]
Uso: 1 ADF [illegible], via endovenosa, 12 em 12 horas.
Diluído em 1 ADF de AGUA DESTILADA 10ML.

[illegible] — D2 [illegible]
Uso: 1 FRASCO AMPOLA, via [illegible], 2 em 24 horas
Em bolus.
Diluído em 1 [illegible] de DILUENTE PROPRIO [illegible]

22, 00 14

00 00 12

Dr(a) MARCELO NOBREGA ROCHA
CRM 3522



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:21
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572130100000052533310
Número do documento: 20032315572130100000052533310

Hospital Unimed

**Prescrição Médica / Evolução Clínica**

*R665337*

**Paciente:** AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO — **Idade:** 33 anos
**Mãe:** NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA — **Dt. Nasc:** 18/01/1986 00:00
**Convênio:** UNIMED UNIFLEX — **Reg.:** 665337 — **Prontuário:**
**Unidade:** UNIDADE INTERNACAO 2 ANDAR*
**Leito:** 210B - ENF
**Admissão:** 25/09/19 20:28 — 3 dia(s) de internação
**Diag.:** S25 - TRAUM DE VASOS SANGUINEOS DO T

**28/09/2019 06:53** — 3522

1) DIETA LIVRE, quatro vezes ao dia

2) CLORETO DE SODIO 0,9% 500 ML
Uso: 4 FRASCO, via endovenosa, 24 em 24 horas.

3) CEFALOTINA 1G (ATM)
Uso: 1 FRASCO AMPOLA, via endovenosa, 6 em 6 horas
Em 5 min de infusão.
diluído em 1 AMP de AGUA BIDESTILADA 10ML.
(INÍCIO: ) (TÉRMINO: )

4) TRAMADOL 100MG/2ML
Uso: 1 AMPOLA, via endovenosa, 8 em 8 horas Em 60 min de infusão.
diluído em 1 FR de CLORETO DE SODIO 0,9% 100 ML.
ATENÇÃO: Medicamento potencialmente perigoso - Realizar dupla checagem antes da administração.
* Medicamento controlado (Portaria nº 344/98).

5) ONDANSETRONA CLORIDRATO 8MG/4ML
Uso: 1 AMPOLA, via endovenosa, se necessario Em 15 min de infusão.
diluído em 1 FR de CLORETO DE SODIO 0,9% 100 ML.

6) LOSARTANO 50MG
Uso: 1 COMPRIMIDO, via oral, 24 em 24 horas.

7) DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML
Uso: 1 AMPOLA, via endovenosa, 12 em 12 horas.
diluído em 1 AMP de AGUA BIDESTILADA 10ML.

8) PENOXICAM 40MG FA
Uso: 1 FRASCO AMPOLA, via endovenosa, 24 em 24 horas
Em bolus.
diluído em 1 de DILUENTE PROPRIO 2ML.

Dr Marcelo Nóbrega Rocha
CRM 3522

**Dr(a) MARCELO NOBREGA ROCHA**
**CRM 3522**



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:21
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572130100000052533310
Número do documento: 20032315572130100000052533310

Hospital Unimed

**Prescrição Médica / Evolução Clínica**

*R665337*

**Paciente:** AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO **Idade:** 33 anos
**Mãe:** NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA **Dt. Nasc:** 18/01/1986 00:00
**Convênio:** UNIMED UNIFLEX **Reg.:** 665337 **Prontuário:**
**Unidade:** UNIDADE INTERNACAO 2 ANDAR*
**Leito:** 210B - ENF
**Admissão:** 25/09/19 20:28 **4 dia(s) de internação**
**Diag.:** S25 - TRAUM DE VASOS SANGUINEOS DO T

05-119 577344

**29/09/2019 10:46** **3522**

1. DIETA LIVRE, quatro vezes ao dia (SN)

2. CLORETO DE SODIO 0,9% 500 ML
Uso: 4 FRASCO, via endovenosa, 24 em 24 horas. 18 24 06 12

3. CEFALOTINA 1G (ATM)
Uso: 1 FRASCO AMPOLA, via endovenosa, 6 em 6 horas 18 00 06 12 18
Em 5 min de infusão.
diluido em 1 AMP de AGUA BIDESTILADA 10ML.
(INICIO: ) (TÉRMINO: )

4. TRAMADOL 100MG/2ML
Uso: 1 AMPOLA, via endovenosa, 8 em 8 horas Em 60 min de infusão. 14 22 06 14
diluido em 1 FR de CLORETO DE SODIO 0,9% 100 ML.
ATENÇÃO: Medicamento potencialmente perigoso - Realizar dupla checagem antes da administração.
* Medicamento controlado (Portaria nº 344/98).

5. ONDANSETRONA CLORIDRATO 8MG/4ML
Uso: 1 AMPOLA, via endovenosa, se necessário Em 15 min de infusão. CSN
diluido em 1 FR de CLORETO DE SODIO 0,9% 100 ML.

6. LOSARTANO 50MG
Uso: 1 COMPRIMIDO, via oral, 24 em 24 horas. 08

7. DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML
Uso: 1 AMPOLA, via endovenosa, 12 em 12 horas. 00 12
diluido em 1 AMP de AGUA BIDESTILADA 10ML.

8. TENOXICAN 40MG FA
Uso: 1 FRASCO AMPOLA, via endovenosa, 24 em 24 horas 00
Em bolus.
diluido em 1 de DILUENTE PROPRIO 2ML.

9. CURATIVO SIMPLES/POMADA, 24 em 24 horas
ESPECIFICAR POMADA E DATA DE TROCA

Dr. Marcelo Nobrega Rocha
CRM 3522

**Dr(a) MARCELO NOBREGA ROCHA**
**CRM 3522**



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:21
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572130100000052533310
Número do documento: 20032315572130100000052533310

Hospital Unimed

**Prescrição Médica / Evolução Clínica**

**Paciente:** AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO — **Idade:** 33 anos
**Mãe:** NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA — **Dt. Nasc:** 18/01/1986 00:00
**Convênio:** UNIMED UNIFLEX — **Reg.:** 665337 — **Prontuário:**
**Unidade:** UNIDADE INTERNACAO 2 ANDAR*
**Leito:** 210B - ENF
**Admissão:** 25/09/19 20:28 — 5 dia(s) de internação
**Diag.:** S25 - TRAUM DE VASOS SANGUINEOS DO T

**30/09/2019 16:49** — 3522

1. DIETA LIVRE, quatro vezes ao dia

2. CLORETO DE SODIO 0,9% 500 ML
Uso: 4 FRASCO, via endovenosa, 24 em 24 horas.

3. CEFALOTINA 1G (ATM)
Uso: 1 FRASCO AMPOLA, via endovenosa, 6 em 6 horas
Em 5 min de infusão.
diluído em 1 AMP de AGUA BIDESTILADA 10ML.
(INICIO: ) (TÉRMINO: )

4. TRAMADOL 100MG/2ML
Uso: 1 AMPOLA, via endovenosa, 8 em 8 horas Em 60 min de infusão.
diluído em 1 FR de CLORETO DE SODIO 0,9% 100 ML.
ATENÇÃO: Medicamento potencialmente perigoso - Realizar dupla checagem antes da administração.
- Medicamento controlado (Portaria nº 344/98).

5. ONDANSETRONA CLORIDRATO 8MG/4ML
Uso: 1 AMPOLA, via endovenosa, se necessário Em 15 min de infusão.
diluído em 1 FR de CLORETO DE SODIO 0,9% 100 ML.

6. LOSARTANO 50MG
Uso: 1 COMPRIMIDO, via oral, 24 em 24 horas.

7. DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML
Uso: 1 AMPOLA, via endovenosa, 12 em 12 horas.
diluído em 1 AMP de AGUA BIDESTILADA 10ML.

8. TENOXICAM 40MG FA
Uso: 1 FRASCO AMPOLA, via endovenosa, 24 em 24 horas
Em bolus.
diluído em 1 de DILUENTE PROPRIO 2ML.

9. CURATIVO SIMPLES/POMADA, 24 em 24 horas
ESPECIFICAR POMADA E DATA DE TROCA

Dr(a) MARCELO NOBREGA ROCHA
CRM 3522



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:21
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572130100000052533310
Número do documento: 20032315572130100000052533310

Unimed

**Prescrição Médica / Evolução Clinica**

**Paciente:** AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO — **Idade:** 33 anos
**Mãe:** NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA — **Dt. Nasc:** 18/01/1986 00:00
**Convênio:** UNIMED UNIFLEX — **Reg.:** 665337 — **Prontuário:**
**Unidade:** UNIDADE INTERNACAO 2 ANDAR*
**Leito:** 210B - ENF
**Admissão:** 25/09/19 20:28 — 6 dia(s) de internação
**Diag.:** S25 - TRAUM DE VASOS SANGUINEOS DO T

01/10/2019 16:06 — 3522

- DIETA LIVRE, quatro vezes ao dia
- CLORETO DE SODIO 0,9% 500 ML
  Uso: 4 FRASCO, via endovenosa, 24 em 24 horas. — SND 12 18 00 06
- CEFALOTINA 1G (ATM)
  Uso: 1 FRASCO AMPOLA, via endovenosa, 6 em 6 horas
  Em 3 min de infusão.
  Diluido em 1 AMP de AGUA BIDESTILADA 10ML.
  (INICIO: (TÉRMINO: ) — 12 18 00 06
- TRAMADOL 100MG/2ML
  Uso: 1 AMPOLA, via endovenosa, 8 em 8 horas Em 60 min de infusão.
  diluido em 1 FR de CLORETO DE SODIO 0,9% 100 ML.
  ATENÇÃO: Medicamento potencialmente perigoso - Realizar dupla checagem antes da administração.
  * Medicamento controlado (Portaria nº 344/98). — 14 Nica 22 06
- ONDANSETRONA CLORIDRATO 8MG/4ML
  Uso: 1 AMPOLA, via endovenosa, se necessário Em 15 min de infusão.
  diluido em 1 FR de CLORETO DE SODIO 0,9% 100 ML. — SN
- LOSARTANO 50MG
  Uso: 1 COMPRIMIDO, via oral, 24 em 24 horas. — 08
- DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML
  Uso: 1 AMPOLA, via endovenosa, 12 em 12 horas.
  diluido em 1 AMP de AGUA BIDESTILADA 10ML. — 08 20
- TEN XICAN 40MG FA
  Uso: 1 FRASCO AMPOLA, via endovenosa, 24 em 24 horas
  Em 5min.
  diluido em 1 de DILUENTE PROPRIO 2ML. — 00
- CURATIVO SIMPLES/POMADA, 24 em 24 horas
  ESPECIFICAR POMADA E DATA DE TROCA — 14

Alta Hospitalar.

Dr(a) MARCELO NOBREGA ROCHA
CRM 3522



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:21
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572130100000052533310
Número do documento: 20032315572130100000052533310

Hospital
Unimed

**Cliente:** 665337 - AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO **Data de Nascimento:** 18/01/86
**Nome da Mãe:** NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA
**Leito:** 210B - ENF **Data Admissão:** 25/09/2019 20:28
**Avaliador:** Dr(a) MARCELO NOBREGA ROCHA **Data Evolução:** 26/09/2019 11:21
**Convênio:** UNIMED UNIFLEX
**Médico Solicitante:**
26/9/19 ORTOPEDIA
PACIENTE COM FRATURA DO TORNOZELO ESQUERDO AGUARDANDO CIRURGIA.
SOLICITADO MATERIAL.

Dr(a) MARCELO NOBREGA ROCHA CRM 3522

Av. Antônio Basílio, 3598 - Bairro Lagoa Nova - Natal/RN
CEP: 59054-380 - Telefone/Fax: (84) 3220-1500

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:21
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572130100000052533310
Número do documento: 20032315572130100000052533310

Unimed

**Cliente:** 665337 - AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
**Nome da Mãe:** NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA
**Leito:** 210B - ENF
**Avaliador:** Dr(a) MARCELO NOBREGA ROCHA
**Convênio:** UNIMED UNIFLEX
**Médico Solicitante:**

**Data de Nascimento:** 18/01/86

**Data Admissão:** 25/09/2019 23:28
**Data Evolução:** 27/09/2019 12:07

27/9/19 ortopedia
PACIENTE SUBMETIDO AO TRATAMENTO CIRÚRGICO EM TORNOZELO ESQUERDO SEM INTERCORRÊNCIAS

Dr(a) MARCELO NOBREGA ROCHA CRM 3522

Av. Antônio Basílio, 3598 - Bairro Lagoa Nova - Natal/RN
CEP: 59054-380 - Telefone/Fax: (84) 3220-1500

Hospital
**Unimed**

**Cliente:** 665337 - AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
**Nome da Mãe:** NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA
**Leito:** 210B - ENF
**Avaliador:** Dr(a) MARCELO NOBREGA ROCHA
**Convênio:** UNIMED UNIFLEX
**Médico Solicitante:**

**Data de Nascimento:** 18/01/86

**Data Admissão:** 25/09/2019 20:28
**Data Evolução:** 28/09/2019 06:53

28/9/19 ORTOPEDIA
PACIENTE EVOLUI COM EDEMA MODERADO NO PE ESQUERDO E BOA PERFUSÃO DISTAL.
CONDUTA MANTIDA.

Dr. Marcelo Nobrega Rocha
CRM
TEOT

**Dr(a) MARCELO NOBREGA ROCHA CRM 3522**

**Av. Antônio Basílio, 3598 - Bairro Lagoa Nova - Natal/RN**
**CEP: 59054-380 - Telefone/Fax: (84) 3220-1500**

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:22
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572214400000052533312
Número do documento: 20032315572214400000052533312

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVEIRA
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4267 / RQE: 957

Data: 27/09/2019 13:37:56
Paciente: 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO — Sexo: M Nascimento: 18/01/1986 Idade: 33 anos
Convênio: UNIMED UNIFLEX (0620030010502931) — Admissão: 25/09/2019 20:28.44 IH: 5 Leito: 210B - ENF
Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

## ALTA MÉDICA RPA

INDICE DE ALDRETE E KROLIC ( I.A.K )

| Hora | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 15 (min) | 30 (min) | 45 (min) | 60 (1hs) | 90 (min) | 120 (2hs) | 150 (min) | 200 (3hs) |
| ATIVIDADE MUSCULAR | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | | |
| RESPIRAÇÃO | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | | |
| CIRCULAÇÃO | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | | |
| CONCIÊNCIA | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | | |
| SATURAÇÃO | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | | |
| TOTAL I.A.K | 9 | 9 | 9 | 9 | 10 | 10 | | |

INTECORRÊNCIAS NA RPA [ ] SIM [X] NÃO

[ ] ARRITMIAS
[ ] BRADICARDIA
[ ] HEMORRAGIAS
[ ] TAQUICARDIA
[ ] OUTROS
[ ] SATURAÇÃO BAIXA
[ ] AGITAÇÃO
[ ] HIPOTENSÃO
[ ] BRONCOESPASMO
[ ] NÁUSEA
[ ] HIPERTENSÃO
[ ] DOR
[ ] DEPRESSÃO RESPIRATÓRIA
[ ] VÔMITO
[ ] REAÇÃO ALÉRGICA
[ ] HIPOTERMIA

EVOLUÇÃO MÉDICA — HORÁRIO DA ALTA MÉDICA: 16:00

PACIENTE ESTAVEL SEM INTERCORRENCIAS NO RPA

Dra. Lorena S. Medeiros
Anestesiologista
CRM-RN 7536
CPF: 080.199.624-41

LORENA SALES DE OLIVEIRA MEDEIROS - CRM 7536



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:22
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572214400000052533312
Número do documento: 20032315572214400000052533312

Hospital
Unimed

**Cliente:** 665337 - AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
**Nome da Mãe:** NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA
**Leito:** 210B - ENF
**Avaliador:** Dr(a) MARCELO NOBREGA ROCHA
**Convênio:** UNIMED UNIFLEX
**Médico Solicitante:**

**Data de Nascimento:** 18/01/86

**Data Admissão:** 25/09/2019 20:28
**Data Evolução:** 29/09/2019 10:48

29/9/2019 ORTOPEDIA
PACIENTE EVOLUI AFEBRIL E COM TA 140 X 70.
TROCADO CURATIVO.
REALIZADO NOVA SOLICITAÇÃO DO PROCEDIMENTO.

Dr(a) MARCELO NOBREGA ROCHA CRM 3522

Av. Antônio Basílio, 3598 - Bairro Lagoa Nova - Natal/RN
CEP: 59054-380 - Telefone/Fax: (84) 3220-1500

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:22
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572214400000052533312
Número do documento: 20032315572214400000052533312

Hospital
Unimed

**Cliente:** 665337 - AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
**Nome da Mãe:** NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA
**Leito:** 210B - ENF
**Avaliador:** Dr(a) MARCELO NOBREGA ROCHA
**Convênio:** UNIMED UNIFLEX
**Médico Solicitante:**

**Data de Nascimento:** 18/01/86

**Data Admissão:** 25/09/2019 20:28
**Data Evolução:** 30/09/2019 16:50

30/9/19 ORTOPEDIA
PACIENTE EVOLUI AFEBRIL E COM FERIDA CIRÚRGICA COM DISCRETO SANGRAMENTO NO TORNOZELO ESQUERDO. CONDUTA MANTIDA.

Dr. Marcelo Nóbrega Rocha
CRM 3522
TEGO 0453

Dr(a) MARCELO NOBREGA ROCHA CRM 3522

Av. Antônio Basílio, 3598 - Bairro Lagoa Nova - Natal/RN
CEP: 59054-380 - Telefone/Fax: (84) 3220-1500

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:22
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572214400000052533312
Número do documento: 20032315572214400000052533312

Hospital
Unimed

**Cliente:** 665337 - AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
**Nome da Mãe:** NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA
**Leito:** 210B - ENF
**Avaliador:** Dr(a) MARCELO NOBREGA ROCHA
**Convênio:** UNIMED UNIFLEX
**Médico Solicitante:**

**Data de Nascimento:** 18/01/86

**Data Admissão:** 25/09/2019 20:28
**Data Evolução:** 01/10/2019 16:08

01/10/2019 ORTOPEDIA
PACIENTE EVOLUI AFEBRIL E SEM SANGRAMENTOS EM FERIDA CIRÚRGICA.
ALTA HOSPITALAR.

Dr. Marcelo Nóbrega Rocha
CRM 3522

Dr(a) MARCELO NOBREGA ROCHA CRM 3522

Av. Antônio Basílio, 3598 - Bairro Lagoa Nova - Natal/RN
CEP: 59054-380 - Telefone/Fax: (84) 3220-1500

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:22
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572214400000052533312
Número do documento: 20032315572214400000052533312

Unimed

**Cliente:** 665337 - AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
**Nome da Mãe:** NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA
**Leito:** 210B - ENF
**Avaliador:** Dr. ANNA LUIZA ROCHA DA SILVA
**Convênio:** UNIMED UNIFLEX
**Médico Solicitante:**

**Data de Nascimento:** 18/01/86

**Data Admissão:** 25/09/2019 20:28
**Data Evolução:** 01/10/2019 10:02

# EVOLUÇÃO DA PSICOLOGIA

Rotina de Atendimento

**Data do Atendimento: 01/10/2019**

---

Paciente: -AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO Sexo: Masculino
Dt. Nascimento: 18/01/1986 Idade:33 Convênio: UNIMED UNIFLEX
Nome da mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA
Responsável pelo registro: Dr. ANNA LUIZA ROCHA DA SILVA - CRP 70003343

---

Setor U20-2 ANDAR

Classificação:

S Atendimento ao Paciente
N Atendimento a Família
N Grupo
N Interconsulta
N Avaliação Psicológica
N Conversa Médico/Família
Visita dos irmãos:
N Visita diária

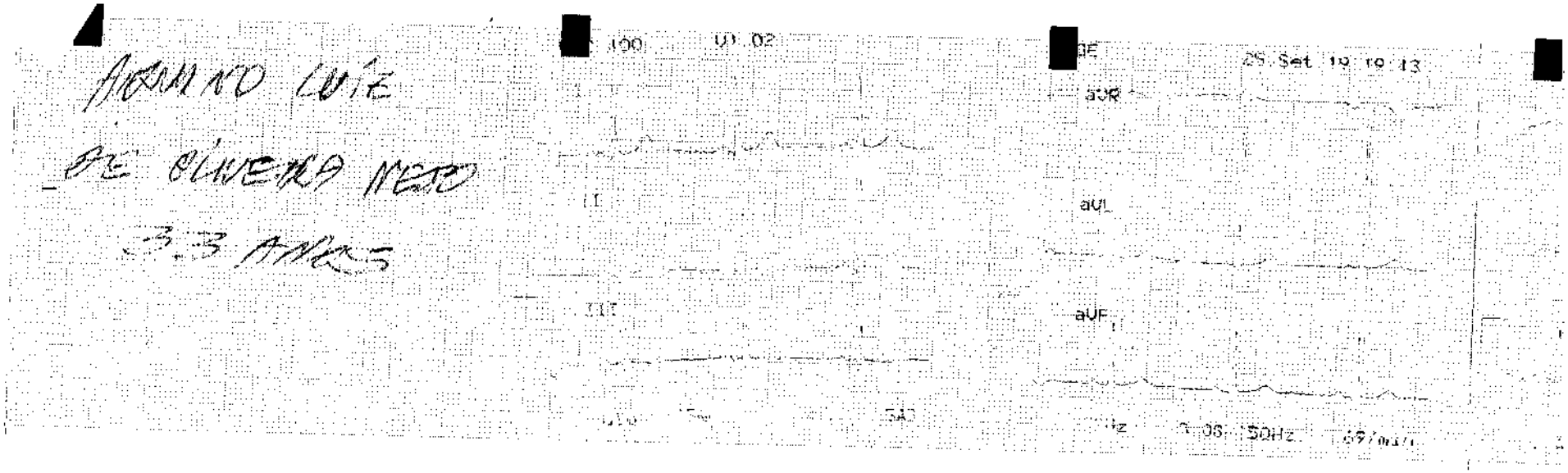
Evolução:
PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, HUMOR EUTÍMICO NO MOMENTO DA VISITA. AQUINO REFERE SENTIR-SE BEM. TROUXE QUE O PROCEDIMENTO OCORREU BEM E QUE SUA RECUPERAÇÃO VEM SENDO SATISFATÓRIA. QUEIXA-SE DE NÃO TER RECEBIDO ALTA AINDA, O QUE O DEIXA ANGUSTIADO. ESTAVA ACOMPANHADO DE ESPOSA NO MOMENTO DA VISITA. ACOLHIMENTO REALIZADO.

CRP: 70003343 - Dr. ANNA LUIZA ROCHA DA SILVA

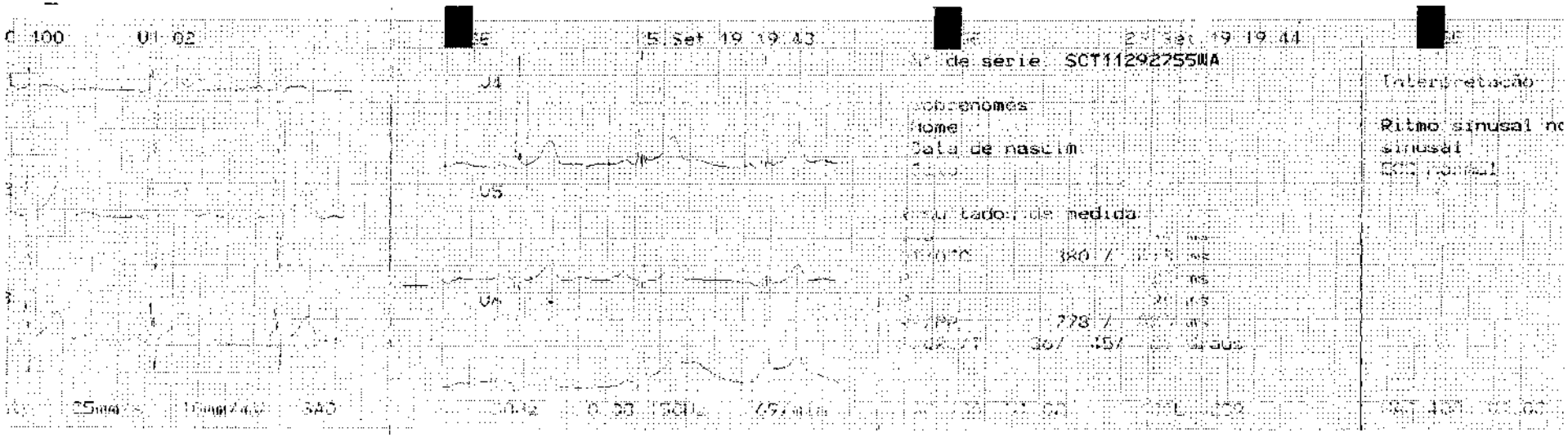
**Dr. ANNA LUIZA ROCHA DA SILVA CRP 70003343**

**Av. Antônio Basílio, 3598 - Bairro Lagoa Nova - Natal/RN**
**CEP: 59054-380 - Telefone/Fax: (84) 3220-1500**

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:22
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572214400000052533312
Número do documento: 20032315572214400000052533312




Num. 54527010 - Pág. 7
Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:22
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572214400000052533312
Número do documento: 20032315572214400000052533312




Num. 54527010 - Pág. 8
Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:22
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572214400000052533312
Número do documento: 20032315572214400000052533312

# EVOLUÇÃO DIÁRIA DE ENFERMAGEM

Dr EMERSON LUIS CAMPELO OLIVEIRA
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE 957

Data: 25/09/2019 23:29:23
Paciente: 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO — Sexo: M Nascimento: 18/01/1986 Idade: 33 anos
Admissão: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito: 210B - ENF
Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

**DIAGNÓSTICO**

PRE DE CORREÇÃO DE FRATURA DE TÍBIA E TORNOZELO ESQUERDA

**ISOLAMENTO**

[ ] CONTATO [ ] AEROSSÓIS [ ] GOTÍCULAS [ ] N/A
MOTIVO:

**PROTOCOLOS INSTITUCIONAIS**

[ ] RECONCILIAÇÃO MEDICAMENTOSA
[ ] TEV
[ ] QUEDA
[ ] SEPSE
[ ] CÓDIGO AMARELO
[ ] CIRURGIA SEGURA
[ ] TRANSPORTE
[ ] PLANO TERAPÊUTICO

**ANAMINESE**

**NÍVEL DE CONSCIÊNCIA**

| | |
|---|---|
| CONSCIENTE | [X] |
| ORIENTADO | [X] |
| DESORIENTADO | [ ] |
| VIGIL | [ ] |
| COMATOSO | [ ] |
| TORPOROSO | [ ] |
| SEDADO | [ ] |

**OXIGENOTERAPIA**

| | |
|---|---|
| AMBIENTE | [X] |
| TRAQUEOSTOMIA | [ ] |
| MÁSCARA DE VENTURI | [ ] |
| CATETER NASAL | [ ] |

BIPAP [ ] SEM O2 [ ] COM O2

**ACESSO VENOSO**

| | |
|---|---|
| CATETER CENTRAL | [ ] |
| DISSECÇÃO | [ ] |
| CATETER TOTALMENTE IMPLANTADO | [ ] |
| ACESSO PERIFÉRICO LOCAL | [X] |
| JELCO SALINIZADO | [ ] |
| CATETER HD | [ ] |

**DIETOTERAPIA**

| | |
|---|---|
| VIA ORAL | [X] |
| JEJUM | [ ] |
| SONDA NASOGÁSTRICA | [ ] |
| SONDA NASOENTERAL | [ ] |
| GASTROSTOMIA | [ ] |
| JEJUNOSTOMIA | [ ] |
| NUTRIÇÃO PARAENTERAL: | [ ] |

**INFUSÃO**

| | |
|---|---|
| HIDRATAÇÃO VENOSA(VAZÃO) | [X] |
| ml/h ou gotas/min | |
| DIETA ENTERAL (VAZÃO) | [ ] |
| NUTRIÇÃO PARAENTERAL(VAZÃO) | [ ] |

**ABDÔMEN**

| | |
|---|---|
| PLANO | [ ] |
| FLÁCIDO | [X] |
| TIMPÂNICO | [ ] |
| ASCÍTICO | [ ] |
| GLOBOSO | [ ] |
| DISTENDIDO | [ ] |
| DOR À PALPAÇÃO | [X] |

**ELIMINAÇÃO VESICAL**

| | |
|---|---|
| ESPONTÂNEA | [X] |
| FRALDA | [ ] |
| SONDA VESICAL ALÍVIO | [ ] |
| SONDA VESICAL DEMORA | [ ] |
| DISPOSITIVO URINÁRIO | [ ] |

**ELIMINAÇÃO INTESTINAL**

| | |
|---|---|
| ESPONTÂNEA | [X] |
| FRALDA | [ ] |
| COLOSTOMIA | [ ] |
| ILEOSTOMIA | [ ] |

**CUIDADOS DE ENFERMAGEM**

**PROFILAXIA DE TEV/TEP**

| | |
|---|---|
| DEAMBULAÇÃO | [X] |
| MEIAS ELEASTICAS | [ ] |
| COMPRESSÃO PNEUÁTICA | [ ] |
| MEDICAMENTOSA | [ ] |

**PREVENÇÃO DE QUEDA**

| | |
|---|---|
| GRADES ELEVADAS | [X] |
| ORIENTAÇÃO | [ ] |
| ORIENTAÇÃO | [ ] |

**PREVENÇÃO DE LESÃO POR PRESSÃO**

| | |
|---|---|
| RISCO LPP | [ ] |
| MANEJO DA DOR [ ] | |
| AVALIAÇÃO/ACOMPANHAMENTO DA NUTRICIONAL | [ ] |
| MANEJO DA UMIDADE | [ ] |
| TROCA DE FRALDA FREQUENTE | [ ] |
| DISPOSITIVO PARA INCONTINÊNCIA URINÁRIA | [ ] |
| MANEJO DA FRICÇÃO | [ ] |
| USO DE COBERTURA? | |
| MUDANÇA DE DECÚBITO FREQUENTE (A CADA 2H) | [ ] |
| POSICIONAMENTO MÁXIMO A 30° | [ ] |
| UTILIZAÇÃO DE COXINS | [ ] |
| PROTEÇÃO DO CALCANHARS | [ ] |
| UTILIZAÇÃO DE COLCHÃO DE AR | [ ] |
| ESTÁTICO | [ ] |
| DINÂMICO(PNEUMÁTICO) | [ ] |

**CURATIVOS**

| | |
|---|---|
| CATETE CENTRAL IV3000 | [ ] |
| CATETER TOTALMENTE IMPLANTADO IV3000 | [ ] |
| CATETER HEMODIÁLISE IV3000 | [ ] |
| CIRÚRGICO | [ ] |



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:22
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572214400000052533312
Número do documento: 20032315572214400000052533312

# EVOLUÇÃO DIÁRIA DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVEIRA
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE 957

Data: 25/09/2019 23:29:23
Paciente: 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
Sexo: M Nascimento: 18/01/1986 Idade: 33 anos
Admissão: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito: 210B - ENF
Mãe NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

DRENO [ ]

LESÃO POR PRESSÃO [ ]

## EXAMES E PARECER

## EVOLUÇÃO

PATRICIA NAIARA DE OLIVEIRA MOREIRA
ENFERMEIRA
COREN 403426

PATRICIA NAIARA DE OLIVEIRA MOREIRA - COREN 403426



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:22
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572214400000052533312
Número do documento: 20032315572214400000052533312

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVEIRA
Diretor Tecnico Medico
CRM-RN 4257 / RQE 957

**ADMISSÃO: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5**

**Paciente: 665337 - AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO** **Idade: 12303 dias**

Nascimento: 18/01/1986 00:00:00 Sexo: Masculino

Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

**Convênio: UNIMED UNIFLEX** **Matrícula: 0620030010502931** **Validade: 31/01/2021**

**Evolução: 25/09/2019 23:33:45** **Gravação: 25/09/2019 23:40:50** **Setor: U20 UNIDADE INTERNACAO 2 ANDA**

23:30H-PACIENTE PROVENIENTE DO PA COM FRATURA EM TORNOZELO E TIBIA ESQUERDA. CONSCIENTE, ORIENTADO. EM O2 AMBIENTE. DIETA VIA ORAL. AVP VIABILIZANDO HV. ELIMINAÇÃO VESICAL NO PAPAGAIO. AG DR MARCELO SOLICITAR OPME. SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE

PATRICIA NAIARA DE OLIVEIRA MOREIRA
ENFERMEIRA

**Enf. PATRICIA NAIARA DE OLIVEIRA MOREIRA COREN 403426**



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:22
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572214400000052533312
Número do documento: 20032315572214400000052533312

# EVOLUÇÃO DIÁRIA DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVEIRA
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4757 / RQE: 957

Data: 26/09/2019 09:00:25
Paciente: 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
Sexo: M Nascimento: 18/01/1986 Idade: 33 anos
Admissão 25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito: 210B - ENF

Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

**DIAGNÓSTICO**

PRÉ DE CORREÇÃO DE FRATURA DE TÍBIA E TORNOZELO ESQUERDA

**ISOLAMENTO**

[ ] CONTATO [ ] AEROSSÓIS [ ] GOTÍCULAS [X] N/A

MOTIVO:

**PROTOCOLOS INSTITUCIONAIS**

[X] RECONCILIAÇÃO MEDICAMENTOSA
[X] TEV
[X] QUEDA
[ ] SEPSE
[ ] CÓDIGO AMARELO
[ ] CIRURGIA SEGURA
[ ] TRANSPORTE
[ ] PLANO TERAPÊUTICO

**ANAMNESE**

**NÍVEL DE CONSCIÊNCIA**

| | |
|---|---|
| CONSCIENTE | [X] |
| ORIENTADO | [X] |
| DESORIENTADO | [ ] |
| VIGIL | [ ] |
| COMATOSO | [ ] |
| TORPOROSO | [ ] |
| SEDADO | [ ] |

**OXIGENOTERAPIA**

| | |
|---|---|
| AMBIENTE | [X] |
| TRAQUEOSTOMIA | [ ] |
| MÁSCARA DE VENTURI | [ ] |
| CATETER NASAL | [ ] |

BIPAP [ ] SEM O2 [ ] COM O2

**ACESSO VENOSO**

| | |
|---|---|
| CATETER CENTRAL | [ ] |
| DISSECÇÃO | [ ] |
| CATETER TOTALMENTE IMPLANTADO | [ ] |
| ACESSO PERIFERICO | [X] |
| JELCO SALINIZADO | [ ] |
| CATETER HD | [ ] |

**DIETOTERAPIA**

| | |
|---|---|
| VIA ORAL | [X] |
| JEJUM | [ ] |
| SONDA NASOGÁSTRICA | [ ] |
| SONDA NASOENTERAL | [ ] |
| GASTROSTOMIA | [ ] |
| JEJUNOSTOMIA | [ ] |
| NUTRIÇÃO PARAENTERAL: | [ ] |

**INFUSÃO**

| | |
|---|---|
| HIDRATAÇÃO VENOSA(VAZÃO) | [X] |
| ml/h ou gotas/min | |
| DIETA ENTERAL (VAZÃO) | [ ] |
| NUTRIÇÃO PARAENTERAL(VAZÃO) | [ ] |

**ABDÔMEN**

| | |
|---|---|
| PLANO | [ ] |
| FLÁCIDO | [X] |
| TIMPÂNICO | [ ] |
| ASCÍTICO | [ ] |
| GLOBOSO | [ ] |
| DISTENDIDO | [ ] |
| DOR À PALPAÇÃO | [ ] |

**ELIMINAÇÃO VESICAL**

| | |
|---|---|
| ESPONTÂNEA | [X] |
| FRALDA | [ ] |
| SONDA VESICAL ALÍVIO | [ ] |
| SONDA VESICAL DEMORA | [ ] |
| DISPOSITIVO URINÁRIO | [ ] |

**ELIMINAÇÃO INTESTINAL**

| | |
|---|---|
| ESPONTÂNEA | [X] |
| FRALDA | [ ] |
| COLOSTOMIA | [ ] |
| ILEOSTOMIA | [ ] |

**CUIDADOS DE ENFERMAGEM**

**PROFILAXIA DE TEV/TEP**

| | |
|---|---|
| DEAMBULAÇÃO | [ ] |
| MEIAS ELEASTICAS | [ ] |
| COMPRESSÃO PNEUÁTICA | [ ] |
| MEDICAMENTOSA | [X] |

**PREVENÇÃO DE QUEDA**

| | |
|---|---|
| GRADES ELEVADAS | [ ] |
| ORIENTAÇÃO | [ ] |
| ORIENTAÇÃO | [ ] |

**PREVENÇÃO DE LESÃO POR PRESSÃO**

| | |
|---|---|
| RISCO LPP | [ ] |
| MANEJO DA DOR [ ] | |
| AVALIAÇÃO/ACOMPANHAMENTO DA NUTRICIONAL | [X] |
| MANEJO DA UMIDADE | [ ] |
| TROCA DE FRALDA FREQUENTE | [ ] |
| DISPOSITIVO PARA INCONTINÊNCIA URINÁRIA | [ ] |
| MANEJO DA FRICÇÃO | [ ] |
| USO DE COBERTURA? | |
| MUDANÇA DE DECÚBITO FREQUENTE (A CADA 2H) | [ ] |
| POSICIONAMENTO MÁXIMO À 30° | [ ] |
| UTILIZAÇÃO DE COXINS | [ ] |
| PROTEÇÃO DO CALCANHARS | [ ] |
| UTILIZAÇÃO DE COLCHÃO DE AR | [ ] |
| ESTÁTICO | [ ] |
| DINÂMICO(PNEUMÁTICO) | [ ] |

**CURATIVOS**

| | |
|---|---|
| CATETE CENTRAL IV3000 | [ ] |
| CATETER TOTALMENTE IMPLANTADO IV3000 | [ ] |
| CATETER HEMODIÁLISE IV3000 | [ ] |
| CIRÚRGICO | [ ] |



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:22
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572214400000052533312
Número do documento: 20032315572214400000052533312

# EVOLUÇÃO DIÁRIA DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVEIRA
Diretor Técnico Medico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

**Data:** 26/09/2019 09:00:25
**Paciente:** 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
Sexo: M Nascimento: 18/01/1986 Idade: 33 anos
Admissão: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5 *Leito: 210B - ENF*
Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

| | |
|---|---|
| DRENO | [ ] |
| LESÃO POR PRESSÃO | [ ] |

## EXAMES E PARECER

## EVOLUÇÃO

*Thaís Gomes de Lima*
COREN: 473.093
ENFERMEIRA

**THAIS GOMES DE LIMA - COREN 473093**



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:22
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572214400000052533312
Número do documento: 20032315572214400000052533312

# EVOLUÇÃO DIÁRIA DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVEIRA
Diretor Tecnico Médico
CRM-RN 4257 / ROF 957

**Data:** 26/09/2019 17:28:57
**Paciente:** 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
Sexo: M Nascimento: 18/01/1986 Idade: 33 anos
Admissão: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito: 210B - ENF

Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

**DIAGNÓSTICO**

PRÉ DE CORREÇÃO DE FRATURA DE TÍBIA E TORNOZELO ESQUERDA

**ISOLAMENTO**

[ ] CONTATO [ ] AEROSSÓIS [ ] GOTÍCULAS [X] N/A

MOTIVO.

