



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE ARACAJU
Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

Dados do Processo

Processo: 202040600826	Distribuição: 06/08/2020
Número Único: 0031851-86.2020.8.25.0001	Competência: Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito
Classe: Procedimento Comum	Fase: POSTULACAO
Situação: Andamento	Processo Principal: *****
Processo Origem: *****	

Assuntos

- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Seguro Obrigatório - Invalidez
- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Indenização por Dano Moral - Ato Ilícito

Dados das Partes

Requerente: NAYARA DE JESUS SANTOS

Endereço: Rua A

Complemento: RESIDENCIAL MARCELO BEZERRA

Bairro: Industrial

Cidade: Aracaju - Estado: SE - CEP: 49066213

Requerente: Advogado(a): ELTON SOARES DIAS 10289/SE

Requerido: SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.

Endereço: RUA SENADOR DANTAS, 5º ANDAR

Complemento: 5º ANDAR

Bairro: CENTRO

Cidade: RIO DE JANEIRO - Estado: RJ - CEP: 20031201



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE ARACAJU
Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

Processos Apensados:

--

Processos Dependentes:

--



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE ARACAJU
Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202040600826

DATA:

06/08/2020

MOVIMENTO:

Distribuição

DESCRIÇÃO:

Registro eletrônico de Processo Judicial sob nº 202040600826, referente ao protocolo nº 20200806113401625, do dia 06/08/2020, às 11h34min, denominado Procedimento Comum, de Invalidez, Ato Ilícito.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim

**EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO
DA VARA DE ACIDENTE E DELITOS DE TRÂNSITO DE ARACAJU/SE.**

NAYARA DE JESUS SANTOS, brasileira, solteira, atendente, RG nº 3.431.4954 SSP/SE, CPF nº 054.320.095-79, residente e domiciliada à Rua A, Residencial Marcelo Bezerra, nº 103, Bairro Industrial, Aracaju/SE, CEP: 49066-213, vem através de seu advogado e procurador *in fine*, (procuração anexa), com escritório profissional na Travessa Guiaporé, nº 889, bairro América, Aracaju/SE, CEP nº 49080-270, local onde recebe notificações e intimações, vem, respeitosamente a presença de Vossa Excelência, para propor

AÇÃO DE COMPLEMENTAÇÃO DO SEGURO DPVAT C/C
PEDIDO DE DANO MORAL

em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita com CNPJ nº 09248608/0001-04, com endereço na Rua Senador Dantas, nº 74 - 5º Andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP: 20.031-201, pelos fatos que a seguir expõe:

**QUANTO À AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO (ARTIGO 319,
INCISO VII DO NOVO CPC)**

01. A Requerente opta pela não realização de audiência conciliatória (artigo. 319, inciso VII do novo CPC).

I - DOS FATOS

02. A Requerente sofreu um acidente de trânsito quando transitava pela pista de rolamento e um veículo colidiu com o seu veículo, levando a Autora solo, todo o relato do acidente esta detalhado no Boletim de Ocorrência de Acidente de Transito - BOAT em anexo.

03. O fato do acidente é incontroverso, pois a Requerida reconheceu o acidente e procedeu o pagamento da indenização em virtude das sequelas deixadas por ele, porém em valor inferior ao que deveria ter pago a Requerente.

04. A Requerente, passou por diversos procedimentos médicos afim de conseguir se recuperar dos problemas causados pelo acidente de trânsito sofrido como podemos verificar pelos relatórios médicos e prontuários médicos aqui anexados.

05. Como pode ser visto no corpo probatório anexado a esta Exordial, o fato do acidente de trânsito está cabalmente provado, assim como as sequelas deixadas por ele, entretanto, a Requerida pagou a indenização em valor menor do que deveria, **mesmo tendo sido juntado no processo administrativo relatório médico do especialista em Ortopedia e Traumatologia, Dr. Renato Teixeira, CRM 1450, que nos informa que o acidente deixou sequelas permanentes classificadas como perda moderada do punho esquerdo e antebraço, o que causou a perca parcial dos movimentos do membro superior esquerdo, a perda moderada dos movimentos de membro inferior direito, perda do movimento do pé direito e lesões no quadril.**

06. Conforme se vê no resultado da consulta do sinistro acima mencionado, a Requerida pagou indenização no valor de **R\$ 4.050,00 (quatro mil e cinquenta reais)**, quando deveria ter pago o valor de **R\$4.725,00 (quatro mil setecentos e vinte e cinco reais)** referente a perda moderada dos movimentos do membro superior esquerdo, o valor de **R\$4.725,00 (quatro mil**

setecentos e vinte e cinco reais) referente a perda moderada dos movimentos do membro inferior direito, o valor de **R\$6.750,00 (seis mil setecentos e cinquenta reais)** referente aos problemas no seu pé direito e o valor de **R\$3.375,00 (três mil trezentos e setenta e cinco reais)** referente aos problemas em seu quadril.