**PROTOCOLOS INSTITUCIONAIS**

[X] RECONCILIAÇÃO MEDICAMENTOSA
[X] TEV
[X] QUEDA
[ ] SEPSE
[ ] CÓDIGO AMARELO
[ ] CIRURGIA SEGURA
[ ] TRANSPORTE
[ ] PLANO TERAPÊUTICO

**ANAMNESE**

**NÍVEL DE CONSCIÊNCIA**

| | |
|---|---|
| CONSCIENTE | [X] |
| ORIENTADO | [X] |
| DESORIENTADO | [ ] |
| VIGIL | [ ] |
| COMATOSO | [ ] |
| TORPOROSO | [ ] |
| SEDADO | [ ] |

**OXIGENOTERAPIA**

| | |
|---|---|
| AMBIENTE | [X] |
| TRAQUEOSTOMIA | [ ] |
| MÁSCARA DE VENTURI | [ ] |
| CATETER NASAL | [ ] |

BIPAP [ ] SEM O2 [ ] COM O2

**ACESSO VENOSO**

| | |
|---|---|
| CATETER CENTRAL | [ ] |
| DISSECÇÃO | [ ] |
| CATETER TOTALMENTE IMPLANTADO | [ ] |
| ACESSO PERIFÉRICO | [X] |
| LOCAL: | |
| JELCO SALINIZADO | [ ] |
| CATETER HD | [ ] |

**DIETOTERAPIA**

| | |
|---|---|
| VIA ORAL | [X] |
| JEJUM | [ ] |
| SONDA NASOGÁSTRICA | [ ] |
| SONDA NASOENTERAL | [ ] |
| GASTROSTOMIA | [ ] |
| JEJUNOSTOMIA | [ ] |
| NUTRIÇÃO PARAENTERAL: | [ ] |

**INFUSÃO**

HIDRATAÇÃO VENOSA(VAZÃO) [X]
ml/h ou gotas/min
DIETA ENTERAL (VAZÃO) [ ]
NUTRIÇÃO PARAENTERAL(VAZÃO) [ ]

**ABDÔMEN**

| | |
|---|---|
| PLANO | [ ] |
| FLÁCIDO | [X] |
| TIMPÂNICO | [ ] |
| ASCÍTICO | [ ] |
| GLOBOSO | [ ] |
| DISTENDIDO | [ ] |
| DOR À PALPAÇÃO | [ ] |

**ELIMINAÇÃO VESICAL**

| | |
|---|---|
| ESPONTÂNEA | [ ] |
| FRALDA | [X] |
| SONDA VESICAL ALÍVIO | [ ] |
| SONDA VESICAL DEMORA | [ ] |
| DISPOSITIVO URINÁRIO | [ ] |

**ELIMINAÇÃO INTESTINAL**

| | |
|---|---|
| ESPONTÂNEA | [ ] |
| FRALDA | [X] |
| COLOSTOMIA | [ ] |
| ILEOSTOMIA | [ ] |

**CUIDADOS DE ENFERMAGEM**

**PROFILAXIA DE TEV/TEP**

| | |
|---|---|
| DEAMBULAÇÃO | [X] |
| MEIAS ELEASTICAS | [ ] |
| COMPRESSÃO PNEUÁTICA | [ ] |
| MEDICAMENTOSA | [ ] |

**PREVENÇÃO DE QUEDA**

| | |
|---|---|
| GRADES ELEVADAS | [ ] |
| ORIENTAÇÃO | [ ] |
| ORIENTAÇÃO | [ ] |

**PREVENÇÃO DE LESÃO POR PRESSÃO**

| | |
|---|---|
| RISCO LPP | [ ] |
| MANEJO DA DOR [ ] | |
| AVALIAÇÃO/ACOMPANHAMENTO DA NUTRICIONAL | [ ] |
| MANEJO DA UMIDADE | [ ] |
| TROCA DE FRALDA FREQUENTE | [ ] |
| DISPOSITIVO PARA INCONTINÊNCIA URINÁRIA | [ ] |
| MANEJO DA FRICÇÃO | [ ] |
| USO DE COBERTURA? | |
| MUDANÇA DE DECÚBITO FREQUENTE (A CADA 2H) | [ ] |
| POSICIONAMENTO MÁXIMO À 30° | [ ] |
| UTILIZAÇÃO DE COXINS | [ ] |
| PROTEÇÃO DO CALCANHARS | [ ] |
| UTILIZAÇÃO DE COLCHÃO DE AR | [ ] |
| ESTÁTICO | [ ] |
| DINÂMICO(PNEUMÁTICO) | [ ] |

**CURATIVOS**

| | |
|---|---|
| CATETE CENTRAL IV3000 | [ ] |
| CATETER TOTALMENTE IMPLANTADO IV3000 | [ ] |
| CATETER HEMODIÁLISE IV3000 | [ ] |
| CIRÚRGICO | [ ] |



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:22
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572214400000052533312
Número do documento: 20032315572214400000052533312

## EVOLUÇÃO DIÁRIA DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVEIRA
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

Data: 26/09/2019 17:28:57
Paciente: 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
Sexo: M Nascimento: 18/01/1986 Idade: 33 anos
Admissão: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito: 210B - ENF
Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

DRENO [ ]

LESÃO POR PRESSÃO [ ]

**EXAMES E PARECER**

**EVOLUÇÃO**

Geyzenilce de Oliveira Silva
COREN-RN 305.626 - ENF

GEYZENILCE OLIVEIRA SILVA - COREN 305626



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:22
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572214400000052533312
Número do documento: 20032315572214400000052533312

Hospital Unimed

**Paciente:** 665337-AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO **Sexo:** M **Nasc.:** 18/01/1986 - 33 anc
**Nome da Mãe:** NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA
**Admissão:** 25/09/2019 20:28:44 **IH:** 5 **Data Checklist:** 26/09/2019 17:31:29

# CHECKLIST DO PROTOCOLO DE ÚLCERA DE PRESSÃO

## Escala de BRADEN

**PERCEPÇÃO SENSORIAL**
1. Totalmente Limitado
2. Muito Limitado
3. Levemente Limitado
4. Nenhuma Limitação

**RESPOSTA** 4

**UMIDADE**
1. Completamente Molhado
2. Muito Molhado
3. Ocasionalmente molhado
4. Raramente Molhado

**RESPOSTA** 4

**ATIVIDADE**
1. Acamado
2. Cadeira de Rodas
3. Deambula com Auxilio
4. Deambula

**RESPOSTA** 4

**MOBILIDADE**
1. Imóvel
2. Muito Limitado
3. Levemente Limitado
4. Nenhuma Limitação

**RESPOSTA** 4

**NUTRIÇÃO**
1. Muito Pobre
2. Provavelmente Inadequada
3. Adequada
4. Excelente

**RESPOSTA** 4

**FRICÇÃO**
1. Problema
2. Problema em Potencial
3. Nenhum Problema

**RESPOSTA** 3

## Recomendações

**Pontuação obtida: 23** **Conclusão:SEM RISCO**

**BAIXO RISCO (Pontuação >=15 e <=18)**

*Cronograma de mudança de decúbito;
*Otimização da mobilização;
*Proteção do calcanhar;
*Manejo da umidade, nutrição, fricção e cisalhamento.

**Pele íntegra na Admissão?** Sim **Pele íntegra?** SIM
**Adquiriu UPP no HUN?** **Quando?** **Como foi obtida?**
**Este Checklist:** Rotina **UPP em:**
**Score Admissão:** **Local obtenção:**
**Notificação do evento adverso em:**
**OBSERVAÇÃO**

Geyzenilce de Oliveira Silva
COREN-RN 305.626 - ENF

*Enf. GEYZENILCE OLIVEIRA SILVA (COREN - 305626)*



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:22
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572214400000052533312
Número do documento: 20032315572214400000052533312

# EVOLUÇÃO DIÁRIA DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVEIRA
Diretor Técnico Medico
CRM-RN 4257 / RQE 957

Data: 27/09/2019 00:36:41
Paciente: 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
Sexo: M Nascimento: 18/01/1986 Idade: 33 anos
Admissão: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito: 210B - ENF
Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

**DIAGNÓSTICO**

PRÉ DE CORREÇÃO DE FRATURA DE TÍBIA E TORNOZELO ESQUERDA

**ISOLAMENTO**

[ ] CONTATO [ ] AEROSSÓIS [ ] GOTÍCULAS [X] N/A

MOTIVO:

**PROTOCOLOS INSTITUCIONAIS**

[X] RECONCILIAÇÃO MEDICAMENTOSA
[X] TEV
[X] QUEDA
[ ] SEPSE
[ ] CÓDIGO AMARELO
[ ] CIRURGIA SEGURA
[ ] TRANSPORTE
[ ] PLANO TERAPÊUTICO

## ANAMINESE

**NÍVEL DE CONSCIÊNCIA**

| | |
|---|---|
| CONSCIENTE | [X] |
| ORIENTADO | [X] |
| DESORIENTADO | [ ] |
| VIGIL | [ ] |
| COMATOSO | [ ] |
| TORPOROSO | [ ] |
| SEDADO | [ ] |

**OXIGENOTERAPIA**

| | |
|---|---|
| AMBIENTE | [X] |
| TRAQUEOSTOMIA | [ ] |
| MASCARA DE VENTURI | [ ] |
| CATETER NASAL | [ ] |

BIPAP [ ] SEM O2 [ ] COM O2

**ACESSO VENOSO**

| | |
|---|---|
| CATETER CENTRAL | [ ] |
| DISSECÇÃO | [ ] |
| CATETER TOTALMENTE IMPLANTADO | [ ] |
| ACESSO PERIFERICO | [X] |
| LOCAL: MSE | |
| JELCO SALINIZADO | [ ] |
| CATETER HD | [ ] |

**DIETOTERAPIA**

| | |
|---|---|
| VIA ORAL | [X] |
| JEJUM | [ ] |
| SONDA NASOGÁSTRICA | [ ] |
| SONDA NASOENTERAL | [ ] |
| GASTROSTOMIA | [ ] |
| JEJUNOSTOMIA | [ ] |
| NUTRIÇÃO PARAENTERAL | [ ] |

**INFUSÃO**

HIDRATAÇÃO VENOSA(VAZÃO) [X]
ml/h ou gotas/min
DIETA ENTERAL (VAZÃO) [ ]
NUTRIÇÃO PARAENTERAL(VAZÃO) [ ]

**ABDÔMEN**

| | |
|---|---|
| PLANO | [ ] |
| FLÁCIDO | [X] |
| TIMPÂNICO | [ ] |
| ASCÍTICO | [ ] |
| GLOBOSO | [ ] |
| DISTENDIDO | [ ] |
| DOR À PALPAÇÃO | [ ] |

**ELIMINAÇÃO VESICAL**

| | |
|---|---|
| ESPONTÂNEA | [X] |
| FRALDA | [ ] |
| SONDA VESICAL ALÍVIO | [ ] |
| SONDA VESICAL DEMORA | [ ] |
| DISPOSITIVO URINÁRIO | [ ] |

**ELIMINAÇÃO INTESTINAL**

| | |
|---|---|
| ESPONTÂNEA | [X] |
| FRALDA | [ ] |
| COLOSTOMIA | [ ] |
| ILEOSTOMIA | [ ] |

## CUIDADOS DE ENFERMAGEM

**PROFILAXIA DE TEV/TEP**

| | |
|---|---|
| DEAMBULAÇÃO | [X] |
| MEIAS ELEASTICAS | [ ] |
| COMPRESSÃO PNEUATICA | [ ] |
| MEDICAMENTOSA | [ ] |

**PREVENÇÃO DE QUEDA**

| | |
|---|---|
| GRADES ELEVADAS | [X] |
| ORIENTAÇÃO | [ ] |
| ORIENTAÇÃO | [ ] |

**PREVENÇÃO DE LESÃO POR PRESSÃO**

| | |
|---|---|
| RISCO LPP | [ ] |
| MANEJO DA DOR [ ] | |
| AVALIAÇÃO/ACOMPANHAMENTO DA NUTRICIONAL | [ ] |
| MANEJO DA UMIDADE | [ ] |
| TROCA DE FRALDA FREQUENTE | [ ] |
| DISPOSITIVO PARA INCONTINÊNCIA URINÁRIA | [ ] |
| MANEJO DA FRICÇÃO | [ ] |
| USO DE COBERTURA? | |
| MUDANÇA DE DECÚBITO FREQUENTE (A CADA 2H) | [ ] |
| POSICIONAMENTO MÁXIMO À 30° | [ ] |
| UTILIZAÇÃO DE COXINS | [ ] |
| PROTEÇÃO DO CALCANHARS | [ ] |
| UTILIZAÇÃO DE COLCHÃO DE AR | [ ] |
| ESTÁTICO | [ ] |
| DINÂMICO(PNEUMÁTICO) | [ ] |

**CURATIVOS**

| | |
|---|---|
| CATETE CENTRAL IV3000 | [ ] |
| CATETER TOTALMENTE IMPLANTADO IV3000 | [ ] |
| CATETER HEMODIÁLISE IV3000 | [ ] |
| CIRÚRGICO | [ ] |



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:22
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572214400000052533312
Número do documento: 20032315572214400000052533312

# EVOLUÇÃO DIÁRIA DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVEIRA
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE 957

Data: 27/09/2019 00:36:41
Paciente: 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
Sexo: M Nascimento: 18/01/1986 Idade: 33 anos
Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA
Admissão: 25/09/2019 20:28:44 UH: 5 Leito: 210B - ENF

DRENO [ ]

LESÃO POR PRESSÃO [ ]

**EXAMES E PARECER**

JEJUM APÓS 6H
AG AUT PROCEDIMENTO, MAS JÁ AGENDADO PARA 12H

**EVOLUÇÃO**

LUIZA MARININE FERNANDES - COREN 268235



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:22
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572214400000052533312
Número do documento: 20032315572214400000052533312

# EVOLUÇÃO DIÁRIA DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVEIRA
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

**Data:** 27/09/2019 11:09:22

**Paciente:** 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO — Sexo: M Nascimento: 18/01/1986 Idade: 33 anos

Admissão: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito: 210B - ENF

Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

## DIAGNÓSTICO

PRÉ DE CORREÇÃO DE FRATURA DE TÍBIA E TORNOZELO ESQUERDA

## ISOLAMENTO

[ ] CONTATO [ ] AEROSSÓIS [ ] GOTÍCULAS [X] N/A

MOTIVO:

## PROTOCOLOS INSTITUCIONAIS

[X] RECONCILIAÇÃO MEDICAMENTOSA
[X] TEV
[X] QUEDA
[ ] SEPSE
[ ] CÓDIGO AMARELO
[ ] CIRURGIA SEGURA
[ ] TRANSPORTE
[ ] PLANO TERAPÊUTICO

## ANAMNESE

### NÍVEL DE CONSCIÊNCIA

| | |
|---|---|
| CONSCIENTE | [X] |
| ORIENTADO | [X] |
| DESORIENTADO | [ ] |
| VIGIL | [ ] |
| COMATOSO | [ ] |
| TORPOROSO | [ ] |
| SEDADO | [ ] |

### OXIGENOTERAPIA

| | |
|---|---|
| AMBIENTE | [X] |
| TRAQUEOSTOMIA | [ ] |
| MÁSCARA DE VENTURI | [ ] |
| CATETER NASAL | [ ] |

BIPAP [ ] SEM O2 [ ] COM O2

### ACESSO VENOSO

| | |
|---|---|
| CATETER CENTRAL | [ ] |
| DISSECÇÃO | [ ] |
| CATETER TOTALMENTE IMPLANTADO | [ ] |
| ACESSO PERIFERICO | [X] |
| LOCAL: | |
| JELCO SALINIZADO | [ ] |
| CATETER HD | [ ] |

### DIETOTERAPIA

| | |
|---|---|
| VIA ORAL | [X] |
| JEJUM | [ ] |
| SONDA NASOGÁSTRICA | [ ] |
| SONDA NASOENTERAL | [ ] |
| GASTROSTOMIA | [ ] |
| JEJUNOSTOMIA | [ ] |
| NUTRIÇÃO PARAENTERAL: | [ ] |

### INFUSÃO

| | |
|---|---|
| HIDRATAÇÃO VENOSA(VAZÃO) | [ ] |
| DIETA ENTERAL (VAZÃO) | [ ] |
| NUTRIÇÃO PARAENTERAL(VAZÃO) | [ ] |

### ABDOMEN

| | |
|---|---|
| PLANO | [ ] |
| FLÁCIDO | [X] |
| TIMPÂNICO | [ ] |
| ASCÍTICO | [ ] |
| GLOBOSO | [ ] |
| DISTENDIDO | [ ] |
| DOR À PALPAÇÃO | [ ] |

### ELIMINAÇÃO VESICAL

| | |
|---|---|
| ESPONTÂNEA | [X] |
| FRALDA | [ ] |
| SONDA VESICAL ALÍVIO | [ ] |
| SONDA VESICAL DEMORA | [ ] |
| DISPOSITIVO URINÁRIO | [ ] |

### ELIMINAÇÃO INTESTINAL

| | |
|---|---|
| ESPONTÂNEA | [X] |
| FRALDA | [ ] |
| COLOSTOMIA | [ ] |
| ILEOSTOMIA | [ ] |

## CUIDADOS DE ENFERMAGEM

### PROFILAXIA DE TEV/TEP

| | |
|---|---|
| DEAMBULAÇÃO | [ ] |
| MEIAS ELEASTICAS | [ ] |
| COMPRESSÃO PNEUÁTICA | [ ] |
| MEDICAMENTOSA | [ ] |

### PREVENÇÃO DE QUEDA

| | |
|---|---|
| GRADES ELEVADAS | [X] |
| ORIENTAÇÃO | [ ] |
| ORIENTAÇÃO | [ ] |

### PREVENÇÃO DE LESÃO POR PRESSÃO

| | |
|---|---|
| RISCO LPP | [ ] |
| MANEJO DA DOR [ ] | |
| AVALIAÇÃO/ACOMPANHAMENTO DA NUTRICIONAL | [ ] |
| MANEJO DA UMIDADE | [ ] |
| TROCA DE FRALDA FREQUENTE | [ ] |
| DISPOSITIVO PARA INCONTINÊNCIA URINÁRIA | [ ] |
| MANEJO DA FRICÇÃO | [ ] |
| USO DE COBERTURA? | |
| MUDANÇA DE DECÚBITO FREQUENTE (A CADA 2H) | [ ] |
| POSICIONAMENTO MÁXIMO À 30° | [ ] |
| UTILIZAÇÃO DE COXINS | [ ] |
| PROTEÇÃO DO CALCANHARS | [ ] |
| UTILIZAÇÃO DE COLCHÃO DE AR | [ ] |
| ESTÁTICO | [ ] |
| DINÂMICO(PNEUMÁTICO) | [ ] |

### CURATIVOS

| | |
|---|---|
| CATETE CENTRAL IV3000 | [ ] |
| CATETER TOTALMENTE IMPLANTADO IV3000 | [ ] |
| CATETER HEMODIÁLISE IV3000 | [ ] |
| CIRÚRGICO | [ ] |



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:22
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572214400000052533312
Número do documento: 20032315572214400000052533312

# EVOLUÇÃO DIÁRIA DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

Dr EMERSON LUIS CAMPELO OLIVEIRA
Diretor Técnico Medico
CRM-RN 4257 / RQE. 957

**Data:** 27/09/2019 11:09:22
**Paciente:** 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO — Sexo: M Nascimento: 18/01/1986 Idade: 33 anos
Admissão: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito: 210B - ENF

Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

| | |
|---|---|
| DRENO | [ ] |
| LESÃO POR PRESSÃO | [ ] |

[redacted]

JEJUM APÓS 6H
AG AUT PROCEDIMENTO, MAS JÁ AGENDADO PARA 12H

[redacted]

Geyzenilce Oliveira Silva
COREN-RN 305.626 - ENF
GEYZENILCE OLIVEIRA SILVA - COREN 305626



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:22
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572214400000052533312
Número do documento: 20032315572214400000052533312

# TABELA DE FUGULIN / BRADEN

Hospital Unimed

Dr EMERSON LUIS CAMPELO OLIVE
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

Data: 27/09/2019 11:12:25
Paciente: 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO — Sexo: M Nascimento: 18/01/1986 00:00:00 Idade: 33
Convênio: UNIMED UNIFLEX (0620030010502931) — Admissão: 25/09/2019 20:28:44 — IH: 5 — Leito: 210B - ENF
Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

| AREA DE CUIDADO | GRADAÇÃO A COMPLEXIDADE ASSISTENCIAL | | | |
|---|---|---|---|---|
| ESTADO MENTAL: | [ ] Inconsciente/ Vigi | [ ] Período de Inconsciência | [ ] Períodos de desorientação | [X] Orientado no tempo e espaço |
| OXIGENAÇÃO: | [ ] Ventilação mecânica / BIPAP | [ ] Uso contínuo de máscara ou cateter de O² | [ ] Uso intermitente ou cateter de O² | [X] Não depende de O² |
| SINAIS VITAIS: | [ ] Controle de 1/1h | [ ] Controle de 2/2h | [ ] Controle de 4/4h | [X] Controle de 6/6h |
| MOTILIDADE: | [ ] Incapaz de se movimentar | [ ] Dificuldade para se movimentar | [ ] Limitações de Movimentos | [X] Se movimenta Sozinha |
| DEAMBULAÇÃO: | [ ] Restrito ao leito | [ ] Uso de cadeira de rodas | [ ] Auxulio para deambular | [X] Deambula sozinha |
| ALIMENTAÇÃO: | [ ] Através de cateter central | [ ] Através de SNE ou SOE / GTM | [ ] Oral com auxilio | [X] Autossufuciente |
| CUIDADO CORPORAL: | [ ] Banho no leito e higiene oral pela enfermagem | [ ] Banho de chuveiro e higiene oral pela enfermagem | [ ] Auxílio no banho de chuveiro e/ou na higiene horal | [X] Autossufuciente |
| ELIMINAÇÃO: | [ ] Evacuação no leito e uso de SVD p/ controle | [ ] Uso de Coamdres e/ou fraudas | [ ] Uso de vaso sanitários com auxilio | [X] Autossufuciente |
| TERAPÊUTICA: | [ ] Drogas vasoativas | [X] EV contínu ou através de SNE | [ ] EV Intermitente | [ ] IM ou VO |
| TEMPO CURATIVO: | [ ] >30mim 3X pela enfermagem | [ ] >15 e <30min 2x pela enfermagem | [ ] >05 e<15 1x pela enfermagem | [X] Sem curativo |
| INTEGRIDADE CUTANEOMUCOSA/ COMPROMETIMENTO TECIDUAL | [ ] Solução de continuidade com destruição da derme, epiderme e/ou evisceração | [ ] Solução de continuidade envolvendo tecido subcutâneo e músculo | [ ] Alteração da cor da pele | [X] Pele Íntegra |

COMPLEXIDADE ASSISTENCIAL

**13 CUIDADO MÍNIMO**

Geyzenilce Oliveira Silva
COREN-RN 305.626 - ENF

Enf. GEYZENILCE OLIVEIRA SILVA COREN 305626



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:22
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572214400000052533312
Número do documento: 20032315572214400000052533312

**EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM**

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVEIRA
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE 957

**ADMISSÃO: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5**

**Paciente: 665337 - AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO** **Idade: 12305 dias**
Nascimento: 18/01/1986 00:00:00 Sexo: Masculino
Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA
Convênio: **UNIMED UNIFLEX** **Matricula: 0620030010502931** **Validade: 31/01/2021**

**Evolução: 27/09/2019 11:29:04** **Gravação: 27/09/2019 11:33:15** **Setor: U20 UNIDADE INTERNACAO 2 ANDA**

11.40H PACIENTE ENCAMINHADO AO CC COM AUXILIAR DE TRANSPORTE E TÉCNICO DE ENFERMAGEM.

Geyzenilce de Oliveira Silva
COREN-RN 305.626 - ENF
Enf. GEYZENILCE OLIVEIRA SILVA COREN 305626



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:22
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572214400000052533312
Número do documento: 20032315572214400000052533312

## EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVEIRA
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / ROE: 957

**ADMISSÃO: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5**

**Paciente: 665337 - AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO** **Idade: 12305 dias**
Nascimento: 18/01/1986 00:00:00 Sexo: Masculino
Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA
Convênio: UNIMED UNIFLEX **Matrícula: 0620030010502931** **Validade: 31/01/2021**

**Evolução: 27/09/2019 17:28:29** **Gravação: 27/09/2019 17:31:33** **Setor: U20 UNIDADE INTERNACAO 2 ANDA**

16:20 PACIENTE RETORNOU PARA O SETOR EM POI DECORREÇÃO DE FRATURA DE TÍBIA E TORNOZELO ESQUERDO. CONSCIENTE , ORIENTADO , O2 AMBIENTE. SEM QUEIXAS ALGICAS. DIETA VO MIE IMOBILIZADO COM BOA PERFUSÃO DISTAL. AGUARDANDO DIURESE ESPONTÂNEA.

Geyzenilce de Oliveira Silva
COREN-RN 305.626 - ENF

Enf. GEYZENILCE OLIVEIRA SILVA COREN 305626



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:22
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572214400000052533312
Número do documento: 20032315572214400000052533312

EVOLUÇÃO DIÁRIA DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

RSON LUIS CAMPELO OI
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

Data: 27/09/2019 22:20:59
Paciente:565337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
Sexo:M Nascimento:8/01/19 Idade: 33 anos
Admissão:25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito:210B - ENF
Mãe:NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

DIAGNÓSTICO
POI DE CORREÇÃO DE FRATURA DE TÍBIA E TORNOZELO ESQUERDA

ISOLAMENTO
[ CONTATO [ AEROSSÓIS [ GOTÍCULAS [X N/A
MOTIVO

PROTOCOLOS INSTITUCIONAIS
[X RECONCILIAÇÃO MEDICAMENTOSA [ CÓDIGO AMARELO
[X TEV [ CIRURGIA SEGURA
[ QUEDA [X TRANSPORTE
[ SEPSE [X PLANO TERAPÊUTICO

ANAMNESE

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA
CONSCIENTE [X
ORIENTADO [X
DESORIENTADO [
VIGIL [
COMATOSO [
TORPOROSO [
SEDADO [

OXIGENOTERAPIA
AMBIENTE [X
TRAQUEOSTOMIA [
MÁSCARA DE VENTURI [
CATETER NASAL [
BIPAP SEM C[ COM O2

ACESSO VENOSO
CATETER CENTRAL [
DISSECÇÃO [
CATETER TOTALMENTE IMPLAN[ DO
ACESSO PERIFERICO [X
LOCAL
JELCO SALINIZADO [
CATETER HD [

DIETOTERAPIA
VIA ORAL [X
JEJUM [
SONDA NASOGÁSTRICA [
SONDA NASOENTERAL [
GASTROSTOMIA [
JEJUNOSTOMIA [
NUTRIÇÃO PARAENTERAL: [

INFUSÃO
HIDRATAÇÃO VENOSA(VA O)
DIETA ENTERAL (VAZÃO) [
NUTRIÇÃO PARAENTERAL AZÃO)

ABDOMEN
PLANO [
FLÁCIDO [X
TIMPÂNICO [
ASCÍTICO [
GLOBOSO [X
DISTENDIDO [
DOR À PALPAÇÃO [

ELIMINAÇÃO VESICAL
ESPONTÂNEA [X
FRALDA [
SONDA VESICAL ALÍVIO [
SONDA VESICAL DEMORA [
DISPOSITIVO URINÁRIO [

ELIMINAÇÃO INTESTINAL
ESPONTÂNEA [X
FRALDA [
COLOSTOMIA [
ILEOSTOMIA [

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

PROFILAXIA DE TEV/TEP
DEAMBULAÇÃO [X
MEIAS ELEASTICAS [
COMPRESSÃO PNEUÁTICA [
MEDICAMENTOS [X

PREVENÇÃO DE QUEDA
GRADES ELEVADAS [X
ORIENTAÇÃO [
ORIENTAÇÃO [

PREVENÇÃO DE LESÃO POR PRESSÃO
RISCO LPP [
MANEJO DA DOR [
AVALIAÇÃO/ACOMPANHAMENTO DA NUTRICI AL
MANEJO DA UMIDADE [
TROCA DE FRALDA FREQUENTE [
DISPOSITIVO PARA INCONTINÊNCIA URINÁ A
MANEJO DA FRICÇÃO [
USO DE COBERTURA? [
MUDANÇA DE DECÚBITO FREQUENTE (A CAD ?H) [
POSICIONAMENTO MÁXIMO A 30º [
UTILIZAÇÃO DE COXINS [
PROTEÇÃO DO CALCANHARS [
UTILIZAÇÃO DE COLCHÃO DE AR [
ESTÁTICO [
DINÂMICO(PNEUMÁTICO) [

CURATIVOS
CATETE CENTRAL IV3000 [
CATETER TOTALMENTE IMPLANTADO IV3000 [
CATETER HEMODIÁLISE IV3000 [
CIRÚRGICO [



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:22
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572214400000052533312
Número do documento: 20032315572214400000052533312

EVOLUÇÃO DIÁRIA DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

RSON LUIS CAMPELO OI
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

Data: 27/09/2019 22:20:59
Paciente:665337-AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO, Sexo:M Nascimento:08/01/198 Idade: 33 anos
Mãe:NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA Admissão:25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito:210B - ENF

DRENO

LESÃO POR PRESSÃO

EXAMES E PARECER

EVOLUÇÃO

Emily Mesquita
COREN-RN 437.226-ENF
EMILY KATHIENE SILVA - COREN 437226



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:22
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572214400000052533312
Número do documento: 20032315572214400000052533312

21V0

EVOLUÇÃO DIÁRIA DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

RSON LUIS CAMPELO OI
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

Data: 28/09/2019 19:34:20

Paciente:665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO — Sexo:M Nascimento:08/01/198 Idade: 33 anos

Admissão25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito210B - ENF

Mãe:NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

DIAGNÓSTICO

1°DPO DE CORREÇÃO DE FRATURA DE TÍBIA E TORNOZELO ESQUERDA

ISOLAMENTO

[ CONTATO [ AEROSSÓIS [ GOTÍCULAS [X N/A

MOTIVO

PROTOCOLOS INSTITUCIONAIS

[X RECONCILIAÇÃO MEDICAMENTOSA [ CÓDIGO AMARELO
[X TEV [X CIRURGIA SEGURA
[X QUEDA [X TRANSPORTE
[ SEPSE [ PLANO TERAPÊUTICO

ANAMINESE

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA

CONSCIENTE [X
ORIENTADO [X
DESORIENTADO [
VIGIL [
COMATOSO [
TORPOROSO [
SEDADO [

OXIGENOTERAPIA

AMBIENTE [X
TRAQUEOSTOMIA [
MÁSCARA DE VENTURI [
CATETER NASAL [
BIPAP SEM C[ COM O2

ACESSO VENOSO

CATETER CENTRAL [
DISSECÇÃO [
CATETER TOTALMENTE IMPLANT[ )O
ACESSO PERIFERICO [X
OCAL
JELCO SALINIZADO [
CATETER HD [

DIETOTERAPIA

VIA ORAL [X
JEJUM [
SONDA NASOGÁSTRICA [
SONDA NASOENTERAL [
GASTROSTOMIA [
JEJUNOSTOMIA [
NUTRIÇÃO PARAENTERAL: [

INFUSÃO

HIDRATAÇÃO VENOSA(VA[ X O
ml/h ou28 gotas/min
DIETA ENTERAL (VAZÃO) [
NUTRIÇÃO PARAENTERAL[ AZÃO)

ABDÔMEN

PLANO [
FLÁCIDO [X
TIMPÂNICO [
ASCÍTICO [
GLOBOSO [X
DISTENDIDO [
DOR À PALPAÇÃO [

ELIMINAÇÃO VESICAL

ESPONTÂNEA [X
FRALDA [
SONDA VESICAL ALÍVIO [
SONDA VESICAL DEMORA [
DISPOSITIVO URINÁRIO [

ELIMINAÇÃO INTESTINAL

ESPONTÂNEA [X
FRALDA [
COLOSTOMIA [
ILEOSTOMIA [

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

PROFILAXIA DE TEV/TEP

DEAMBULAÇÃO [
MEIAS ELEÁSTICAS [
COMPRESSÃO PNEUÁTICA [
MEDICAMENTOSA [

PREVENÇÃO DE QUEDA

GRADES ELEVADAS [
ORIENTAÇÃO [
ORIENTAÇÃO [

PREVENÇÃO DE LESÃO POR PRESSÃO

RISCO LPP [
MANEJO DA DOR [
AVALIAÇÃO/ACOMPANHAMENTO DA NUTRICI[ AL
MANEJO DA UMIDADE [
TROCA DE FRALDA FREQUENTE [
DISPOSITIVO PARA INCONTINÊNCIA URINÁ[ A
MANEJO DA FRICÇÃO [
USO DE COBERTURA?
MUDANÇA DE DECÚBITO FREQUENTE (A CAD[ 2H)
POSICIONAMENTO MÁXIMO A 30° [
UTILIZAÇÃO DE COXINS [
PROTEÇÃO DO CALCANHARS [
UTILIZAÇÃO DE COLCHÃO DE AR [
ESTÁTICO [
DINÂMICO(PNEUMÁTICO) [

CURATIVOS

CATETE CENTRAL IV3000 [
CATETER TOTALMENTE IMPLANTADO IV3000 [
CATETER HEMODIÁLISE IV3000 [
CIRÚRGICO [



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:22
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572214400000052533312
Número do documento: 20032315572214400000052533312

EVOLUÇÃO DIÁRIA DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

RSON LUIS CAMPELO OI
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 987

Data: 28/09/2019 19:34:20

Paciente:665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO

SexoM Nascimento08/01/198 Idade: 33 anos

Admissão25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito210B - ENF

Mãe:NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

DRENO [

LESÃO POR PRESSÃO [

EXAMES E PARECER

EVOLUÇÃO

Naeli Maria Seabra Silvério
COREN-RN 111937-ENF

NAELI MARIA SEABRA SILVERIO - COREN 111937



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:22
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572214400000052533312
Número do documento: 20032315572214400000052533312

TABELA DE FUGULIN / BRADEN

Hospital Primed

RSON LUIS CAMPELO
Diretor Técnico Medico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

Data: 28/09/2019 19:37:15
Paciente665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO Sexo:M Nascimento:8/01/1986 00:00Idade:33
Convênio: UNIMED UNIFLEX (0620030010502931) Admissão:25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito210B - ENF
Mãe:NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

| AREA DE CUIDADO | GRADACAO A COMPLEXIDADE ASSISTENCIAL | | | |
|---|---|---|---|---|
| ESTADO MENTAL: | [ ] Inconsciente/ Vigi | [ ] Período de Inconsciência | [ ] Períodos de desorientação | [X] Orientado no tempo e espaço |
| OXIGENACAO: | [ ] Ventilação mecânica / BIPAP | [ ] Uso contínuo de máscara ou cateter de $O^2$ | [ ] Uso intermitente ou cateter de $O^2$ | [X] Não depende de $O^2$ |
| SINAIS VITAIS: | [ ] Controle de 1/1h | [ ] Controle de 2/2h | [ ] Controle de 4/4h | [X] Controle de 6/6h |
| MOTILIDADE: | [ ] Incapaz de se movimentar | [ ] Dificuldade para se movimentar | [ ] Limitações de Movimentos | [X] Se movimenta Sozinha |
| DEAMBULACAO: | [ ] Restrito ao leito | [ ] Uso de cadeira de rodas | [X] Auxulio para deambular | [ ] Deambula sozinha |
| ALIMENTACAO: | [ ] Através de cateter central | [ ] Através de SNE ou SOE / Bomba | [ ] Oral com auxílio | [X] Autossufuciente |
| CUIDADO CORPORAL | [ ] Banho no leito e higiene oral pela enfermagem | [ ] Banho de chuveiro e higiene oral pela enfermagem | [X] Auxílio no banho de chuveiro e/ou na higiente horal | [ ] Autossufuciente |
| ELIMINACAO: | [ ] Evacuação no leito e uso de SVD p/ controle | [X] Uso de Coamdrés e/ou fraudas | [ ] Uso de vaso sanitários com auxílio | [ ] Autossufuciente |
| TERAPEUTICA: | [ ] Drogas vasoativas | [ ] EV contínua ou através de SNE | [ ] EV intermitente | [X] IM ou VO |
| TEMPO CURATIVO | [ ] >30mim 3X pela enfermagem | [ ] >15 e <30min 2x pela enfermagem | [ ] >05 e<15 1x pela enfermagem | [X] Sem curativo |
| INTEGRIDADE CUTANEOMUCOSA COMPROMETIMENTO TECIDUAL | [ ] Solução de continuidade com destruição da derme, epiderme e/ou ulceração | [ ] Solução de continuidade envolvendo tecido subcutâneo e músculo | [ ] Alteração da cor da pele | [X] Pele Íntegra |

COMPLEXIDADE ASSISTENCIAL

15 CUIDADO MÍNIMO

Enf. NAELI MARIA SEABRA SILVERIO COREN 111937



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:22
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572214400000052533312
Número do documento: 20032315572214400000052533312

# EVOLUÇÃO DIÁRIA DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVEIRA
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

Data: 29/09/2019 04:05:32
Paciente: 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO — Sexo: M Nascimento: 18/01/1986 Idade: 33 anos
Admissão: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito: 210B - ENF
Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

**DIAGNÓSTICO**

1°DPO DE CORREÇÃO DE FRATURA DE TÍBIA E TORNOZELO ESQUERDO

**ISOLAMENTO**

[ ] CONTATO [ ] AEROSSÓIS [ ] GOTÍCULAS [X] N/A

MOTIVO:

**PROTOCOLOS INSTITUCIONAIS**

[X] RECONCILIAÇÃO MEDICAMENTOSA
[X] TEV
[X] QUEDA
[ ] SEPSE
[ ] CÓDIGO AMARELO
[X] CIRURGIA SEGURA
[X] TRANSPORTE
[ ] PLANO TERAPÊUTICO

**ANAMINESE**

**NÍVEL DE CONSCIÊNCIA**

| | |
|---|---|
| CONSCIENTE | [X] |
| ORIENTADO | [X] |
| DESORIENTADO | [ ] |
| VIGIL | [ ] |
| COMATOSO | [ ] |
| TORPOROSO | [ ] |
| SEDADO | [ ] |

**OXIGENOTERAPIA**

| | |
|---|---|
| AMBIENTE | [X] |
| TRAQUEOSTOMIA | [ ] |
| MÁSCARA DE VENTURI | [ ] |
| CATETER NASAL | [ ] |

BIPAP [ ] SEM O2 [ ] COM O2

**ACESSO VENOSO**

| | |
|---|---|
| CATETER CENTRAL | [ ] |
| DISSECÇÃO | [ ] |
| CATETER TOTALMENTE IMPLANTADO | [ ] |
| ACESSO PERIFERICO | [X] |
| ...AL: MSE | |
| ...CO SALINIZADO | [ ] |
| CATETER HD | [ ] |

**DIETOTERAPIA**

| | |
|---|---|
| VIA ORAL | [X] |
| JEJUM | [ ] |
| SONDA NASOGÁSTRICA | [ ] |
| SONDA NASOENTERAL | [ ] |
| GASTROSTOMIA | [ ] |
| JEJUNOSTOMIA | [ ] |
| NUTRIÇÃO PARAENTERAL: | [ ] |

**INFUSÃO**

HIDRATAÇÃO VENOSA(VAZÃO) [X]
ml/h ou 28 gotas/min
DIETA ENTERAL (VAZÃO) [ ]
NUTRIÇÃO PARAENTERAL(VAZÃO) [ ]

**ABDÔMEN**

| | |
|---|---|
| PLANO | [ ] |
| FLÁCIDO | [X] |
| TIMPÂNICO | [ ] |
| ASCÍTICO | [ ] |
| GLOBOSO | [ ] |
| DISTENDIDO | [ ] |
| DOR À PALPAÇÃO | [ ] |

**ELIMINAÇÃO VESICAL**

| | |
|---|---|
| ESPONTÂNEA | [X] |
| FRALDA | [ ] |
| SONDA VESICAL ALÍVIO | [ ] |
| SONDA VESICAL DEMORA | [ ] |
| DISPOSITIVO URINÁRIO | [ ] |

**ELIMINAÇÃO INTESTINAL**

| | |
|---|---|
| ESPONTÂNEA | [X] |
| FRALDA | [ ] |
| COLOSTOMIA | [ ] |
| ILEOSTOMIA | [ ] |

**CUIDADOS DE ENFERMAGEM**

**PROFILAXIA DE TEV/TEP**

| | |
|---|---|
| DEAMBULAÇÃO | [X] |
| MEIAS ELEASTICAS | [ ] |
| COMPRESSÃO PNEUÁTICA | [ ] |
| MEDICAMENTOSA | [ ] |

**PREVENÇÃO DE QUEDA**

| | |
|---|---|
| GRADES ELEVADAS | [X] |
| ORIENTAÇÃO | [ ] |
| ORIENTAÇÃO | [ ] |

**PREVENÇÃO DE LESÃO POR PRESSÃO**

| | |
|---|---|
| RISCO LPP | [ ] |
| MANEJO DA DOR [ ] | |
| AVALIAÇÃO/ACOMPANHAMENTO DA NUTRICIONAL | [ ] |
| MANEJO DA UMIDADE | [ ] |
| TROCA DE FRALDA FREQUENTE | [ ] |
| DISPOSITIVO PARA INCONTINÊNCIA URINÁRIA | [ ] |
| MANEJO DA FRICÇÃO | [ ] |
| USO DE COBERTURA? | |
| MUDANÇA DE DECÚBITO FREQUENTE (A CADA 2H) | [ ] |
| POSICIONAMENTO MÁXIMO À 30° | [ ] |
| UTILIZAÇÃO DE COXINS | [ ] |
| PROTEÇÃO DO CALCANHARS | [ ] |
| UTILIZAÇÃO DE COLCHÃO DE AR | [ ] |
| ESTÁTICO | [ ] |
| DINÂMICO(PNEUMÁTICO) | [ ] |

**CURATIVOS**

| | |
|---|---|
| CATETE CENTRAL IV3000 | [ ] |
| CATETER TOTALMENTE IMPLANTADO IV3000 | [ ] |
| CATETER HEMODIÁLISE IV3000 | [ ] |
| CIRÚRGICO | [X] |
| TORNOZELO E | |



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:22
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572214400000052533312
Número do documento: 20032315572214400000052533312

# EVOLUÇÃO DIÁRIA DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVEIRA
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE 957

**Data:** 29/09/2019 12:46:46

**Paciente:** 66533 - AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO — Sexo: M - Nascimento: 18/01/1986 - Idade: 33 anos

Admissão: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito: 210B - ENF

Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

1°DPO DE CORREÇÃO DE FRATURA DE TÍBIA E TORNOZELO ESQUERDO

[ ] CONTATO [ ] AEROSSÓIS [ ] GOTÍCULAS [X] N/A

MOTIVO.

[X] RECONCILIAÇÃO MEDICAMENTOSA
[X] TEV
[X] QUEDA
[ ] SEPSE
[ ] CÓDIGO AMARELO
[X] CIRURGIA SEGURA
[X] TRANSPORTE
[ ] PLANO TERAPÊUTICO

| | |
|---|---|
| CONSCIENTE | [X] |
| ORIENTADO | [X] |
| DESORIENTADO | [ ] |
| VIGIL | [ ] |
| COMATOSO | [ ] |
| TORPOROSO | [ ] |
| SEDADO | [ ] |

| | |
|---|---|
| PLANO | [X] |
| FLÁCIDO | [X] |
| TIMPÂNICO | [ ] |
| ASCÍTICO | [ ] |
| GLOBOSO | [ ] |
| DISTENDIDO | [ ] |
| DOR À PALPAÇÃO | [ ] |

| | |
|---|---|
| AMBIENTE | [X] |
| TRAQUEOSTOMIA | [ ] |
| MASCARA DE VENTURI | [ ] |
| CATETER NASAL | [ ] |
| BIPAP [ ] SEM O2 [ ] COM O2 | |

| | |
|---|---|
| ESPONTÂNEA | [X] |
| FRALDA | [ ] |
| SONDA VESICAL ALÍVIO | [ ] |
| SONDA VESICAL DEMORA | [ ] |
| DISPOSITIVO URINÁRIO | [ ] |

| | |
|---|---|
| CATETER CENTRAL | [ ] |
| DISSECÇÃO | [ ] |
| CATETER TOTALMENTE IMPLANTADO | [ ] |
| ACESSO PERIFERICO | [X] |
| ...CAL. ...LCO SALINIZADO | [ ] |
| CATETER HD | [ ] |

| | |
|---|---|
| ESPONTÂNEA | [X] |
| FRALDA | [ ] |
| COLOSTOMIA | [ ] |
| ILEOSTOMIA | [ ] |

| | |
|---|---|
| DEAMBULAÇÃO | [X] |
| MEIAS ELEASTICAS | [ ] |
| COMPRESSÃO PNEUÁTICA | [ ] |
| MEDICAMENTOSA | [ ] |

| | |
|---|---|
| GRADES ELEVADAS | [X] |
| ORIENTAÇÃO | [ ] |
| ORIENTAÇÃO | [ ] |

| | |
|---|---|
| VIA ORAL | [ ] |
| JEJUM | [ ] |
| SONDA NASOGÁSTRICA | [ ] |
| SONDA NASOENTERAL | [ ] |
| GASTROSTOMIA | [ ] |
| JEJUNOSTOMIA | [ ] |
| NUTRIÇÃO PARAENTERAL: | [ ] |

| | |
|---|---|
| RISCO LPP | [ ] |
| MANEJO DA DOR [ ] | |
| AVALIAÇÃO/ACOMPANHAMENTO DA NUTRICIONAL | [ ] |
| MANEJO DA UMIDADE | [ ] |
| TROCA DE FRALDA FREQUENTE | [ ] |
| DISPOSITIVO PARA INCONTINÊNCIA URINÁRIA | [ ] |
| MANEJO DA FRICÇÃO | [ ] |
| USO DE COBERTURA? | |
| MUDANÇA DE DECÚBITO FREQUENTE (A CADA 2H) | [ ] |
| POSICIONAMENTO MÁXIMO À 30° | [ ] |
| UTILIZAÇÃO DE COXINS | [ ] |
| PROTEÇÃO DO CALCANHARS | [ ] |
| UTILIZAÇÃO DE COLCHÃO DE AR | [ ] |
| ESTÁTICO | [ ] |
| DINÂMICO(PNEUMÁTICO) | [ ] |

| | |
|---|---|
| HIDRATAÇÃO VENOSA(VAZÃO) | [X] |
| ml/h ou gotas/min | |
| DIETA ENTERAL (VAZÃO) | [ ] |
| NUTRIÇÃO PARAENTERAL(VAZÃO) | [ ] |

| | |
|---|---|
| CATETE CENTRAL IV3000 | [ ] |
| CATETER TOTALMENTE IMPLANTADO IV3000 | [ ] |
| CATETER HEMODIÁLISE IV3000 | [ ] |
| CIRÚRGICO | [ ] |



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:22
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572214400000052533312
Número do documento: 20032315572214400000052533312

## EVOLUÇÃO DIÁRIA DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVEIRA
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

Data: 29/09/2019 12:46:46

Paciente: 665337AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO [redacted] Sexo: M Nascimento: 18/01/1986 Idade: 33 anos

Admissão: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito: 210B - ENF

Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

| | |
|---|---|
| DRENO | [ ] |
| LESÃO POR PRESSÃO | [ ] |

[redacted]

[redacted]

Francisco Fernandes B. Júnior
Enfermeiro
COREN/RN 245.592

FRANCISCO FERNANDES BEZERRA JUNIOR - COREN 245592



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:23
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572299500000052533313
Número do documento: 20032315572299500000052533313

EVOLUÇÃO DIÁRIA DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

RSON LUIS CAMPELO OI
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

Data: 29/09/2019 23:53:47
Paciente:665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO — Sexo:M Nascimento:08/01/198 Idade: 33 anos
Admissão25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito210B - ENF

Mãe:NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

DIAGNÓSTICO

2°DPO DE CORREÇÃO DE FRATURA DE TÍBIA E TORNOZELO ESQUERDO

ISOLAMENTO

[ CONTATO [ AEROSSÓIS [ GOTÍCULAS [X N/A

MOTIVO

PROTOCOLOS INSTITUCIONAIS

[X RECONCILIAÇÃO MEDICAMENTOSA [ CÓDIGO AMARELO
[X TEV [X CIRURGIA SEGURA
[X QUEDA [X TRANSPORTE
[ SEPSE [ PLANO TERAPÊUTICO

ANAMNESE

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA

| | |
|---|---|
| CONSCIENTE | [X |
| ORIENTADO | [X |
| DESORIENTADO | [ |
| VIGIL | [ |
| COMATOSO | [ |
| TORPOROSO | [ |
| SEDADO | [ |

OXIGENOTERAPIA

| | |
|---|---|
| AMBIENTE | [X |
| TRAQUEOSTOMIA | [ |
| MÁSCARA DE VENTURI | [ |
| CATETER NASAL | [ |
| BIPAP [ SEM O2 [ COM O2 | |

ACESSO VENOSO

| | |
|---|---|
| CATETER CENTRAL | [ |
| DISSECÇÃO | [ |
| CATETER TOTALMENTE IMPLANTADO | |
| ACESSO PERIFERICO LOCAL | [X |
| SELO SALINIZADO | [ |
| CATETER HD | [ |

DIETOTERAPIA

| | |
|---|---|
| VIA ORAL | [ |
| JEJUM | [ |
| SONDA NASOGÁSTRICA | [ |
| SONDA NASOENTERAL | [ |
| GASTROSTOMIA | [ |
| JEJUNOSTOMIA | [ |
| NUTRIÇÃO PARAENTERAL: | [ |

INFUSÃO

HIDRATAÇÃO VENOSA(VAZÃO) [X
ml/h ou gotas/min
DIETA ENTERAL (VAZÃO) [
NUTRIÇÃO PARAENTERAL (VAZÃO)

ABDOMEN

| | |
|---|---|
| PLANO | [X |
| FLÁCIDO | [X |
| TIMPÂNICO | [ |
| ASCÍTICO | [ |
| GLOBOSO | [ |
| DISTENDIDO | [ |
| DOR À PALPAÇÃO | [ |

ELIMINAÇÃO VESICAL

| | |
|---|---|
| ESPONTÂNEA | [X |
| FRALDA | [ |
| SONDA VESICAL ALÍVIO | [ |
| SONDA VESICAL DEMORA | [ |
| DISPOSITIVO URINÁRIO | [ |

ELIMINAÇÃO INTESTINAL

| | |
|---|---|
| ESPONTÂNEA | [X |
| FRALDA | [ |
| COLOSTOMIA | [ |
| ILEOSTOMIA | [ |

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

PROFILAXIA DE TEV/TEP

| | |
|---|---|
| DEAMBULAÇÃO | [X |
| MEIAS ELEÁSTICAS | [ |
| COMPRESSÃO PNEUÁTICA | [ |
| MEDICAMENTOSA | [ |

PREVENÇÃO DE QUEDA

| | |
|---|---|
| GRADES ELEVADAS | [X |
| ORIENTAÇÃO | [ |
| ORIENTAÇÃO | [ |

PREVENÇÃO DE LESÃO POR PRESSÃO

| | |
|---|---|
| RISCO LPP | [ |
| MANEJO DA DOR | [ |
| AVALIAÇÃO/ACOMPANHAMENTO DA NUTRICIONAL | |
| MANEJO DA UMIDADE | [ |
| TROCA DE FRALDA FREQUENTE | [ |
| DISPOSITIVO PARA INCONTINÊNCIA URINÁRIA | [ |
| MANEJO DA FRICÇÃO | [ |
| USO DE COBERTURA? | |
| MUDANÇA DE DECÚBITO FREQUENTE (A CADA 2H) | |
| POSICIONAMENTO MÁXIMO A 30º | [ |
| UTILIZAÇÃO DE COXINS | [ |
| PROTEÇÃO DO CALCANHARS | [ |
| UTILIZAÇÃO DE COLCHÃO DE AR | [ |
| ESTÁTICO | [ |
| DINÂMICO(PNEUMÁTICO) | [ |

CURATIVOS

| | |
|---|---|
| CATETE CENTRAL IV3000 | [ |
| CATETER TOTALMENTE IMPLANTADO IV3000 | [ |
| CATETER HEMODIÁLISE IV3000 | [ |
| CIRÚRGICO | [ |



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:23
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572299500000052533313
Número do documento: 20032315572299500000052533313

EVOLUÇÃO DIÁRIA DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

RSON LUIS CAMPELO OI
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

Data: 29/09/2019 23:53:47
Paciente:665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
Sexo:M Nascimento:8/01/198 Idade: 33 anos
Admissão25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito210B - ENF
Mãe:NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

DRENO [

LESÃO POR PRESSÃO [

[redacted]

[redacted]

PATRICIA NAIARA DE OLIVEIRA MOREIRA
ENFERMEIRA
COREN-RN 403426

PATRICIA NAIARA DE OLIVEIRA MOREIRA - COREN 403426



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:23
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572299500000052533313
Número do documento: 20032315572299500000052533313

**REGISTRO TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVEIRA
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE. 957

**ADMISSÃO: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5**

**Paciente: 665337 - AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO** **Idade: 12304 dias**

Nascimento: 18/01/1986 00:00:00 Sexo: Masculino

Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

**Convênio: UNIMED UNIFLEX** **Matrícula: 0620030010502931** **Validade: 31/01/2021**

**Evolução: 26/09/2019 05:50:30** **Gravação: 26/09/2019 05:55:04** **Setor: U20 UNIDADE INTERNACAO 2 ANDA**

23:30 - PACIENTE DO SEXO MASCULINO AOS 33 ANOS DE IDADE ADMITIDO NO SETOR, PROVENIENTE DO PRONTO SOCORRO PARA SUBMETER-SE AO TTT POR FRATURA EM TORNOZELO E TIBIA ESQUERDA. CONSCIENTE, ORIENTADO, EM O2 AMBIENTE, DIETA POR VO, MANTÉM ACESSO PERIFÉRICO EM MSE VIABILIZANDO SF0,9% A 28GTS/MIN., ELIMINAÇÕES ESPNTANEAS EM WC. O MESMO NEGA DM E ALERGIAS. AFIRMA HAS E USO DE LOSARTANO 50MG 1X AO DIA. NÃO REFERE DOR EM FRATURA.
06H - ADM. CEFALOTINA 1G 1FA + 10ML ABD.
ADM DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML + 10ML ABD.
SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE

Gédson Raniery B. da Silva
COREN-RN 778.458-TE

**Téc. GEDSON RANIERY BARBOSA DA SILVA COREN 778458**



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:23
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572299500000052533313
Número do documento: 20032315572299500000052533313

# EVOLUÇÃO DIÁRIA DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVEIRA
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE. 957

**Data:** 30/09/2019 15:11:11

**Paciente:** 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO — Sexo: M Nascimento: 18/01/1986 Idade: 33 anos

Admissão: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito: 210B - ENF

Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

## DIAGNÓSTICO

2°DPO DE CORREÇÃO DE FRATURA DE TÍBIA E TORNOZELO ESQUERDO

## ISOLAMENTO

[ ] CONTATO [ ] AEROSSÓIS [ ] GOTÍCULAS [X] N/A

MOTIVO:

## PROTOCOLOS INSTITUCIONAIS

[X] RECONCILIAÇÃO MEDICAMENTOSA
[X] TEV
[X] QUEDA
[ ] SEPSE
[ ] CÓDIGO AMARELO
[ ] CIRURGIA SEGURA
[ ] TRANSPORTE
[ ] PLANO TERAPÊUTICO

## [illegible]

### [illegible] DE CONSCIÊNCIA

| | |
|---|---|
| CONSCIENTE | [X] |
| ORIENTADO | [X] |
| DESORIENTADO | [ ] |
| VIGIL | [ ] |
| COMATOSO | [ ] |
| TORPOROSO | [ ] |
| SEDADO | [ ] |

### [illegible]

| | |
|---|---|
| PLANO | [ ] |
| FLÁCIDO | [X] |
| TIMPÂNICO | [ ] |
| ASCÍTICO | [ ] |
| GLOBOSO | [ ] |
| DISTENDIDO | [ ] |
| DOR À PALPAÇÃO | [ ] |

### OXIGENOTERAPIA

| | |
|---|---|
| AMBIENTE | [X] |
| TRAQUEOSTOMIA | [ ] |
| MÁSCARA DE VENTURI | [ ] |
| CATETER NASAL | [ ] |

BIPAP [ ] SEM O2 [ ] COM O2

### ELIMINAÇÃO URINÁRIA

| | |
|---|---|
| ESPONTÂNEA | [X] |
| FRALDA | [ ] |
| SONDA VESICAL ALÍVIO | [ ] |
| SONDA VESICAL DEMORA | [ ] |
| DISPOSITIVO URINÁRIO | [ ] |

### ACESSO VENOSO

| | |
|---|---|
| CATETER CENTRAL | [ ] |
| DISSECÇÃO | [ ] |
| CATETER TOTALMENTE IMPLANTADO | [ ] |
| ACESSO PERIFÉRICO | [X] |
| [illegible] SALINIZADO | [ ] |
| CATETER HD | [ ] |

### ELIMINAÇÃO INTESTINAL

| | |
|---|---|
| ESPONTÂNEA | [X] |
| FRALDA | [ ] |
| COLOSTOMIA | [ ] |
| ILEOSTOMIA | [ ] |

### [illegible] DE ENFERMAGEM

### [illegible]

| | |
|---|---|
| DEAMBULAÇÃO | [ ] |
| MEIAS ELEASTICAS | [ ] |
| COMPRESSÃO PNEUÁTICA | [ ] |
| MEDICAMENTOSA | [ ] |

### PREVENÇÃO DE QUEDA

| | |
|---|---|
| GRADES ELEVADAS | [X] |
| ORIENTAÇÃO | [ ] |
| ORIENTAÇÃO | [ ] |

### DIETOTERAPIA

| | |
|---|---|
| VIA ORAL | [X] |
| JEJUM | [ ] |
| SONDA NASOGÁSTRICA | [ ] |
| SONDA NASOENTERAL | [ ] |
| GASTROSTOMIA | [ ] |
| JEJUNOSTOMIA | [ ] |
| NUTRIÇÃO PARAENTERAL | [ ] |

### PREVENÇÃO DE LESÃO

| | |
|---|---|
| RISCO LPP | [ ] |
| MANEJO DA DOR | [ ] |
| AVALIAÇÃO/ACOMPANHAMENTO DA NUTRICIONAL | [ ] |
| MANEJO DA UMIDADE | [ ] |
| TROCA DE FRALDA FREQUENTE | [ ] |
| DISPOSITIVO PARA INCONTINÊNCIA URINÁRIA | [ ] |
| MANEJO DA FRICÇÃO | [ ] |
| USO DE COBERTURA? | |
| MUDANÇA DE DECÚBITO FREQUENTE (A CADA 2H) | [ ] |
| POSICIONAMENTO MÁXIMO A 30° | [ ] |
| UTILIZAÇÃO DE COXINS | [ ] |
| PROTEÇÃO DO CALCANHARS | [ ] |
| UTILIZAÇÃO DE COLCHÃO DE AR | [ ] |
| ESTÁTICO | [ ] |
| DINÂMICO(PNEUMÁTICO) | [ ] |

### INFUSÃO

| | |
|---|---|
| HIDRATAÇÃO VENOSA(VAZÃO) | [X] |
| ml/h ou gotas/min | |
| DIETA ENTERAL (VAZÃO) | [ ] |
| NUTRIÇÃO PARAENTERAL(VAZÃO) | [ ] |

### [illegible]

| | |
|---|---|
| CATETE CENTRAL IV3000 | [ ] |
| CATETER TOTALMENTE IMPLANTADO IV3000 | [ ] |
| CATETER HEMODIÁLISE IV3000 | [ ] |
| CIRÚRGICO | [X] |



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:23
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572299500000052533313
Número do documento: 20032315572299500000052533313

# EVOLUÇÃO DIÁRIA DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVEIRA
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

**Data:** 30/09/2019 15:11:11
**Paciente:** 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO — Sexo: M Nascimento: 18/01/1986 Idade: 33 anos
Admissão: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito: 210B - ENF
Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

| | |
|---|---|
| DRENO | [ ] |
| LESÃO POR PRESSÃO | [ ] |

**EXAMES E PARECER**

OPME ENC P CENTRAL DE GUIAS - AG AUTORIZAR

**EVOLUÇÃO**

GEYZENILCE OLIVEIRA SILVA - COREN 305626



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:23
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572299500000052533313
Número do documento: 20032315572299500000052533313

# EVOLUÇÃO DIÁRIA DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

Dr EMERSON LUIS CAMPELO OLIVEIRA
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE 957

Data: 30/09/2019 10:00:30
Paciente: 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO — Sexo: M Nascimento: 18/01/1986 Idade: 33 anos
Admissão: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito: 210B - ENF

Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

**DIAGNÓSTICO**

2°DPO DE CORREÇÃO DE FRATURA DE TÍBIA E TORNOZELO ESQUERDO

**ISOLAMENTO**

[ ] CONTATO [ ] AEROSSÓIS [ ] GOTÍCULAS [X] N/A

MOTIVO:

**PROTOCOLOS INSTITUCIONAIS**

[ ] RECONCILIAÇÃO MEDICAMENTOSA
[ ] TEV
[ ] QUEDA
[ ] SEPSE
[ ] CÓDIGO AMARELO
[ ] CIRURGIA SEGURA
[ ] TRANSPORTE
[ ] PLANO TERAPÊUTICO

**NÍVEL DE CONSCIÊNCIA**

| | |
|---|---|
| CONSCIENTE | [X] |
| ORIENTADO | [X] |
| DESORIENTADO | [ ] |
| VIGIL | [ ] |
| COMATOSO | [ ] |
| TORPOROSO | [ ] |
| SEDADO | [ ] |

**ABDOMEN**

| | |
|---|---|
| PLANO | [ ] |
| FLÁCIDO | [X] |
| TIMPÂNICO | [ ] |
| ASCÍTICO | [ ] |
| GLOBOSO | [ ] |
| DISTENDIDO | [ ] |
| DOR À PALPAÇÃO | [ ] |

**OXIGENOTERAPIA**

| | |
|---|---|
| AMBIENTE | [X] |
| TRAQUEOSTOMIA | [ ] |
| MASCARA DE VENTURI | [ ] |
| CATETER NASAL | [ ] |

BIPAP [ ] SEM O2 [ ] COM O2

**ELIMINAÇÃO URINÁRIA**

| | |
|---|---|
| ESPONTÂNEA | [X] |
| FRALDA | [ ] |
| SONDA VESICAL ALÍVIO | [ ] |
| SONDA VESICAL DEMORA | [ ] |
| DISPOSITIVO URINÁRIO | [ ] |

**ACESSO VENOSO**

| | |
|---|---|
| CATETER CENTRAL | [ ] |
| DISSECÇÃO | [ ] |
| CATETER TOTALMENTE IMPLANTADO | [ ] |
| ACESSO PERIFERICO | [X] |
| LOCAL: | |
| :CO SALINIZADO | [ ] |
| CATETER HD | [ ] |

**ELIMINAÇÃO INTESTINAL**

| | |
|---|---|
| ESPONTÂNEA | [X] |
| FRALDA | [ ] |
| COLOSTOMIA | [ ] |
| ILEOSTOMIA | [ ] |

**PROTOCOLOS DE ENFERMAGEM**

**PROFILAXIA TEV**

| | |
|---|---|
| DEAMBULAÇÃO | [ ] |
| MEIAS ELEASTICAS | [ ] |
| COMPRESSÃO PNEUÁTICA | [ ] |
| MEDICAMENTOSA | [ ] |

**PREVENÇÃO QUEDA**

| | |
|---|---|
| GRADES ELEVADAS | [X] |
| ORIENTAÇÃO | [ ] |
| ORIENTAÇÃO | [ ] |

**DIETA**

| | |
|---|---|
| VIA ORAL | [X] |
| JEJUM | [ ] |
| SONDA NASOGÁSTRICA | [ ] |
| SONDA NASOENTERAL | [ ] |
| GASTROSTOMIA | [ ] |
| JEJUNOSTOMIA | [ ] |
| NUTRIÇÃO PARAENTERAL: | [ ] |

**PREVENÇÃO LESÃO PELE**

| | |
|---|---|
| RISCO LPP | [ ] |
| MANEJO DA DOR [ ] | |
| AVALIAÇÃO/ACOMPANHAMENTO DA NUTRICIONAL | [ ] |
| MANEJO DA UMIDADE | [ ] |
| TROCA DE FRALDA FREQUENTE | [ ] |
| DISPOSITIVO PARA INCONTINÊNCIA URINÁRIA | [ ] |
| MANEJO DA FRICÇÃO | [ ] |
| USO DE COBERTURA? | |
| MUDANÇA DE DECÚBITO FREQUENTE (A CADA 2H) | [ ] |
| POSICIONAMENTO MÁXIMO À 30° | [ ] |
| UTILIZAÇÃO DE COXINS | [ ] |
| PROTEÇÃO DO CALCANHARS | [ ] |
| UTILIZAÇÃO DE COLCHÃO DE AR | [ ] |
| ESTÁTICO | [ ] |
| DINÂMICO(PNEUMÁTICO) | [ ] |

**INFUSÃO**

| | |
|---|---|
| HIDRATAÇÃO VENOSA(VAZÃO) | [X] |
| ml/h ou gotas/min | |
| DIETA ENTERAL (VAZÃO) | [ ] |
| NUTRIÇÃO PARAENTERAL(VAZÃO) | [ ] |

**CURATIVOS**

| | |
|---|---|
| CATETE CENTRAL IV3000 | [ ] |
| CATETER TOTALMENTE IMPLANTADO IV3000 | [ ] |
| CATETER HEMODIÁLISE IV3000 | [ ] |
| CIRÚRGICO | [X] |



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:23
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572299500000052533313
Número do documento: 20032315572299500000052533313

# EVOLUÇÃO DIÁRIA DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVEIRA
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE 957

Data: 30/09/2019 10:00:30
Paciente: 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO — Sexo: M Nascimento: 18/01/1986 Idade: 33 anos
Admissão: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito: 210B - ENF
Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

| | |
|---|---|
| DRENO | [ ] |
| LESÃO POR PRESSÃO | [ ] |

[redacted]

OPME ENC P CENTRAL DE GUIAS

[redacted]

MERCIA MARA MENDES SANTANA ALVES - COREN 61871



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:23
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572299500000052533313
Número do documento: 20032315572299500000052533313

## TABELA DE FUGULIN / BRADEN

Hospital Unimed

Dr EMERSON LUIS CAMPELO OLIVE
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE 957

**Data:** 30/09/2019 09:42:05
**Paciente:** 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO — Sexo: M Nascimento:18/01/1986 00:00:00 Idade33
Convênio: UNIMED UNIFLEX (0620030010502931) — Admissão: 25/09/2019 20:28:44 — IH: 5 — Leito: 210B - ENF
Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

| ÁREA DE CUIDADO | GRADAÇÃO A COMPLEXIDADE ASSISTENCIAL | | | |
|---|---|---|---|---|
| ESTADO MENTAL: | [ ] Inconsciente/ Vigi | [ ] Período de inconsciência | [ ] Períodos de desorientação | [X] Orientado no tempo e espaço |
| OXIGENAÇÃO: | [ ] Ventilação mecânica / BIPAP | [ ] Uso continuo de máscara ou cateter de O² | [ ] Uso intermitente ou cateter de O² | [X] Não depende de O² |
| SINAIS VITAIS: | [ ] Controle de 1/1h | [ ] Controle de 2/2h | [ ] Controle de 4/4h | [X] Controle de 6/6h |
| MOTILIDADE: | [ ] Incapaz de se movimentar | [ ] Dificuldade para se movimentar | [X] Limitações de Movimentos | [ ] Se movimenta Sozinha |
| DEAMBULAÇÃO: | [ ] Restrito ao leito | [ ] Uso de cadeira de rodas | [X] Auxulio para deambular | [ ] Deambula sozinha |
| ALIMENTAÇÃO: | [ ] Através de cateter central | [ ] Através de SNE ou SOE / GTM | [ ] Oral com auxílio | [X] Autossufuciente |
| CUIDADO CORPORAL: | [ ] Banho no leito e higiene oral pela enfermagem | [ ] Banho de chuveiro e higiene oral pela enfermagem | [X] Auxílio no banho de chuveiro e/ou na higiente horal | [ ] Autossufuciente |
| ELIMINAÇÃO: | [ ] Evacuação no leito e uso de SVD p/ controle | [X] Uso de Coamdres e/ou fraudas | [ ] Uso de vaso sanitários com auxílio | [ ] Autossufuciente |
| TERAPÊUTICA: | [ ] Drogas vasoativas | [ ] EV contina ou através de SNE | [X] EV intermitente | [ ] IM ou VO |
| TEMPO CURATIVO: | [ ] >30mim 3X pela enfermagem | [ ] >15 e <30min 2x pela enfermagem | [X] >05 e<15 1x pela enfermagem | [ ] Sem curativo |
| INTEGRIDADE CUTANEOMUCOSA/ COMPROMETIMENTO TECIDUAL | [ ] Solução de continuidade com destruição da derme, epiderme e/ou evisceração | [ ] Solução de continuidade envolvendo tecido subcutâneo e músculo | [ ] Alteração da cor da pele | [ ] Pele Íntegra |

**COMPLEXIDADE ASSISTENCIAL**

**18 CUIDADO INTERMEDIÁRIO**

Enf. MERCIA MARA MENDES SANTANA ALVES COREN 51871

Mércia Mara Mendes Santana Alves
COREN-RN 51871 - ENF



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:23
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572299500000052533313
Número do documento: 20032315572299500000052533313

# EVOLUÇÃO DIÁRIA DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVEIRA
Diretor Tecnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE 957

**Data:** 01/10/2019 01:47:55
**Paciente:** 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
Sexo: M Nascimento: 18/01/1986 Idade: 33 anos
Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA
Admissão: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito: 210B - ENF

**DIAGNÓSTICO**
2°DPO DE CORREÇÃO DE FRATURA DE TÍBIA E TORNOZELO ESQUERDO

**ISOLAMENTO**
[ ] CONTATO [ ] AEROSSOIS [ ] GOTÍCULAS [X] N/A
MOTIVO:

**PROTOCOLOS INSTITUCIONAIS**
[X] RECONCILIAÇÃO MEDICAMENTOSA
[X] TEV
[X] QUEDA
[ ] SEPSE
[ ] CÓDIGO AMARELO
[ ] CIRURGIA SEGURA
[ ] TRANSPORTE
[ ] PLANO TERAPÊUTICO

**ANAMNESE**

**NÍVEL DE CONSCIÊNCIA**
CONSCIENTE [X]
ORIENTADO [X]
DESORIENTADO [ ]
VIGIL [ ]
COMATOSO [ ]
TORPOROSO [ ]
SEDADO [ ]

**OXIGENOTERAPIA**
AMBIENTE [X]
TRAQUEOSTOMIA [ ]
MASCARA DE VENTURI [ ]
CATETER NASAL [ ]
BIPAP [ ] SEM O2 [ ] COM O2

**ACESSO VENOSO**
CATETER CENTRAL [ ]
DISSECÇÃO [ ]
CATETER TOTALMENTE IMPLANTADO [ ]
ACESSO PERIFERICO [X]
LOCAL MSE
SOROCO SALINIZADO [ ]
CATETER HD [ ]

**DIETOTERAPIA**
VIA ORAL [X]
JEJUM [ ]
SONDA NASOGASTRICA [ ]
SONDA NASOENTERAL [ ]
GASTROSTOMIA [ ]
JEJUNOSTOMIA [ ]
NUTRIÇÃO PARAENTERAL [ ]

**INFUSÃO**
HIDRATAÇÃO VENOSA(VAZÃO) [X]
ml/h ou gotas/min
DIETA ENTERAL (VAZÃO) [ ]
NUTRIÇÃO PARAENTERAL(VAZÃO) [ ]

**ABDÔMEN**
PLANO [ ]
FLÁCIDO [ ]
TIMPÂNICO [X]
ASCITICO [ ]
GLOBOSO [ ]
DISTENDIDO [ ]
DOR À PALPAÇÃO [ ]

**ELIMINAÇÃO VESICAL**
ESPONTÂNEA [X]
FRALDA [ ]
SONDA VESICAL ALÍVIO [ ]
SONDA VESICAL DEMORA [ ]
DISPOSITIVO URINÁRIO [ ]

**ELIMINAÇÃO INTESTINAL**
ESPONTÂNEA [X]
FRALDA [ ]
COLOSTOMIA [ ]
ILEOSTOMIA [ ]

**CUIDADOS DE ENFERMAGEM**

**PROFILAXIA DE TEV/PEP**
DEAMBULAÇÃO [X]
MEIAS ELEASTICAS [ ]
COMPRESSÃO PNEUÁTICA [ ]
MEDICAMENTOSA [ ]

**PREVENÇÃO DE QUEDA**
GRADES ELEVADAS [X]
ORIENTAÇÃO [ ]
ORIENTAÇÃO [ ]

**PREVENÇÃO DE LESÃO POR PRESSÃO**
RISCO LPP [ ]
MANEJO DA DOR [ ]
AVALIAÇÃO/ACOMPANHAMENTO DA NUTRICIONAL [ ]
MANEJO DA UMIDADE [ ]
TROCA DE FRALDA FREQUENTE [ ]
DISPOSITIVO PARA INCONTINÊNCIA URINÁRIA [ ]
MANEJO DA FRICÇÃO [ ]
USO DE COBERTURA? [ ]
MUDANÇA DE DECÚBITO FREQUENTE (A CADA 2H) [ ]
POSICIONAMENTO MÁXIMO A 30° [ ]
UTILIZAÇÃO DE COXINS [ ]
PROTEÇÃO DO CALCANHARS [ ]
UTILIZAÇÃO DE COLCHÃO DE AR [ ]
ESTATICO [ ]
DINÂMICO(PNEUMÁTICO) [ ]

**CURATIVOS**
CATETE CENTRAL IV3000 [ ]
CATETER TOTALMENTE IMPLANTADO IV3000 [ ]
CATETER HEMODIÁLISE IV3000 [ ]
CIRÚRGICO [ ]
MIC [X]



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:23
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572299500000052533313
Número do documento: 20032315572299500000052533313

## EVOLUÇÃO DIÁRIA DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVEIRA
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE 957

**Data:** 01/10/2019 01:47:55
**Paciente:** 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
Sexo: M Nascimento: 18/01/1986 Idade: 33 anos
Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA
Admissão: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito: 210B - ENF

DRENO [ ]

LESÃO POR PRESSÃO [ ]

**EXAMES E PARECERES**

OPME ENC P CENTRAL DE GUIAS - AG AUTORIZAR

**EVOLUÇÃO**

LUIZA MARININE FERNANDES - COREN 268235



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:23
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572299500000052533313
Número do documento: 20032315572299500000052533313

**EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM**

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVEIRA
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

**ADMISSÃO: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5**

**Paciente: 665337 - AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO** **Idade: 12309 dias**

Nascimento: 18/01/1986 00:00:00 Sexo: Masculino

Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

Convênio: **UNIMED UNIFLEX** **Matrícula: 0620030010502931** **Validade: 31/01/2021**

**Evolução: 01/10/2019 11:17:45** **Gravação: 01/10/2019 11:20:58** **Setor: U20 UNIDADE INTERNACAO 2 ANDA**

11H- PACIENETE EM BEG, CONTACUTANTE, EM O2 AMBIENTE, COM AVP EM JH, DIETA VO DE BOA ACEITAÇÃO, ABDOMEN FLÁCIDO EM INDOLOR À PALPAÇÃO, ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS EM WC, FO LIMPA E SECA, SEM QUEIXAS AGUARDA MA PARA PROVÁVEL ALTA.

Rochelle
Rochelle Lustosa Fonsêca
COREN-RN: 347 125-ENF

**Enf. ROCHELLE LUSTOSA FONSECA COREN 347125**



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:23
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572299500000052533313
Número do documento: 20032315572299500000052533313

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed 210B

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVEIRA
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

**ADMISSÃO: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5**

**Paciente: 665337 - AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO** **Idade: 12309 dias**

Nascimento: 18/01/1986 00:00:00 Sexo: Masculino

Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

**Convênio: UNIMED UNIFLEX** **Matrícula: 0620030010502931** **Validade: 31/01/2021**

**Evolução: 01/10/2019 15:45:23** **Gravação: 01/10/2019 15:45:46** **Setor: U20 UNIDADE INTERNACAO 2 ANDA**

14:00HR- PACIENETE EM BEG, CONTACUTANTE, EM O2 AMBIENTE, COM AVP EM JH, DIETA VO DE BOA ACEITAÇÃO, ABDOMEN FLÁCIDO EM INDOLOR À PALPAÇÃO, ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS EM WC, FO LIMPA E SECA, SEM QUEIXAS.

Edcrys Silva Soares
Enfermeira
COREN-RN 378595

**Enf EDCRYS DA SILVA SOARES COREN 378595**



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:23
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572299500000052533313
Número do documento: 20032315572299500000052533313

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

ADMISSÃO: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5

Paciente: 665337 - AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO Idade: 12309 dias
Nascimento18/01/1986 00:00:00 Sexo: Masculino
Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA
Convênio: UNIMED UNIFLEX Matricula: 0620030010502931 Validade31/01/202

Evolução01/10/2019 16:34:09 Gravação: 01/10/2019 16:34:38 Setor: U20 UNIDADE INTERNACAO 2

16:30 PACIENTE SAIU DE ALTA HOSPITALAR APOS VISITA MEDICA.

Edcrys Silva Soares
Enfermeira
COREN-RN 378595

Enf EDCRYS DA SILVA SOARES COREN 378595

Evolução01/10/2019 17:34:51 Gravação: 01/10/2019 17:37:31 Setor: U20 UNIDADE INTERNACAO 2

16:00 APOS VISITA MEDICA O MESMO SOLICITOU O RX DE CONTROLE ONDE O PACIENTE DESCEU PARA REALIZAR O RX E EM SEGUIDA SAIU DE ALTA HOSPITALAR APOS AVALIACAO DE RESULTADO DO RX POR DR MARCELO NOBREGA.