07. Assim, em virtude da indenização devida a Requerente ter sido paga em valor inferior ao que de fato faz *jus*, não lhe restou outro meio que não fosse valer-se do Poder Judiciário para resguardar os seus direitos.

II - DO DIREITO

08. O seguro DPVAT - danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre, instituído pela Lei 6.194/74, é um procedimento simples, para fazer a solicitação do seguro, basta apenas, comprovar o acidente de trânsito e os danos sofridos em decorrência do mesmo. Além disso, sequer é preciso comprovar a culpa dos envolvidos, conforme o artigo 5º da Lei 6.194/74, abaixo transcrito.

“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.”
Grifamos

09. O seguro DPVAT, também estabelece, no art. 3º, alínea II, quais são os danos cobertos por ele, que vão de morte a invalidez permanente e/ou parcial, ao reembolso com despesas médicas.

“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:

(...)

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.”
(Grifos nossos)

10. Já os artigos 3º e 7º da Lei 6.194/74 (abaixo transcritos), estabelecem as regras para o pagamento de seguro e não faz distinção entre os envolvidos no acidente, referindo-se tão somente à pessoa vitimada, o que estende seu alcance a qualquer um que tenha sofrido um acidente de trânsito:

“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

(...)

Art. 7º A indenização por pessoa vitimada por veículo não identificado, com seguradora não identificada, seguro não realizado ou vencido, será paga nos mesmos valores, condições e prazos dos demais casos por um consórcio constituído, obrigatoriamente, por todas as sociedades seguradoras que operem no seguro objeto desta lei.”

(Grifos nossos)

11. Como pode ver, o Requerente está coberto pela lei e o seu direito a receber o seguro é cristalino, ciente disso, seguiu todos os procedimentos para obter o seguro, juntando toda a documentação necessária, documentos aqui também colacionados, comprovando o acidente de trânsito e os danos sofridos, inclusive solicitando reanálise médica do seu pedido de indenização, porém apesar da Requerida ter reconhecido o acidente, não efetuou o pagamento da indenização no valor que a Autora faria *jus*, pagando a indenização a menor.

12. Conforme pode ser comprovado junto às provas aqui colacionadas, nos laudos, nos relatórios, nas fichas médicas e nos exames, o acidente de trânsito, deixou a Requerente com seqüela funcional permanente e

parcial das funções **membro superior esquerdo, membro inferior direito, perda do movimento do pé direito e lesões no quadril**, devendo assim a Requerida, ser condenada a pagar a diferença da indenização no valor de R\$15.525,00 (quinze mil quinhentos e vinte e cinco reais), conforme podemos confirmar na tabela anexada pela Lei nº 11.945, de 2009, que estabelece valores para cada membro lesionado.

ANEXO

(Incluído pela Lei nº 11.945, de 2009).

(Produção de efeitos).

(art. 3º da Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974)

<i>Danos Corporais Totais</i> <i>Repercussão na Íntegra do Patrimônio Físico</i>	<i>Percentual da Perda</i>
<i>Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores</i>	100
<i>Perda anatômica e/ou funcional completa de ambas as mãos ou de ambos os pés</i>	
<i>Perda anatômica e/ou funcional completa de um membro superior e de um membro inferior</i>	
<i>Perda completa da visão em ambos os olhos (cegueira bilateral) ou cegueira legal bilateral</i>	
<i>Lesões neurológicas que cursem com: (a) dano cognitivo-comportamental</i>	
<i>alienante; (b) impedimento do senso de orientação espacial e/ou do livre</i>	
<i>deslocamento corporal; (c) perda completa do controle esfinteriano; (d)</i>	
<i>comprometimento de função vital ou autonômica</i>	
<i>Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cervicais, torácicos, abdominais,</i>	
<i>pélvicos ou retro-peritoneais cursando com prejuízos funcionais não compensáveis de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital</i>	
<i>Danos Corporais Segmentares (Parciais)</i> <i>Repercussões em Partes de Membros Superiores e Inferiores</i>	<i>Percentuais das Perdas</i>
<i>Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos</i>	70
<i>Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores</i>	
<i>Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés</i>	50
<i>Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo Polegar</i>	25
<i>Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo</i>	
<i>Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da Mão</i>	10

<i>Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé</i>	
<i>Danos Corporais Segmentares (Parciais) Outras Repercussões em Órgãos e Estruturas Corporais</i>	<i>Percentuais das Perdas</i>
<i>Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou da visão de um olho</i>	50
<i>Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral</i>	25
<i>Perda integral (retirada cirúrgica) do baço</i>	10

II-III - O DANO MORAL

13. A Requerente, através de ato praticado pela Requerida, recebeu a indenização a menor do que deveria, mesmo tendo sido juntado no processo administrativo, relatório médico especializado, ou seja, estando o Requerente em conformidade com a lei específica do benefício e preenchido os requisitos para ter acesso a indenização em valor superior àquele pago.