Edcrys Silva Soares
Enfermeira
COREN-RN 378595

Enf EDCRYS DA SILVA SOARES COREN 378595



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:23
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572299500000052533313
Número do documento: 20032315572299500000052533313

# REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVE
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

**Data: 26/09/2019 05:48:59**

**Paciente:** 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO — Sexo: M Nascimento: 18/01/1986 00:00:00 Idade: 33

Convênio: UNIMED UNIFLEX (0620030010502931) — Admissão: 25/09/2019 20:28:44 — IH: 5 — Leito: 210B - ENF

Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

**DIAGNÓSTICO MÉDICO**

PRÉ DE FRATURA EM TORNOZELO E TIBIA ESQUERDA

**NÍVEL DE CONSCIÊNCIA:** [ X ] CONSCIENTE [ X ] ORIENTADO [ ] DESORIENTADO [ ] VIGIL [ ] TOPOROSO

**NUTRIÇÃO**

[ X ] ORAL [ ] JEJUM [ ] SNG [ ] SNE [ ] GTM [ ] NPT [ ] SUPLEMENTOS:

**OXIGENOTERAPIA**

[ X ] AMBIENTE [ ] CN [ ] MV % [ ] BIPAP [ ] TQT [ ] TOT

NEBULIZAÇÃO [ ] SIM [ ] NÃO Observações:

**OLUÇÃO DA DIETA**

HORA INICIO HORA TERMINO
DESCRIÇÃO

HORA INICIO HORA TERMINO
DESCRIÇÃO

**ACESSO VENOSO:**

ACESSO VENOSO

LOCAL: MSE — DATA DA PUNÇÃO: 25/09/2019 00:00 — DATA DA TROCA: 28/09/2019 00:00

**CONTROLE DE INFUSÃO:**

HIDRATAÇÃO VENOSA: 28 gts - min

SF0,9%

HIGIENE: [ ] ORAL [ ] BANHO — HIGIENE ORAL: [ ] COLUTORIO [ ] CLOREXIDINA AQUOSA

HIGIENE BANHO: [ ] LEITO [ ] BANHEIRO — TIPO HIGIENE [ ] COM AJUDA [ ] SEM AJUDA

**CONTROLE GLICÊMICO**

| HORA | HGT | CONDUTA | ML / UI |
|---|---|---|---|

**CONTROLE GLICÊMICO**

| HORA | HGT | CONDUTA | ML / UI |
|---|---|---|---|

**ISOLAMENTO:** [ ] Aerossóis [ ] Contato [ ] Padrão [ ] Respiratório

**ELIMINAÇÃO VESICAL:**
[X] ESPONTÂNEA
[ ] SONDA VESICAL DE ALU
[ ] SONDA VESICAL DEMORA
[ ] DISPOSITIVO URINÁRIO
[ ] AUSENTE
[ ] OUTROS

**TIPO ELIMINAÇÃO:**
[X] BANHEIRO
[ ] FRALDÃO

**VOLUME**
ml

**ELIMINAÇÃO INTESTINAL:**
[X] ESPONTÂNEA
[ ] COLOSTOMIA
[ ] AUSENTE
[X] ESPONTÂNEA

**TIPO ELIMINAÇÃO INTESTINAL**
[X] BANHEIRO
[ ] FRALDÃO

**DRENO POSSUI DRENOS?** [ ] SIM [ ] NÃO

| LOCAL | VOLUME |
|---|---|
| [ ] PENROSE | ml |
| [ ] WATERMAN | ml |
| [ ] BLAKE | ml |
| [ ] SUCÇÃO | ml |
| [ ] PLEURAL | ml |

**PREVENÇÃO DE RISCOS**

QUEDA [ ] SIM [ ] NÃO LPP [ ] SIM [ ] NÃO PNEUMONIA [ ] SIM [ ] NÃO COMUNICAÇÃO [ ] SIM [ ] NÃO TEV [ ] SIM [ ] NÃO
FLEBITE [ ] SIM [ ] NÃO BRONCO ASPIRAÇÃO [ ] SIM [ ] NÃO ARLEGIA [ ] SIM [ ] NÃO



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:23
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572299500000052533313
Número do documento: 20032315572299500000052533313

Hospital Unimed

**Aplicação** **Data: 26/09/2019**

**Paciente:** AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO **Registro:** 665337
**Sexo:** Masculino **Peso:** **Altura:** **SC (m2):**
**Convênio:** UNIMED UNIFLEX **CID:** S25 **Idade:** 33

**Profissional:** GEDSON RANIERY BARBOSA DA SILVA **Inscrição:** COREN - RN - 778458

| Prescrição | Dose | Via | Hora | Status | D | C | Responsável | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **CEFALOTINA 1G (ATM)** | | | | | | | | |
| Diluido em 1ml de AGUA BIDESTILADA 10ML (INÍCIO: ) (TÉRMINO: ) | 1 FA | EV | 06:00 | ADM | 2 | | GEDSONR | 26/09/19 05:56 |
| **DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML** | | | | | | | | |
| Diluido em 1ml de AGUA BIDESTILADA 10ML | 1 AMP | EV | 06:00 | ADM | 2 | | GEDSONR | 26/09/19 05:56 |

**Diagnóstico**

09/2019 **S25 - TRAUM DE VASOS SANGUINEOS DO T**

Gedson Raniery B. da Silva
COREN-RN 778.458-TE



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:23
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572299500000052533313
Número do documento: 20032315572299500000052533313

REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

RSON LUIS CAMPELO
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

Data: 26/09/2019 13:16:50
Paciente 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO Sexo M Nascimento 16/01/1986 00:00 Idade 33
Convênio: UNIMED UNIFLEX (0620030010502931) Admissão 25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito 210B - ENF
Mãe NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

DIAGNOSTICO MEDICO
PRÉ DE FRATURA EM TORNOZELO E TIBIA ESQUERDA

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA [X] CONSCIENTE [X] ORIENTADO [ ] DESORIENTADO [ ] VIGIL [ ] TOPOROSO

NUTRIÇÃO
[X] ORAL [ ] JEJUM [ ] SNG [ ] SNE [ ] GTM [ ] NPT [ ] SUPLEMENTOS:

OXIGENOTERAPIA
[X] AMBIENTE [ ] CN [ ] MV % [ ] BIPAP [ ] TQT [ ] TOT
NEBULIZAÇÃO [ ] SI [ ] NA Observações:

EVOLUÇÃO DA DIETA
HORA INICIO HORA TERMINO
DESCRIÇÃO

HORA INICIO HORA TERMINO
DESCRIÇÃO

ACESSO VENOSO:
ACESSO VENOSO
LOCAL MSE DATA DA PUNÇÃO 26/09/2019 00:00 DATA DA TROCA 26/09/2019 00:00

CONTROLE DE INFUSÃO:
HIDRATAÇÃO VENOSA: gts - min
SF 0,9%

HIGIENE [X] ORAL [X] BANHO HIGIENE ORAL [X] COLUTORIO [ ] CLOREXIDINA AQUOSA
HIGIENE BANHO [X] LEITO [X] BANHEIRO TIPO HIGIENE [X] COM AJUDA [X] SEM AJUDA

CONTROLE GLICÊMICO

| HORA | HGT | CONDUTA | ML / UI |
|---|---|---|---|

CONTROLE GLICÊMICO

| HORA | HGT | CONDUTA | ML / UI |
|---|---|---|---|

ISOLAMENTO: [ ] Aerossóis [ ] Contato [ ] Padrão [ ] Respiratório

ELIMINAÇÃO VESICAL:
[X] ESPONTANEA
[ ] SONDA VESICAL DI
[ ] SONDA VESICAL DI
[ ] DISPOSITIVO URIN
[ ] AUSENTE
[ ] OUTRO

TIPO ELIMINAÇÃO:
[X] BANHEIRO
[ ] FRALDAO
VOLUME
ml

ELIMINAÇÃO INTESTINAL:
[X] ESPONTANEA
[ ] COLOSTOMIA
[ ] AUSENTE
[X] ESPONTANEA

TIPO ELIMINAÇÃO INTESTINAL
[X] BANHEIRO
[ ] FRALDAO

DRENOS: DRENOS? [ ] SI [ ] NA

| | LOCAL | VOLUME |
|---|---|---|
| [ ] | PENROSE | ml |
| [ ] | WATERMAN | ml |
| [ ] | BLAKE | ml |
| [ ] | SUCÇÃO | ml |
| [ ] | PLEURAL | ml |

PREVENÇÃO DE RISCOS
QUEDA [ ] SI [ ] NA LPP [ ] SI [ ] NA PNEUMONIA [ ] SI [ ] NA COMUNICAÇÃO [ ] SI [ ] NA TEV [ ] SI [ ] NA
FLEBITE [ ] SI [ ] NA BRONCO ASPIRAÇÃO [ ] NA ALERGIA [ ] SI [ ] NA



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:23
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572299500000052533313
Número do documento: 20032315572299500000052533313

REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

RSON LUIS CAMPELO
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / ROE: 957

Data: 26/09/2019 13:16:50
Paciente665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO Sexo M Nascimento 8/01/1966 00:00 idade 53
Convênio: UNIMED UNIFLEX (0620030010502931) Admissão 25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito 210B - ENF
Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

ASPIRAÇÃO
[ ] OROTRAQUEAL [ ] NASO TRAQUEAL [ ] ENDOTRAQUEAL / TQT

| DESCRICAO | HORA |
|---|---|
| DESCRICAO | HORA |
| DESCRICAO | HORA |
| DESCRICAO | HORA |
| DESCRICAO | HORA |
| DESCRICAO | HORA |

CURATIVOS

[ ] CATETER CENTRAL [ ] LESÃO POR PRESSÃO [ ] DRENO
[ ] CATETER TOTALMENTE IMPLANTADO [ ] LESÃO POR PRESSÃO [ ] DRENO
[ ] GASTROSTOMIA [ ] LESÃO POR PRESSÃO [ ] DRENO
[ ] CIRURGICO [ ] ILEOSTOMIA

MEDICAÇÃO ( ALTO CUSTO) / ALTA VIGILÂNCIA
HORA

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Helaine C. C. Dossantos
COREN-RN 716.034-TE

Tec HELAINE CRISTINA DE CARVALHO DOSSANTOS COREN 716034



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:23
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572299500000052533313
Número do documento: 20032315572299500000052533313

REGISTRO TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

ADMISSÃO: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5

Paciente: 665337 - AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
Nascimento18/01/1986 00:00:00 Sexo: Masculino Idade: 12304 dias
Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA
Convênio: UNIMED UNIFLEX Matrícula: 0620030010502931 Validade31/01/202

Evolução26/09/2019 13:18:05 Gravação: 26/09/2019 13:26:12 Setor: U20 UNIDADE INTERNACAO 2

07:00 RECEBO PACIENTE EM O2 AMBIENTE, NA HVP , DIETA VO, ELIMINAÇÕES ESPONTANEA EM WC
08:00 INSTALADO SF 0.9% 500ML
08:00 ADM LOSARTANA 50MG 1COMP VO, CONFORME PRESCRIÇÃO
09:00 PACIENTE REALIZOU HIENE POR ASPERSÃO, TROCADO ROUPAS DE CMA + PESSOIAS, DIURESE PRESENTE
11:00 PACIENTE FERIU CEFALEIA, COMUNICADO EM ENFERMEIRA , ADM DIPIRONA 1AMP EV, CONFORME PRESCRIÇÃO
12:00 ADM CEFALOTINA 1G 1FR EV, CONFORME PRESCRIÇÃO
12:00 PACIENTE NÃO MAS REFERE CEFALEIA
12:30 PACIENTE SEGUE EM O2 AMBIENTE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM

Tec HELAINE CRISTINA DE CARVALHO DOSSANTOS COREN 716034



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:23
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572299500000052533313
Número do documento: 20032315572299500000052533313

Hospital Unimed

**Aplicação**

**Paciente:** AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
**Sexo:** Masculino **Peso:** **Altura:**
**Convênio:** UNIMED UNIFLEX **CID:** S25

**Data:** 26/09/2019
**Registro:** 665337
**SC (m2):**
**Idade:** 33

| Prescrição | Dose | Via | Hora | Status | D | C | Responsável | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CEFALOTINA 1G (ATM)<br>Diluido em 1ml de AGUA BIDESTILADA 10ML<br>(INICIO: ) (TÉRMINO: ) | 1 FA | EV | 12:00 | ADM | 1 | | HELAINE | 26/09/19 13:27 |

**Diagnóstico**

25/09/2019 S25 - TRAUM DE VASOS SANGUINEOS DO T

Helaine Aparecida C. Dias
COREN-RN 716.034-TE



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:23
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572299500000052533313
Número do documento: 20032315572299500000052533313

# REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVE
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

Data: 26/09/2019 16:25:58
Paciente: 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO Sexo: M Nascimento: 18/01/1986 00:00:00 Idade33
Convênio: UNIMED UNIFLEX (0620030010502931) Admissão: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito: 210B - ENF
Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

**DIAGNÓSTICO MÉDICO**
PRÉ DE FRATURA EM TORNOZELO E TIBIA ESQUERDA

**NÍVEL DE CONSCIÊNCIA:** [ X ] CONSCIENTE [ X ] ORIENTADO [ ] DESORIENTADO [ ] VIGIL [ ] TOPOROSO

**NUTRIÇÃO**
[ X ] ORAL [ ] JEJUM [ ] SNG [ ] SNE [ ] GTM [ ] NPT [ ] SUPLEMENTOS:

**OXIGENOTERAPIA**
[ X ] AMBIENTE [ ] CN [ ] MV % [ ] BIPAP [ ] TQT [ ] TOT
NEBULIZAÇÃO [ ] SIM [ ] NÃO Observações:

**EVOLUÇÃO DA DIETA**
HORA INICIO HORA TERMINO
DESCRIÇÃO

HORA INICIO HORA TERMINO
DESCRIÇÃO

**ACESSO VENOSO:**
ACESSO VENOSO
LOCAL: MSE DATA DA PUNÇÃO: 25/09/2019 00:00 DATA DA TROCA: 28/09/2019 00:00

**CONTROLE DE INFUSÃO:**
HIDRATAÇÃO VENOSA: 28 gts - min
SF0,9%

HIGIENE: [ X ] ORAL [ X ] BANHO HIGIENE ORAL: [X] COLUTORIO [ ] CLOREXIDINA AQUOSA
HIGIENE BANHO: [ ] LEITO [X] BANHEIRO TIPO HIGIENE [ ] COM AJUDA [X] SEM AJUDA

**CONTROLE GLICÊMICO**

| HORA | HGT | CONDUTA | ML / UI |
|---|---|---|---|

**CONTROLE GLICÊMICO**

| HORA | HGT | CONDUTA | ML / UI |
|---|---|---|---|

**ISOLAMENTO:** [ ] Aerossóis [ ] Contato [ ] Padrão [ ] Respiratório

**ELIMINAÇÃO VESICAL:**
[X] ESPONTÂNEA
[ ] SONDA VESICAL DE ALIVIO
[ ] SONDA VESICAL DEMORA
[ ] DISPOSITIVO URINÁRIO
[ ] AUSENTE
[ ] OUTROS

**TIPO ELIMINAÇÃO:**
[X] BANHEIRO
[ ] FRALDÃO

**VOLUME**
ml

**ELIMINAÇÃO INTESTINAL:**
[X] ESPONTÂNEA
[ ] COLOSTOMIA
[ ] AUSENTE
[X] ESPONTÂNEA

**TIPO ELIMINAÇÃO INTESTINAL**
[X] BANHEIRO
[ ] FRALDÃO

**DRENO POSSUI DRENOS?** [ ] SIM [ ] NÃO

| | LOCAL | VOLUME |
|---|---|---|
| [ ] PENROSE | | ml |
| [ ] WATERMAN | | ml |
| [ ] BLAKE | | ml |
| [ ] SUCÇÃO | | ml |
| [ ] PLEURAL | | ml |

**PREVENÇÃO DE RISCOS**
QUEDA [ ] SIM [ ] NÃO LPP [ ] SIM [ ] NÃO PNEUMONIA [ ] SIM [ ] NÃO COMUNICAÇÃO [ ] SIM [ ] NÃO TEV [ ] SIM [ ] NÃO
FLEBITE [ ] SIM [ ] NÃO BRONCO ASPIRAÇÃO [ ] SIM [ ] NÃO ARLEGIA [ ] SIM [ ] NÃO



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:23
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572299500000052533313
Número do documento: 20032315572299500000052533313

REGISTRO TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVEIRA
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

**ADMISSÃO: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5**

**Paciente: 665337 - AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO** Idade: 12304 dias

Nascimento: 18/01/1986 00:00:00 Sexo: Masculino

Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

**Convênio: UNIMED UNIFLEX** **Matrícula: 0620030010502931** **Validade: 31/01/2021**

**Evolução: 26/09/2019 16:26:15** **Gravação: 26/09/2019 16:29:02** **Setor: U20 UNIDADE INTERNACAO 2 ANDA**

13.00 RECEBO PACIENMTE EM PRE- OPERATORIO, DE FRATURA DO TORNOZELO ESQUERDO, CONSCIENTE E ORIENTADO, EM 02 AMBIENTE, DIETA V.O, HVP.

Evely Cintia Andrade de Melo
COREN-RN 1.216.273-TE

**Tec. EVELY CINTIA ANDRADE DE MELO COREN 1216273**

**Evolução: 26/09/2019 18:27:56** **Gravação: 26/09/2019 18:29:52** **Setor: U20 UNIDADE INTERNACAO 2 ANDA**

ADM: DEXAMETASONA 1 AMP+ ABD + CEFALOTINA + ABD EV.

18:30 PACIENTE SEGUE EM LEITO, SEM QUEIXAAS AOS CUIDADOS DA EQUPE.

Evely Cintia Andrade de Melo
COREN-RN 1.216.273-TE

**Tec. EVELY CINTIA ANDRADE DE MELO COREN 1216273**



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:23
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572299500000052533313
Número do documento: 20032315572299500000052533313

Hospital Unimed

**Aplicação**

**Data: 26/09/2019**

**Paciente:** AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
**Registro:** 665337
**Sexo:** Masculino **Peso:** **Altura:** **SC (m2):**
**Convênio:** UNIMED UNIFLEX **CID:** S25 **Idade:** 33

| Prescrição | Dose | Via | Hora | Status | D | C | Responsável | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CEFALOTINA 1G (ATM)<br>Diluído em 1ml de AGUA BIDESTILADA 10ML<br>(INÍCIO: ) (TÉRMINO: ) | 1 FA | EV | 18:00 | ADM | 1 | | EVELY | 26/09/19 18:27 |
| DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML<br>Diluído em 1ml de AGUA BIDESTILADA 10ML | 1 AMP | EV | 18:00 | ADM | 1 | | EVELY | 26/09/19 18:27 |

**Diagnóstico**

**25/09/2019** S25 - TRAUM DE VASOS SANGUINEOS DO T

Evely Cintia Andrade de Melo
COREN-RN 1.216.273-TE



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:23
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572299500000052533313
Número do documento: 20032315572299500000052533313

**REGISTRO TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVEIRA
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE. 957

**ADMISSÃO: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5**

**Paciente: 665337 - AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO** **Idade: 12304 dias**
Nascimento: 18/01/1986 00:00:00 Sexo: Masculino
Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA
**Convênio: UNIMED UNIFLEX** **Matricula: 0620030010502931** **Validade: 31/01/2021**

**Evolução: 26/09/2019 23:06:03** **Gravação: 26/09/2019 23:14:51** **Setor: U20 UNIDADE INTERNACAO 2 ANDA**

19:00HS PACIENTE EM PRE- DE CORREÃO DE FRATURA DE TORNOZELO E TIBIA ESQUERDA, CONTACTUANDO,CIRURGIA MARCADA PARA DIA 27/09 AS 12 HS DIETA ZERO AS 06:HS.
21.00HS ADM MEDICAÇÃO DE HORARIO.
23:00HS AFERIDOS SS VV.AFEBRIL,NORMOCARDICO,NORMOTENSO,CONTACTUANDO.

Técnica de Enfermagem Conceição O. Ribeiro
COREN-RN 798089-TE

**Téc. M.DA CONCEICAO OLIVEIRA RIBEIRO COREN 798089**

**Evolução: 26/09/2019 23:55:01** **Gravação: 26/09/2019 23:55:32** **Setor: U20 UNIDADE INTERNACAO 2 ANDA**

24:00HS ADM MEDICAÇÃO DE HORARIO.

Técnica de Enfermagem Conceição O. Ribeiro
COREN-RN 798089-TE

**Téc. M.DA CONCEICAO OLIVEIRA RIBEIRO COREN 798089**

**Evolução: 27/09/2019 06:43:08** **Gravação: 27/09/2019 06:46:11** **Setor: U20 UNIDADE INTERNACAO 2 ANDA**

06:00HS ADM MEDICAÇÃO DE HORARIO.
06:00HS AFERIDOS SS VV.
06.00HS PACIENTE SEGUE EM PRE- OPERATORIO DE DIETA ZERO.
06.00HS PACIENTE SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM .

Técnica de Enfermagem Conceição O. Ribeiro
COREN-RN 798089-TE

**Téc. M.DA CONCEICAO OLIVEIRA RIBEIRO COREN 798089**



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:23
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572299500000052533313
Número do documento: 20032315572299500000052533313

# REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVE
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

Data: 26/09/2019 23:23:58
Paciente: 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO Sexo: M Nascimento: 18/01/1986 00:00:00 Idade 33
Convênio: UNIMED UNIFLEX (0620030010502931) Admissão: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito: 210B - ENF
Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

**DIAGNÓSTICO MÉDICO**
PRÉ DE FRATURA EM TORNOZELO E TIBIA ESQUERDA

**NÍVEL DE CONSCIÊNCIA:** [ X ] CONSCIENTE [ ] ORIENTADO [ ] DESORIENTADO [ ] VIGIL [ ] TOPOROSO

**NUTRIÇÃO**
[ X ] ORAL [ ] JEJUM [ ] SNG [ ] SNE [ ] GTM [ ] NPT [ ] SUPLEMENTOS:

**OXIGENOTERAPIA**
[ X ] AMBIENTE [ ] CN [ ] MV % [ ] BIPAP [ ] TQT [ ] TOT
NEBULIZAÇÃO [ ] SIM [ ] NÃO Observações:

**EVOLUÇÃO DA DIETA**
HORA INICIO HORA TERMINO
DESCRIÇÃO

HORA INICIO HORA TERMINO
DESCRIÇÃO

**ACESSO VENOSO:**
ACESSO VENOSO
LOCAL: MSE DATA DA PUNÇÃO: 25/09/2019 00:00 DATA DA TROCA: 26/09/2019 00:00

**CONTROLE DE INFUSÃO:**
HIDRATAÇÃO VENOSA: 28 gts - min
SF0,9%

HIGIENE: [ X ] ORAL [ X ] BANHO HIGIENE ORAL: [X] COLUTORIO [ ] CLOREXIDINA AQUOSA
HIGIENE BANHO: [ ] LEITO [X] BANHEIRO TIPO HIGIENE [ ] COM AJUDA [X] SEM AJUDA

**CONTROLE GLICÊMICO**

| HORA | HGT | CONDUTA | ML / UI |
|---|---|---|---|

**CONTROLE GLICÊMICO**

| HORA | HGT | CONDUTA | ML / UI |
|---|---|---|---|

**ISOLAMENTO:** [ ] Aerossol [ ] Contato [ ] Padrão [ ] Respiratório

**ELIMINAÇÃO VESICAL:**
[X] ESPONTÂNEA
[ ] SONDA VESICAL DE ALU
[ ] SONDA VESICAL DEMORA
[ ] DISPOSITIVO URINÁRIO
[ ] AUSENTE
[ ] OUTROS

**TIPO ELIMINAÇÃO:**
[X] BANHEIRO
[ ] FRALDÃO

VOLUME
ml

**ELIMINAÇÃO INTESTINAL:**
[X] ESPONTÂNEA
[ ] COLOSTOMIA
[ ] AUSENTE
[X] ESPONTÂNEA

**TIPO ELIMINAÇÃO INTESTINAL**
[X] BANHEIRO
[ ] FRALDÃO

**DRENO POSSUI DRENOS?** [ ] SIM [ ] NÃO

| LOCAL | VOLUME |
|---|---|
| [ ] PENROSE | ml |
| [ ] WATERMAN | ml |
| [ ] BLAKE | ml |
| [ ] SUCÇÃO | ml |
| [ ] PLEURAL | ml |

**PREVENÇÃO DE RISCOS**
QUEDA [ ] SIM [ ] NÃO LPP [ ] SIM [ ] NÃO PNEUMONIA [ ] SIM [ ] NÃO COMUNICAÇÃO [ ] SIM [ ] NÃO TEV [ ] SIM [ ] NÃO
FLEBITE [ ] SIM [ ] NÃO BRONCO ASPIRAÇÃO [ ] SIM [ ] NÃO ARLEGIA [ ] SIM [ ] NÃO



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:23
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572299500000052533313
Número do documento: 20032315572299500000052533313

Hospital Unimed

**Aplicação** **Data: 27/09/2019**

**Paciente:** AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO **Registro:** 665337

**Sexo:** Masculino **Peso:** **Altura:** **SC (m2):**

**Convênio:** UNIMED UNIFLEX **CID:** S25 **Idade:** 33

**Profissional:** M.DA CONCEICAO OLIVEIRA RIBEIRO **Inscrição:** COREN - RN - 798089

| Prescrição | Dose | Via | Hora | Status | D | C | Responsável | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **TENOXICAN 40MG FA** | | | | | | | | |
| Diluido em 1ml de DILUENTE PROPRIO 2ML | 1 FA | EV | 00:00 | ADM | 2 | | MARIACON | 26/09/19 23:23 |

**Diagnóstico**

**25/09/2019** S25 - TRAUM DE VASOS SANGUINEOS DO T

Maria da Conceição de O. Ribeiro
COREN-RN 798089-TE



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:24
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572395600000052533314
Número do documento: 20032315572395600000052533314

Hospital Unimed

**Aplicação**

**Data:** 27/09/2019

**Paciente:** AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
**Registro:** 665337
**Sexo:** Masculino **Peso:** **Altura:** **SC (m2):**
**Convênio:** UNIMED UNIFLEX **CID:** S25 **Idade:** 33

**Profissional:** M.DA CONCEICAO OLIVEIRA RIBEIRO **Inscrição:** COREN - RN - 798089

| Prescrição | Dose | Via | Hora | Status | D | C | Responsável | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **CEFALOTINA 1G (ATM)** | | | | | | | | |
| Diluido em 1ml de AGUA BIDESTILADA 10ML (INÍCIO: ) (TÉRMINO: ) | 1 FA | EV | 06:00 | ADM | 2 | | MARIACON | 27/09/19 06:25 |
| **DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML** | | | | | | | | |
| Diluido em 1ml de AGUA BIDESTILADA 10ML | 1 AMP | EV | 06:00 | ADM | 2 | | MARIACON | 27/09/19 06:25 |
| **ENOXICAN 40MG FA** | | | | | | | | |
| uido em 1ml de DILUENTE PROPRIO 2ML | 1 FA | EV | 00:00 | ADM | 2 | | MARIACON | 26/09/19 23:23 |

**Diagnóstico**

**25/09/2019** **S25 - TRAUM DE VASOS SANGUINEOS DO T**



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:24
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572395600000052533314
Número do documento: 20032315572395600000052533314

REGISTRO TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

ADMISSÃO: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5

Paciente: 665337 - AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO Idade: 12305 dias
Nascimento18/01/1986 00:00:00 Sexo: Masculino
Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA
Convênio: UNIMED UNIFLEX Matrícula: 0620030010502931 Validade31/01/202

Evolução27/09/2019 07:44:09 Gravação: 27/09/2019 07:45:51 Setor: U20 UNIDADE INTERNACAO 2

07HS RECEEBO PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO EM O2AMBIENTE, MANTEM AVP, VIABILIZANDO HV, MANTEM DIETA ZERO ATE 2:ORDEM, DIURESE ESPONTANEA, SEGUE AOS CUIDADOS.

Alexsandro Bernardino
COREN-RN 738.253-TE
Téc. ALEXSANDRO BERNARDINO COREN 738253

Evolução27/09/2019 10:15:18 Gravação: 27/09/2019 10:16:24 Setor: U20 UNIDADE INTERNACAO 2

08HS ADM MEDICAÇÃO DE HORARIO.
09HS PACIENTE HIGIENIZADO NO WC

Alexsandro Bernardino
COREN-RN 738.253-TE
Téc. ALEXSANDRO BERNARDINO COREN 738253

Evolução27/09/2019 11:31:46 Gravação: 27/09/2019 11:35:18 Setor: U20 UNIDADE INTERNACAO 2

11:40H PACIENTE ENCAMINHADO AO CC COM AUXILIAR DE TRANSPORTE E TÉCNICO DE ENFERMAGEM.

Alexsandro Bernardino
COREN-RN 738.253-TE
Téc. ALEXSANDRO BERNARDINO COREN 738253



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:24
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572395600000052533314
Número do documento: 20032315572395600000052533314

REGISTRO TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

ADMISSÃO: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5

Paciente: 665337 - AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO Idade: 12305 dias
Nascimento18/01/1986 00:00:00 Sexo: Masculino
Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA
Convênio: UNIMED UNIFLEX Matrícula: 0620030010502931 Validade31/01/202

Evolução27/09/2019 16:54:05 Gravação: 27/09/2019 16:59:41 Setor: U20 UNIDADE INTERNACAO 2

16:20 PACIENTE RETORNOU DO CENTRO CIRURGICO EM O2 AMBIENTE POI DE FRATURA DE TORNOZELO ,ESQUERSO . CONSCIENTE , ORIENTADO EM REPOUSO NO LEITO NA HVP 28 GTS POR MIN NEGA ALERGIA A MEDICAÇÃO E AFIRMA ALERGI A A OVO COM DIETA VO E ELIMINAÇÕES EM PAPAGAIO .
16:40 AFERIDO SSVV PACIENTE ESTAVEL

Téc. JUSSIER DE ALMEIDA SILVA COREN 715968

Evolução27/09/2019 18:24:11 Gravação: 27/09/2019 18:25:12 Setor: U20 UNIDADE INTERNACAO 2

18:00ADM CEFALOTINA 1G + 10 DE ABD EV
18:30 PACIENTE SEGUE EM O2 AMBIENTE AOS CUIDADOS DA EQUIPE

Jussier de Almeida Silva
Coren-RN 715968-TE

Téc. JUSSIER DE ALMEIDA SILVA COREN 715968



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:24
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572395600000052533314
Número do documento: 20032315572395600000052533314

REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

RSON LUIS CAMPELO
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / ROF: 957

Data: 27/09/2019 18:23:49
Paciente 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO — Sexo M Nascimento 08/01/1986 00:00 Idade 33
Convênio: UNIMED UNIFLEX (0620030010502931) — Admissão 25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito 210B - ENF
Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

DIAGNOSTICO MEDICO
PRÉ DE FRATURA DE TORNOZELO ESQUERDO

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: [X] CONSCIENTE [X] ORIENTADO [ ] DESORIENTADO [ ] VIGIL [ ] TOPOROSO

NUTRIÇÃO
[ ] ORAL [X] JEJUM [ ] SNG [ ] SNE [ ] GTM [ ] NPT [ ] SUPLEMENTOS:

OXIGENOTERAPIA
[X] AMBIENTE [ ] CN [ ] MV % [ ] BIPAP [ ] TQT [ ] TOT
NEBULIZAÇÃO: [ ] SI [ ] NA Observações:

EVOLUÇÃO DA DIETA
HORA INICIO HORA TERMINO
DESCRIÇÃO

HORA INICIO HORA TERMINO
DESCRIÇÃO

ACESSO VENOSO:
ACESSO VENOSO
LOCAL: MSE DATA DA PUNÇÃO: 26/09/2019 00:00 DATA DA TROCA: 26/09/2019 00:00

CONTROLE DE INFUSÃO:
HIDRATAÇÃO VENOSA: qts - min
SF0,9%

HIGIENE: [X] ORAL [X] BANHO HIGIENE ORAL: [X] COLUTÓRIO [ ] CLOREXIDINA AQUOSA
HIGIENE BANHO: [ ] LEITO [X] BANHEIRO TIPO HIGIENE: [ ] COM AJUDA [X] SEM AJUDA

CONTROLE GLICÊMICO
HORA HGT CONDUTA ML / UI

CONTROLE GLICÊMICO
HORA HGT CONDUTA ML / UI

ISOLAMENTO: [ ] Aerossóis [ ] Contato [ ] Padrão [ ] Respiratório

ELIMINAÇÃO VESICAL:
[X] ESPONTANEA
[ ] SONDA VESICAL DI
[ ] SONDA VESICAL DI
[ ] DISPOSITIVO URIN
[ ] AUSENTE
[ ] OUTRO

TIPO ELIMINAÇÃO:
[X] BANHEIRO
[ ] FRALDAO
VOLUME
ml

ELIMINAÇÃO INTESTINAL:
[X] ESPONTANEA
[ ] COLOSTOMIA
[ ] AUSENTE
[X] ESPONTANEA

TIPO ELIMINAÇÃO INTESTINAL:
[X] BANHEIRO
[ ] FRALDAO

DRENOS: POSSUI DRENOS? [ ] SI [ ] NA

| | LOCAL | VOLUME |
|---|---|---|
| [ ] | PENROSE | ml |
| [ ] | WATERMAN | ml |
| [ ] | BLAKE | ml |
| [ ] | SUCÇÃO | ml |
| [ ] | PLEURAL | ml |

PREVENÇÃO DE RISCOS
QUEDA: [ ] SI [ ] NA LPP: [ ] SI [ ] NA PNEUMONIA: [ ] SI [ ] NA COMUNICAÇÃO: [ ] SI [ ] NA TEV: [ ] SI [ ] NA
FLEBITE: [ ] SI [ ] NA BRONCOASPIRAÇÃO: [ ] NA ALERGIA: [ ] SI [ ] NA



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:24
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572395600000052533314
Número do documento: 20032315572395600000052533314

REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

RSON LUIS CAMPELO
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

Data: 27/09/2019 18:23:49
Paciente665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO SexoM Nascimento8/01/1986 00:00Idade33
Convênio: UNIMED UNIFLEX (0620030010502931) Admissão25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito210B - ENF
Mãe:NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

ASPIRAÇÃO
[ ]OROTRAQUEAL [ ]NASO TRAQUEAL [ ]ENDOTRAQUEAL / TQT

| | |
|---|---|
| DESCRICAO | HORA |
| DESCRICAO | HORA |
| DESCRICAO | HORA |
| DESCRICAO | HORA |
| DESCRICAO | HORA |
| DESCRICAO | HORA |

CURATIVOS

| | | |
|---|---|---|
| [ ]CATETER CENTRAL | [ ]LESÃO POR PRESSÃO | [ ]DRENO |
| [ ]CATETER TOTALMENTE IMPLANTADO | [ ]LESÃO POR PRESSÃO | [ ]DRENO |
| [ ]GASTROSTOMIA | [ ]LESÃO POR PRESSÃO | [ ]DRENO |
| [ ]CIRURGICO | [ ]ILEOSTOMIA | |

MEDICAÇÃO ( ALTO CUSTO) / ALTA VIGILÂNCIA
HORA

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Jussier de Almeida Silva
Coren-RN 715968-TE

Téc. JUSSIER DE ALMEIDA SILVA COREN 715968



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:24
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572395600000052533314
Número do documento: 20032315572395600000052533314

Hospital Unimed

Aplicação

Data: 27/09/2019

Paciente: AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO

Registro: 665337

Sexo: Masculino Peso: Altura: SC (m2):

Convênio: UNIMED UNIFLEX CID: S25 Idade: 33

| Prescrição | Dose | Via | Hora | Status | D | C | Responsável | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CEFALOTINA 1G (ATM)<br>Diluido em 1ml de AGUA BIDESTILADA 10ML<br>(INICIO ) (TERMINO. ) | 1 FA | EV | 18:00 | ADM | 1 | | JUSSIERS | 27/09/19 18:23 |

**Diagnóstico**

25/09/2019 S25 - TRAUM DE VASOS SANGUINEOS DO T

Jussier de Almeida Silva
Coren-RN 715068-TE



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:24
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572395600000052533314
Número do documento: 20032315572395600000052533314

REGISTRO TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

Dr EMERSON LUIS CAMPELO OLIVEIRA
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

**ADMISSÃO: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5**

**Paciente: 665337 - AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO** **Idade: 12305 dias**

Nascimento: 18/01/1986 00:00:00 Sexo: Masculino

Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

Convênio: UNIMED UNIFLEX Matrícula: 0620030010502931 Validade: 31/01/2021

**Evolução: 27/09/2019 21:31:39** **Gravação: 27/09/2019 21:36:00** **Setor: U20 UNIDADE INTERNACAO 2 ANDA**

20;00 HS PACIENTE EM P.O.I DE FRATURA DE TORNOZELO ESQUERDO.
CONSCIENTE+ORIENTADO ,DIURESE PRESENTE EM PAPAGAIO.
AVP.ESQUEMA DE ANTIBIOTICO.
22;00 HS REFERIU DOR ADM.TRAMAL 100 MG 1 AMP.+100 ML DE S.F EV

Téc. EDNA LUCIA NUNES DA COSTA COREN 1000380

**Evolução: 28/09/2019 03:51:08** **Gravação: 28/09/2019 03:54:08** **Setor: U20 UNIDADE INTERNACAO 2 ANDA**

22;43 HS VERIFICADO SSVV,ESTAVEIS.
00;00 HS ADM CEFALOTINA 1G 1 FA +10 ML DE ABD EV.
00;00 HS ADM.DEXAMETASONA 4 MG 1 AMP.+10 ML DE ABD EV LENTO.
00;00 ADM.TENIXICAN 40 MG EV 1 FA.

Téc. EDNA LUCIA NUNES DA COSTA COREN 1000380

**Evolução: 28/09/2019 05:44:50** **Gravação: 28/09/2019 05:50:29** **Setor: U20 UNIDADE INTERNACAO 2 ANDA**

6;00 HS ADM.CEFALOTINA 1G 1 FA+10 ML ABD EV.
6;00 HS ADM.TRAMAL 100G 1 AMP.+100 ML DE S.F EV.
6;00 HS ADM.PANTOPRAZOL 40 MG 1 FA+DILUENTE EV.
6;00 HS PACIENTE SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE.
DIURESE PRESENTE EM PAPAGAIO,O2 AMBIENTE AVPEM MSE.
ESQUEMA DE ANTIBIOTICO.
5;30 ACEITOU BEM A DIETA OFERECIDA

Téc. EDNA LUCIA NUNES DA COSTA COREN 1000380



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:24
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572395600000052533314
Número do documento: 20032315572395600000052533314

# REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVE
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE. 957

Data: 28/09/2019 05:43:42
Paciente: 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO Sexo: M Nascimento: 18/01/1986 00:00:00 Idade: 33
Convênio: UNIMED UNIFLEX (0620030010502931) Admissão: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito: 210B - ENF
Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

**DIAGNÓSTICO MÉDICO**
PRÉ DE FRATURA DE TORNOZELO ESQUERDO

**NÍVEL DE CONSCIÊNCIA:** [ X ] CONSCIENTE [ ] ORIENTADO [ ] DESORIENTADO [ ] VIGIL [ X ] TORPOROSO

**NUTRIÇÃO**
[ ] ORAL [ X ] JEJUM [ ] SNG [ ] SNE [ ] GTM [ ] NPT [ ] SUPLEMENTOS:

**OXIGENOTERAPIA**
[ X ] AMBIENTE [ ] CN [ ] MV % [ ] BIPAP [ ] TQT [ ] TOT
NEBULIZAÇÃO [ ] SIM [ ] NÃO Observações:

**EVOLUÇÃO DA DIETA**
HORA INICIO HORA TERMINO
DESCRIÇÃO

HORA INICIO HORA TERMINO
DESCRIÇÃO

**ACESSO VENOSO:**
ACESSO VENOSO
LOCAL: MSE DATA DA PUNÇÃO: 25/09/2019 00:00 DATA DA TROCA: 28/09/2019 00:00

**CONTROLE DE INFUSÃO:**
HIDRATAÇÃO VENOSA: 28 gts - min
SF0,9%

HIGIENE: [ X ] ORAL [ X ] BANHO HIGIENE ORAL: [X] COLUTÓRIO [ ] CLOREXIDINA AQUOSA
HIGIENE BANHO: [ ] LEITO [X] BANHEIRO TIPO HIGIENE [ ] COM AJUDA [X] SEM AJUDA

**CONTROLE GLICÊMICO**

| HORA | HGT | CONDUTA | ML / UI |
|---|---|---|---|

**CONTROLE GLICÊMICO**

| HORA | HGT | CONDUTA | ML / UI |
|---|---|---|---|

**ISOLAMENTO:** [ ] Aerossóis [ ] Contato [ ] Padrão [ ] Respiratório

**ELIMINAÇÃO VESICAL:**
[X] ESPONTÂNEA
[ ] SONDA VESICAL DE ALU
[ ] SONDA VESICAL DEMORA
[ ] DISPOSITIVO URINÁRIO
[ ] AUSENTE
[ ] OUTROS

**TIPO ELIMINAÇÃO:**
[X] BANHEIRO
[ ] FRALDÃO

**VOLUME**
ml

**ELIMINAÇÃO INTESTINAL:**
[X] ESPONTÂNEA
[ ] COLOSTOMIA
[ ] AUSENTE
[X] ESPONTÂNEA

**TIPO ELIMINAÇÃO INTESTINAL**
[X] BANHEIRO
[ ] FRALDÃO

**DRENO POSSUI DRENOS?** [ ] SIM [X] NÃO

| | LOCAL | VOLUME |
|---|---|---|
| [ ] PENROSE | | ml |
| [ ] WATERMAN | | ml |
| [ ] BLAKE | | ml |
| [ ] SUCÇÃO | | ml |
| [ ] PLEURAL | | ml |

**PREVENÇÃO DE RISCOS**
QUEDA [ ] SIM [ ] NÃO LPP [ ] SIM [ ] NÃO PNEUMONIA [ ] SIM [ ] NÃO COMUNICAÇÃO [ ] SIM [ ] NÃO TEV [ ] SIM [ ] NÃO
FLEBITE [ ] SIM [ ] NÃO BRONCO ASPIRAÇÃO [ ] SIM [ ] NÃO ARLEGIA [ ] SIM [ ] NÃO



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:24
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572395600000052533314
Número do documento: 20032315572395600000052533314

Hospital Unimed

**Aplicação** **Data: 28/09/2019**

**Paciente:** AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO **Registro:** 665337
**Sexo:** Masculino **Peso:** **Altura:** **SC (m2):**
**Convênio:** UNIMED UNIFLEX **CID:** S25 **Idade:** 33

**Profissional:** EDNA LUCIA NUNES DA COSTA **Inscrição:** COREN - RN - 1000380

| Prescrição | Dose | Via | Hora | Status | D | C | Responsável | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **CEFALOTINA 1G (ATM)** | | | | | | | | |
| Diluído em 1ml de AGUA BIDESTILADA 10ML (INÍCIO: ) (TÉRMINO: ) | 1 FA | EV | 00:00 | ADM | 2 | | EDNALUCIA | 28/09/19 05:42 |
| Diluído em 1ml de AGUA BIDESTILADA 10ML (INÍCIO: ) (TÉRMINO: ) | 1 FA | EV | 06:00 | ADM | 2 | | EDNALUCIA | 28/09/19 05:42 |
| **DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML** | | | | | | | | |
| Diluído em 1ml de AGUA BIDESTILADA 10ML | 1 AMP | EV | 00:00 | ADM | 2 | | EDNALUCIA | 28/09/19 05:42 |
| **TENOXICAN 40MG FA** | | | | | | | | |
| Diluído em 1ml de DILUENTE PROPRIO 2ML | 1 FA | EV | 00:00 | ADM | 2 | | EDNALUCIA | 28/09/19 05:42 |
| **TRAMADOL 100MG/2ML** | | | | | | | | |
| Diluído em 1ml de CLORETO DE SODIO 0,9% 100 ML<br>ATENÇÃO: Medicamento potencialmente perigoso - Realizar dupla checagem antes da administração.<br>* Medicamento controlado (Portaria nº 344/98). | 1 AMP | EV | 06:00 | ADM | 2 | | EDNALUCIA | 28/09/19 05:42 |

**Diagnóstico**

25/09/2019 S25 - TRAUM DE VASOS SANGUINEOS DO T



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:24
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572395600000052533314
Número do documento: 20032315572395600000052533314

Hospital Unimed

**Aplicação** **Data: 28/09/2019**

**Paciente:** AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO **Registro:** 665337
**Sexo:** Masculino **Peso:** **Altura:** **SC (m2):**
**Convênio:** UNIMED UNIFLEX **CID:** S25 **Idade:** 33

**Profissional:** EDNA LUCIA NUNES DA COSTA **Inscrição:** COREN - RN - 1000380

| Prescrição | Dose | Via | Hora | Status | D | C | Responsável | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **CEFALOTINA 1G (ATM)** | | | | | | | | |
| Diluído em 1ml de AGUA BIDESTILADA 10ML (INÍCIO: ) (TÉRMINO: ) | 1 FA | EV | 00:00 | ADM | 2 | | EDNALUCIA | 28/09/19 05:42 |
| Diluído em 1ml de AGUA BIDESTILADA 10ML (INÍCIO: ) (TÉRMINO: ) | 1 FA | EV | 06:00 | ADM | 2 | | EDNALUCIA | 28/09/19 05:42 |
| **DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML** | | | | | | | | |
| Diluído em 1ml de AGUA BIDESTILADA 10ML | 1 AMP | EV | 00:00 | ADM | 2 | | EDNALUCIA | 28/09/19 05:42 |
| **TENOXICAN 40MG FA** | | | | | | | | |
| Diluído em 1ml de DILUENTE PROPRIO 2ML | 1 FA | EV | 00:00 | ADM | 2 | | EDNALUCIA | 28/09/19 05:42 |
| **TRAMADOL 100MG/2ML** | | | | | | | | |
| Diluído em 1ml de CLORETO DE SODIO 0,9% 100 ML<br>ATENÇÃO: Medicamento potencialmente perigoso - Realizar dupla checagem antes da administração.<br>* Medicamento controlado (Portana nº 344/98). | 1 AMP | EV | 06:00 | ADM | 2 | | EDNALUCIA | 28/09/19 05:42 |

**Diagnóstico**

**25/09/2019** **S25 - TRAUM DE VASOS SANGUINEOS DO T**



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:24
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572395600000052533314
Número do documento: 20032315572395600000052533314

REGISTRO TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

ADMISSÃO: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5

Paciente: 665337 - AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO Idade: 12306 dias
Nascimento18/01/1986 00:00:00 Sexo: Masculino
Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA
Convênio: UNIMED UNIFLEX Matrícula: 0620030010502931 Validade31/01/202

Evolução28/09/2019 11:48:39 Gravação: 28/09/2019 11:56:50 Setor: U20 UNIDADE INTERNACAO 2

07:00 RECEBO A.L.O.N EM POS OPRATORIO DE FRATURA DE TORNOZELO+ TIBIA ESQUERDA,CONSCIENTE,ORIENTADO,O2 AMBIENTE,DIETA VO,DEAMBULA COM AUXILIO.ACAMADO,DIURESE EM PAPAGAIO.
10:00 REALIZADO BANHO NO LEITO A PEDIDO DO PACIENTE E DO MEDICO PARA AUXILIAR A ESPOSA,E REALIZADA A HIGIENIZAÇAO DO LEITO E TROCA DE LENÇOIS;
11:55 AFERIDOS OS SSVVS E INSTALADA UMA NOVA ETAPA DE HIDRATACAO A 42ML/H;
11:55 ADM CEFALOTINA 1G+10ML ABD
11:55 ADM DEXAMETAZONA+10ML ABD;
12:00 PACIENTE SEGUE COM SINAIS ESTAVEIS E AOS CUIDADOS DA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR.