14. Ademais, a conduta praticada pela Requerida de não pagar o supracitado valor devido ao Requerente, além de prejudicá-lo, prejudicou também a sua família, que ficaram sem acesso a uma renda que os ajudariam no custeio de seu tratamento médico necessário para diminuir todas as sequelas decorrentes do acidente. Diante disso, o Código Civil de 2002, nos seus artigos 186, 187 e 927, abaixo transcritos, são bem claros acerca da responsabilidade de quem comete ato ilícito que viola direito e causa dano a outrem.

“Art. 186. Aquele que, por ação ou omissão voluntária, negligência ou imprudência, violar direito e causar dano a outrem, ainda que exclusivamente moral, comete ato ilícito.

Art. 187. Também comete ato ilícito o titular de um direito que, ao exercê-lo, excede manifestamente os limites impostos pelo seu fim econômico ou social, pela boa-fé ou pelos bons costumes.

(...)

Art. 927. Aquele que, por ato ilícito ([arts. 186 e 187](#)), causar dano a outrem, fica obrigado a repará-lo.

Parágrafo único. Haverá obrigação de reparar o dano, independentemente de culpa, nos casos especificados em lei, ou quando a atividade normalmente desenvolvida pelo autor do dano implicar, por sua natureza, risco para os direitos de outrem.”

15. O Requerente, em virtude de não ter recebido o valor exato da indenização que é previsto e garantida por lei, ficou muito frustrado, pois, além de ter sido vítima, sofreu e sofre com as sequelas deixadas pelo acidente, que o limitou permanentemente, mesmo depois de ter juntando todas as provas necessárias não conseguiu receber a quantia que lhe era devida.

16. Além do que, o pagamento da indenização em valor correto daria a Requerente e a sua família, melhores condições, amenizando suas preocupações com as contas referentes ao seu tratamento de saúde, já que o mesmo é pessoa de baixa renda, inclusive, entendemos ser essa a função da indenização, já que os valores estabelecidos na lei não são altos, servindo tal indenização apenas para o custeio do tratamento de saúde e ajuda na recuperação do acidentado, tanto é que a SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS – SUSEP e o CONSELHO NACIONAL DE SEGUROS PRIVADOS – CNSP criaram a resolução CNPS nº 14/95, que em seu artigo 10, II, determinou o pagamento de multa, caso a indenização não seja paga em 15 dias, isso para que o acidentado possa usar deste dinheiro em sua recuperação, esse prazo foi prorrogado para 30 dias, pelo 5º, § 1º da Lei 6.194/74, mais não foi retirado o seu caráter de urgência:

Art. 10 – Sem prejuízo de outras penalidades previstas na legislação específica, serão aplicadas às sociedades seguradoras que infringirem disposições da Lei nº 6.194, de 19.12.74, e Lei nº 8.441, de 13.07.92, e das respectivas normas regulamentares, as seguintes penalidades:

(...)

II – multa no valor de R\$ 6.000,00 (seis mil reais), nos casos do não pagamento de indenização do seguro DPVAT, no prazo de 15 (quinze) dias, a contar da apresentação da documentação legalmente exigível.

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.

*§ 1o A indenização referida neste artigo será paga com base no valor vigente na época da ocorrência do sinistro, em cheque nominal aos beneficiários, descontável no dia e na praça da sucursal que fizer a liquidação, no prazo de 30 (trinta) dias da entrega dos seguintes documentos:
(Grifamos)*

17. Vale ressaltar que ao não possibilitar que a Requerente tivesse acesso ao valor devido da indenização, houve agressão ao seu direito e prejuízo direto a pessoa que foi privada dele, além de impedir que o dinheiro da indenização fosse usado no seu tratamento médico, inclusive, esse é o entendimento mais recente do Tribunal de Justiça de Sergipe – TJSE para deferir o dano moral, conforme pode ser visto no julgado abaixo transcrito:

"EMENTA APELAÇÃO CÍVEL – AÇÃO DE COBRANÇA – SEGURO DPVAT – DECISÃO QUE JULGOU PARCIALMENTE PROCEDENTE A AÇÃO – IRRESIGNAÇÃO – RETIFICAÇÃO DE ERRO MATERIAL CONSTANTE NO DECISUM OBJURGADO – MÉRITO – AUSÊNCIA DE PAGAMENTO DO SEGURO – EXISTÊNCIA DE DANOS FÍSICOS AO AUTOR DECORRENTES DO ACIDENTE SOFRIDO – CANCELAMENTO DO SINISTRO PELA SEGURADORA – CONSTRANGIMENTO – IMPOSSIBILIDADE DE UTILIZAÇÃO DO VALOR DO SEGURO NO TRATAMENTO MÉDICO A QUE FORA SUBMETIDO O DEMANDANTE – OCORRÊNCIA DE DANO MORAL – MANUTENÇÃO DO ÔNUS SUCUMBENCIAL – MAJORAÇÃO DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS – RECURSO CONHECIDO E PARCIALMENTE PROVIDO." ACÓRDÃO: 2019541, RECURSO: Apelação Cível. PROCESSO: 201800734169 Relator: OSÓRIO DE ARAÚJO RAMOS FILHO, APELANTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT S/A, APELADO: SANDRO SANTOS RIBEIRO."
(Grifamos)

18. Diante do exposto, requer que a Requerida seja condenada a pagar a Requerente indenização por danos morais em valor a ser arbitrado por este juízo, porém, em valor não inferior a R\$10.000,00 (dez mil reais), considerando-se as consequências dos acontecimentos, assim como as condições econômicas da Requerida.

20. Frise-se que, valor menor não irá reparar a ofensa moral sofrida, muito menos vai dissuadir a Ré de tomar as cautelas necessárias, para evitar que cometa novamente atos ilícitos, além de que, o valor é compatível com porte econômico da Requerida e não lhe trará nenhuma dificuldade econômica.

21. Por fim, é importante ressaltar que o pedido de indenização por danos morais não tem como base o mero inadimplemento da obrigação de pagar a indenização ou seu pagamento a menor, más, em virtude dos transtornos causados, pelo não pagamento ou do pagamento a menor, já que retira do acidentado uma verba que pode ajudá-lo no seu tratamento médico e ajudar no seu sustento e de sua família.

III - DOS PEDIDOS

Diante do acima exposto, o Autor requer a Vossa Excelência:

a) a citação VIA POSTAL da Requerida, no endereço indicado na qualificação, para responder aos termos da presente ação, sob os efeitos da revelia e pena de confissão sobre a matéria fática, com as cominações legais;

b) Que seja a presente demanda julgada antecipadamente, nos moldes previsto pelo Art. 355, inciso I do Código de Processo Civil.

c) Que seja a Requerida condenada a pagar a Requerente a diferença da indenização devida, em virtude do acidente de trânsito narrado acima, no valor de R\$15.525,00 (quinze mil quinhentos e vinte e cinco reais), em virtude dos danos em **membro superior esquerdo, membro inferior direito, perda do movimento do pé direito e lesões no quadril**, respeitando os valores fixados no art. 3º, alínea II, da Lei no 6.194/74, e na improvável hipótese de Vossa Excelência entender que as limitações não são aquelas apontadas, que seja a Requerida condenada a pagar a Requerente indenização no percentual correspondente ao dano causado em seu membro lesionado aferido por qualquer meio de prova produzida nos autos, observando a súmula 474 do STJ e os parâmetros estabelecidos em lei, acrescido de atualização monetária e juros à taxa legal, computada a partir do evento danoso (Súmula 54 STJ) e artigo 5º, § 7º da Lei 6.194/74;

d) Que seja julgada procedente a demanda para condenar a Requerida em danos morais no montante estimado em R\$10.000,00 (dez mil reais), considerando-se as consequências dos acontecimentos, acrescido de atualização monetária e juros à taxa legal computada a partir do evento danoso (Súmula 54 STJ).

e) Requer a condenação em custas processuais, honorários advocatícios e sucumbenciais, sendo estes no montante de 20% sobre o valor da condenação, consoante o artigo 85 do CPC.

REQUER a inversão do ônus probatório, conforme prevê o Código de Defesa do Consumidor, no entanto, protesta provar o alegado por todos os meios de prova admitidos em direito, especialmente pela produção de prova documental, testemunhal (cujo rol declinará oportunamente), depoimentos pessoais, sob pena de confissão, valendo-se o Requerente também das demais provas que se fizerem necessárias no decorrer da instrução processual.

Requer, ainda, a gratuidade judiciária, por ser pessoa de baixa renda, não tendo condições de arcar com as custas e despesas processuais sem prejuízo do sustento próprio.

O Requerente vem informar que não tem interesse na realização de audiência de conciliação, dispensando sua realização desde já.

O valor da causa é R\$25.525,00 (vinte e cinco mil quinhentos e vinte e cinco reais).

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

Aracaju/SE, 05 de agosto de 2020.

ELTON SOARES DIAS

OAB/SE 10.289

PROCURAÇÃO

Outorgante: NAYARA DE JESUS SANTOS, brasileira, solteira, atendente, RG-3.431.495-4 SSP/SE, CPF – 054.320.095-79, residente e domiciliada à Rua A, Residencial Marcelo Bezerra, nº 103, Bairro Industrial, Aracaju/SE, CEP: 49066-213.

Outorgado(a): ELTON SOARES DIAS, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/SE sob o nº10.289 com endereço na Travessa Guaporé, nº889, bairro Siqueira Campos, Aracaju/SE.

Poderes: por este instrumento particular de procuração, constituo como procurador o outorgado, concedendo-lhes os poderes da cláusula *ad judicium et extra*, para o foro em geral, e especialmente para: **PROPOR AÇÃO CÍVEL** em face

Sequadora Liden,
podendo portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato.