Hegbson Ramos Alves
Téc. Enfermagem
COREN-RN 1166 268

Téc. HEGBSON,RAMOS ALVES COREN 1166268



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:24
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572395600000052533314
Número do documento: 20032315572395600000052533314

Hospital Unimed

**Aplicação** **Data: 28/09/2019**

**Paciente:** **AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO** **Registro: 665337**

**Sexo:** **Masculino** **Peso:** **Altura:** **SC (m2):**

**Convênio:** **UNIMED UNIFLEX** **CID: S25** **Idade: 33**

| Prescrição | Dose | Via | Hora | Status | D | C | Responsável | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LOSARTANO 50MG | 1 COMP | VO | 08:00 | ADM | 1 | | HEGBSON | 28/09/19 12:03 |
| DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML<br>Diluido em 1ml de AGUA BIDESTILADA 10ML | 1 AMP | EV | 12:00 | ADM | 1 | | HEGBSON | 28/09/19 12:03 |

**Diagnóstico**

**25/09/2019** **S25 - TRAUM DE VASOS SANGUINEOS DO T**

Hegbson Ramos Alves
Téc. Enfermagem
COREN-RN 1166 266



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:24
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572395600000052533314
Número do documento: 20032315572395600000052533314

**REGISTRO TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVEIRA
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

**ADMISSÃO: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5**

**Paciente: 665337 - AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO** **Idade: 12306 dias**
Nascimento: 18/01/1986 00.00:00 Sexo: Masculino
Mãe. NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA
**Convênio: UNIMED UNIFLEX** **Matrícula: 0620030010502931** **Validade: 31/01/2021**

**Evolução: 28/09/2019 15:40:17** **Gravação: 28/09/2019 15:56:38** **Setor: U20 UNIDADE INTERNACAO 2 ANDA**

14;00 PACIENTE NO 1º DPO DE CORREÇAO DE FRATURA DE TORNOZELO E + TIBIA CONSCIENTE ORIENTADA EM 02 AMBIENTE ACESSO PERIFERICO ACEITANDO DIETA DIURESE PRESENTE ESPONTANEA FOI ADM TRAMAL 100MG + SF0;9% 100 ML EV

**Téc. MARLUCIA JOTA DA SILVA COREN 125350**

**Evolução: 28/09/2019 17:45:56** **Gravação: 28/09/2019 17:47:36** **Setor: U20 UNIDADE INTERNACAO 2 ANDA**

18;00 PACIENTE SEGUE MANTENDO O MESMO QUADRO CLINICO 02 AMBIENTE ACESSO PERIFERICO ACEITANDO DIETA ADM CEFALOTINA 1 GR + ABD EV SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE!

**Téc. MARLUCIA JOTA DA SILVA COREN 125350**



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:24
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572395600000052533314
Número do documento: 20032315572395600000052533314

# REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

Dr EMERSON LUIS CAMPELO OLIVE
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 857

Data: 28/09/2019 17:44:11
Paciente: 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO Sexo: M Nascimento 18/01/1986 00:00:00 Idade 33
Convênio: UNIMED UNIFLEX (0620030010502931) Admissão: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito: 210B - ENF
Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

**DIAGNÓSTICO MÉDICO**
POS DE FRATURA DE TORNOZELO ESQUERDO

**NÍVEL DE CONSCIÊNCIA:** [ X ] CONSCIENTE [ ] ORIENTADO [ ] DESORIENTADO [ ] VIGIL [ ] TOPOROSO

**NUTRIÇÃO**
[ ] ORAL [ X ] JEJUM [ ] SNG [ ] SNE [ ] GTM [ ] NPT [ ] SUPLEMENTOS:

**OXIGENOTERAPIA**
[ X ] AMBIENTE [ ] CN [ ] MV % [ ] BIPAP [ ] TQT [ ] TOT
NEBULIZAÇÃO [ ] SIM [ ] NÃO Observações:

## EVOLUÇÃO DA DIETA

HORA INICIO HORA TERMINO
DESCRIÇÃO

HORA INICIO HORA TERMINO
DESCRIÇÃO

**ACESSO VENOSO:**
ACESSO VENOSO
LOCAL: MSE DATA DA PUNÇÃO: 25/09/2019 00:00 DATA DA TROCA: 28/09/2019 00:00

**CONTROLE DE INFUSÃO:**
HIDRATAÇÃO VENOSA: 28 gts - min
SF0,9%

HIGIENE: [ X ] ORAL [ X ] BANHO HIGIENE ORAL: [X] COLUTORIO [ ] CLOREXIDINA AQUOSA
HIGIENE BANHO: [ ] LEITO [X] BANHEIRO TIPO HIGIENE [ ] COM AJUDA [X] SEM AJUDA

**CONTROLE GLICÊMICO**

| HORA | HGT | CONDUTA | ML / UI |
|---|---|---|---|

**CONTROLE GLICÊMICO**

| HORA | HGT | CONDUTA | ML / UI |
|---|---|---|---|

**ISOLAMENTO:** [ ] Aerossóis [ ] Contato [ ] Padrão [ ] Respiratório

**ELIMINAÇÃO VESICAL:**
[X] ESPONTÂNEA
[ ] SONDA VESICAL DE ALU
[ ] SONDA VESICAL DEMORA
[ ] DISPOSITIVO URINÁRIO
[ ] AUSENTE
[ ] OUTROS

**TIPO ELIMINAÇÃO:**
[X] BANHEIRO
[ ] FRALDÃO

VOLUME
ml

**ELIMINAÇÃO INTESTINAL:**
[X] ESPONTÂNEA
[ ] COLOSTOMIA
[ ] AUSENTE
[X] ESPONTÂNEA

**TIPO ELIMINAÇÃO INTESTINAL**
[X] BANHEIRO
[ ] FRALDÃO

**DRENOPOSSUI DRENOS?** [ ] SIM [ ] NÃO

| LOCAL | VOLUME |
|---|---|
| [ ] PENROSE | ml |
| [ ] WATERMAN | ml |
| [ ] BLAKE | ml |
| [ ] SUCÇÃO | ml |
| [ ] PLEURAL | ml |

**PREVENÇÃO DE RISCOS**
QUEDA [ ] SIM [ ] NÃO LPP [ ] SIM [ ] NÃO PNEUMONIA [ ] SIM [ ] NÃO COMUNICAÇÃO [ ] SIM [ ] NÃO TEV [ ] SIM [ ] NÃO
FLEBITE [ ] SIM [ ] NÃO BRONCO ASPIRAÇÃO [ ] SIM [ ] NÃO ALLERGIA [ ] SIM [ ] NÃO



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:24
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572395600000052533314
Número do documento: 20032315572395600000052533314

Hospital Unimed

**Aplicação**

**Data:** 28/09/2019

**Paciente:** AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
**Registro:** 665337
**Sexo:** Masculino **Peso:** **Altura:** **SC (m2):**
**Convênio:** UNIMED UNIFLEX **CID:** S25 **Idade:** 33

**Profissional:** MARLUCIA JOTA DA SILVA **Inscrição:** COREN - RN - 125350

| Prescrição | Dose | Via | Hora | Status | D | C | Responsável | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **CEFALOTINA 1G (ATM)** | | | | | | | | |
| Diluído em 1ml de AGUA BIDESTILADA 10ML (INÍCIO: ) (TÉRMINO: ) | 1 FA | EV | 18:00 | ADM | 1 | | MARLUCIA | 28/09/19 17:43 |
| **DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML** | | | | | | | | |
| Diluído em 1ml de AGUA BIDESTILADA 10ML | 1 AMP | EV | 12:00 | ADM | 1 | | HEGBSON | 28/09/19 12:03 |
| **LOSARTANO 50MG** | | | | | | | | |
| | 1 COMP | VO | 08:00 | ADM | 1 | | HEGBSON | 28/09/19 12:03 |

**Diagnóstico**

**25/09/2019** **S25 - TRAUM DE VASOS SANGUINEOS DO T**



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:24
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572395600000052533314
Número do documento: 20032315572395600000052533314

REGISTRO TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

ADMISSÃO: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5

Paciente: 665337 - AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO Idade: 12306 dias
Nascimento18/01/1986 00:00:00 Sexo: Masculino
Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA
Convênio: UNIMED UNIFLEX Matrícula: 0620030010502931 Validade31/01/202

Evolução28/09/2019 20:17:38 Gravação: 28/09/2019 20:21:03 Setor: U20 UNIDADE INTERNACAO 2

'19:00 ASSUMO PLANTÃO COM PA. EM TTT CIRURGICO + 02 AMB.

Sueli Patricia dos Santos Fonseca
COREN-RN 636 580 - TE

Téc. SUELI PATRICIA DOS S. FONSECA COREN 636580

Evolução29/09/2019 00:12:29 Gravação: 29/09/2019 00:12:50 Setor: U20 UNIDADE INTERNACAO 2

23:00 AFERIDO E ANOT. SSVV

Sueli Patricia dos Santos Fonseca
COREN-RN 636 580 - TE

Téc. SUELI PATRICIA DOS S. FONSECA COREN 636580

Evolução29/09/2019 00:12:50 Gravação: 29/09/2019 00:14:14 Setor: U20 UNIDADE INTERNACAO 2

ADM. CEFALOTINA 1 G + 10 ML DE ABD IV+ DEXAMETASONA + TENOXICAN CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA

Sueli Patricia dos Santos Fonseca
COREN - RN 636 580 - TE

Téc. SUELI PATRICIA DOS S. FONSECA COREN 636580

Evolução29/09/2019 01:40:58 Gravação: 29/09/2019 01:42:22 Setor: U20 UNIDADE INTERNACAO 2

DIGO AS 24 :00 ADM.CEFALOTINA 1 G + 10 ML DE ABD IV+ DEXAMETASONA + TENOXICAN CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA

Sueli Patricia dos Santos Fonseca
COREN - RN 636 580 - TE

Téc. SUELI PATRICIA DOS S. FONSECA COREN 636580



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:24
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572395600000052533314
Número do documento: 20032315572395600000052533314

REGISTRO TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

ADMISSÃO: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5

Paciente: 665337 - AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
Nascimento18/01/1986 00:00:00 Sexo: Masculino Idade: 12307 dias
Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA
Convênio: UNIMED UNIFLEX Matrícula: 0620030010502931 Validade31/01/202

Evolução29/09/2019 06:11:42 Gravação: 29/09/2019 06:12:59 Setor: U20 UNIDADE INTERNACAO 2

06:00 ADM.CEFALOTINA 1 G+ 10 ML DE ABD IV+ AFERIDO E ANOT. SSVV
+ PAC. SEGUE ESTAVEL EM 02 AMB.

Suely Patricia dos Santos Fonseca
COREN - RN 636 580 - TE

Téc. SUELI PATRICIA DOS S. FONSECA COREN 636580



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:24
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572395600000052533314
Número do documento: 20032315572395600000052533314

REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

RSON LUIS CAMPELO
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / ROE: 957

Data: 29/09/2019 01:43:16
Paciente665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO — Sexo M Nascimento8/01/1986 00:00Idade33
Convênio: UNIMED UNIFLEX (0620030010502931) — Admissão25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito210B - ENF
MãeNAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

DIAGNOSTICO MEDICO
POS DE FRATURA DE TORNOZELO ESQUERDO

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA [X] CONSCIENTE [ ] ORIENTADO [ ] DESORIENTADO [ ] VIGIL [ ] TOPOROSO

NUTRIÇÃO
[X] ORAL [ ] JEJUM [ ] SNG [ ] SNE [ ] GTM [ ] NPT [ ] SUPLEMENTOS:

OXIGENOTERAPIA
[X] AMBIENTE [ ] CN [ ] MV % [ ] BIPAP [ ] TQT [ ] TOT
NEBULIZAÇÃO [ ] SI [ ] NA Observações:

SOLUÇÃO DA DIETA
HORA INICIO HORA TERMINO
DESCRIÇÃO

HORA INICIO HORA TERMINO
DESCRIÇÃO

ACESSO VENOSO:
ACESSO VENOSO
LOCAL MSE DATA DA PUNÇÃO 29/09/2019 00:00 DATA DA TROCA 29/09/2019 00:00

CONTROLE DE INFUSÃO
HIDRATAÇÃO VENOSA: gts - min
SF0,9%

HIGIENE ORAL [X] ORAL [X] BANHO HIGIENE ORAL COLUTORIO [ ] CLOREXIDINA AQUOSA
HIGIENE BANHO [X] LEITO [X] BANHEIRO TIPO HIGIENE [ ] COM AJUDA [X] SEM AJUDA

CONTROLE GLICÊMICO

| HORA | HGT | CONDUTA | ML / UI |
|---|---|---|---|

CONTROLE GLICÊMICO

| HORA | HGT | CONDUTA | ML / UI |
|---|---|---|---|

ISOLAMENTO: [ ] Aerossóis [ ] Contato [ ] Padrão [ ] Respiratório

ELIMINAÇÃO VESICAL:
[X] ESPONTANEA
[ ] SONDA VESICAL DI
[ ] SONDA VESICAL DI
[ ] DISPOSITIVO URIN
[ ] AUSENTE
[ ] OUTRO

TIPO ELIMINAÇÃO:
[X] BANHEIRO
[ ] FRALDAO
VOLUME
ml

ELIMINAÇÃO INTESTINAL:
[X] ESPONTANEA
[ ] COLOSTOMIA
[ ] AUSENTE
[X] ESPONTANEA

TIPO ELIMINAÇÃO INTESTINAL:
[X] BANHEIRO
[ ] FRALDAO

DRENOS: POSSUI DRENOS? [ ] SI [X] NAO

| | LOCAL | VOLUME |
|---|---|---|
| [ ] | PENROSE | ml |
| [ ] | WATERMAN | ml |
| [ ] | BLAKE | ml |
| [ ] | SUCÇÃO | ml |
| [ ] | PLEURAL | ml |

PREVENÇÃO DE RISCOS
QUEDA [ ] SI [X] NA LPP [ ] SI [X] NA PNEUMONIA [ ] SI [X] NA COMUNICAÇÃO [ ] SI [ ] NA TEV [X] SI [ ] NA
FLEBITE [X] SI [ ] NA BRONCO ASPIRAÇÃO [X] NA ALERGIA [ ] SI [ ] NA



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:24
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572395600000052533314
Número do documento: 20032315572395600000052533314

REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

RSON LUIS CAMPELO
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

Data: 29/09/2019 01:43:16
Paciente665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO Sexo M Nascimento8/01/1986 00:00 Idade33
Convênio: UNIMED UNIFLEX (0620030010502931) Admissão25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito210B - ENF
Mãe NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

ASPIRAÇÃO
[ ]OROTRAQUEAL [ ]NASO TRAQUEAL [ ]ENDOTRAQUEAL / TQT

| DESCRICAO | HORA |
|---|---|
| DESCRICAO | HORA |
| DESCRICAO | HORA |
| DESCRICAO | HORA |
| DESCRICAO | HORA |
| DESCRICAO | HORA |

CURATIVOS

[ ] CATETER CENTRAL [ ]LESÃO POR PRESSÃO [ ]DRENO
[ ] CATETER TOTALMENTE IMPLANTADO [ ]LESÃO POR PRESSÃO [ ]DRENO
[ ] GASTROSTOMIA [ ]LESÃO POR PRESSÃO [ ]DRENO
[X] CIRURGICO [ ]ILEOSTOMIA

MEDICAÇÃO ( ALTO CUSTO) / ALTA VIGILÂNCIA
HORA

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Sueli Patricia dos Santos Fonseca
COREN - RN 636 580 - TE

Téc. SUELI PATRICIA DOS S. FONSECA COREN 636580



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:24
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572395600000052533314
Número do documento: 20032315572395600000052533314

Hospital Unimed

Aplicação

Data: 28/09/2019

Paciente: AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO

Registro: 665337

Sexo: Masculino Peso: Altura: SC (m2):

Convênio: UNIMED UNIFLEX CID: S25 Idade: 33

| Prescrição | Dose | Via | Hora | Status | D | C | Responsável | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TRAMADOL 100MG/2ML<br>Diluido em 1ml de CLORETO DE SODIO 0,9% 100 ML<br>ATENÇÃO: Medicamento potencialmente perigoso - Realizar dupla checagem antes da administração.<br>* Medicamento controlado (Portaria nº 344/98). | 1 AMP | EV | 22:00 | P | 1 | | SUELIF | 29/09/19 01:42 |

Diagnóstico

25/09/2019 S25 - TRAUM DE VASOS SANGUINEOS DO T

Sueli Patrícia dos Santos Fonseca
COREN-RN 836 820



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:24
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572395600000052533314
Número do documento: 20032315572395600000052533314

Hospital Unimed

**Aplicação**

**Data: 29/09/2019**

**Paciente:** AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
**Sexo:** Masculino **Peso:** **Altura:** **Registro:** 665337
**Convênio:** UNIMED UNIFLEX **CID:** S25 **SC (m2):** **Idade:** 33

| Prescrição | Dose | Via | Hora | Status | D | C | Responsável |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CEFALOTINA 1G (ATM)<br>Diluido em 1ml de AGUA BIDESTILADA 10ML<br>(INÍCIO: ) (TÉRMINO: ) | 1 FA | EV | 00:00 | ADM | 2 | SUELIF | 29/09/19 06:11 |
| CEFALOTINA 1G (ATM)<br>Diluido em 1ml de AGUA BIDESTILADA 10ML<br>(INICIO: ) (TÉRMINO: ) | 1 FA | EV | 06:00 | ADM | 2 | SUELIF | 29/09/19 06:11 |
| TRAMADOL 100MG/2ML<br>Diluido em 1ml de CLORETO DE SODIO 0,9% 100 ML<br>ATENÇÃO: Medicamento potencialmente perigoso - Realizar dupla checagem antes da administração.<br>* Medicamento controlado (Portaria nº 344/98). | 1 AMP | EV | 06:00 | ADM | 2 | SUELIF | 29/09/19 06:11 |
| DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML<br>Diluido em 1ml de AGUA BIDESTILADA 10ML | 1 AMP | EV | 00:00 | ADM | 2 | SUELIF | 29/09/19 06:11 |
| TENOXICAN 40MG FA<br>Diluido em 1ml de DILUENTE PROPRIO 2ML | 1 FA | EV | 00:00 | ADM | 2 | SUELIF | 29/09/19 06:11 |

**Diagnóstico**

**25/09/2019** **S25 - TRAUM DE VASOS SANGUINEOS DO T**

Sueli Patrícia dos Santos Fonseca
COREN - RN 636 580 - TE



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:24
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572395600000052533314
Número do documento: 20032315572395600000052533314

REGISTRO TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVEIRA
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

ADMISSÃO: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5

Paciente: 665337 - AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO

Nascimento: 18/01/1986 00:00:00 Idade: 12307 dias

Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA Sexo: Masculino

Convênio: UNIMED UNIFLEX Matricula: 0620030010502931 Validade: 31/01/2021

Evolução: 29/09/2019 07:56:17 Gravação: 29/09/2019 07:57:38 Setor: U20 UNIDADE INTERNACAO 2 ANDA

07HS RECEBO PACIENTE, CONSCIENTE, OREINTADO EM O2AMBIENTE, MANTEM AVP, VIABILIZANDO HV, DIETA VO, DIURESE EM PAPAGAIO, SEGUE AOS CUIDADOS.

Alexsandro Bernardino
COREN-RN-738.253-TE
Téc. ALEXSANDRO BERNARDINO COREN 738253

Evolução: 29/09/2019 09:45:34 Gravação: 29/09/2019 09:46:32 Setor: U20 UNIDADE INTERNACAO 2 ANDA

08HS ADM LOSARTANO 50MG 1 COMP, CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA.
09HS PACIENTE HIGIENIZADO NO WC.

Alexsandro Bernardino
COREN-RN-738.253-TE
Téc. ALEXSANDRO BERNARDINO COREN 738253

Evolução: 29/09/2019 11:10:06 Gravação: 29/09/2019 12:13:33 Setor: U20 UNIDADE INTERNACAO 2 ANDA

11HS REALIZADO CURATIVO EM REGÃO CIRUGICA E COLOCADO BOTA ORTOPEDICA POR ORDEM MEDICA
12HS ADM DEXAMETASONA 4MG 2,5ML 1 AMP EM ABD 10ML, CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA.
12HS ADM CEFALOTINA 1G 1FR EM ABD 10ML,CONFORME PRESRIÇÃO MEDICA.
12:15HS PACIENTE SEGUE SEM INTECORRENCIA, SEGUE AOS CUIDADOS

Alexsandro Bernardino
COREN-RN-738.253-TE
Téc. ALEXSANDRO BERNARDINO COREN 738253



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:24
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572395600000052533314
Número do documento: 20032315572395600000052533314

# REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVE
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE 957

Data: 29/09/2019 12:04:32
Paciente: 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO Sexo: M Nascimento:18/01/1986 00:00:00 Idade:33
Convênio: UNIMED UNIFLEX (0620030010502931) Admissão: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito: 210B - ENF
Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

**DIAGNÓSTICO MÉDICO**
POS DE FRATURA DE TORNOZELO ESQUERDO

**NÍVEL DE CONSCIÊNCIA:** [ X ] CONSCIENTE [ X ] ORIENTADO [ ] DESORIENTADO [ ] SEDADO [ ] TOPOROSO

**NUTRIÇÃO**
[ X ] ORAL [ ] JEJUM [ ] SNG [ ] SNE [ ] GTM [ ] NPT [ ] SUPLEMENTOS:

**OXIGENOTERAPIA**
[ X ] AMBIENTE [ ] CN [ ] MV % [ ] BIPAP [ ] TQT [ ] TOT
NEBULIZAÇÃO [ ] SIM [ ] NÃO Observações:

**EVOLUÇÃO DA DIETA**
HORA INICIO HORA TERMINO
DESCRIÇÃO

HORA INICIO HORA TERMINO
DESCRIÇÃO

**ACESSO VENOSO:**
ACESSO VENOSO
LOCAL: MSE DATA DA PUNÇÃO: 25/09/2019 00:00 DATA DA TROCA:28/09/2019 00:00

**CONTROLE DE INFUSÃO:**
HIDRATAÇÃO VENOSA: 28 gts - min
SF0,9%

HIGIENE: [ X ] ORAL [ X ] BANHO HIGIENE ORAL: [X] COLUTORIO [ ] CLOREXIDINA AQUOSA
HIGIENE BANHO: [ ] LEITO [X] BANHEIRO TIPO HIGIENE [ ] COM AJUDA [X] SEM AJUDA

**CONTROLE GLICÊMICO**

| HORA | HGT | CONDUTA | ML / UI |
|---|---|---|---|

**CONTROLE GLICÊMICO:**

| HORA | HGT | CONDUTA | ML / UI |
|---|---|---|---|

**ISOLAMENTO:** [ ] Aerossóis [ ] Contato [ ] Padrão [ ] Respiratório

**ELIMINAÇÃO VESICAL:**
[X] ESPONTÂNEA
[ ] SONDA VESICAL DE ALU
[ ] SONDA VESICAL DEMORA
[ ] DISPOSITIVO URINÁRIO
[ ] AUSENTE
[ ] OUTROS

**TIPO ELIMINAÇÃO:**
[X] BANHEIRO
[ ] FRALDÃO
VOLUME
ml

**ELIMINAÇÃO INTESTINAL:**
[X] ESPONTÂNEA
[ ] COLOSTOMIA
[ ] AUSENTE
[X] ESPONTÂNEA

**TIPO ELIMINAÇÃO INTESTINAL**
[X] BANHEIRO
[ ] FRALDÃO

**DRENO POSSUI DRENOS? (X) SIM (X) NÃO**

| | LOCAL | VOLUME |
|---|---|---|
| [ ] PENROSE | | ml |
| [ ] WATERMAN | | ml |
| [ ] BLAKE | | ml |
| [ ] SUCÇÃO | | ml |
| [ ] PLEURAL | | ml |

**PREVENÇÃO DE RISCOS**
QUEDA [ ] SIM [X] NÃO LPP [ ] SIM [X] NÃO PNEUMONIA [ ] SIM [X] NÃO COMUNICAÇÃO [X] SIM [ ] NÃO TEV [X] SIM [ ] NÃO
FLEBITE [X] SIM [ ] NÃO BRONCO ASPIRAÇÃO [ ] SIM [X] NÃO ARLEGIA [ ] SIM [ ] NÃO



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:24
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572395600000052533314
Número do documento: 20032315572395600000052533314

Hospital Unimed

**Aplicação**

**Paciente:** AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
**Sexo:** Masculino **Peso:** **Altura:**
**Convênio:** UNIMED UNIFLEX **CID:** S25

**Data:** 29/09/2019
**Registro:** 665337
**SC (m2):**
**Idade:** 33

| Prescrição | Dose | Via | Hora | Status | D | C | Responsável |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML<br>Diluído em 1ml de AGUA BIDESTILADA 10ML | 1 AMP | EV | 12:00 | ADM | 1 | | ALEXGOMES 29/09/19 12:01 |

**Diagnóstico**

25/09/2019 S25 - TRAUM DE VASOS SANGUINEOS DO T

Alexsandro Bernardino
COREN-RN-738.253-TE



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:24
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572395600000052533314
Número do documento: 20032315572395600000052533314

# REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVE
Diretor Técnico Medico
CRM-RN 4257 / RQE 957

**Data:** 29/09/2019 13:53:19
**Paciente:** 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO — Sexo: M - Nascimento: 18/01/1986 00:00:00 Idade 33
Convênio: UNIMED UNIFLEX (0620030010502931) — Admissão: 25/09/2019 20:28:44 — IH: 5 — Leito: 210B - ENF
Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

**DIAGNÓSTICO MÉDICO**
2 ° DPO DE FRATURA DE TORNOZELO ESQUERDO

**NÍVEL DE CONSCIÊNCIA:** [ X ] CONSCIENTE [ ] ORIENTADO [ ] DESORIENTADO [ ] VIGIL [ ] TOPOROSO

**NUTRIÇÃO**
[ X ] ORAL [ ] JEJUM [ ] SNG [ ] SNE [ ] GTM [ ] NPT [ ] SUPLEMENTOS:

**OXIGENOTERAPIA**
[ X ] AMBIENTE [ ] CN [ ] MV % [ ] BIPAP [ ] TQT [ ] TOT
NEBULIZAÇÃO [ ] SIM [ ] NÃO Observações:

**EVOLUÇÃO DA DIETA**
HORA INICIO HORA TERMINO
DESCRIÇÃO

HORA INICIO HORA TERMINO
DESCRIÇÃO

**ACESSO VENOSO:**
ACESSO VENOSO
LOCAL: MSE — DATA DA PUNÇÃO: 25/09/2019 00:00 — DATA DA TROCA: 28/09/2019 00:00

**CONTROLE DE INFUSÃO:**
HIDRATAÇÃO VENOSA: 28 gts - min
SF0.9%

HIGIENE: [ X ] ORAL [ X ] BANHO — HIGIENE ORAL: [X] COLUTORIO [ ] CLOREXIDINA AQUOSA
HIGIENE BANHO: [ ] LEITO [X] BANHEIRO — TIPO HIGIENE [ ] COM AJUDA [X] SEM AJUDA

**CONTROLE GLICÊMICO**

| HORA | HGT | CONDUTA | ML / UI |
|---|---|---|---|

**CONTROLE GLICÊMICO**

| HORA | HGT | CONDUTA | ML / UI |
|---|---|---|---|

**ISOLAMENTO:** [ ] Aerossóis [ ] Contato [ ] Padrão [ ] Respiratório

**ELIMINAÇÃO VESICAL:**
[X] ESPONTÂNEA
[ ] SONDA VESICAL DE ALU
[ ] SONDA VESICAL DEMORA
[ ] DISPOSITIVO URINÁRIO
[ ] AUSENTE
[ ] OUTROS

**TIPO ELIMINAÇÃO:**
[X] BANHEIRO
[ ] FRALDÃO

VOLUME
ml

**ELIMINAÇÃO INTESTINAL:**
[X] ESPONTÂNEA
[ ] COLOSTOMIA
[ ] AUSENTE
[X] ESPONTÂNEA

**TIPO ELIMINAÇÃO INTESTINAL**
[X] BANHEIRO
[ ] FRALDÃO

**DRENO POSSUI DRENOS?** [ ] SIM [X] NÃO

| | LOCAL | VOLUME |
|---|---|---|
| [ ] | PENROSE | ml |
| [ ] | WATERMAN | ml |
| [ ] | BLAKE | ml |
| [ ] | SUCÇÃO | ml |
| [ ] | PLEURAL | ml |

**PREVENÇÃO DE RISCOS**
QUEDA [ ] SIM [X] NÃO LPP [ ] SIM [X] NÃO PNEUMONIA [ ] SIM [X] NÃO COMUNICAÇÃO [X] SIM [ ] NÃO TEV [X] SIM [ ] NÃO
FLEBITE [X] SIM [ ] NÃO BRONCO ASPIRAÇÃO [ ] SIM [X] NÃO ARLEGIA [ ] SIM [ ] NÃO



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:24
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572395600000052533314
Número do documento: 20032315572395600000052533314

# REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVE
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

**Data:** 29/09/2019 13:53:19
**Paciente:** 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO Sexo: M Nascimento: 18/01/1986 00:00:00 Idade: 33
Convênio: UNIMED UNIFLEX (0620030010502931) Admissão: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito: 210B - ENF
Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

**ASPIRAÇÃO**

[ ] OROTRAQUEAL [ ] NASO TRAQUEAL [ ] ENDOTRAQUEAL / TQT

| DESCRICAO | HORA |
|---|---|
| DESCRICAO | HORA |
| DESCRICAO | HORA |
| DESCRICAO | HORA |
| DESCRICAO | HORA |
| DESCRICAO | HORA |
| DESCRICAO | HORA |

**CURATIVOS**

[ ] CATETER CENTRAL [ ] LESÃO POR PRESSÃO [ ] DRENO
[ ] CATETER TOTALMENTE IMPLATADO [ ] LESÃO POR PRESSÃO [ ] DRENO
[ ] GASTROSTOMIA [ ] LESÃO POR PRESSÃO [ ] DRENO
[ X ] CIRURGICO [ ] ILEOSTOMIA

**MEDICAÇÃO ( ALTO CUSTO) / ALTA VIGILÂNCIA**

HORA

**ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM**

Lenilza Valentim
Téc. de Enfermagem

Téc. LENILZA VALENTIM COREN 738274



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:24
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572395600000052533314
Número do documento: 20032315572395600000052533314

**REGISTRO TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVEIRA
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

**ADMISSÃO: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5**

**Paciente: 655337 - AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO** **Idade: 12307 dias**

Nascimento: 18/01/1966 00:00:00 Sexo: Masculino

Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

**Convênio: UNIMED UNIFLEX** **Matrícula: 0620030010502931** **Validade: 31/01/2021**

**Evolução: 29/09/2019 13:56:45** **Gravação: 29/09/2019 13:59:20** **Setor: U20 UNIDADE INTERNACAO 2 ANDA**

13;00 HS PACIENTE EM 2 º DPO DE CIRURGIA EM TORNOZELO ESQUERDO ,CONSCIENTE, ORIENTADO ,O2 AMBIENTE, MANTENDO ACESSO VENOSO NO MSE .SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

**Téc. LENILZA VALENTIM COREN 738274**

**Evolução: 29/09/2019 18:22:26** **Gravação: 29/09/2019 18:24:54** **Setor: U20 UNIDADE INTERNACAO 2 ANDA**

14;00 HS ADM TRAMADOL 100 MG 1 AMPOLA + SF EV CPM ..
18;00 HS ADM CEFAZOLINA 1 GRAMA 1 FRASCO + ABD EV CPM .
18;00 HS RECEBI PLANTAO PACIENTE COM BOTA ORTOPEDICA, FOI RETIRADA A PEDIDO DO MESMO .
18;00 HS PACIENTE SEGUE EM REPOUSO NO LEITO ,AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM .

**Téc. LENILZA VALENTIM COREN 738274**



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:24
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572395600000052533314
Número do documento: 20032315572395600000052533314

Hospital Unimed

**Aplicação**

**Data: 29/09/2019**

**Paciente:** AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
**Registro:** 665337
**Sexo:** Masculino **Peso:** **Altura:** **SC (m2):**
**Convênio:** UNIMED UNIFLEX **CID:** S25 **Idade:** 33

**Profissional:** LENILZA VALENTIM **Inscrição:** COREN - RN - 738274

| Prescrição | Dose | Via | Hora | Status | D | C | Responsável | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **CEFALOTINA 1G (ATM)** | | | | | | | | |
| Diluído em 1ml de AGUA BIDESTILADA 10ML (INÍCIO: ) (TÉRMINO: ) | 1 FA | EV | 18:00 | ADM | 1 | | LENILZA | 29/09/19 17:30 |

**Diagnóstico**

25/09/2019 S25 - TRAUM DE VASOS SANGUINEOS DO T



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:24
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572395600000052533314
Número do documento: 20032315572395600000052533314

REGISTRO TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

ADMISSÃO: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5

Paciente: 665337 - AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO Idade: 12308 dias
Nascimento18/01/1986 00:00:00 Sexo: Masculino
Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA
Convênio: UNIMED UNIFLEX Matrícula: 0620030010502931 Validade31/01/202

Evolução30/09/2019 03:48:00 Gravação: 30/09/2019 03:55:17 Setor: U20 UNIDADE INTERNACAO 2

19:30HS RECEBO PACIENTE EM TTT NO 1ºDPO DE FRATURA DE TIBIA E TORNOZELO (ESQ) CONSCIENTE E ORIENTADO EM O2 AMBIENTE APRESENTANDO-SE NORMOTENSO, BRADICARDICO , EUPNEICO E AFEBRIL. RECENDO HV POR AVP EM MMSE POR GRAVIDADE RECEBENDO MEDICAÇÕES EV + VO COM DIURESE PRESENTE ESPONTÂNEA POR PAPAGAIO. O MESMO SEGUE EM OBSERVAÇÃO.

Téc. MAISE PEREIRA S. NOGUEIRA COREN 143222

Evolução30/09/2019 06:48:33 Gravação: 30/09/2019 06:51:49 Setor: U20 UNIDADE INTERNACAO 2

* 06:30HS: PACIENTE SEGUE CONSCIENTE E ORIENTADO EM O2 AMBIENTE RECEBENDO HV POR AVP , FOI ADMINISTRADO AS MEDICAÇÕES DOS HORÁRIOS SEGUE COM DIURESE ESPONTÂNEA EM OBSERVAÇÃO.

Maise Pereira da S. Nogueira
COREN-RN 143 222-TE

Téc. MAISE PEREIRA S. NOGUEIRA COREN 143222



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:24
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572395600000052533314
Número do documento: 20032315572395600000052533314

Hospital Unimed

**Aplicação**

**Data: 30/09/2019**

**Paciente:** AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
**Registro:** 665337
**Sexo:** Masculino **Peso:** **Altura:** **SC (m2):**
**Convênio:** UNIMED UNIFLEX **CID:** S25 **Idade:** 33

**Profissional:** MAISE PEREIRA S. NOGUEIRA **Inscrição:** COREN - RN - 143222

| Prescrição | Dose | Via | Hora | Status | D | C | Responsável | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **CEFALOTINA 1G (ATM)** | | | | | | | | |
| Diluido em 1ml de AGUA BIDESTILADA 10ML (INÍCIO: ) (TÉRMINO: ) | 1 FA | EV | 00:00 | ADM | 2 | | MAISEP | 30/09/19 04:01 |
| Diluido em 1ml de AGUA BIDESTILADA 10ML (INÍCIO: ) (TÉRMINO: ) | 1 FA | EV | 06:00 | ADM | 2 | | MAISEP | 30/09/19 06:43 |
| **DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML** | | | | | | | | |
| Diluido em 1ml de AGUA BIDESTILADA 10ML | 1 AMP | EV | 00:00 | ADM | 2 | | MAISEP | 30/09/19 04:01 |
| **TENOXICAN 40MG FA** | | | | | | | | |
| Diluido em 1ml de DILUENTE PROPRIO 2ML | 1 FA | EV | 00:00 | ADM | 2 | | MAISEP | 30/09/19 04:01 |
| **TRAMADOL 100MG/2ML** | | | | | | | | |
| Diluido em 1ml de CLORETO DE SODIO 0,9% 100 ML ATENÇÃO: Medicamento potencialmente perigoso - Realizar dupla checagem antes da administração. * Medicamento controlado (Portaria nº 344/98). | 1 AMP | EV | 22:00 | ADM | 1 | | MAISEP | 30/09/19 04:01 |
| Diluido em 1ml de CLORETO DE SODIO 0,9% 100 ML ATENÇÃO: Medicamento potencialmente perigoso - Realizar dupla checagem antes da administração. * Medicamento controlado (Portaria nº 344/98). | 1 AMP | EV | 06:00 | ADM | 2 | | MAISEP | 30/09/19 06:43 |

**Diagnóstico**

30/09/2019 S25 - TRAUM DE VASOS SANGUINEOS DO T

Maise Pereira de S. Nogueira
Enfermeira
COREN-RN 143222



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:24
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572395600000052533314
Número do documento: 20032315572395600000052533314

REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

RSON LUIS CAMPELO
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

Data: 30/09/2019 06:53:42
Paciente665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO Sexo:M Nascimento8/01/1986 00:0Idade3
Convênio: UNIMED UNIFLEX (0620030010502931) Admissão25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito210B - ENF
Mãe:NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

DIAGNOSTICO MEDICO
2 º DPO DE FRATURA DE TORNOZELO ESQUERDO

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA [X] CONSCIENTE [X] ORIENTADO [ ] DESORIENTADO [X] VIGIL [ ] TOPOROSO

NUTRIÇÃO
[X] ORAL [ ] JEJUM [ ] SNG [ ] SNE [ ] GTM [ ] NPT [ ] SUPLEMENTOS:

OXIGENOTERAPIA
[X] AMBIENTE [ ] CN [ ] MV % [ ] BIPAP [ ] TQT [ ] TOT
NEBULIZAÇÃO [ ] SI [ ] NA Observações:

EVOLUÇÃO DA DIETA
HORA INICIO HORA TERMINO
DESCRIÇÃO

HORA INICIO HORA TERMINO
DESCRIÇÃO

ACESSO VENOSO
ACESSO VENOSO
LOCAL MSE DATA DA PUNÇÃO 26/09/2019 00:00 DATA DA TROCA 26/09/2019 00:00

CONTROLE DE INFUSÃO:
HIDRATAÇÃO VENOSA: gts - min
SF0,9%

HIGIENE: [X] ORAL [X] BANHO HIGIENE ORAL [X] COLUTORIO [ ] CLOREXIDINA AQUOSA
HIGIENE BANHO: [X] LEITO [X] BANHEIRO TIPO HIGIENE [ ] COM AJUDA [X] SEM AJUDA

| CONTROLE GLICÊMICO | | | | CONTROLE GLICÊMICO | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HORA | HGT | CONDUTA | ML / UI | HORA | HGT | CONDUTA | ML / UI |

ISOLAMENTO: [ ] Aerossóis [ ] Contato [X] Padrão [ ] Respiratório

ELIMINAÇÃO VESICAL:
[X] ESPONTANEA
[ ] SONDA VESICAL DI
[ ] SONDA VESICAL DI
[ ] DISPOSITIVO URIN
[ ] AUSENTE
[ ] OUTRO

TIPO ELIMINAÇÃO:
[X] BANHEIRO
[ ] FRALDAO
VOLUME
ml

ELIMINAÇÃO INTESTINAL:
[X] ESPONTANEA
[ ] COLOSTOMIA
[ ] AUSENTE
[X] ESPONTANEA

TIPO ELIMINAÇÃO INTESTINAL:
[X] BANHEIRO
[ ] FRALDAO

DRENOS: POSSUI DRENOS? [ ] SI [X] NA

| | LOCAL | VOLUME |
|---|---|---|
| [ ] PENROSE | | ml |
| [ ] WATERMAN | | ml |
| [ ] BLAKE | | ml |
| [ ] SUCÇÃO | | ml |
| [ ] PLEURAL | | ml |

PREVENÇÃO DE RISCOS
QUEDA [ ] SI [X] NA LPP [ ] SI [X] NA PNEUMONIA [ ] SI [X] NA COMUNICAÇÃO [ ] SI [ ] NA TEV [X] SI [ ] NA
FLEBITE [X] SI [ ] NA BRONCO ASPIRAÇÃO [X] NA ARLEQUIA [ ] SI [ ] NA



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:24
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572395600000052533314
Número do documento: 20032315572395600000052533314

REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

RSON LUIS CAMPELO
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

Data: 30/09/2019 06:53:42
Paciente665337-AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO Sexo M Nascimento 06/01/1986 00:00 Idade 33
Convênio: UNIMED UNIFLEX (0620030010502931) Admissão 25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito 210B - ENF
Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

ASPIRAÇÃO
[ ] OROTRAQUEAL [ ] NASO TRAQUEAL [ ] ENDOTRAQUEAL / TQT

| DESCRICAO | HORA |
|---|---|
| DESCRICAO | HORA |
| DESCRICAO | HORA |
| DESCRICAO | HORA |
| DESCRICAO | HORA |
| DESCRICAO | HORA |

CURATIVOS

| | | |
|---|---|---|
| [ ] CATETER CENTRAL | [ ] LESÃO POR PRESSÃO | [ ] DRENO |
| [ ] CATETER TOTALMENTE IMPLANTADO | [ ] LESÃO POR PRESSÃO | [ ] DRENO |
| [ ] GASTROSTOMIA | [ ] LESÃO POR PRESSÃO | [ ] DRENO |
| [X] CIRURGICO | [ ] ILEOSTOMIA | |

MEDICAÇÃO ( ALTO CUSTO) / ALTA VIGILÂNCIA
HORA

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Maise Pereira de S. Nogueira
COREN-RN 143 222-TE

Téc. MAISE PEREIRA S. NOGUEIRA COREN 143222



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:24
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572395600000052533314
Número do documento: 20032315572395600000052533314

**REGISTRO TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

Hospital Unimed

Dr EMERSON LUIS CAMPELO OLIVEIRA
Diretor Tecnico Medico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

**ADMISSÃO: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5**

**Paciente: 665337 - AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO** **Idade: 12308 dias**
Nascimento: 18/01/1986 00:00:00 Sexo: Masculino
Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA
**Convênio: UNIMED UNIFLEX** **Matrícula: 0620030010502931** **Validade: 31/01/2021**

**Evolução: 30/09/2019 08:39:06** **Gravação: 30/09/2019 08:47:00** **Setor: U20 UNIDADE INTERNACAO 2 ANDA**

07:00 RECEBO PACIENTE NO 3º DPO DE CORREÇAO DE FRATURA DE TIBIA E TORNOZELO E CONSCIENTE ORIENTADA EM 02 AMBIENTE ACESSO PERIFERICO ACEITANDO DIETA DIURESE ESPONTANEA SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE!