Poderes Específicos: A presente procuração outorga ao Advogado acima descrito, os poderes para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar compromisso, pedir justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, receber dinheiro ou valores ou bens, passar recibos e dar quitação, requerer adjudicação de bens, oferecer plano de partilha de bens, receber partilha de bens, assinar e receber formais de partilha e alvarás, enfim, representar os interesses e direito do Outorgante,

Os poderes acima outorgados poderão ser substabelecidos com ou sem reserva de iguais poderes.

Aracaju 27/ Janeiro 2020

Nayara de Jesus Santos
NAYARA DE JESUS SANTOS



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL

3.431.495-4

2.VIA

DATA DE
EXPEDIÇÃO

23/02/2012

NOME

WAYARA DE JESUS SANTOS

FILIAÇÃO

ADILSON SANTOS

MARIA JOSE DE JESUS SANTOS

NATURALIDADE

ARACATU-SE

DATA DE NASCIMENTO

21/07/1993

DOC ORIGEM

CT. NASCIM. NR 30670 LV A027 FL 167U

CPE

CART.24 OF.DIST.COM.ARACATU/SE

054.320.095-79



RECIBO 7-116 DE 24/08/93



SEDE: Rua Campo do Brito, 331, 13 de Julho, Aracaju-SE, 49020-360
CNPJ: 13.018.171/0001-90 - INSC. EST. 27.051.036-2

FATURA MENSAL *

Matricula

526159.7

Nome do Cliente		CPF	
ADILSON SANTOS		***.***.***-**-**	
Endereço			
RUA A RES MARCELO BEZERRA, 103, ARACAJU, 49066-213			
Grupo/Setor/Rotativo/Leiturista	Data da Leitura	Hidrómetro	Classificação / Economia
087004/00283	08/01/2020	A18C080370	RES: J
Leit. Anterior		74	
Leit. Atual		81	
Consumo Faturado (m3)		10	
Média de consumo (m3)		5	
Ocorrência da Leitura		09/12/19	
Data da Leit. Anterior		30	
Dias de Consumo		0,16	
Média diária (m3)		07/02/20	
Previsão para Próx. Leit.		07/02/20	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
HISTORICO DE CONSUMO			
REF. (m3)			
12/19		00004	
11/19		00005	
10/19		00006	
09/19		00006	
08/19		00003	
07/19		00009	
PREVISÃO DE TRIBUTOS (R\$)			
COFINS: 5,16		PASEP: 1,12	

Serviços	Valor
AGUA	37,74
ESGOTO	30,19

Mês Referência:	01/2020	VENCIMENTO: 15/01/2020	TOTAL A PAGAR R\$	67,93
-----------------	---------	------------------------	-------------------	-------

Declaramos que as faturas de consumo de água e esgoto, da presente matrícula, relativas a 2018 foram pagas. Esta certidão não abrange parcelas vincendas e serviços a cobrar.

A falta de pagamento dessa fatura 30 (trinta) dias após seu vencimento implicará na interrupção do fornecimento de serviços - art 91, Decreto Lei nº 27.565/2010.

CANALIS DE ATENDIMENTO: 0800 079 0195 - SAC: 4020-0195
AGÊNCIA VIRTUAL: www.deso-se.com.br/agenciavirtual

Qualidade da Água Distribuída (Decreto Federal nº 5.440/2005 - Art.5º inciso I)

Parâmetro	Turbidez	Cor	Cloro	Fluor	Coliformes Totais	Escherichia Coli
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	245	68	245		245	
Nº de Amostras Analisadas	262	262	262		262	262
Nº Mínimo de Amostras em Conformidade com PC: 1a Ia 2914/2011	242	238	261		262	262

(Significado dos Parâmetros de Controle, vide Verso)

Favor Autenticar no Verso

Selecione abaixo o mês de referência do holerite

DEZEMBRO/2019

Exibir

Salvar

[Entenda seu holerite](#)

EMPRESA		CARGO		MÊS/ANO
1 - ALMAVIVA DO BRASIL TELEM E INF. S/A		REPRESENTANTE DE ATENDIMENTO		12/2019
CNPJ				
08.174.089/0007-00				
ENDEREÇO				
AV JOAO RODRIGUES , 582 - ARACAJU				
CADASTRO	NOME			DATA ADMISSÃO
119320	NAYARA DE JESUS SANTOS			02/01/2015
COD.	DESCRICAO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Horas Normais	66,00	365,93	
056	Hrs Atestado ate 15 dias	60,00	332,67	
262	13o Sal.Compl.a Devolver	0,00		1,80
302	Inss	8,00		29,27
514	Hapvida odonto	0,00		16,29
795	Hapvida SE Mensalidade	0,00		34,93
797	Hapvida SE Co Part	0,00		66,75
				
SALÁRIO BASE		SALÁRIO CONTR.INSS	FAIXA IRPF	TOTAL DE VENCIMENTOS
998,00		365,93	0,00	698,60
BASE CALC. FGTS		FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRPF	TOTAL DE DESCONTOS
696,80		55,88	698,60	149,04
				VALOR LÍQUIDO
				549,56