Marlúcia Jota da Silva
COREN-RN 125350 - TE

**Téc. MARLUCIA JOTA DA SILVA COREN 125350**

**Evolução: 30/09/2019 11:14:05** **Gravação: 30/09/2019 11:26:29** **Setor: U20 UNIDADE INTERNACAO 2 ANDA**

08:00 PACIENTE REALIZOU HIGIENE ORAL + CORPORAL NO BANHEIRO TROCADO ROUPA DE CAMA + PESSOAL
RENOVADO CURATIVO NA FO NO MIE APRSENTANDO DISCRETO SANGRAMENTO EM UM DOS PONTOS USADO CREPOM 15VM + GAZES + LUVA ESTERIL + CLOREDINE 0,2% SEGUE EM REPOUSO
10:00 PACIENTE PERDEU ACESSO PERIFERICO FOI REPUNCIONADO COM JELCO 22 + 20 E TROCADO TODO SISTEMA EQUIPO MACRO + POLIFIX 2 VIAS SEGUE AGUARDANDO VISITA MEDICA!

Marlúcia Jota da Silva
COREN-RN 125350 - TE

**Téc. MARLUCIA JOTA DA SILVA COREN 125350**

**Evolução: 30/09/2019 11:50:00** **Gravação: 30/09/2019 11:58:44** **Setor: U20 UNIDADE INTERNACAO 2 ANDA**

12:00 PACIENTE SEGUE MANTENDO O MESMO QUADRO CLINICO 02 AMBIENTE ACESSO PERIFERCO FOI ADM CEFALOTINA1 GR + ABD EV + DEXAMETASONA 4MG 2,5ML + 10 DE ABD EV! SEGUE EM REPOUSO NO LEITO AOS CUIDADOS DA EQUIPE!

Marlúcia Jota da Silva
COREN-RN 125350 - TE

**Téc. MARLUCIA JOTA DA SILVA COREN 125350**



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:24
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572395600000052533314
Número do documento: 20032315572395600000052533314

# REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVE
Diretor Tecnico Médico
CRM-RN 4357 / RQE 357

Data: 30/09/2019 12:07:40
Paciente: 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO — Sexo: M Nascimento: 18/01/1986 00:00:00 Idade 33
Convênio: UNIMED UNIFLEX (0620030010502931) — Admissão: 25/09/2019 20:28:44 — IH: 5 — Leito: 210B - ENF
Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

DIAGNÓSTICO MÉDICO
2 º DPO DE FRATURA DE TORNOZELO ESQUERDO

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: [ X ] CONSCIENTE [ ] ORIENTADO [ ] DESORIENTADO [ ] VIGIL [ ] TOPOROSO

NUTRIÇÃO
[ X ] ORAL [ ] JEJUM [ ] SNG [ ] SNE [ ] GTM [ ] NPT [ ] SUPLEMENTOS:

OXIGENOTERAPIA
[ X ] AMBIENTE [ ] CN [ ] MV % [ ] BIPAP [ ] TQT [ ] TOT
NEBULIZAÇÃO [ ] SIM [ ] NÃO Observações:

## EVOLUÇÃO DA DIETA

HORA INICIO HORA TERMINO
DESCRIÇÃO

HORA INICIO HORA TERMINO
DESCRIÇÃO

ACESSO VENOSO:
ACESSO VENOSO
LOCAL: MSE DATA DA PUNÇÃO: 25/09/2019 00:00 DATA DA TROCA: 28/09/2019 00:00

CONTROLE DE INFUSÃO:
HIDRATAÇÃO VENOSA: 28 gts - min
SF0,9%

HIGIENE: [ X ] ORAL [ X ] BANHO HIGIENE ORAL: [X] COLUTORIO [ ] CLOREXIDINA AQUOSA
HIGIENE BANHO: [ ] LEITO [X] BANHEIRO TIPO HIGIENE [ ] COM AJUDA [X] SEM AJUDA

| CONTROLE GLICÊMICO | | | | CONTROLE GLICÊMICO | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HORA | HGT | CONDUTA | ML / UI | HORA | HGT | CONDUTA | ML / UI |

ISOLAMENTO: [ ] Aerossóis [ ] Contato [X] Padrão [ ] Respiratório

ELIMINAÇÃO VESICAL:
[X] ESPONTÂNEA
[ ] SONDA VESICAL DE ALIVIO
[ ] SONDA VESICAL DEMORA
[ ] DISPOSITIVO URINÁRIO
[ ] AUSENTE
[ ] OUTROS

TIPO ELIMINAÇÃO:
[X] BANHEIRO
[ ] FRALDÃO
VOLUME
ml

ELIMINAÇÃO INTESTINAL:
[X] ESPONTÂNEA
[ ] COLOSTOMIA
[ ] AUSENTE
[X] ESPONTÂNEA

TIPO ELIMINAÇÃO INTESTINAL
[X] BANHEIRO
[ ] FRALDÃO

DRENO POSSUI DRENOS? [ ] SIM [X] NÃO

| | LOCAL | VOLUME |
|---|---|---|
| [ ] PENROSE | | ml |
| [ ] WATERMAN | | ml |
| [ ] BLAKE | | ml |
| [ ] SUCÇÃO | | ml |
| [ ] PLEURAL | | ml |

PREVENÇÃO DE RISCOS
QUEDA [ ] SIM [X] NÃO LPP [ ] SIM [X] NÃO PNEUMONIA [ ] SIM [X] NÃO COMUNICAÇÃO [X] SIM [ ] NÃO TEV [X] SIM [ ] NÃO
FLEBITE [X] SIM [ ] NÃO BRONCO ASPIRAÇÃO [ ] SIM [X] NÃO ALERGIA [ ] SIM [ ] NÃO



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:24
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572395600000052533314
Número do documento: 20032315572395600000052533314

Hospital Unimed

**Aplicação** **Data: 30/09/2019**

**Paciente:** AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO **Registro:** 665337
**Sexo:** Masculino **Peso:** **Altura:** **SC (m2):**
**Convênio:** UNIMED UNIFLEX **CID:** S25 **Idade:** 33

**Profissional:** MARLUCIA JOTA DA SILVA **Inscrição:** COREN - RN - 125350

| Prescrição | Dose | Via | Hora | Status | D | C | Responsável | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **CEFALOTINA 1G (ATM)** | | | | | | | | |
| Diluído em 1ml de AGUA BIDESTILADA 10ML (INÍCIO: ) (TÉRMINO: ) | 1 FA | EV | 12:00 | ADM | 2 | | MARLUCIA | 30/09/19 11:48 |
| **DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML** | | | | | | | | |
| Diluído em 1ml de AGUA BIDESTILADA 10ML | 1 AMP | EV | 12:00 | ADM | 2 | | MARLUCIA | 30/09/19 11:48 |
| **LOSARTANO 50MG** | | | | | | | | |
| | 1 COMP | VO | 08:00 | ADM | 2 | | MARLUCIA | 30/09/19 08:38 |

**Diagnóstico**

25/09/2019 S25 - TRAUM DE VASOS SANGUINEOS DO T

Marlúcia Jota da Silva
COREN-RN 125350-TE



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:25
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572496800000052533316
Número do documento: 20032315572496800000052533316

REGISTRO TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

Dr EMERSON LUIS CAMPELO OLIVEIRA
Diretor Técnico Medico
CRM-RN 4257 / RDE 957

ADMISSÃO: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5

**Paciente: 665337 - AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO** **Idade: 12308 dias**

Nascimento: 18/01/1986 00:00:00 Sexo: Masculino

Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

**Convênio: UNIMED UNIFLEX** **Matricula: 0620030010502931** **Validade: 31/01/2021**

**Evolução: 30/09/2019 14:08:16** **Gravação: 30/09/2019 14:16:22** **Setor: U20 UNIDADE INTERNACAO 2 ANDA**

13:00 A L.O.N. EM 3º DPO DE CORREÇAO DE FRATURA DE TORNOZELO ESQUERDO,CONSCIENTE,ORIENTADO,O2 AMBIENTE,AVP EM MSD EM HIDRATAÇAO,ESQUEMA DE ATB,DIETA VO,ELIMINAÇOES FIDSIOLOGICAS EM WC E PAPAGAIO.
14:00 ADM CLORIDATO DE TRAMADOL 100MG/2ML+100ML SF0,9% EM EQUIPO MACROGOTAS POR GRAVIDADE.

Hegbson Ramos Alves
Téc. Enfermagem
COREN-RN 1166268

**Téc. HEGBSON RAMOS ALVES COREN 1166268**

**Evolução: 30/09/2019 14:16:22** **Gravação: 30/09/2019 17:55:10** **Setor: U20 UNIDADE INTERNACAO 2 ANDA**

15:30 INSTALADA UMA NOVA ETAPA DE SF0,9% 500ML DE ACORDO COM PRESCRIÇAO MEDICA;
17:55 AFERIDOS OS SSVVS E ADM MEDICAÇOES DE HORARIO.
18:00 ADM CEFALOTINA 1G+ 10ML ABD IV.

Hegbson Ramos Alves
Téc. Enfermagem
COREN-RN 1166268

**Téc. HEGBSON RAMOS ALVES COREN 1166268**



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:25
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572496800000052533316
Número do documento: 20032315572496800000052533316

Hospital Unimed

**Aplicação**

**Data:** 30/09/2019

**Paciente:** AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
**Sexo:** Masculino **Peso:** **Altura:** **Registro:** 665337
**Convênio:** UNIMED UNIFLEX **CID:** S25 **SC (m2):** **Idade:** 33

**Profissional:** HEGBSON RAMOS ALVES **Inscrição:** COREN - RN - 1166268

| Prescrição | Dose | Via | Hora | Status | D | C | Responsável | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **CEFALOTINA 1G (ATM)** | | | | | | | | |
| Diluido em 1ml de AGUA BIDESTILADA 10ML (INÍCIO: ) (TÉRMINO: ) | 1 FA | EV | 18:00 | ADM | 1 | | HEGBSON | 30/09/19 17:55 |
| **TRAMADOL 100MG/2ML** | | | | | | | | |
| Diluido em 1ml de CLORETO DE SODIO 0,9% 100 ML<br>ATENÇÃO: Medicamento potencialmente perigoso - Realizar dupla checagem antes da administração.<br>* Medicamento controlado (Portaria nº 344/98). | 1 AMP | EV | 14:00 | ADM | 2 | | HEGBSON | 30/09/19 17:55 |

**Diagnóstico**

25/09/2019 S25 - TRAUM DE VASOS SANGUINEOS DO T

Hegbson Ramos Alves
Téc. Enfermagem
COREN-RN 1166268



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:25
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572496800000052533316
Número do documento: 20032315572496800000052533316

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE 857

ADMISSÃO: 25/09/2019 20:23:44 - Pr. 5

Prontuário: 865897 - ACLINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO — Idade: 12308 dias
Nascimento: 04/01/1968 00:00:00 — Sexo: Masculino
Mãe: [illegible]
Convênio: UNIMED CAITITE — Matrícula: 0620030010502931 — Validade: 31/01/202

Evolução: 30/06/2019 21:10:25 — Gravação: 30/06/2019 21:12:49 — Setor: U20 UNIDADE INTERNACAO 2

18:00 tomado 1 medicamento em ta clinica,aos cuidados da enfermagem,consciente e orientado,o2 ambiente ,dieta livre.
22:00 [illegible] 1 amp de ranitidina 100 mg em 100 sf

YL Brynner Ferreira de M. Paiva
COREN-RN 245,315 - TE

Téc. YL BRYNNER FERREIRA DE M. PAIVA COREN 245315

Evolução: 30/06/2019 23:22:58 — Gravação: 30/06/2019 23:25:58 — Setor: U20 UNIDADE INTERNACAO 2

21:00 [illegible] 1 fa de cefalotina 1 g em 10 abd+1 amp de decradon 4 mg em 10 abd+1 amp de tenoxican 40 mg em 2 ml [illegible] in proprio

YL Brynner Ferreira de M. Paiva
COREN-RN 245,315 - TE

Téc. YL BRYNNER FERREIRA DE M. PAIVA COREN 245315

Evolução: 01/10/2019 05:49:00 — Gravação: 01/10/2019 05:49:20 — Setor: U20 UNIDADE INTERNACAO 2

06:00 A.M 1 AMP DE TRAMAL 100 MG EM 100 SF

YL Brynner Ferreira de M. Paiva
COREN-RN 245,315 - TE

Téc. YL BRYNNER FERREIRA DE M. PAIVA COREN 245315

Evolução: 01/10/2019 05:49:21 — Gravação: 01/10/2019 05:50:37 — Setor: U20 UNIDADE INTERNACAO 2

06:00 PACIENTE SEGUE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM

YL Brynner Ferreira de M. Paiva
COREN-RN 245,315 - TE

Téc. YL BRYNNER FERREIRA DE M. PAIVA COREN 245315



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:25
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572496800000052533316
Número do documento: 20032315572496800000052533316

REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

RSON LUIS CAMPELO
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 - ROPELMA

Data: 01/10/2019 05:57:27
Paciente: 66000 / AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO — Sexo: M — Nascimento: 08/01/1986 00:00 — Idade: 33
Convênio: UNIMED UNIPLEX (0620030010502931) — Admissão: 25/09/2019 20:28:44 — IH: 5 — Leito: 210B - ENF
Médico: ALDA NATALIA DE OLIVEIRA

DIAGNÓSTICO MÉDICO

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: [ ] CONFUSO [ ] DESORIENTADO [ ] DESORIENTADO VOL. [ ] TOPOROSO

NUTRIÇÃO
[ ] ORAL [ ] ALIM. [illegible] [ ] SNG [ ] SNE [ ] NPT [ ] SUPLEMENTOS:

DIURESE / TERAPIA
[ ] AMB. [illegible] [ ] ON [ ] MV [illegible] [ ] TQT [ ] TOT
[ ] MEDICAÇÃO [ ] ÁGUA [ ] NA Observações:

EVOLUÇÃO DA DIETA
HORA INÍCIO DESCRIÇÃO — HORA TERMINO

HORA INÍCIO DESCRIÇÃO — HORA TERMINO

ACESSO VENOSO:
LOCAL: — DATA DA PUNÇÃO — DATA DA TROCA:

CONTROLE DE INFUSÃO
HIDRATAÇÃO VENOSA:

HIGIENE ORAL: [ ] ESCOVA [ ] HIGIENE ORAL DO LUTÓRIO [ ] CLOREXIDINA AQUOSA
HIGIENE PAVILHÃO [illegible] [ ] MINISTRADO [ ] [illegible] COM AJUDA [ ] SEM AJUDA

CONTROLE GLICÊMICO
HORA — HGT — CONDUTA — ML / UI

CONTROLE GLICÊMICO
HORA — HGT — CONDUTA — ML / UI

ISOLAMENTO: [ ] Aerossóis [ ] Contato [ ] Padrão [ ] Respiratório

ELIMINAÇÃO VESICAL:
[ ] ESPONTANEA
[ ] SONDA VESICAL DE
[ ] SONDA VESICAL DE
[ ] DISPOSITIVO URIN
[ ] AUSENTE
[ ] OUTRO
VOLUME ml

ELIMINAÇÃO INTESTINAL:
[ ] ESPONTANEA
[ ] COLOSTOMIA
[ ] AUSENTE
[ ] ESPONTANEA

DRENOS / SUCÇÕES / SITE / VAC

| LOCAL | VOLUME |
|---|---|
| PENROSE | ml |
| WATERMAN | ml |
| BLAKE | ml |
| SUCÇÃO | ml |
| PLEURAL | ml |

PREVENÇÃO DE RISCOS
QUEDA: [ ] NA CAMA [ ] NA CADEIRA [ ] NA DEAMBULAÇÃO [ ] NA TEM [ ] S [ ] NA
[illegible]



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:25
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572496800000052533316
Número do documento: 20032315572496800000052533316

REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

RECONCILIS CAMPINO

Sexo:M Nascimento:5/01/1986 00:00 Idade:33

Convênio:UNIMED UNIFLEX (06200000010502931) Admissão:25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito:210B - ENF

ASPIRAÇÃO

TOROTRAQUEAL/NASOTRACQUEAL/ENDOTRACQUEAL

| | |
|---|---|
| DESCRIÇÃO | HORA |
| DESCRIÇÃO | HORA |
| DESCRIÇÃO | HORA |
| DESCRIÇÃO | HORA |
| DESCRIÇÃO | HORA |
| DESCRIÇÃO | HORA |

CURATIVOS

| | | |
|---|---|---|
| CURATIVO CENTRAL | LESÃO POR PRESSÃO | DRENO |
| CURATIVO HOMEOSTATICO | LESÃO POR PRESSÃO | DRENO |
| GASTROSTOMIA | LESÃO POR PRESSÃO | DRENO |
| CIRURGICO | ILEOSTOMIA | |

MEDICAÇÃO (ALTO CUSTO) ALTA VIGILÂNCIA

HORA

INTERCORRÊNCIA DE ENFERMAGEM

Lorymer Ferreira de M. Paiva
COREN-RN 245315 - TE

TOM... LORYMER FERREIRA DE M. PAIVA COREN 245315



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:25
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572496800000052533316
Número do documento: 20032315572496800000052533316

[illegible]

[illegible] Data: 01/10/2019

[illegible] ANTONIO LUIZ DE OLIVEIRA NETO Registro: 665337

[illegible] Masculino Peso: Altura: SC (m2):

Convênio: [illegible] PLEX U/D: SZ5 Idade: 33

| Prescrição | Dose | Via | Hora | Status | D | C | Responsável |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [illegible] | 1 [illegible] | [illegible] | 00:00 | ADM | 2 | YL | 01/10/19 05:48 |
| [illegible] | 1 FA | EV | 00:00 | ADM | 2 | YL | 01/10/19 05:48 |
| [illegible] | 1 [illegible] | EV | 00:00 | ADM | 2 | YL | 01/10/19 05:48 |
| [illegible] | 1 [illegible] | EV | 00:00 | ADM | 2 | YL | 01/10/19 05:48 |
| [illegible] | 1 FA | EV | 00:00 | ADM | 2 | YL | 01/10/19 05:48 |

[illegible]

[illegible]

[illegible] SZ5 - TRAUMA DE VASOS SANGUINEOS DO T

Graciane Ferreira de M. Paiva
COREN-RN 245.315 - TE



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:25
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572496800000052533316
Número do documento: 20032315572496800000052533316

REGISTRO TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVEIRA
Diretor Tecnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

**ADMISSÃO: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5**

**Paciente: 665337 - AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO**

Nascimento: 18/01/1986 00:00:00 Sexo: Masculino **Idade: 12309 dias**

Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

**Convênio: UNIMED UNIFLEX** **Matrícula: 0620030010502931** **Validade: 31/01/2021**

**Evolução: 01/10/2019 09:34:03** **Gravação: 01/10/2019 09:35:32** **Setor: U20 UNIDADE INTERNACAO 2 ANDA**

07HS RECEBO PACIENTE, CONSCIENTE, OREINTADO EM O2AMBIENTE, MANTEM AVP, VIABILIZANDO HV, DIETA VO, DIURESE EM PAPAGAIO, SEGUE AOS CUIDADOS.
08HS ADM LOSARTANO 50MG 1 COMP. CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA
09HS PACIENTE HIGIENIZADO NO WC.
09:35HS REALIZADO TROCA DE CURATIVO EM REGIÃO CIRUGICA.

Alexsandro Bernardino
COREN-RN-738.253-TE

**Téc. ALEXSANDRO BERNARDINO COREN 738253**

**Evolução: 01/10/2019 12:04:38** **Gravação: 01/10/2019 12:07:02** **Setor: U20 UNIDADE INTERNACAO 2 ANDA**

12HS ADM CEFALOTINA 1G 1FR EM ABD 10ML
12HS ADM DEXAMETASONA 4MG 2,5ML 1AMP EM ABD 10ML.
12HS PACIENTE SEGUE SEM INTECORRENCIA, SEGUE AOS CUIDADOS.

Alexsandro Bernardino
COREN-RN-738.253-TE

**Téc. ALEXSANDRO BERNARDINO COREN 738253**



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:25
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572496800000052533316
Número do documento: 20032315572496800000052533316

# REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVE
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

**Data: 01/10/2019 12:08:23**
**Paciente:** 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO — Sexo: M Nascimento: 18/01/1986 00:00:00 Idade: 33
Convênio: UNIMED UNIFLEX (0620030010502931) — Admissão: 25/09/2019 20:28:44 — IH: 5 — Leito: 210B - ENF
Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

**DIAGNÓSTICO MÉDICO**
DPO DE FRATURA DE TORNOZELO ESQUERDO

**NÍVEL DE CONSCIÊNCIA:** [ X ] CONSCIENTE [ X ] ORIENTADO [ ] DESORIENTADO [ ] VIGIL [ ] TOPOROSO

**NUTRIÇÃO**
[ X ] ORAL [ ] JEJUM [ ] SNG [ ] SNE [ ] GTM [ ] NPT [ ] SUPLEMENTOS:

**OXIGENOTERAPIA**
[ X ] AMBIENTE [ ] CN [ ] MV % [ ] BIPAP [ ] TQT [ ] TOT
NEBULIZAÇÃO [ ] SIM [ ] NÃO Observações:

## EVOLUÇÃO DA DIETA

HORA INICIO — HORA TERMINO
DESCRIÇÃO

HORA INICIO — HORA TERMINO
DESCRIÇÃO

**ACESSO VENOSO:**
ACESSO VENOSO
LOCAL: MSE — DATA DA PUNÇÃO: 30/09/2019 00:00 — DATA DA TROCA: 03/10/2019 00:00

**CONTROLE DE INFUSÃO:**
HIDRATAÇÃO VENOSA: 28 gts - min
SF0,9%

**HIGIENE:** [ X ] ORAL [ X ] BANHO — HIGIENE ORAL: [X] COLUTORIO [ ] CLOREXIDINA AQUOSA
HIGIENE BANHO: [ ] LEITO [X] BANHEIRO — TIPO HIGIENE [ ] COM AJUDA [X] SEM AJUDA

**CONTROLE GLICÊMICO**

| HORA | HGT | CONDUTA | ML / UI |
|---|---|---|---|

**CONTROLE GLICÊMICO**

| HORA | HGT | CONDUTA | ML / UI |
|---|---|---|---|

**ISOLAMENTO:** [ ] Aerossóis [ ] Contato [X] Padrão [ ] Respiratório

**ELIMINAÇÃO VESICAL:**
[X] ESPONTÂNEA
[ ] SONDA VESICAL DE ALU
[ ] SONDA VESICAL DEMORA
[ ] DISPOSITIVO URINÁRIO
[ ] AUSENTE
[ ] OUTROS

**TIPO ELIMINAÇÃO:**
[X] BANHEIRO
[ ] FRALDÃO
VOLUME ml

**ELIMINAÇÃO INTESTINAL:**
[X] ESPONTÂNEA
[ ] COLOSTOMIA
[ ] AUSENTE
[X] ESPONTÂNEA

**TIPO ELIMINAÇÃO INTESTINAL**
[X] BANHEIRO
[ ] FRALDÃO

**DRENO POSSUI DRENOS?** [ ] SIM [X] NÃO

| LOCAL | VOLUME |
|---|---|
| [ ] PENROSE | ml |
| [ ] WATERMAN | ml |
| [ ] BLAKE | ml |
| [ ] SUCÇÃO | ml |
| [ ] PLEURAL | ml |

**PREVENÇÃO DE RISCOS**
QUEDA [ ] SIM [X] NÃO LPP [ ] SIM [X] NÃO PNEUMONIA [ ] SIM [X] NÃO COMUNICAÇÃO [X] SIM [ ] NÃO TEV [X] SIM [ ] NÃO
FLEBITE [X] SIM [ ] NÃO BRONCO ASPIRAÇÃO [ ] SIM [X] NÃO ARLEQUIM [ ] SIM [ ] NÃO



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:25
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572496800000052533316
Número do documento: 20032315572496800000052533316

## REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVE
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

Data: 01/10/2019 12:08:23
Paciente: 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO — Sexo: M Nascimento: 18/01/1986 00:00:00 idade:33
Convênio: UNIMED UNIFLEX (0620030010502931) — Admissão: 25/09/2019 20:28:44 — IH: 5 — Leito: 210B - ENF
Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

ASPIRAÇÃO
[ ] OROTRAQUEAL [ ] NASO TRAQUEAL [ ] ENDOTRAQUEAL / TQT

| DESCRICAO | HORA |
|---|---|
| DESCRICAO | HORA |
| DESCRICAO | HORA |
| DESCRICAO | HORA |
| DESCRICAO | HORA |
| DESCRICAO | HORA |

### CURATIVOS

[ ] CATETER CENTRAL
[ ] CATETER TOTALMENTE IMPLATADO
[ ] GASTROSTOMIA
[ X ] CIRURGICO
[ ] LESÃO POR PRESSÃO
[ ] LESÃO POR PRESSÃO
[ ] LESÃO POR PRESSÃO
[ ] ILEOSTOMIA
[ ] DRENO
[ ] DRENO
[ ] DRENO

### MEDICAÇÃO ( ALTO CUSTO) / ALTA VIGILÂNCIA

HORA

### ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

ALEXSANDRO BERNARDINO

Téc. ALEXSANDRO BERNARDINO COREN 738253

Alexsandro Bernardino
COREN-RN 738253-TE



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:25
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572496800000052533316
Número do documento: 20032315572496800000052533316

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:25
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572496800000052533316
Número do documento: 20032315572496800000052533316

Hospital Unimed

**Controles de Sinais Vitais e Parametros Hemodinâmicos**

**Período: 26/09/2019 13:00:00 a 26/09/2019 18:30:00**

**Paciente:** AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO **Registro:** 665337
**Sexo:** M **Idade:** 33 ano(s) **Prontuário:**
**Unidade:** UNIDADE INTERNACAO 2 ANDAR' **Admissão:** 25/09/2019 20:28 **IH:** 5
**Leito:** 210B - ENF

Legenda:
Decúbito: DD = D. Dorsal; DLE = D. Lateral Esq.; DLD = D. lateral Dir.; AL = Ativo no Leito; S = Sentado; PRO = Prona
Nível de Consciência: A = Alerta; C = Confuso; S = Sonolento; T = Toporoso; M = Comatoso; D = Sedado; AT = Ativo; R = Reativo; I = Irritado

| Data/Hora | Temp | PR | T. Arterial | Resp | PAM | PVC | PCP | DC | Sat O2 | Glic | PIC | FC | RC | Dor | Evac | PINSP | PEEP | TI | MAP | FIO2 | FREQ | Mod. Ventilatório | Peso | Decúbito | N. Cons. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 26/09/2019 18:25 | 36,5 | | 130 x 80 | 19 | 96 | | | | | | | 80 | | | A | | | | | | | AR AMBIEN | | | |

Evelyn Cintia Andrade de Melo
COREN-RN 1.216.273-TE

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:25
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572496800000052533316
Número do documento: 20032315572496800000052533316

Hospital Unimed

**Controles de Sinais Vitais e Parametros Hemodinâmicos**

**Período: 26/09/2019 19:00:00 a 27/09/2019 07:00:00**

**Paciente:** AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO **Registro:** 665337
**Sexo:** M **Idade:** 33 ano(s) **Prontuário:**
**Unidade:** UNIDADE INTERNACAO 2 ANDAR' **Admissão:** 25/09/2019 20:28 **IH:** 5
**Leito:** 210B - ENF

Legenda:
Decúbito: DD = D. Dorsal; DLE = D. Lateral Esq.; DLD = D. lateral Dir.; AL = Ativo no Leito; S = Sentado; PRO = Prona
Nível de Consciência: A = Alerta; C = Confuso; S = Sonolento; T = Toporoso; M = Comatoso; D = Sedado; AT = Ativo; R = Reativo; I = Irritado

| Data/Hora | Temp | PR | T. Arterial | Resp | PAM | PVC | PCP | DC | Sat O2 | Glic | PIC | FC | RC | Dor | Evac | PINSP | PEEP | TI | MAP | FIO2 | FREQ | Mod. Ventilatório | Peso | Decúbito | N. Cons. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 26/09/2019 | 23:15 | 35,6 | 120 x 90 | 18 | 100 | | | | 99 | | | 66 | | | A | | | | | | | AR AMBIEN | | Ativo no L | Alerta | |
| 27/09/2019 | 06:24 | 36,3 | 120 x 90 | 19 | 100 | | | | 96 | | | 77 | | | A | | | | | | | AR AMBIEN | | Ativo no L | Alerta | |

Maria da Conceição de O. Neto
COREN RN 298089 1

Hospital Unimed

Controles de Sinais Vitais e Parametros Hemodinâmicos
Periodo: 27/09/2019 11:00:00 a 27/09/2019 23:59:59

Paciente: AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
Sexo: M
Idade: 33 ano(s)
Registro: 666337
Prontuário:
Unidade: UNIDADE INTERNACAO 2 ANDAR²
Admissão: 25/09/2019 20:28
IH: 5
Leito: 210B - ENF

Legenda:
Decúbito
DD = D. Dorsal
DLE = D. Lateral Esq
DLD = D. lateral Dir.
AL = Ativo no Leito
S = Sentado
PRO = Prona

Nível de Consciência:
A = Alerta
AT = Ativo
C = Confuso
R = Reativo
S = Sonolento
I = Irritado
T = Torporoso
M = Comatoso
D = Sedado

| Data/Hora | Temp | PR | T Arterial | Resp | PAM | PVC | PCP | DC | Sat O2 | Glic | PIC | FC | RC | Dor | Evac | PINSP | PEEP | TI | MAP | FIO2 | FREC | Mod. Ventilatório | Peso | Decúbito | N. Cons. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27/09/2019 11:04 | 36,0 | | 150 x 80 | 19 | 103 | | | | 96 | | | 86 | | | A | | | | | 21 | | AR AMBIF | | D. Dors | Alerta |

Alexsandro Bernardino
COREN-RN 738.253-TE



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:25
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572496800000052533316
Número do documento: 20032315572496800000052533316

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:25
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572496800000052533316
Número do documento: 20032315572496800000052533316

Hospital Unimed

**Controles de Sinais Vitais e Parametros Hemodinâmicos**

**Período: 27/09/2019 00:00:00 a 27/09/2019 23:59:59**

**Paciente:** AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
**Sexo:** M
**Idade:** 33 ano(s)
**Registro:** 665337
**Prontuário:**
**Unidade:** UNIDADE INTERNACAO 2 ANDAR*
**Admissão:** 25/09/2019 20:28
**IH:** 5
**Leito:** 210B - ENF

Legenda:

| Decúbito | Nível de Consciência. | |
|---|---|---|
| DD = D. Dorsal | A = Alerta | AT = Ativo |
| DLE = D. Lateral Esq. | C = Confuso | R = Reativo |
| DLD = D. lateral Dir. | S = Sonolento | I = Irritado |
| AL = Ativo no Leito | T = Toporoso | |
| S = Sentado | M = Comatoso | |
| PRO = Prona | D = Sedado | |

| Data/Hora | Temp | PR | T. Arterial | Resp | PAM | PVC | PCP | DC | Sat O2 | Glic | PIC | FC | RC | Dor | Evac | PINSP | PEEP | TI | MAP | FIO2 | FREQ | Mod. Ventilatório | Peso | Decúbito | N. Cons. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27/09/2019 | 06:24 | 36,3 | 120 x 90 | 19 | 100 | | | | 96 | | | 77 | | | A | | | | | | | AR AMBIEN | | Ativo no LAlerta | |
| | 11:04 | 36,0 | 150 x 80 | 19 | 103 | | | | 96 | | | 86 | | | A | | | | | 21 | | AR AMBIEN | | D. Dorsal Alerta | |
| | 14:50 | 36,0 | 120 x 80 | | 93 | | | | 99 | | | 59 | | | | | | | | | | | | | |
| | 15:53 | 36,0 | 120 x 80 | | 93 | | | | 99 | | | 58 | | | | | | | | | | | | | |

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:25
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572496800000052533316
Número do documento: 20032315572496800000052533316

Hospital Unimed

Controles de Sinais Vitais e Parametros Hemodinâmicos
Período: 27/09/2019 16:00:00 a 27/09/2019 19:00:00

Paciente: AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO — Registro: 665337
Sexo: M — Idade: 33 ano(s) — Prontuário:
Unidade: UNIDADE INTERNACAO 2 ANDAR* — Admissão: 25/09/2019 20:28 — IH: 5
Leito: 210B - ENF

Legenda:
Decúbito: DD = D. Dorsal; DLE = D. Lateral Esq.; DLD = D. lateral Dir.; AL = Ativo no Leito; S = Sentado; PRO = Prona
Nível de Consciência: A = Alerta; AT = Ativo; C = Confuso; R = Reativo; S = Sonolento; I = Irritado; T = Toporoso; M = Comatoso; D = Sedado

| Data/Hora | Temp | PR | T. Arterial | Resp | PAM | PVC | PCP | DC | Sat O2 | Glic | PIC | FC | RC | Dor | Evac | PINSP | PEEP | TI | MAP | FIO2 | FREQ | Mod. Ventilatório | Peso | Decúbito | N. Cons. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27/09/2019 | 16:29 | 36,4 | 140 x 80 | 19 | 100 | | | | | | | 87 | 0 | A | | | | | | | | AR AMBIE | | Ativo no Alerta | |

Jussier de Almeida Silva
Enfermeiro

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:25
https://pje1g.tjrj.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572496800000052533316
Número do documento: 20032315572496800000052533316

Hospital Unimed

**Controles de Sinais Vitais e Parametros Hemodinâmicos**

**Período: 27/09/2019 19:00:00 a 28/09/2019 06:00:00**

**Paciente:** AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
**Sexo:** M
**Idade:** 33 ano(s)
**Unidade:** UNIDADE INTERNACAO 2 ANDAR'
**Admissão:** 25/09/2019 20:28
**Leito:** 210B - ENF

**Registro:** 665337
**Prontuário:**
**IH:** 5

Legenda:
Decúbito
DD = D. Dorsal
DLE = D. Lateral Esq.
DLD = D. lateral Dir.
AL = Ativo no Leito
S = Sentado
PRO = Prona

Nível de Consciência.
A = Alerta
C = Confuso
S = Sonolento
T = Toporoso
M = Comatoso
D = Sedado
AT = Ativo
R = Reativo
I = Irritado

| Data/Hora | Temp | PR | T. Arterial | Resp | PAM | PVC | PCP | DC | Sat O2 | Glic | PIC | FC | RC | Dor | Evac | PINSP | PEEP | TI | MAP | FIO2 | FREQ | Mod. Ventilatório | Peso | Decúbito | N. Cons. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | AR AMBIEN | | | |
| 27/09/2019 | 22:43 | 36,4 | 130 x 70 | 20 | 90 | | | | 98 | | | 71 | | | | | | | | | | AR AMBIEN | | | |
| 28/09/2019 | 05:07 | 36,6 | 130 x 90 | 19 | 103 | | | | 97 | | | 63 | | | | | | | | | | | | | |



Pixeon - 28/09/2019 05:42 (U3313/ASSIST.6.0) / (DWO:178)

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:25
https://pje1g.tjrj.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572496800000052533316
Número do documento: 20032315572496800000052533316

**Hospital Unimed**

Controles de Sinais Vitais e Parametros Hemodinâmicos
Período: 28/09/2019 00:00:00 a 28/09/2019 23:59:59

Paciente: AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
Sexo: M
Idade: 33 ano(s)
Unidade: UNIDADE INTERNACAO 2 ANDAR*
Admissão: 25/09/2019 20:28
Leito: 210B - ENF

Registro: 665337
Prontuário:
IH: 5

Legenda:
Decúbito
DD = D. Dorsal
DLE = D. Lateral Esq.
DLD = D. lateral Dir.
AL = Ativo no Leito
S = Sentado
PRO = Prona

Nivel de Consciência.
A = Alerta
AT = Ativo
C = Confuso
R = Reativo
S = Sonolento
I = Irritado
T = Toporoso
M = Comatoso
D = Sedado

| Data/Hora | Temp | PR | T. Arterial | Resp | PAM | PVC | PCP | DC | Sat O2 | Glic | PIC | FC | RC | Dor | Evac | PINSP | PEEP | TI | MAP | FIO2 | FREC | Mod. Ventilatório | Peso | Decúbito | N. Cons. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | AR AMBIE | | | |
| 28/09/2019 | 05:07 | 36,6 | 130 x 90 | 19 | 103 | | | | 97 | | | 63 | | | | | | | | | | | | Ativo | nc Alerta |
| | 12:01 | 36,4 | 130 x 70 | 21 | 90 | | | | 98 | | | 61 | | 0 | A | | | | | | | | | | |

Hegbson Ramos Alves
Téc. Enfermagem
COREN-RJ 166.266



Pixeon - 28/09/2019 12:03 (U4967/ASSIST.783) / (DWO:178)