DETRAN-SE

GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
COMPANHIA DE POLICIAMENTO DE TRÂNSITO



Boletim de Ocorrência de Acidentes de Trânsito

BOAT 713 / 0 Procedência SAAT/CPTRAN Ano 2019 Protocolo 510060340

Data do acidente 06/12/2019 - Sexta feira Hora 16:30

Local do acidente

Rua, Avenida, Rodovia
AV. CONFIANÇA
Entre

Com

AV. ANTONIO ASSIS XAVIER
Trecho KM / E

Município

ARACAJU

UF

SE

Dados do acidente

Tipo de acidente Abalroamento transversal

Pavimento Asfalto

Sinalização Existente

Traçado Cruzamento

Estado da Pista Seco

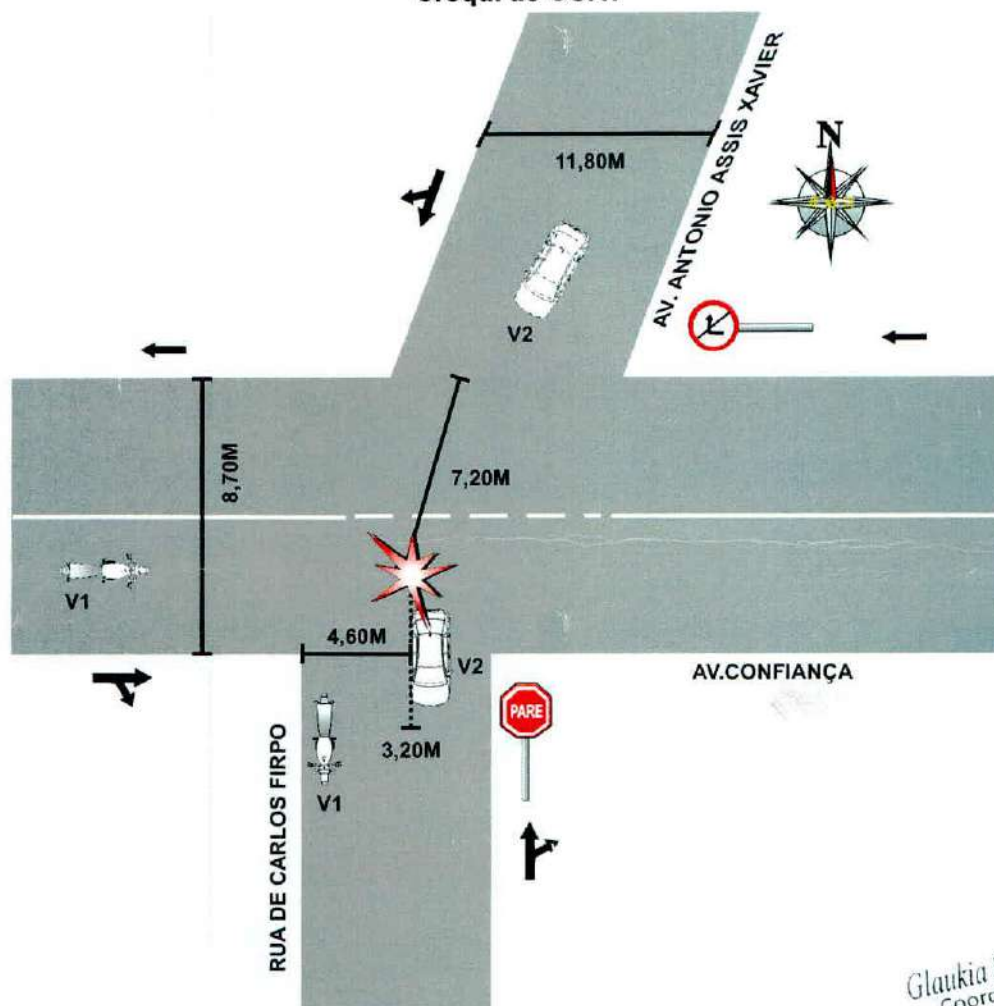
Classificação Danos Mat. com Vitimas

Tempo Claro

Luminosidade Entardecer

Tipo do Local Comercial

Croqui do COAT



Glaukia Suiane G. Bezerra
Coordenadora / COAT
RG 3.164.826-6 SSP/SE
DETRAN/SE

Glaukia Suiane G. Bezerra

Glaukia Suiane Gomes Bezerra
CHEFE DO COAT

Data 13/12/2019, Hora 08:07:52

Av. Tancredo Neves, S/N Ponto Novo, PABX: (079) 3226-2055, FAX (079) 3226-2042

CEP: 49.097-510, ARACAJU/SE, C.G.C.: 01.560.397/0001-50

www.detrان.se.gov.br

Boletim de Ocorrência de Acidentes de Trânsito

Agentes

Primeiro Agente CABO ANTONIO MARCOS Silva Santos

Segundo Agente CABO Antonio SIQUEIRA Cruz JUNIOR

Terceiro Agente CABO CLEWERTON Santos Inácio

Descrição dos fatos

Segundo levantamento feito no local do acidente e declaração de um dos condutores envolvidos, informamos que V1 transitava pela Av. Confiança, pista que mede 8,70m de largura, no sentido Oeste/Leste, na sua mão de direção, quando no cruzamento com Av. Antônio Assis Xavier, pista que mede 11,80m de largura, veio o V2 que transitava pela segunda pista citada, no sentido Norte/Sul, na faixa de trânsito da direita, na sua mão de direção, com avanço de 7,20m, abalroou-se transversalmente com o V1. Após o impacto, V1 foi retirado e estacionado e o V2 deslocou-se 3,20m e parou afastado da guia de trânsito da direita 4,60m na Rua Dr. Carlos Firpo.

Informamos ainda, que a condutora do V1 foi conduzida ao hospital por uma equipe do SAMU e o V1 foi liberado e entregue ao Sr. Adilson Santos, Rg: 786.123 SSP/SE e CPF: 361.571.715-53.

Danos a terceiros

Não houve.

VEÍCULO 1

Placa QMC1316 **UF** SE **Marca/Modelo** HONDA/BIZ 110i

Cor VERMELHA

Categoria Particular

Tipo Veículo Motoneta

Espécie de veículo Passageiro

Ano de fabricação 2018

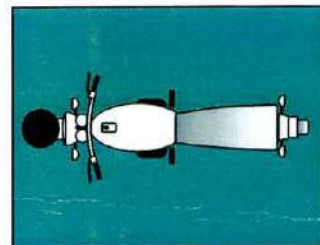
Nº ocupantes 1

Nº Feridos 1

Nº Mortos 0

Destino do veículo Liberado no local

Ponto de impacto



Danos do veículo

VEÍCULO PARCIALMENTE DANIFICADO.

Dados do proprietário

Nome NAYARA DE JESUS SANTOS

Logradouro RUA A, RES MARCELO BEZERRA

Bairro INDUSTRIAL

Cidade ARACAJU

Complemento

103 INDUSTRIAL

Sexo Feminino

Número

Estado SE

Glaukia Suiane G. Bezerra
Coordenadora / COAT
RG 3.164.826-6 SSP/SE
DETRAN/SE

Glaukia Suiane G. Bezerra

Glaukia Suiane Gomes Bezerra
CHEFE DO COAT

Data 13/12/2019, Hora 08:07:54



DETRAN-SE

GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
SECRETÁRIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
COMPANHIA DE POLICIAMENTO DE TRÂNSITO



Boletim de Ocorrência de Acidentes de Trânsito

Dados do condutor

Nome NAYARA DE JESUS SANTOS

Sexo Feminino **Idade** 26

Logradouro RUA A

Número 103

Bairro INDUSTRIAL

Cidade ARACAJU

Estado SE

Complemento

RES MARCELO BEZERRA

Informações adicionais do condutor

Condições presumíveis do condutor Não registrado

Reação do condutor Hospitalizado

Teste do bafômetro Não informado

Nº de série do bafômetro

Leitura do bafômetro

Nº do auto de constatação de embriaguez

Destino do condutor Não informado

Artigo/Lei

Cinto/Capacete Sim

Informações sobre a carteira nacional de habilitação

Habilitado

Condição da habilitação HABILITADO

Validade 03/09/2022

Número CNH 6637143770

Categoria AB

Data da primeira habilitação 10/06/2016

CNH apreendida Não

Motivo da apreensão

Nome Vítima NAYARA DE JESUS SANTOS

Sexo Feminino

Data de nascimento 21/07/1993

Idade 26

Logradouro

Número

Bairro

Cidade

Estado

Complemento

Dados adicionais da vítima

Tipo da vítima Motociclista

Cinto/capacete Sim

Morte no local Não

Data 13/12/2019, Hora 08:07:55

Glaukia Suiane G. Bezerra
Coordenadora / COAT
RG 3.164.826-6 SSP/SE
DETRAN/SE

Glaukia Suiane Gomes Bezerra
CHEFE DO COAT

Av. Tancredo Neves, S/N Ponto Novo, PABX: (079) 3226-2055, FAX (079) 3226-2042

CEP: 49.097-510, ARACAJU/SE, C.G.C.: 01.560.397/0001-50

www.detrans.se.gov.br



DETRAN-SE

GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
COMPANHIA DE POLICIAMENTO DE TRÂNSITO

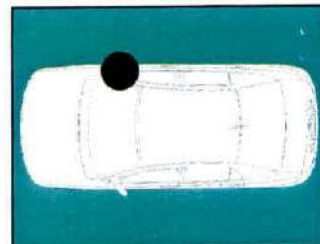


Boletim de Ocorrência de Acidentes de Trânsito

VEÍCULO 2

Placa OEQ1777 UF SE Marca/Modelo FIAT/SIENA ATTRACTIV 1.4
Cor BEGE
Categoria Particular Tipo Veiculo Automóvel
Espécie de veículo Passageiro
Ano de fabricação 2012
Nº ocupantes 1 Nº Feridos 0 Nº Mortos 0
Destino do veículo Liberado no local

Ponto de impacto



Danos do veículo

FRENTE DA LATERAL DIREITA DO VEÍCULO PARCIALMENTE DANIFICADA.