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:25
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572496800000052533316
Número do documento: 20032315572496800000052533316

Hospital Unimed

Controles de Sinais Vitais e Parametros Hemodinâmicos
Período: 28/09/2019 00:00:00 a 28/09/2019 23:59:59

Paciente: AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
Sexo: M
Idade: 33 ano(s)
Unidade: UNIDADE INTERNACAO 2 ANDAR*
Admissão: 25/09/2019 20:28
Leito: 210B - ENF

Registro: 665337
Prontuário:
IH: 5

Legenda:
Decúbito
DD = D. Dorsal
DLE = D. Lateral Esq.
DLD = D. lateral Dir.
AL = Ativo no Leito
S = Sentado
PRO = Prona

Nível de Consciência.
A = Alerta
AT = Ativo
C = Confuso
R = Reativo
S = Sonolento
I = Irritado
T = Toporoso
M = Comatoso
D = Sedado

| Data/Hora | Temp | PR | T. Arterial | Resp | PAM | PVC | PCP | DC | Sat O2 | Glic | PIC | FC | RC | Dor | Evac | PINSP | PEEP | TI | MAP | FIO2 | FREQ | Mod. Ventilatório | Peso | Decúbito | N. Cons. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28/09/2019 | 06:07 | 36,6 | 130 x 90 | 19 | 103 | | | | 97 | | | 63 | | | | | | | | | | AR AMBIE | | | |
| | 12:01 | 36,4 | 130 x 70 | 21 | 90 | | | | 98 | | | 61 | | 0 | A | | | | | | | | | Ativo no Alerta | |

Hegbson Ramos Alves
Téc. Enfermagem
COREN-RN 1166.268



Pixeon - 28/09/2019 12:04 (U4967/ASSIST.783) / (DWO:178)

Hospital Unimed

**Controles de Sinais Vitais e Parametros Hemodinâmicos**

**Período: 28/09/2019 12:00:00 a 28/09/2019 23:59:59**

**Paciente:** AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
**Sexo:** M
**Unidade:** UNIDADE INTERNACAO 2 ANDAR'
**Leito:** 210B - ENF

**Idade:** 33 ano(s)
**Admissão:** 25/09/2019 20:28

**Registro:** 665337
**Prontuário:**
**IH:** 5

Legenda:
Decúbito
DD = D. Dorsal
DLE = D. Lateral Esq.
DLD = D. lateral Dir.
AL = Ativo no Leito
S = Sentado
PRO = Prona

Nível de Consciência.
A = Alerta
C = Confuso
S = Sonolento
T = Toporoso
M = Comatoso
D = Sedado

AT = Ativo
R = Reativo
I = Irritado

| Data/Hora | Temp | PR | T. Arterial | Resp | PAM | PVC | PCP | DC | Sat O2 | Glic | PIC | FC | RC | Dor | Evac | PINSP | PEEP | TI | MAP | FIO2 | FREQ | Mod. Ventilatório | Peso | Decúbito | N. Cons. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Ativo no LAlerta | |
| 28/09/2019 | 12:01 | 36,4 | 130 x 70 | 21 | 90 | | | | 98 | | | 61 | | 0 | A | | | | | | | AR AMBIEN | | Ativo no LAlerta | |
| | 17:42 | 36,6 | 120 x 80 | 19 | 93 | | | | 98 | | | 65 | | | | | | | | | | | | | |





Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:25
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572496800000052533316
Número do documento: 20032315572496800000052533316

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:25
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572496800000052533316
Número do documento: 20032315572496800000052533316

**Hospital Unimed**

Controles de Sinais Vitais e Parametros Hemodinâmicos
Período: 28/09/2019 19:00:00 a 29/09/2019 07:00:00

Paciente: AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
Sexo: M
Idade: 33 ano(s)
Unidade: UNIDADE INTERNACAO 2 ANDAR*
Admissão: 25/09/2019 20:28
Leito: 210B - ENF

Registro: 605337
Prontuário:
IH: 5

Legenda:
Decúbito
DD = D. Dorsal
DLE = D. Lateral Esq.
DLD = D. lateral Dir.
AL = Ativo no Leito
S = Sentado
PRO = Prona

Nivel de Consciência.
A = Alerta AT = Ativo
C = Confuso R = Reativo
S = Sonolentd = Irritado
T = Toporoso
M = Comatoso
D = Sedado

| Data/Hora | Temp | PR | T. Arterial | Resp | PAM | PVC | PCP | DC | Sat O2 | Glic | PIC | FC | RC | Dor | Evac | PINSP | PEEP | TI | MAP | FIO2 | FREQ | Mod. Ventilatório | Peso | Decúbito | N. Cons. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28/09/201 23:16 | 36,2 | | 140 x 80 | 20 | 100 | | | | 94 | | | 59 | 0 | A | | | | | | | | AR AMBIE | | Ativo no/Alerta | |
| 29/09/201 06:09 | 36,2 | | 140 x 70 | 19 | 93 | | | | 95 | | | 57 | 0 | A | | | | | | | | AR AMBIE | | Ativo no/Alerta | |

Shell Patricia dos Santos Fonseca
COREN - RN 636.580 - TE



Pixeon - 29/09/2019 06:10 (U3347/ASSIST.783) / (DWO:178)

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:25
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572496800000052533316
Número do documento: 20032315572496800000052533316

Hospital Unimed

**Controles de Sinais Vitais e Parametros Hemodinâmicos**

**Período: 29/09/2019 12:00:00 a 29/09/2019 23:59:59**

**Paciente:** AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
**Sexo:** M
**Idade:** 33 ano(s)
**Registro:** 665337
**Prontuário:**
**Unidade:** UNIDADE INTERNACAO 2 ANDAR
**Admissão:** 25/09/2019 20:28
**Leito:** 210B - ENF
**IH:** 5

Legenda:
Decúbito
DD = D. Dorsal
DLE = D. Lateral Esq.
DLD = D. lateral Dir.
AL = Ativo no Leito
S = Sentado
PRO = Prona

Nivel de Consciência.
A = Alerta
C = Confuso
S = Sonolento
T = Toporoso
M = Comatoso
D = Sedado
AT = Ativo
R = Reativo
I = Irritado

| Data/Hora | Temp | PR | T. Arterial | Resp | PAM | PVC | PCP | DC | Sat O2 | Glic | PIC | FC | RC | Dor | Evac | PINSP | PEEP | TI | MAP | FIO2 | FREQ | Mod. Ventilatório | Peso | Decúbito | N. Cons. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29/09/2019 12:01 | 36,5 | | 150 x 80 | 18 | 103 | | | | 96 | | | 57 | | | A | | | | | 21 | | AR AMBIEN | | D. Dorsal AT | |

Aloxsandro Bernardino
COREN-RN-738.253-TE



Pixeon - 29/09/2019 12:04 (U4208/ASSIST.783) / (DWO:178)

Hospital Unimed

**Controles de Sinais Vitais e Parametros Hemodinâmicos**

**Período: 29/09/2019 13:00:00 a 29/09/2019 18:59:00**

**Paciente:** AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
**Sexo:** M
**Unidade:** UNIDADE INTERNACAO 2 ANDAR'
**Leito:** 210B - ENF

**Idade:** 33 ano(s)
**Admissão:** 25/09/2019 20:28

**Registro:** 665337
**Prontuário:**
**IH:** 5

Legenda:
Decúbito
DD = D. Dorsal
DLE = D. Lateral Esq.
DLD = D. lateral Dir.
AL = Ativo no Leito
S = Sentado
PRO = Prona

Nivel de Consciência.
A = Alerta
C = Confuso
S = Sonolento
T = Toporoso
M = Comatoso
D = Sedado
AT = Ativo
R = Reativo
I = Irritado

| Data/Hora | Temp | PR | T. Arterial | Resp | PAM | PVC | PCP | DC | Sat O2 | Glic | PIC | FC | RC | Dor | Evac | PINSP | PEEP | TI | MAP | FIO2 | FREQ | Mod. Ventilatório | Peso | Decúbito | N. Cons. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29/09/2019 17:28 | 37,0 | | 130 x 80 | 20 | 96 | | | | 94 | | | 57 | | 5 | A | | | | | | | AR AMBIEN | | D. Dorsal Alerta | |



Pixeon - 29/09/2019 18:21 (U3329/ASSIST.6.0) / (DWO:178)

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:25
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572496800000052533316
Número do documento: 20032315572496800000052533316

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:25
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572496800000052533316
Número do documento: 20032315572496800000052533316

**Hospital Unimed**

Controles de Sinais Vitais e Parametros Hemodinâmicos
Periodo: 29/09/2019 20:00:00 a 30/09/2019 07:00:00

Paciente: AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
Sexo: M
Unidade: UNIDADE INTERNACAO 2 ANDAR*
Leito: 210B - ENF

Idade: 33 ano(s)
Admissão: 25/09/2019 20:28

Registro: 665337
Prontuário:
IH: 5

Legenda:
Decúbito
DD = D. Dorsal
DLE = D. Lateral Esq.
DLD = D. lateral Dir.
AL = Ativo no Leito
S = Sentado
PRO = Prona

Nível de Consciência.
A = Alerta AT = Ativo
C = Confuso R = Reativo
S = Sonolento I = Irritado
T = Toporoso
M = Comatoso
D = Sedado

| Data/Hora | Temp | PR | T. Arterial | Resp | PAM | PVC | PCP | DC | Sat O2 | Glic | PIC | FC | RC | Dor | Evac | PINSP | PEEP | TI | MAP | FIO2 | FREQ | Mod. Ventilatório | Peso | Decúbito | N. Cons. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29/09/2019 | 20:30 | 36,0 | 130 x 80 | 18 | 96 | | | | 97 | | | 53 | 0 | A | | | | | | 21 | | AR AMBIE | | D. Dors | Alerta |
| 30/09/2019 | 06:45 | 35,9 | 130 x 90 | 19 | 103 | | | | 96 | | | 88 | 0 | A | | | | | | 21 | | AR AMBIE | | D. Dors | Alerta |

Maise Pereira da S. Nogueira
COREN-RN 143.202-TE

Hospital Unimed

**Controles de Sinais Vitais e Parametros Hemodinâmicos**

**Período: 30/09/2019 07:00:00 a 30/09/2019 23:59:59**

**Paciente:** AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
**Sexo:** M
**Idade:** 33 ano(s)
**Unidade:** UNIDADE INTERNACAO 2 ANDAR'
**Leito:** 210B - ENF
**Admissão:** 25/09/2019 20:28
**Registro:** 665337
**Prontuário:**
**IH:** 5

Legenda:
Decúbito
DD = D. Dorsal
DLE = D. Lateral Esq.
DLD = D. lateral Dir.
AL = Ativo no Leito
S = Sentado
PRO = Prona

Nivel de Consciência.
A = Alerta
C = Confuso
S = Sonolento
T = Toporoso
M = Comatoso
D = Sedado

AT = Ativo
R = Reativo
I = Irritado

| Data/Hora | Temp | PR | T. Arterial | Resp | PAM | PVC | PCP | DC | Sat O2 | Glic | PIC | FC | RC | Dor | Evac | PINSP | PEEP | Ti | MAP | FIO2 | FREQ | Mod. Ventilatório | Peso | Decúbito | N. Cons. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 30/09/2019 11:26 | 36,6 | | 130 x 80 | 18 | 96 | | | | 99 | | | 60 | | | A | | | | | | | AR AMBIEN | | Ativo no L | Alerta |

Marlucia Lopes da Silva
COREN - RJ 1[illegible]



**Pixeon - 30/09/2019 12:05 (U462/ASSIST.6.0) / (DWO:178)**

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:25
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572496800000052533316
Número do documento: 20032315572496800000052533316

Hospital Unimed

**Aplicação** **Data: 01/10/2019**

**Paciente:** AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO **Registro:** 665337
**Sexo:** Masculino **Peso:** **Altura:** **SC (m2):**
**Convênio:** UNIMED UNIFLEX **CID:** S25 **Idade:** 33

| Prescrição | Dose | Via | Hora | Status | D | C | Responsável |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CEFALOTINA 1G (ATM)<br>Diluído em 1ml de AGUA BIDESTILADA 10ML<br>(INÍCIO ) (TÉRMINO: ) | 1 FA | EV | 12:00 | - | 2 | | |
| LOSARTANO 50MG | 1 COMP | VO | 08:00 | ADM | 2 | | ALEXGOMES 01/10/19 09.40 |
| DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML<br>Diluído em 1ml de AGUA BIDESTILADA 10ML | 1 AMP | EV | 12:00 | ADM | 2 | | ALEXGOMES 01/10/19 12:08 |

**Diagnóstico**

25/09/2019 **S25 - TRAUM DE VASOS SANGUINEOS DO T**

Alexsandro Bernardino
COREN-DF 158.253-TE



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:25
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572496800000052533316
Número do documento: 20032315572496800000052533316

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVEIRA
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

**ADMISSÃO: 25/09/2019 20:28:44** IH: 5

**Paciente: 665337 - AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO** **Idade: 12309 dias**

Nascimento: 18/01/1986 00:00:00 Sexo Masculino

Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

Convênio: **UNIMED UNIFLEX** **Matrícula: 0620030010502931** **Validade: 31/01/2021**

**Evolução: 01/10/2019 17:18:01** **Gravação: 01/10/2019 17:24:56** **Setor: U20 UNIDADE INTERNACAO 2 ANDA**

13:00-RECEBO PACIENTE EM TTTº CIRURGICO DE TORNOZELO ESQUERDO.EGB,EM O² AMBIENTE,CONSCIENTE E ORIENTADO,COLOBORATIVO,CONTACTUANTE,AVP EM MSD VIABILIZANDO

**Téc. ALICE AUGUSTO NASCIMENTO COREN 444778**

**Evolução: 01/10/2019 17:27:35** **Gravação: 01/10/2019 17:33:13** **Setor: U20 UNIDADE INTERNACAO 2 ANDA**

CONTINUAÇÃO DA EVOLUÇÃO DAS 14hs... VIABILIZANDO HV À 28 GTS/MIN..DIETA LIVRE POR VO.DIURESE ESPONTÂNEA E ELIMINAÇÕES INTESTINAIS AUSENTE (SIC).SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM

**Téc. ALICE AUGUSTO NASCIMENTO COREN 444778**

**Evolução: 01/10/2019 17:33:13** **Gravação: 01/10/2019 17:35:25** **Setor: U20 UNIDADE INTERNACAO 2 ANDA**

16:30-PACIENTE ENCAMINHADO PARA O RX,ONDE REALIZOU RX DE CONTROLE E SAIU DE ALTA HOSPITALAR APÓS AVALIAÇÃO DE DRºMARCELO NOBREGA.

**Téc. ALICE AUGUSTO NASCIMENTO COREN 444778**



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:25
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572496800000052533316
Número do documento: 20032315572496800000052533316

Hospital Unimed

**Aplicação**

**Data:** 01/10/2019

**Paciente:** AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
**Registro:** 665337
**Sexo:** Masculino **Peso:** **Altura:** **SC (m2):**
**Convênio:** UNIMED UNIFLEX **CID:** S25 **Idade:** 33

**Profissional:** ALICE AUGUSTO NASCIMENTO **Inscrição:** COREN - RN - 444778

| Prescrição | Dose | Via | Hora | Status | D | C | Responsável | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **CEFALOTINA 1G (ATM)** | | | | | | | | |
| Diluido em 1ml de AGUA BIDESTILADA 10ML (INÍCIO: ) (TÉRMINO: ) | 1 FA | EV | 18:00 | SUSP | 1 | | ALICEA | 01/10/19 17:32 |
| **TRAMADOL 100MG/2ML** | | | | | | | | |
| Diluido em 1ml de CLORETO DE SODIO 0,9% 100 ML ATENÇÃO: Medicamento potencialmente perigoso - Realizar dupla checagem antes da administração. - * Medicamento controlado (Portaria nº 344/98) | 1 AMP | EV | 14:00 | ADM | 2 | | ALICEA | 01/10/19 17:32 |

**Diagnóstico**

**25/09/2019** **S25 - TRAUM DE VASOS SANGUINEOS DO T**



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:25
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572496800000052533316
Número do documento: 20032315572496800000052533316

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:25
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572496800000052533316
Número do documento: 20032315572496800000052533316

Hospital Unimed

**Controles de Sinais Vitais e Parametros Hemodinâmicos**

**Período: 26/09/2019 00:00:00 a 26/09/2019 07:00:00**

**Paciente:** AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
**Sexo:** M
**Idade:** 33 ano(s)
**Registro:** 665337
**Prontuário:**
**Unidade:** UNIDADE INTERNACAO 2 ANDAR'
**Admissão:** 25/09/2019 20:28
**IH:** 5
**Leito:** 210B - ENF

Legenda:
Decúbito: DD = D. Dorsal; DLE = D. Lateral Esq.; DLD = D. lateral Dir.; AL = Ativo no Leito; S = Sentado; PRO = Prona
Nível de Consciência: A = Alerta; C = Confuso; S = Sonolento; T = Toporoso; M = Comatoso; D = Sedado; AT = Ativo; R = Reativo; I = Irritado

| Data/Hora | Temp | PR | T. Arterial | Resp | PAM | PVC | PCP | DC | Sat O2 | Glic | PIC | FC | RC | Dor | Evac | PINSP | PEEP | TI | MAP | FIO2 | FREQ | Mod. Ventilatório | Peso | Decúbito | N. Cons. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 26/09/2019 04:25 | 36,6 | | 130 x 80 | 20 | 96 | | | | 98 | | | 70 | | | A | | | | | 21 | | AR AMBIEN | | Ativo no L | Alerta |

Gédson Ramiro B. da Silva
COREN-RN 278.458-T



Num. 54527014 - Pág. 28

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:25
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572496800000052533316
Número do documento: 20032315572496800000052533316

**Hospital Unimed**

Controles de Sinais Vitais e Parametros Hemodinâmicos
Período: 26/09/2019 08:00:00 a 26/09/2019 12:30:00

Paciente: AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO — Registro: 665337
Sexo: M — Idade: 33 ano(s) — Prontuário:
Unidade: UNIDADE INTERNACAO 2 ANDAR* — Admissão: 25/09/2019 20:28 — IH: 5
Leito: 210B - ENF

Legenda:
Decúbito: DD = D. Dorsal; DLE = D. Lateral Esq.; DLD = D. lateral Dir.; AL = Ativo no Leito; S = Sentado; PRO = Prona
Nível de Consciência: A = Alerta; AT = Ativo; C = Confuso; R = Reativo; S = Sonolento; I = Irritado; T = Toporoso; M = Comatoso; D = Sedado

| Data/Hora | Temp | PR | T. Arterial | Resp | PAM | PVC | PCP | DC | Sat O2 | Glic | PIC | FC | RC | Dor | Evac | PINSP | PEEP | TI | MAP | FIO2 | FREQ | Mod. Ventilatório | Peso | Decúbito | N. Cons. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 26/09/2019 | 12:10 | 36,8 | 130 x 90 | 19 | 103 | | | | 96 | | | 91 | | | | | | | | | | AR AMBIE | | Ativo | nc Alerta |

Pixeon - 26/09/2019 13:28 (U3838/ASSIST.783) / (DWO:178)

Hospital Unimed

**Controles de Sinais Vitais e Parametros Hemodinâmicos**

**Período: 30/09/2019 00:00:00 a 30/09/2019 23:59:59**

**Paciente:** AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
**Sexo:** M
**Idade:** 33 ano(s)
**Registro:** 665337
**Prontuário:**
**Unidade:** UNIDADE INTERNACAO 2 ANDAR*
**Admissão:** 25/09/2019 20:28
**IH:** 5
**Leito:** 210B - ENF

Legenda:
Decúbito: DD = D. Dorsal; DLE = D. Lateral Esq.; DLD = D. lateral Dir.; AL = Ativo no Leito; S = Sentado; PRO = Prona
Nível de Consciência: A = Alerta; C = Confuso; S = Sonolento; T = Toporoso; M = Comatoso; D = Sedado; AT = Ativo; R = Reativo; I = Irritado

| Data/Hora | Temp | PR | T. Arterial | Resp | PAM | PVC | PCP | DC | Sat O2 | Glic | PIC | FC | RC | Dor | Evac | PINSP | PEEP | TI | MAP | FIO2 | FREQ | Mod. Ventilatório | Peso | Decúbito | N. Cons. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 30/09/2019 | 06:45 | 35,9 | 130 x 90 | 19 | 103 | | | | 96 | | | 88 | | 0 | A | | | | | 21 | | AR AMBIEN | | D. Dorsal | Alerta |
| | 11:26 | 36,6 | 130 x 80 | 18 | 96 | | | | 99 | | | 60 | | | A | | | | | | | AR AMBIEN | | Ativo no L | Alerta |
| | 17:55 | 36,0 | 120 x 70 | 19 | 86 | | | | 97 | | | 56 | | | P | | | | | | | AR AMBIEN | | Ativo no L | Alerta |

Hegbson Ramos Alves
Téc. Enfermagem
COREN-RJ 1166.286



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:25
https://pje1g.tjrj.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572496800000052533316
Número do documento: 20032315572496800000052533316

Sinais Vitais

Gráfico de Sinais Vitais e Parâmetros Hemodinâmicos

Período: 30/09/2019 18:00:00 a 01/10/2019 07:00:00

Paciente: ADILSON LUIZ DE OLIVEIRA NETO — Atendimento: 605237

Sexo: M — Idade: 31 anos — Prontuário:

Clínica: UNIDADE INTERNAMENTO 2 ANDAR — Admissão: 29/09/2019 [illegible] — Leito:

Leito: 2108 - FNF

Nível de Consciência: A = Alerta; C = Confuso; S = Sonolento; AL = Agitado; E = Estupor; M = Comatoso; D = Sedado

| Data/Hora | Temp | FR | T Arterial | Resp | PAM | PVC | PCP | DC | Sat O2 | FiO2 | PIC | PC | RC | Dor | Evac | PINSP | PEEP | [illegible] | VAP | FIO2 | RFC | Mod. | Fase | Decúbito | Ventilação | Cor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 30/09/2019 12:25 | 36.0 | | 120 x 80 | 20 | 100 | | | | 93 | | | 59 | | | | | | | | | | | | | | |
| 01/10/2019 05:47 | 36.3 | | 120 x 80 | 18 | 93 | | | | 95 | | | 55 | | | | | | | | | | | | | | |

Enfermeira de M. Paiva
COREN-RN 245.315 - TE



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:25
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572496800000052533316
Número do documento: 20032315572496800000052533316

Hospital Unimed

**Controles de Sinais Vitais e Parametros Hemodinâmicos**

**Período: 01/10/2019 12:00:00 a 01/10/2019 23:59:59**

**Paciente:** AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO **Registro:** 665337

**Sexo:** M **Idade:** 33 ano(s) **Prontuário:**

**Unidade:** UNIDADE INTERNACAO 2 ANDAR' **Admissão:** 25/09/2019 20:28 **IH:** 5

**Leito:** 210B - ENF

Legenda:

Decúbito: DD = D. Dorsal; DLE = D. Lateral Esq.; DLD = D. lateral Dir.; AL = Ativo no Leito; S = Sentado; PRO = Prona

Nível de Consciência: A = Alerta; C = Confuso; S = Sonolento; T = Toporoso; M = Comatoso; D = Sedado

AT = Ativo; R = Reativo; I = Irritado

| Data/Hora | Temp | PR | T. Arterial | Resp | PAM | PVC | PCP | DC | Sat O2 | Glic | PIC | FC | RC | Dor | Evac | PINSP | PEEP | TI | MAP | FIO2 | FREQ | Mod. Ventilatório | Peso | Decúbito | N. Cons. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/10/2019 | 12:11 | 36,0 | 140 x 80 | 19 | 100 | | | | 96 | | | 61 | | | A | | | | | 21 | | AR AMBIEN | | D. Dorsal | AT |

Alexandro Bernardino
COREN-RN 738.253-TE



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:25
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572496800000052533316
Número do documento: 20032315572496800000052533316

# PLANILHA DE DUPLA CHECAGEM DE MEDICAMENTOS POTENCIALMENTE PERIGOSOS

Registro: 665337 / Num Carteira: 06200300010502931
Nome: AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
Dt.Nasc.: 18/01/1986 00:00 / Sexo: M
Dt. Internacao.: 25/09/2019
Mae: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

Hospital Unimed

| DATA | MEDICAMENTO | DOSE | HORA | PROFISSIONAL 1 | PROFISSIONAL 2 |
|---|---|---|---|---|---|
| [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | Maise Pereira da S. Nogueira COREN-RN 143.202-TE | Veiliane Carolani de Sales COREN-RN 091.241.732-TE |
| [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | Maise Pereira da S. Nogueira COREN-RN 143.202-TE | Veiliane Carolani de Sales COREN-RN 091.241.732-TE |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:25
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572496800000052533316
Número do documento: 20032315572496800000052533316

# HISTÓRICO DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVEIRA
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE. 957

**ADMISSÃO: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5**

**Paciente: 665337 - AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO** **Idade: 33 anos**

Nascimento 18/01/1986 00:0 Sexo Masculino
Mãe NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA
**Convênio: UNIMED UNIFLEX** **Matrícula: 0620030010502931 Validade: 31/01/2021**

Peso (Kg): 87 Altura (cm): 1,7

**DADOS DO INTERNAMENTO**

Diagnóstico médico: PRÉ DE FRATURA DE TIBIA E TORNOZELO ESQUERDO
Cirurgias realizadas
**Data Admissão:** 25/09/2019 20:28:4

**INFORMAÇÕES A RESPEITO DA DOENÇA**

História clínica PACT. VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO COM DIAGNOSTICO APOS EXAMES DE IMAGENS DE FRATURA DE TIBIA E TORNOZELO ESQUERDO
Conhecimento da doença (X) Sim ( ) Não
Medicamentos que utiliza LOSARTANO
Médicos assistentes DR MARCELO NOBREGA

**Antecedentes patológicos**
( ) Artrite ( ) Cardiopatia ( ) Diabetes (X) Hipertensão
Outros

**Alergias**
Medicamento NEGA Alimento NEGA

**HÁBITOS**

Sono/repouso CONSCIENTE E ORIENTADO
Atividade física (X) Não ( ) Sim

Alimentar
(X) VO ( ) GTM ( ) SNE ( ) Jejunostomia

Eliminações
Urinaria NEGA Intestinal NEGA

Tabagismo ( ) Sim (X) Não Etilismo: ( ) Sim (X) Não

**EXAMES FÍSICOS**

Nível de consciência CONSCIENTE E ORIENTADO

Cabeça e Pescoço
Couro cabeludo: (X) Sem alterações ( ) Alterado
Olhos: (X) Sem alterações ( ) Alterado
Nariz (X) Sem alterações ( ) Alterado
Boca (X) Sem alterações ( ) Alterado
Ouvido (X) Sem alterações ( ) Alterado
Pescoço: (X) Sem alterações ( ) Alterado

Sinais Vitais
P: (X) Rítmico ( ) Arrítmico ( ) Cheio ( ) Filiforme
R ( ) Dispnéico (X) Eupnéico
PA => BD BE. Outros: T.
EGC => Abertura Ocular: 4 Resposta Verbal: 5 Resposta Verbal: 6 Resultado: 15



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:25
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572496800000052533316
Número do documento: 20032315572496800000052533316

# HISTÓRICO DE ENFERMAGEM

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVEIRA
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

**ADMISSÃO: 25/09/2019 20:28:44** IH: 5 **Idade: 33 anos**

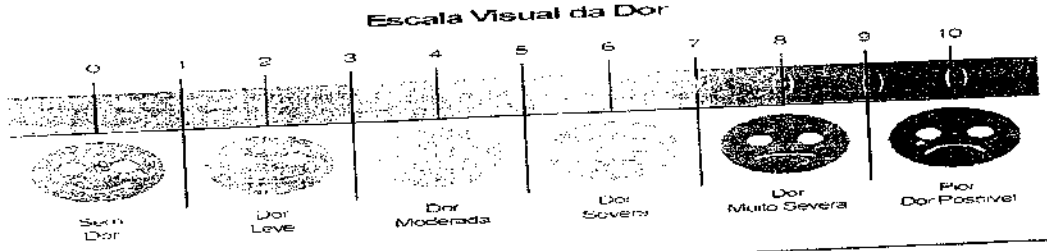
**Paciente: 665337 - AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO**

Nascimento 18/01/1986 00:0 Sexo: Masculino

Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA **Matrícula: 0620030010502931 Validade: 31/01/2021**

Convênio: **UNIMED UNIFLEX**

**Escala Visual da Dor**




Tórax

Cardíaca/Precórdio: SIMÉTRICO

**PULMONAR =>** Ausculta - MV (X) Normais ( ) Diminuídos ( ) Creptos ( ) Sibilos ( ) Roncos

**TOSSE =>** (X) Não ( ) Sim

Abdome

( ) Plano (X) Flácido ( ) Distendido ( ) Globoso ( ) Ascítico ( ) Rígido ( ) Doloroso à palpação ( ) Timpânico

**RHA =>** ( ) Positivo (+) (X) Negativo (-) (X) Diminuição ( ) Aumento

Membros superiores / Membros inferiores (mencionar membro afetado)

(X) Força normal ( ) Plegia ( ) Paresia ( ) Flexão patológica

( ) Edema ( ) Extensão patológica Outras alterações: RESTRIÇÃO DO MIE

Pele e Mucosa

Integridade: PRESERVADA

Higiene: PRESERVADA

Hidratação: (X) Hidratado ( ) Desidratado Aparência: (X) Corado ( ) Descorado

Outas alterações:

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Enf. ROSEANE PEREIRA DA SILVA - COREN 1387922




Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:25
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572496800000052533316
Número do documento: 20032315572496800000052533316

## Hospital Unimed Natal

Paciente: 665337 - AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
Sexo: M **Data Nasc.:** 18/01/1986
**Data do Protocolo:** 25/09/2019 20:41:02 **Admissão:** 25/09/2019 20:28:44 IH: 5 **Mãe:** NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA
Profissional: ROSEANE PEREIRA DA SILVA COREN 1387922

# PROTOCOLO DE PREVENÇÃO DE TEV - CIRÚRGICO

[ ] Cirurgia de risco alto

- [ ] Artroplastia de quadril
- [ ] Artroplastia de joelho
- [ ] Fratura de quadril
- [ ] Oncológica curativa
- [ ] Trauma raquimedular
- [ ] Politrauma

[X] Cirurgia de portes médio e alto

[ ] >60 anos [ ] 40 a 60 anos [X] <40 anos

Risco p/ TEV* — SIM / NÃO

Risco p/ TEV* — SIM / NÃO

[ ] Cirurgia de pequeno porte com duração < 60 min e internação < 2 dias

- [ ] Endoscopia
- [ ] Laparoscopia
- [ ] Superficial (mama, dermatológica, plástica)
- Outra: ?

[ ] RISCO ALTO

[X] RISCO INTERMEDIÁRIO

[ ] RISCO BAIXO

*** Fatores de risco para TEV**

- [ ] Câncer
- [ ] Cateteres venosos
- [ ] Doença inflam. intest. ativa
- [ ] Doença respiratória
- [ ] Gravidez/puerpério
- [ ] ICC classe III ou IV
- [ ] História prévia de TEV
- [ ] Infecção
- [ ] Insufic. arterial periférica
- [ ] Internação em UTI
- [ ] Obesidade (imc>= 30Kg/m)
- [ ] Paresia ou paralisia de MMII
- [ ] Quimio / Hormonioterapia
- [ ] Reposição hormonal / CCH
- [ ] Trombofilias
- [ ] Varizes

**Contra-indicação impede profilaxia medicamentosa?**

- [ ] Sangramento ativo
- [ ] Úlcera péptica ativa
- [ ] HAS não controlada (>180/110mmHg)
- [ ] Coagulopatia (plaquetopenia ou INR > 1,5)
- [ ] Alergia ou plaquetopenia por heparina
- [ ] Em uso de anticoagulante

- [ ] Estimular a deambulação precoce
- [ ] Fisioterapia

**Métodos Mecânicos**

- [ ] Meia Elástica de Comp. Gradual
- [ ] Comp. Pneumática Intermitente
- [ ] Bota Plantar
- [ ] Fisioterapia Motora

NÃO — SIM

[ ] Tromboprofilaxia

[ ] Paciente com idade >80 anos ou com disfunção renal

**Profilaxia Recomendada**

| Heparina | Risco Alto | Risco Intermediário |
|---|---|---|
| Enoxoparina | 40mg 1x/dia | 20mg 1x/dia |
| HNF | 5.000 U 3x/dia | 5.000 U 2x/dia |
| Fondaparinux | 2,5mg 1x/dia | 2,5mg 1x/dia |

[ ] Associação
Comp. Pneumática Intermitente
Meia Elástica de Comp. Gradual
Fisioterapia

**Tempo de Profilaxia Recomendado**

| | |
|---|---|
| ATQ e Fratura de Quadril | 4 a 5 semanas |
| ATJ | Pelo menos 10 dias |
| Oncológica | 3 a 4 semanas |
| Politrauma e TRM | Até recuperação |
| Demais | 7 a 10 dias |

**Profilaxia Recomendada**

HNF 5.000UI 8/8 horas

**DATA DA REAVALIAÇÃO**

27/09/2019 20:46

**OBSERVAÇÃO:**

# FRATURA DE TIBIA E TORNOZELO ESQUERDO.

Roseane P. da Silva
COREN-RN-1387922 EF

Paciente: 665337 - AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
Nome da Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA
Matrícula: 0620030010502931

Data do Internamento: 25/09/2019 20:28:44
Unidade: G.VAGAS - SALA AMARELA ADULTO
Leito: SL. AMARELA - 01

# LISTA DE RECONCILICAÇÃO MEDICAMENTOSA

Fonte das informações: ( X ) Paciente Familiar Médico Farmacêutico Prontuário Outros

**LISTE ABAIXO TODOS OS MEDICAMENTOS, FITOTERÁPICOS, VITAMINAS E SUPLEMENTOS PRESCRITOS OU NÃO QUE O PACIENTE FAZ USO EM CASA**

**Alergias/Reações:**
Não

| Nome do Medicamento | Dose | Via de adm. | Posologia | Horário da última administração | Médico: Compare os medicamentos da prescrição atual com os tomados em casa — Cont. | Modif. | Susp. | Enfermeiro: Compare os medicamentos da prescrição atual com os tomados em casa — Ajustado Não alterar o Médico | Não Ajustado Alertar Médico | Farmacêutico: Compare os medicamentos da prescrição atual com os tomados em casa — Ajustado Não alterar o Médico | Não Ajustado Alertar Médico | Reconciliação dos medicamentos na transferência do setor — Ajustado NÃO alterar o Médico | Não Ajustado Alertar Médico |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LOSARTANO | 1x | VO | 50mg | M | | | | | | | | | |

**Fator de RISCO:**

Diabético ( X ) Hipertenso Renal Crônico

Hepatopata Obeso

| Risco Farmacológico - Uso de medicamento de alto risco | Médico da Admissão | Enfermeiro da admissão | Farmacêutico da admissão | Farmacêutico da admissão |
|---|---|---|---|---|
| | Data / Hora | Data / Hora 25/09/2019 20:47 | Data / Hora | Data / Hora |

# TERMO DE RESPONSABILIDADE DE MEDICAMENTO TRAZIDO DE CASA

Estou ciente de que o(s) produto(s) farmacêutico(s) que estou fornecendo ao HUN, para o tratamento do paciente acima indicado, não é de procedência conhecida pelo Hospital, e me responsabilizo pelas condições de armazenamento e transporte anterior a esta data. Também estou ciente que o medicamento só poderá ser utilizado se as condições de armazenamento e prazo de validade estiverem em conformidade com os requisitos da Farmácia do hospital.

| Nome Comercial | Princípio Ativo | Qtde | Lote | Validade (Mês/Ano) | NP=Não Padronizado EP=Escolha Própria |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

Concorda em deixar estes medicamentos aos cuidados da Enfermagem?

**Observação:**

Roseane P. da Silva
COREN-RN: 1387922 EF

## CHECKLIST PROTOCOLO DE QUEDA

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVEIRA
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE 957

Data: 25/09/2019 20:44:30
Paciente: 665337-AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO — Sexo: M Nascimento: 18/01/1986 00:00 Idade: 33
Convênio: UNIMED UNIFLEX (0620030010502931) — Admissão: 25/09/2019 20:28 IH: 5 Leito: SL. AMARELA
Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

# RISCO MÉDIO DE QUEDA

**Setor:** Pronto Atendimento — **Tipo de Preenchimento:** Admissão

## FATORES DE RISCO

| Item | Pontos |
|---|---|
| **1. Histórico de Quedas:** | |
| [X] Não | 0 |
| [ ] Sim | 25 |
| **2. Diagnóstico Secundário:** | |
| [X] Não | 0 |
| [ ] Sim | 15 |
| **3. Auxílio na Deambulação:** | |
| [ ] Nenhum/Acamado/Auxiliado | 0 |
| [X] Muletas/Bengala/Andador | 15 |
| [ ] Mobiliário/Parede | 30 |
| **4. Terapia Endovenosa:** | |
| [ ] Não | 0 |
| [X] Sim | 20 |
| **5. Marcha:** | |
| [X] Normal/Sem deambulação/Acamado/Cadeira d | 0 |
| [ ] Fraca | 10 |
| [ ] Comprometida/Cambaleante | 20 |
| **6. Estado Mental:** | |
| [X] Orientado/Capaz quanto à sua capacidade/limit | 0 |
| [ ] Superestima capacidade/Esquece limitações | 15 |
| **Escore:** Risco baixo 0 - 24; Risco médio 25 - 44; Risco alto: >= 45 | 35 |

## RECOMENDAÇÕES PARA PREVENÇÃO

[X] 1. Manter grades do leito elevadas e cama em posição baixa;
[X] 2. Deixar campainha ou telefone ao alcance do paciente;
[X] 3. Adequação de horário de medicamentos;
[X] 4. Avaliar o uso dos calçados ou meias antiderrapantes;
[X] 5. Mantenha acompanhante durante o período de internação hospitalar;
[X] 6. Não deixe o paciente sozinho em nenhuma circunstância, e se for inevitável, comunique a equipe de enfermagem do setor;
[X] 7. Não mobilize ou retire um paciente do leito sem a ajuda de um profissional;
[X] 8. Não deixe o ambiente totalmente escuro;
[X] 9. Sugerido parecer da Fisioterapia;
[X] 10. Orientar/educar cliente e acompanhante;
[ ] 11. Outras:

Avaliar o risco de queda SEMANALMENTE (terça-feira) e sempre que necessário.
Especificar recomendações adotadas (em números, de acordo com o quadro acima).

É desnecessária a coleta de assinatura do paciente e/ou acompanhante quando este formulário for preenchido com fins de reavaliação. A coleta de assinatura deverá ocorrer apenas na admissão.

Tal ação não elimina a necessidade de orientação acerca do risco de queda.

## OBSERVAÇÕES

Natal (RN), 25/09/19

**DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA SOBRE RISCO DE QUEDA**

Eu, _____

( ) Paciente (X) Acompanhante ( ) Cuidador

Declaro que recebi o folheto de Orientações para o Risco de Queda e comprometo-me a seguir as instruções contidas no mesmo.



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:25
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572496800000052533316
Número do documento: 20032315572496800000052533316

# PROTOCOLO DE TRANSPORTE INTRA-HOSPITALAR

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVE
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE 957

Data: 25/09/2019 22:26:22
Paciente: 665537 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO Sexo: M Nascimento:18/01/1986 00:00:00 Idade33
Admissão: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito: 210B - ENF
Mãe. NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

Origem: PSA Data: 25/09/2019 Hora de Saída: 22:25
Destino: UI 2 ANDAR
Diagnóstico: FRATURA DE TORNOZELO ESQUERDO

Alergias: NEGA
Indicação do Procedimento: INTERNAÇÃO

**CLASSIFICAÇÃO DE RISCO DO TRANSPORTE:**

Gestante: [ X ]NÃO

**Alteração hemodinâmica:**
ultimas 24h
Monitorização: [ X ]NÃO
Oxigenioterapia: [ X ]NÃO
Cateter Central: [ X ]NÃO
Traqueostomia: [ X ]NÃO
Drogas Vasoativas: [ X ]NÃO
Ventilação Mecânica: [ X ]NÃO
MÉDIO RISCO

Precaução:
[ ] Aerosóis [ ] Contato [ ] Padrão [ ] Goticula [ ] N/A

**RECOMENDAÇÕES**

| TIPO DE PRECAUÇÕES | TIPO DE PRECAUÇÕES | CLIENTE |
|---|---|---|
| Precauções por contato | * Não é nescessário o uso de luvas e/ou avental durante o transporte.<br>*Usar luvas de procedimento, apenas se for manipular cliente.<br>*Após o trasporte, realizar desinfecção da maca ou cadeira de rodas. | ..... |
| Precauções por aerosóis | Somente usar máscara N95 (PFF2), se o paciente NÃO estiver com a máscara cirúrgica. | Máscara cirúrgica |
| Precauções por goticula | Somente usar máscara cirúrgica se o cliente estiver sem máscara cirúrgica. | Máscara cirúrgica |
| Precauções por padrão | Sem observações. | ..... |

**AVALIAÇÃO CLINICA**

SINAIS VITAIS PRÉ-TRANSPORTE
PA: 130 X 80 mmHg FC: 82 bpm FR: 20 rpm SPO2: 98 % TEMP: 36 °C
RESPIRATÓRIO [ ] IOT [ ] SP [ ] SP [ ] CN [X] AR AMBIENTE
DISPOSITIVOS INVASIVOS [ ] PICC [ ] Dissecção Venosa [X] Periférico [ ] PAI [ ] SOG [ ] SNG [ ] SNE
[ ] Dreno de Tórax [ ] DVE [ ] SVA [ ] SVD [ ] OUTROS
MEDICAÇÕES
HV: Drogas Vasoativas [ X ]NÃO
Antibioticos [ X ]SIM

**OBSERVAÇÕES**

| | |
|---|---|
| TRANSPORTE PARA HEMODINÂMICA/SADT<br>FUNÇÃO RENAL Uréia: mg/dl Creatinina:<br>TEMPO DE JEJUM: | TRANSPORTE PARA OBSTETRÍCIA<br>Score Malinas: |

PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS DE ACORDO COM A CLASSIFICAÇÃO DO TRANSPORTE:

Médico — Enfermeiro — Fisioterapeuta

Marcos Alexandre do Nascimento
COREN-RN-188.727
Técnico de Enfermagem — Aux. de Transporte

COMUICAÇÃO EFETIVA



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:25
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572496800000052533316
Número do documento: 20032315572496800000052533316

# PROTOCOLO DE TRANSPORTE INTRA-HOSPITALAR

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVE
Diretor Tecnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE 957

**Data:** 25/09/2019 22:26:22

**Paciente:** 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO — Sexo: M Nascimento: 18/01/1986 00:00:00 Idade: 33

Mãe NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA — Admissão 25/09/2019 20:28:44 — IH: 5 — Leito: 210B - ENF

Tec. MARCOS ALEXANDRE DO NASCIMENTO COREN 188727

COREN-RN 188.727 - TE

profissional do setor de destino




Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:25
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572496800000052533316
Número do documento: 20032315572496800000052533316

PROTOCOLO DE TRANSPORTE INTRA-HOSPITALAR

Hospital Unimed

RSON LUIS CAMPELO
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

Data: 27/09/2019 11:32.31
Paciente 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO — Sexo M Nascimento 16/01/1966 00:00 Idade 53
Admissão 25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito 210B - ENF

Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA
Origem: UI 2 ANDAR — Data 27/09/2019 — Hora de Saída: 40
Destino: CENTRO CIRÚR
Diagnóstico: FRATURA DE TORNOZELO ESQUERDO

Alergias: NEGA
Indicação: INTERNAÇÃO
Rio

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO DO TRANSPORTE:

Gestante: [ X ] NÃO

Alteração hemodinâmica:
N
Monitorização: [ X ] NÃO
Oxigenioterapia: [ X ] NÃO
Cateter Central: [ X ] NÃO
Traqueostomia: [ X ] NÃO
Drogas Vasoativas: [ X ] NÃO
Ventilação Mecânica: [ X ] NÃO
MÉDIO RISCO

Precaução:
[ ] Aerosóis [ ] Contato [ ] Padrão [ ] Gotícula [ ] N/A

RECOMENDAÇÕES

| TIPO DE PRECAUÇÕES | TIPO DE PRECAUÇÕES | CLIENTE |
|---|---|---|
| Precauções por contato | * Não é nescessário o uso de luvas e/ou avental durante o transporte. *Usar luvas de procedimento, apenas se for manipular cliente. *Após o trasporte, realizar desinfecção da maca ou cadeira de rodas. | ---------- |
| Precauções por aerosóis | Somente usar máscara N95 (PFF2), se o paciente NÃO estiver com a máscara cirúrgica. | Máscara cirúrgica |
| Precauções por gotículas | Somente usar máscara cirúrgica se o cliente estiver sem máscara cirúrgica. | Máscara cirúrgica |
| Precauções por padrão | Sem observações. | ---------- |

AVALIAÇÃO CLÍNICA

SINAIS VITAIS PRÉ-TRANSPORTE
PA: 150 X 80 mmHg FC: 86 bpm FR: 19 rpm SPO2: 96 % TEMP: 36 °C
RESPIRATÓRIO: [ ] IOT [ ] SP [ ] SP [ ] CN [ X ] AR AMBIENTE
DISPOSITIVOS INVASIVOS: CC [ ] Dissecção Venosa [ X ] Periférico [ ] PAI [ ] SOG [ ] SNG [ ] SNE
[ ] Dreno de Tórax [ ] DVE [ ] SVA [ ] SVD [ ] OUTROS
MEDICAÇÕES
HV: Drogas Vasoativas: [ X ] NÃO
Antibióticos: [ ] NÃO

OBSERVAÇÕES

| TRANSPORTE PARA HEMODINÂMICA/SADT | TRANSPORTE PARA OBSTETRÍCIA |
|---|---|
| FUNÇÃO RENAL: Ureia: mg/dl Creatinina: | Score Malinas: |
| TEMPO DE JEJUM: | |

PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS DE ACORDO COM A CLASSIFICAÇÃO DO TRANSPORTE:

Médico — Enfermeiro — Fisioterapeuta

Alexsandro Bernardino
COREN-RN 238.253-TE
Técnico de Enfermagem

7252
Aux. de Transporte

COMUICAÇÃO EFETIVA



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:25
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572496800000052533316
Número do documento: 20032315572496800000052533316

PROTOCOLO DE TRANSPORTE INTRA-HOSPITALAR

Hospital Unimed

RSON LUIS CAMPELO
Diretor Técnico Medico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

Data: 27/09/2019 11:32:31
Paciente665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO Sexo M Nascimento 08/01/1986 00:00 Idade 33
Admissão 25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito 210B - ENF
Mãe NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

Téc. ALEXSANDRO BERNARDINO COREN 738253

profissional do setor de destino



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:25
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572496800000052533316
Número do documento: 20032315572496800000052533316

# TRIAGEM DE RISCO NUTRICIONAL

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVE
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

Data: 26/09/2019 15:08:27
Paciente: 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO — Sexo: M Nascimento: 18/01/1986 00:00:00 Idade 33
Convênio: UNIMED UNIFLEX (0620030010502931) — Admissão: 25/09/2019 20:28:44 — IH: 5 — Leito: 210B - ENF
Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

## TRIAGEM DE RISCO NUTRICIONAL

Primeira Triagem: [X] Sim [ ] Não — Dt_intern: 25/09/2019 22:13 — Perfil internação: Cirúrgico

Diagnóstico: PRÉ DE FRATURA EM TORNOZELO E TIBIA ESQUERDA

NRS - 2002 - Triagem nutricional

| Classificação de Risco Nutricional | | |
|---|---|---|
| Classificação | Sim | Não |
| IMC < 20,5 Kg/m²? | [ ] | [X] |
| Perda de peso nos últimos 3 meses? | [ ] | [X] |
| Redução de ingestão alimentar na última semana? | [ ] | [X] |
| Saúde gravemente comprometida? | [ ] | [X] |

Fonte: (KONDRUP et al., 2003).
Se SIM, continue e preencha a parte 2.
NÃO, reavalie o paciente semanalmente. Caso seja indicada operação de grande porte, continue e preencha a parte 2 (triagem final).

NRS - 2002 - Triagem do risco nutricional

| Prejuízo do estado nutricional | | Gravidade da doença (aumento das necessidades nutricionais) | |
|---|---|---|---|
| [ ] Ausente | NRS - 2002 - Triagem do risco nutricional | [ ] Ausente | Necessidades nutricionais normais |
| [ ] Leve | Perda de peso >5% em 3 meses ou ingestão alimentar menor que 50-75% da necessidade normal na última semana. | [ ] Leve | Fratura de quadril; pacientes crônicos, em particular com complicações agudas, cirrose, DOPC, hemodiálise crônica, diabetes e câncer. |
| [ ] Moderado | Perda de peso > 5% em 2 meses ou IMC 18.5-20.5 kg/m² + condição geral comprometida ou ingestão alimentar de 25-60% da necessidade normal na última semana | [ ] Moderado | Cirurgias abdominais de grade porte, fraturas, pneumonia severa, leucemias e linfomas |
| [ ] Grave | Perda de peso >5% em 1 mês (ou >15% em 3 meses) ou IMC <18,5 kg/m² + condição geral comprometida ou Ingestão alimentar de 0-25% da necessidade normal na última semana | [ ] Grave | Trauma craniano, transplante de medula óssea, pacientes em cuidados intensivos (APACHE > 10) |

**PONTUAÇÃO TOTAL: 0**

**Reavaliar paciente semanalmente. Caso o paciente tenha indicação de cirurgia de grande porte, considerar plano de cuidado nutricional para evitar riscos associados.**

NÍVEL DE ATENDIMENTO NUTRICIONAL:

Nível
[X] Primário
[ ] Secundário
[ ] Terciário

Ações propostas em nível hospitalar/internação
- Triagem nutricional em até 48 horas
- Planejamento dietético.
- Reavaliação após 1 semana
- Visita Nutricional a cada 72h ou conforme solicitação do paciente/médico

CONDUTA DIETOTERÁPICA/OBSERVAÇÕES:
PESO - 87KG
ALTURA - 171CM

Nut. ANNE POLLYANA NASCIMENTO DOS SANTOS CRN 7778



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:25
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572496800000052533316
Número do documento: 20032315572496800000052533316

Hospital Unimed

Paciente: 635337-AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO Sexo: M Nasc.: 18/01/1986 - 33 anos
Nome da Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA
Admissão: 25/09/2019 20:28:4 IH: 5 Data Checklist: 28/09/2019 11:59:

## CHECKLIST DO PROTOCOLO DE ÚLCERA DE PRESSÃO

### Escala de BRADEN

**PERCEPÇÃO SENSORIAL**
1. Totalmente Limitado
2. Muito Limitado
3. Levemente Limitado
4. Nenhuma Limitação

RESPOSTA 3

**UMIDADE**
1. Completamente Molhado
2. Muito Molhado
3. Ocasionalmente molhado
4. Raramente Molhado

RESPOSTA 4

**ATIVIDADE**
1. Acamado
2. Cadeira de Rodas
3. Deambula com Auxílio
4. Deambula

RESPOSTA 2

**MOBILIDADE**
1. Imóvel
2. Muito Limitado
3. Levemente Limitado
4. Nenhuma Limitação

RESPOSTA2

**NUTRIÇÃO**
1. Muito Pobre
2. Provavelmente Inadequada
3. Adequada
4. Excelente

RESPOSTA4

**FRICÇÃO**
1. Problema
2. Problema em Potencial
3. Nenhum Problema

RESPOSTA 2

### Recomendações

Pontuação obtida: 17 Conclusão: BAIXO RISCO

**BAIXO RISCO (Pontuação >=15 e <=18)**

*Cronograma de mudança de decúbito;

*Otimização da mobilização;

*Proteção do calcanhar;

*Manejo da umidade, nutrição, fricção e cisalhamento.

Pele íntegra na Admissão? Sim
Adquiriu UPP no HUN? Não Quando?
Este Checklist: Rotina
Score Admissão:

OBSERVAÇÃO

Pele íntegra?
Como foi obtida?
UPP em:
Local obtenção:
Notificação do evento adverso em:

Hegbson Ramos Alves
Téc. Enfermagem
COREN-RN 1166268

Téc. HEGBSON RAMOS ALVES (COREN - 1166268)



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:25
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572496800000052533316
Número do documento: 20032315572496800000052533316

TABELA DE FUGULIN / BRADEN

Hospital Unimed

RSON LUIS CAMPELO
Diretor Técnico Medico
CRM-RN 4257 USOE: 957

Data: 28/09/2019 11:56:55
Paciente665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO — Sexo M Nascimento 8/01/1986 00:00 Idade 33
Convênio: UNIMED UNIFLEX (0620030010502931) — Admissão 25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito 210B - ENF
Mãe NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

| AREA DE CUIDADO | GRADACAO A COMPLEXIDADE ASSISTENCIAL | | | |
|---|---|---|---|---|
| ESTADO MENTAL: | [ ] Inconsciente/ Vigi | [ ] Período de Inconsciência | Períodos de desorientação | [X] Orientado no tempo e espaço |
| OXIGENACAO: | [ ] Ventilação mecânica / BIPAP | [ ] Uso continuo de máscara ou cateter de O² | [ ] Uso intermitante ou cateter de O² | [X] Não depende de O² |
| SINAIS VITAIS: | [ ] Controle de 1/1h | [ ] Controle de 2/2h | [ ] Controle de 4/4h | [X] Controle de 6/6h |
| MOTILIDADE: | [ ] Incapaz de se movimentar | [ ] Dificuldade para se movimentar | [ ] Limitações de Movimentos | [X] Se movimenta Sozinha |
| DEAMBULACAO: | [ ] Restrito ao leito | [ ] Uso de cadeira de rodas | [X] Auxulio para deambular | [ ] Deambula sozinha |
| ALIMENTACAO: | [ ] Através de cateter central | [ ] Através de SNE ou SOE / | [ ] Oral com auxilio | [X] Autossufuciente |
| IDADO CORPORA | [ ] Banho no leito e higiene oral pela enfermagem | [ ] Banho de chuveiro e higiene oral pela enfermagem | [X] Auxilio no banho de chuveiro e/ou na higiene horal | [ ] Autossufuciente |
| ELIMINACAO: | [ ] Evacuação no leito e uso de SVD p/ controle | [X] Uso de Coamidrés e/ou fraldas | [ ] Uso de vaso sanitários com auxílio | [ ] Autossufuciente |
| TERAPEUTICA: | [ ] Drogas vasoativas | [ ] EV contínua ou através de SNE | [ ] EV intermitente | [X] IM ou VO |
| TEMPO CURATIVO | [ ] >30mim 3X pela enfermagem | [ ] >15 e <30min 2x pela enfermagem | [ ] >05 e<15 1x pela enfermagem | [X] Sem curativo |
| INTEGRIDADE CUTANEOMUCOSA COMPROMETIMENTO TECIDUAL | [ ] Solução de continuidade com destruição da derme, epiderme e/ou víscera | [ ] Solução de continuidade envolvendo tecido subcutâneo e músculo | [ ] Alteração da cor da pele | [X] Pele Íntegra |

COMPLEXIDADE ASSISTENCIAL: 15 CUIDADO MÍNIMO

Hegbson Ramos Alves
Téc. Enfermagem
COREN-RN 1166268

Téc. HEGBSON RAMOS ALVES COREN 1166268



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:25
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572496800000052533316
Número do documento: 20032315572496800000052533316

# PROTOCOLO DE TRANSPORTE INTRA-HOSPITALAR

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVE
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE 957

**Data:** 27/09/2019 15:55:25
**Paciente:** 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO — Sexo: M Nascimento: 18/01/1986 00:00:00 Idade 33
Admissão: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito: 210B - ENF

Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

**Origem:** CENTRO CIRÚRGICO **Data:** 27/09/2019 **Hora de Saída:** 15:55

**Destino:** UI 2 ANDAR

**Diagnóstico:** FRATURA DE TORNOZELO ESQUERDO

**Alergias:** NEGA

**Indicação do Procedimento:**

## CLASSIFICAÇÃO DE RISCO DO TRANSPORTE:

**Gestante:** [ X ]NÃO

**Alteração hemodinâmica:**

N

**Monitorização:** [ X ]NÃO
**Oxigenioterapia:** [ X ]NÃO
**Cateter Central:** [ X ]NÃO
**Traqueostomia:** [ X ]NÃO
**Drogas Vasoativas:** [ X ]NÃO
**Ventilação Mecânica:** [ X ]NÃO
MÉDIO RISCO

**Precaução:**
[ ] Aerosóis [ ] Contato [ ] Padrão [ ] Goticula [ ] N/A

## RECOMENDAÇÕES

| TIPO DE PRECAUÇÕES | TIPO DE PRECAUÇÕES | CLIENTE |
|---|---|---|
| Precauções por contato | * Não é nescessário o uso de luvas e/ou avental durante o transporte.<br>*Usar luvas de procedimento, apenas se for manipular cliente.<br>*Após o trasporte, realizar desinfecção da maca ou cadeira de rodas. | ---------- |
| Precauções por aerosóis | Somente usar máscara N95 (PFF2), se o paciente NÃO estiver com a máscara cirúrgica. | Máscara cirúrgica |
| Precauções por gotícula | Somente usar máscara cirúrgica se o cliente estiver sem máscara cirúrgica. | Máscara cirúrgica |
| Precauções por padrão | Sem observações. | ---------- |

## AVALIAÇÃO CLÍNICA

**SINAIS VITAIS PRÉ-TRANSPORTE**
PA: 120 X 80 mmHg FC: 58 bpm FR: 19 rpm SPO2: 98 % TEMP: 36 °C

**RESPIRATÓRIO** [ ] TOT [ ] SP [ ] SP [ ] CN [ X ] AR AMBIENTE

**DISPOSITIVOS INVASIVOS** [ ] PICC [ ] Dissecção Venosa [ X ] Periférico [ ] PAI [ ] SOG [ ] SNG [ ] SNE
[ ] Dreno de Tórax [ ] DVE [ ] SVA [ ] SVD [ ] OUTROS

**MEDICAÇÕES**
HV: Drogas Vasoativas [ X ]NÃO
Antibioticos [ ]NÃO

## OBSERVAÇÕES

| | |
|---|---|
| TRANSPORTE PARA HEMODINÂMICA/SADT<br>FUNÇÃO RENAL Uréia: mg/dl Creatinina:<br>TEMPO DE JEJUM: | TRANSPORTE PARA OBSTETRÍCIA<br>Score Malinas: |

**PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS DE ACORDO COM A CLASSIFICAÇÃO DO TRANSPORTE:**

Médico — Enfermeiro — Fisioterapeuta

José Inácio Pereira
COREN-RN

Técnico de Enfermagem — Aux. de Transporte




Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:25
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572496800000052533316
Número do documento: 20032315572496800000052533316

# PROTOCOLO DE TRANSPORTE INTRA-HOSPITALAR

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVE
Diretor Tecnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

**Data:** 27/09/2019 15:55:25
**Paciente:** 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO — Sexo: M Nascimento: 18/01/1986 00:00:00 Idade 33
Admissão: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito: 210B - ENF
Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

José Izaias Pereira

Téc JOSE IZAIAS PEREIRA COREN 413057

Jussiar de Almeida Silva
Jussiar Coren-RN 715963-TE

profissional do setor de destino



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:25
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572496800000052533316
Número do documento: 20032315572496800000052533316

# TRIAGEM DE RISCO NUTRICIONAL

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVE
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 425/ / ROE 957

Data: 01/10/2019 13:43:21
Paciente: 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO — Sexo: M Nascimento: 18/01/1986 00:00:00 Idade 33
Convênio: UNIMED UNIFLEX (0620030010502931) — Admissão: 25/09/2019 20:28:44 — IH: 5 — Leito: 210B - ENF
Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

## TRIAGEM DE RISCO NUTRICIONAL

Primeira Triagem: [ ] Sim [X] Não — Dt_intern: 25/09/2019 22:13 — Perfil internação: Cirúrgico

Diagnóstico: PÓ DE CORREÇÃO DE FRATURA DE TIBIA E TORNOZELO ESQUERDO

NRS - 2002 - Triagem nutricional

**Classificação de Risco Nutricional**

| Classificação | Sim | Não |
|---|---|---|
| IMC < 20,5 Kg/m²? | [ ] | [X] |
| Perda de peso nos últimos 3 meses? | [ ] | [X] |
| Redução de ingestão alimentar na última semana? | [ ] | [X] |
| Saúde gravemente comprometida? | [ ] | [X] |

Fonte: (KONDRUP et al., 2003).
Se SIM, continue e preencha a parte 2.
Se NÃO, reavalie o paciente semanalmente. Caso seja indicada operação de grande porte, continue e preencha a parte 2 (triagem final).

NRS - 2002 - Triagem do risco nutricional

| Prejuízo do estado nutricional | | Gravidade da doença (aumento das necessidades nutricionais) | |
|---|---|---|---|
| [ ] Ausente | NRS - 2002 - Triagem do risco nutricional | [ ] Ausente | Necessidades nutricionais normais |
| [ ] Leve | Perda de peso >5% em 3 meses ou ingestão alimentar menor que 50-75% da necessidade normal na última semana. | [ ] Leve | Fratura de quadril, pacientes crônicos, em particular com complicações agudas, cirrose, DPOC, hemodiálise crônica, diabetes e câncer |
| [ ] Moderado | Perda de peso > 5% em 2 meses<br>ou<br>IMC 18,5-20,5 kg/m² + condição geral comprometida ou ingestão alimentar de 25-60% da necessidade normal na última semana | [ ] Moderado | Cirurgias abdominais de grade porte, fraturas, pneumonia severa, leucemias e linfomas |
| [ ] Grave | Perda de peso >5% em 1 mês (ou >15% em 3 meses)<br>ou<br>IMC <18,5 kg/m² + condição geral comprometida<br>ou<br>Ingestão alimentar de 0-25% da necessidade normal na última semana. | [ ] Grave | Trauma craniano, transplante de medula óssea, pacientes em cuidados intensivos (APACHE > 10) |

**PONTUAÇÃO TOTAL: 0**

**Reavaliar paciente semanalmente. Caso o paciente tenha indicação de cirurgia de grande porte, considerar plano de cuidado nutricional para evitar riscos associados.**

NÍVEL DE ATENDIMENTO NUTRICIONAL:

Nível
[X] Primário
[ ] Secundário
[ ] Terciário

Ações propostas em nível hospitalar/internação
- Triagem nutricional em até 48 horas;
- Planejamento dietético;
- Reavaliação após 1 semana;
- Visita Nutricional a cada 72h ou conforme solicitação do paciente/médico

CONDUTA DIETOTERÁPICA/OBSERVAÇÕES:

Luiza Pinheiro
Nut. ANNE POLLYANA NASCIMENTO DOS SANTOS CRN 7778



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:25
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572496800000052533316
Número do documento: 20032315572496800000052533316

## TABELA DE FUGULIN / BRADEN

Hospital Unimed

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVE
Diretor Tecnico Medico
CRM-RN 4257 / ROE 957

Data: 30/09/2019 14:16:26
Paciente: 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO — Sexo: M Nascimento:18/01/1986 00:00:00 Idade33
Convênio: UNIMED UNIFLEX (0620030010502931) — Admissão: 25/09/2019 20:28:44 — IH: 5 — Leito: 210B - ENF
Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

| ÁREA DE CUIDADO | GRADAÇÃO A COMPLEXIDADE ASSISTENCIAL | | | |
|---|---|---|---|---|
| ESTADO MENTAL: | [ ] Inconsciente/ Vigi | [ ] Período de Inconsciência | [ ] Períodos de desorientação | [X] Orientado no tempo e espaço |
| OXIGENAÇÃO: | [ ] Ventilação mecânica / BIPAP | [ ] Uso contínuo de máscara ou cateter de O² | [ ] Uso intermitente ou cateter de O² | [X] Não depende de O² |
| SINAIS VITAIS: | [ ] Controle de 1/1h | [ ] Controle de 2/2h | [ ] Controle de 4/4h | [X] Controle de 6/6h |
| MOTILIDADE: | [ ] Incapaz de se movimentar | [ ] Dificuldade para se movimentar | [X] Limitações de Movimentos | [ ] Se movimenta Sozinha |
| DEAMBULAÇÃO: | [ ] Restrito ao leito | [ ] Uso de cadeira de rodas | [X] Auxulio para deambular | [ ] Deambula sozinha |
| ALIMENTAÇÃO: | [ ] Através de cateter central | [ ] Através de SNE ou SOE / GTM | [ ] Oral com auxilio | [X] Autossufuciente |
| CUIDADO CORPORAL: | [ ] Banho no leito e higiene oral pela enfermagem | [ ] Banho de chuveiro e higiene oral pela enfermagem | [X] Auxílio no banho de chuveiro e/ou na higiente horal | [ ] Autossufuciente |
| ELIMINAÇÃO: | [ ] Evacuação no leito e uso de SVD p/ controle | [X] Uso de Coamdres e/ou fraudas | [ ] Uso de vaso sanitários com auxílio | [ ] Autossufuciente |
| TERAPÊUTICA: | [ ] Drogas vasoativas | [ ] EV contínu ou através de SNE | [X] EV intermitente | [ ] IM ou VO |
| TEMPO CURATIVO: | [ ] >30mim 3X pela enfermagem | [ ] >15 e <30min 2x pela enfermagem | [X] >05 e<15 1x pela enfermagem | [ ] Sem curativo |
| INTEGRIDADE CUTANEOMUCOSA/ COMPROMETIMENTO TECIDUAL | [ ] Solução de continuidade com destruição da derme, epiderme e/ou evisceração | [ ] Solução de continuidade envolvendo tecido subcutâneo e músculo | [ ] Alteração da cor da pele | [ ] Pele Íntegra |

COMPLEXIDADE ASSISTENCIAL

**18 CUIDADO INTERMEDIÁRIO**

Hegbson Ramos Alves
Téc. Enfermagem
COREN-RN 1166268

Téc. HEGBSON RAMOS ALVES COREN 1166268



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:25
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572496800000052533316
Número do documento: 20032315572496800000052533316

Hospital Unimed

**Paciente: 665337-AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO** **Sexo: M Nasc.: 18/01/1986 - 33 anos**

**Nome da Mãe:** NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

**Admissão:** 25/09/2019 20:28:44 **IH:** 5 **Data Checklist:** 30/09/2019 14:17:20

# CHECKLIST DO PROTOCOLO DE ÚLCERA DE PRESSÃO

## Escala de BRADEN

**PERCEPÇÃO SENSORIAL**

1. Totalmente Limitado
2. Muito Limitado
3. Levemente Limitado
4. Nenhuma Limitação

**RESPOSTA** 3

**UMIDADE**

1. Completamente Molhado
2. Muito Molhado
3. Ocasionalmente molhado
4. Raramente Molhado

**RESPOSTA** 4

**ATIVIDADE**

1. Acamado
2. Cadeira de Rodas
3. Deambula com Auxílio
4. Deambula

**RESPOSTA** 3

**MOBILIDADE**

1. Imóvel
2. Muito Limitado
3. Levemente Limitado
4. Nenhuma Limitação

**RESPOSTA** 2

**NUTRIÇÃO**

1. Muito Pobre
2. Provavelmente Inadequada
3. Adequada
4. Excelente

**RESPOSTA** 3

**FRICÇÃO**

1. Problema
2. Problema em Potencial
3. Nenhum Problema

**RESPOSTA** 2

## Recomendações

**Pontuação obtida: 17** **Conclusão:BAIXO RISCO**

**BAIXO RISCO (Pontuação >=15 e <=18)**

*Cronograma de mudança de decúbito;

*Otimização da mobilização;

*Proteção do calcanhar;

*Manejo da umidade, nutrição, fricção e cisalhamento.

**Pele integra na Admissão?** Sim

**Adquiriu UPP no HUN?** Não **Quando?**

**Este Checklist:** Rotina

**Score Admissão:**

**Pele integra?**

**Como foi obtida?**

**UPP em:**

**Local obtenção:**

**Notificação do evento adverso em:**

OBSERVAÇÃO

Hegbson Ramos Alves
Téc. Enfermagem
COREN-RN 1166.268

*Téc. HEGBSON RAMOS ALVES (COREN - 1166268)*



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:25
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572496800000052533316
Número do documento: 20032315572496800000052533316

Hospital Unimed

Sr (a).....: 665337-AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
Dr (a).....: Dr(a) MARCONI MEDEIROS BRANDAO
CPF... ... .....: 068.932.044-26 RG: 2531993
Convênio..... ..: UNIMED UNIFLEX

Idade.....: 33 ano(s)
Dt. Cadastro. ..... ...: 26/09/2019 06 00
Setor Solic.... .....:UNIDADE INTERNACAO 2 ANDAR"
Nº da OS..... .:119 -1841594

# H E M O G R A M A

## ERITROGRAMA

Material:Sangue Total EDTA — Método: Automação Abx Pentra 60

| | Valores Encontrados | Valores de Referênciais |
|---|---|---|
| Hemácias : | 5,31 milhoes/mm³ | ( 4,5 a 6,0 ) |
| Hemoglobina : | 15,9 g/dL | (13,5 a 18,0 ) |
| Hematócrito : | 47,0 % | (39,0 a 54,0 ) |
| Vol. Glob. Médio (VCM): | 88,5 fl | (80 a 100 ) |
| Hem. Glob. Médio (HCM): | 29,9 pg | (26 a 34 ) |
| C.H.Glob. Média (CHCM): | 33,8 g/dL | (31 a 36 ) |
| RDW - CV % : | 12,2 % | (13 a 15 )) |

**SV: Normocitose e Normocromia**

**Resultado Anterior :**
**Resultado Anterior :**

## LEUCOGRAMA

Material: Sangue — Método: Automação Abx Pentra 60

| | Valores Encontrados | | Valores de Referênciais |
|---|---|---|---|
| Leucócitos: | 13.300 /uL | | (4.000 a 11.000) |
| | Valor relativo % | Valor absoluto mm³ | |
| Blastos: | 00 | 00 | (00 a 00 / 00 a 00) |
| Promielócitos | 00 | 00 | (00 a 00 / 00 a 00) |
| Mielócitos: | 00 | 00 | (00 a 00 / 00 a 00) |
| Metamielócitos: | 00 | 00 | (00 a 01 / 01 a 100) |
| Bastões: | 01 | 133 | (03 a 05 / 120 a 500) |
| Segmentados: | 83 | 11039 | (52 a 62 / 2160 a 6200) |
| Eosinófilos: | 01 | 133 | (02 a 05 / 80 a 500) |
| Basófilos: | 00 | 00 | (00 a 01 / 00 a 100) |
| Linfócitos Típicos: | 10 | 1330 | (20 a 35 / 800 a 3500) |
| Linfócitos Atípicos: | 00 | 00 | (00 a 01 / 00 a 100) |
| Monócitos: | 05 | 665 | (03 a 08 / 120 a 800) |

**Resultado Anterior :**
**SB: Leucocitose, Neutrofilia**

## CONTAGEM DE PLAQUETAS

Material:Sangue Total EDTA — Método: Automação Abx Pentra 60

| | | Valores de Referênciais |
|---|---|---|
| Plaquetas: | 265 mil/mm³ | ( 140 a 450 mil/mm³ ) |
| Volume Plaquetário(MPV): | 9,60 | ( 7,0 a 10,0 ) |

SP.: **Aparentemente normal em número e aspecto.**

**Resultado Anterior :**

Dt. coleta:26/09/2019 06:00

Dr(a). SANDRA MARIA GOMES GURGEL DE MELO - CRF:1398 — Dt. Liberado: 26/09/2019 09:35

Os valores dos testes de laboratório sofrem influência e estados fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos, etc. Os resultados destes exames não devem ser considerados isoladamente como diagnóstico de qualquer situação de saúde, pois, como "exames complementares" eles servem somente para auxiliar o raciocínio médico, cabendo unicamente ao seu clínico interpretar corretamente estes resultados.

Laboratório de Análises Clínicas - Av. Antonio Basílio, nº 3598 - Bairro Lagoa Nova CEP:. 59056-380
Resp Tecnico.....: DRA. DANIELA DANTAS CRF 1641 Natal / RN
Obs: Este Laboratório Participa do Programa Nacional de Controle de Qualidade da Sociedade Brasileira de Análises Clínicas.

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:25
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572496800000052533316
Número do documento: 20032315572496800000052533316

Hospital Unimed

Sr (a).....: 665337-AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
Dr (a)..... : Dr(a) MARCONI MEDEIROS BRANDAO
CPF.....: 068.932.044-26 RG: 2531993
Convênio.....: UNIMED UNIFLEX

Idade.....: 33 ano(s)
Dt. Cadastro.....: 26/09/2019 06:00
Setor Solic.....UNIDADE INTERNACAO 2 ANDAR*
Nº da OS..... .:119 -1841594

**HEMOSSEDIMENTAÇÃO ( VSH )**

Material:Tubo VSH

Método:Wintrobe

**Resultado:10 mm 1ª hora**

Valor de Referências:
Crianças: 00 a 13 mm
Adultos:
Homem : 00 a 15 mm
Mulher : 00 a 19 mm

Dt. coleta: 26/09/2019 07:51

Dr(a). SANDRA MARIA GOMES GURGEL DE MELO - CRF 1398

Dt Liberado 26/09/2019 09:35

Os valores dos testes de laboratório sofrem influência e estados fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos, etc. Os resultados destes exames não devem ser considerados isoladamente como diagnóstico de qualquer situação de saúde, pois, como "exames complementares" eles servem somente para auxiliar o raciocínio médico, cabendo unicamente ao seu clínico interpretar corretamente estes resultados.

Laboratório de Análises Clínicas - Av. Antonio Basilio, nº 3598 - Bairro Lagoa Nova CEP:. 59056-360
Resp Tecnico. . DRA DANIELA DANTAS CRF 1641 Natal / RN
Obs: Este Laboratório Participa do Programa Nacional de Controle de Qualidade da Sociedade Brasileira de Análises Clínicas.

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:25
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572496800000052533316
Número do documento: 20032315572496800000052533316

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, 28 de Janeiro de 2020**

**Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3200009141** **Vítima: AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO**

**Data do Acidente: 25/09/2019** **Cobertura: INVALIDEZ**

**Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO**

**Senhor(a), AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO**

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$ 1.687,50 |

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um tornozelo 25%
Graduação: Em grau médio 50%
% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%
Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 = R$ 1.687,50

Recebedor: **AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO**
Valor: **R$ 1.687,50**
Banco: **104**
Agência: **000002010**
Conta: **00000114690-6**
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

Pag. 01109/01110 - carta_30 - INVALIDEZ

00030555

# CONTRATO DE HONORÁRIOS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS

**CONTRATANTE: AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO,** brasileiro, gerente técnico, inscrito no CPF/MF sob o nº 068.932.044-26, portador da cédula de identidade nº 2531993 SSP/RN, residente e domiciliado na Rua Joana Elisa Fernandes, nº 631, Nossa Senhora da Apresentação, CEP: 59.115-565, Natal/RN.

**CONTRATADO(S): ERIC TORQUATO NOGUEIRA**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/RN sob o número 11.760, portador do CPF/MF nº 061.387.934-12, RG 3393071 – SSP/RN, com endereço profissional situado na Avenida Romualdo Galvão - Edifício Sfax (sala 803) -, nº 293, Tirol, Natal/RN, CEP 59020-640.

**CLÁUSULA PRIMEIRA** - O CONTRATADO obriga-se, em cumprimento do presente contrato e das procurações que lhe forem outorgadas, a prestar serviços advocatícios profissionais (requerimento administrativo e/ou judicial de seguro DPVAT) na defesa dos direitos do CONTRATANTE, praticando com zelo a atividade jurídica que for necessária para o bom cumprimento do mandato.

**CLÁUSULA SEGUNDA** - Como remuneração profissional, o CONTRATADO receberá, a título de honorários, *pró-labore*, a importância de 30% (trinta por cento) **sobre todos os valores** em caso de procedência na causa ou acordo firmado no curso do processo, mesmo em caso de substabelecimento com ou sem reserva de poderes.

**§1º** - Caso o pagamento não seja realizado na data ou na etapa prevista, será cobrada multa equivalente a 2% (dois por cento), bem como juros de mora, no percentual de 1% (um por cento) por mês de atraso.

**§2º** - Se, porventura, o CONTRATADO optar em separar o valor devido a título de honorários advocatícios contratuais e/ou sucumbenciais, seja no âmbito administrativo ou judicial, poderá juntar o contrato de prestação de serviços advocatícios no processo para que se cumpra a finalidade pretendida.

**§3º** - Havendo condenação ou acordo envolvendo honorários de sucumbência, estes pertencerão exclusivamente ao CONTRATADO.

**CLÁUSULA TERCEIRA** - O presente contrato vigora enquanto a ação estiver em trâmite ou pendentes quaisquer obrigações provenientes da causa, **em qualquer caso no primeiro grau de jurisdição** OU, caso seja acordado entre as partes mediante reajuste quanto aos honorários advocatícios, até as instâncias superiores.

**§1º** - Eventual interposição de recurso, embargos etc, fica estipulado o pagamento da importância de 1 (um) salário mínimo vigente, exceto quando o CONTRATADO dispensar o pagamento.

**CLÁUSULA QUARTA: Da Desistência ou Revogação** - Fica estabelecido que em caso de desistência ou revogação por parte do CONTRATANTE, antes de iniciados os serviços especificados na cláusula segunda, serão devidos ao(s) CONTRATADO(S), a título de honorários por assessoria e/ou consultoria jurídica, a importância estipulada na tabela de honorários da OAB/RN para esse fim.

**§1º** - Fica obrigado o CONTRATANTE ao pagamento dos valores estabelecidos na cláusula segunda se rescindir o presente instrumento com a ação em curso. Caso o montante seja inferior à importância de 1 (um) salário mínimo vigente, fica obrigado o CONTRATANTE a complementar o montante. Do mesmo modo, o CONTRATANTE fica obrigado ao pagamento dos honorários no valor contratado na cláusula segunda se acordar ou transigir de qualquer forma com a parte contrária, obstando o seguimento das ações previstas na cláusula primeira, ou dando-lhes fim, sem prejuízo do montante advindo com os ônus da sucumbência a cargo da parte vencida, caso obtenha êxito na(s) demanda(s) intentada contra terceiros.

**CLÁUSULA QUINTA** - O CONTRATANTE fica ciente que a ausência injustificada à audiência caracteriza ato atentatório à dignidade da justiça e pode incidir multa de até 2% (dois por cento) da vantagem econômica pretendida (art. 334, §8º, CPC);

**CLÁUSULA SEXTA** - O CONTRATANTE também está plenamente ciente quanto à possível condenação em honorários de sucumbência;

**CLÁUSULA SÉTIMA** - Havendo alteração de endereço e/ou do número do telefone, fica obrigado o CONTRATANTE a comunicar ao CONTRATADO o novo endereço e/ou contato telefônico;

**CLÁUSULA OITAVA** - Se a causa exigir serviços fora da comarca-sede do CONTRATADO, implicando em seu deslocamento, ficará ressalvado a este o direito de executá-los pessoalmente ou por advogado substabelecido, correndo por conta do(a) CONTRATANTE as despesas de viagem, estada, transporte e honorários do substabelecido.

**CLÁUSULA NONA** - Para todas as questões decorrentes deste contrato, será competente o foro da comarca de Natal/RN.

Natal, 31 de julho de 2019.

X _____
**CONTRATANTE**

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 23/03/2020 15:57:26
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032315572616500000052533320
Número do documento: 20032315572616500000052533320

0811026-64.2020.8.20.5001

AUTOR: AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO

RÉU: MAPFRE SEGUROS

**DECISÃO**

Vistos,

Considerando o preenchimento dos requisitos objetivos e subjetivos da petição inicial, bem como o atendimento às condições da ação, não sendo caso de improcedência liminar do pedido, recebo a inicial.

Haja vista a presunção relativa de insuficiência financeira formulada pela pessoa natural (art. 99, § 3º, CPC/15), e tendo em vista que tal afirmação não é incompatível com os fatos narrados e p rovas produzidas nos autos, concedo à parte autora o benefício da gratuidade judiciária.

Consoante preconiza o Enunciado n.º 35 da ENFAM, “além das situações em que a flexibilização do procedimento é autorizada pelo art. 139, VI, do CPC/2015, pode o juiz, de ofício, preservada a previsibilidade do rito, adaptá-lo às especificidades da causa, observadas as garantias fundamentais do processo”.

Com efeito, determino a citação da parte ré, com as advertências legais, de todos os termos da inicial e documentos que ora a acompanham, a fim de que, no prazo de 15(quinze) dias, querendo, apresente resposta, por meio de advogado, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial, devendo, acaso pretenda a realização de perícia técnica, apresentar quesitos, bem ainda indicar o assistente.

Apresentada tempestivamente contestação, intime-se a parte autora para, com relação a esta e no prazo de 10(dez) dias, sob pena de preclusão, dizer sobre as preliminares/documentos que eventualmente tenham sido levantadas/juntados à resposta, bem ainda, acaso requerida a realização de perícia, apresentar, caso ainda não o tenha feito, quesitos e assistente técnico.

Havendo interesse de pessoa incapaz(CPC, art. 178, II), dê-vista ao Representante do Ministério Público, pelo prazo de 05(cinco) dias.

P. I. Cumpra-se.

Natal, 23 de março de 2020

ANDREA REGIA LEITE DE HOLANDA MACEDO HERONILDES

Juiz(a) de Direito
(documento assinado digitalmente na forma da Lei n° 11.419/06)