Dados do proprietário

Nome PABLO ONIKLAY ALMEIDA SANTOS
Logradouro RUA B
Bairro INDUSTRIAL Cidade ARACAJU
Complemento
31 INDUSTRIAL

Sexo Masculino
Número
Estado SE

Dados do condutor

Nome PABLO ONIKLAY ALMEIDA SANTOS
Logradouro RUA 8
Bairro MARCOS FREIRE I
Complemento
CASA

Sexo Masculino Idade 22
Número 14

Cidade NOSSA SENHORA DO SOCORRO Estado SE

Informações adicionais do condutor

Condições presumíveis do condutor Aparência normal
Reação do condutor Permaneceu no local
Teste do bafômetro Sim
Nº de série do bafômetro 087068
Leitura do bafômetro 0
Nº do auto de constatação de embriaguez
Destino do condutor Liberado no Local
Artigo/Lei
Cinto/Capacete Não registrado

Informações sobre a carteira nacional de habilitação

Habilitado
Condição da habilitação HABILITADO
Número CNH 6459017698
Data da primeira habilitação 12/09/2015

Validade 30/06/2024
Categoria AB
CNH apreendida Não

Glaukita Suiane G. Bezerra
Coordenadora / COAT
RG 3.164.826-6 SSP/SE
DETRAN/SE

Glaukita Suiane G. Bezerra

Glaukita Suiane Gomes Bezerra
CHEFE DO COAT

Data 13/12/2019, Hora 08:07:56



DETRAN-SE

GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
SECRETÁRIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
COMPANHIA DE POLICIAMENTO DE TRÂNSITO



Boletim de Ocorrência de Acidentes de Trânsito

Motivo da apreensão

Glaukia Suiane G. Bezerra
Coordenadora / COAT
RG 3.164.826-6 SSP/SE
DETRAN/SE

Glaukia Suiane G. Bezerra

Glaukia Suiane Gomes Bezerra
CHEFE DO COAT

Data 13/12/2019, Hora 08:07:58

Av. Tancredo Neves, S/N Ponto Novo, PABX:(079) 3226-2055, FAX (079) 3226-2042
CEP: 49.097-510, ARACAJU/SE, C.G.C.: 01.560.397/0001-50

www.detran.se.gov.br

Intoximeters, Inc.
POLICIA MILITAR SE
COTRAN / DETAM

Nº de Serie: 087868
Nº da Versão: 3490
Port. DENATRAM: 28/04
Port. INMETRO: 189/03

Numero do Teste: 01752

TEMP DATA HORA mg/L

Ultima Calibracao:
22/01/19 07:46 0.491

Prox. Cert. INMETRO:
08 DE ABRIL DE 2020

Teste em Branco:
06/12/19 16:49 0.00
Teste automatico

35 06/12/19 16:49 0.00
Volume do Sopro: 03.5Lts
Tempo do Sopro: 03.15seg

PAULO ONIKLAY A. SANTOS

Nome do Examinado

Paulo O. A. Santos

Assinatura do Examinado

CNH: 6459017698

Numero da CNH ou RD
do Examinado

Arno H. 952129-1

Nome e RG do Operador

Arno H. 952129-1

Assinatura do Operador

CLEVERTON 30506034

Nome da Testemunha

RG e RG

Cleverton

Assinatura da Testemunha

CB SIRENEIRA JUNIOR

Nome da Testemunha

RG e RG

959-722152

Assinatura da Testemunha

M. Confirmação

Localidade do Teste

Fim da Impressão

CONFERE COM O ORIGINAL 13/12/19
Jandson dos Santos Silva
Consultor Técnico - COAT
DETRAN/SE



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
BATALHÃO DE POLICIAMENTO DE TRÂNSITO



DESCRIÇÃO DE FATO

BOAT
Nº 713/19

CONDUTOR

11

PASSAGEIRO

114

TESTEMUNHA

☐

OUTROS

Nome João Carlos Almeida Santos C.P.F. 06832292941
Endereço Rua 8 N 24 nascer fuma 1 Tel.: 948475162
Bairro nascer fuma 1 Cidade Salvador Estado Sergipe
Local de Trabalho Prefeitura Municipal de Salvador Tel.: _____

Descrição de Fato:

Envolvendo o meu virado na esquerda
antes do cruzamento e ao passar a
rua colida no lateral da Virado
ao evitar a rua ainda lateral

Assinatura: Roberto V. B. Santos - SE, 16 de Dezembro de 2019

ASSINATURA DO DECLARANTE

AGENTE DE TRÂNSITO

GRAD:

CB

No.

N^o. 203662

ASSINATURA

AGENTE DE TRÂNSITO

GRAD:

ER

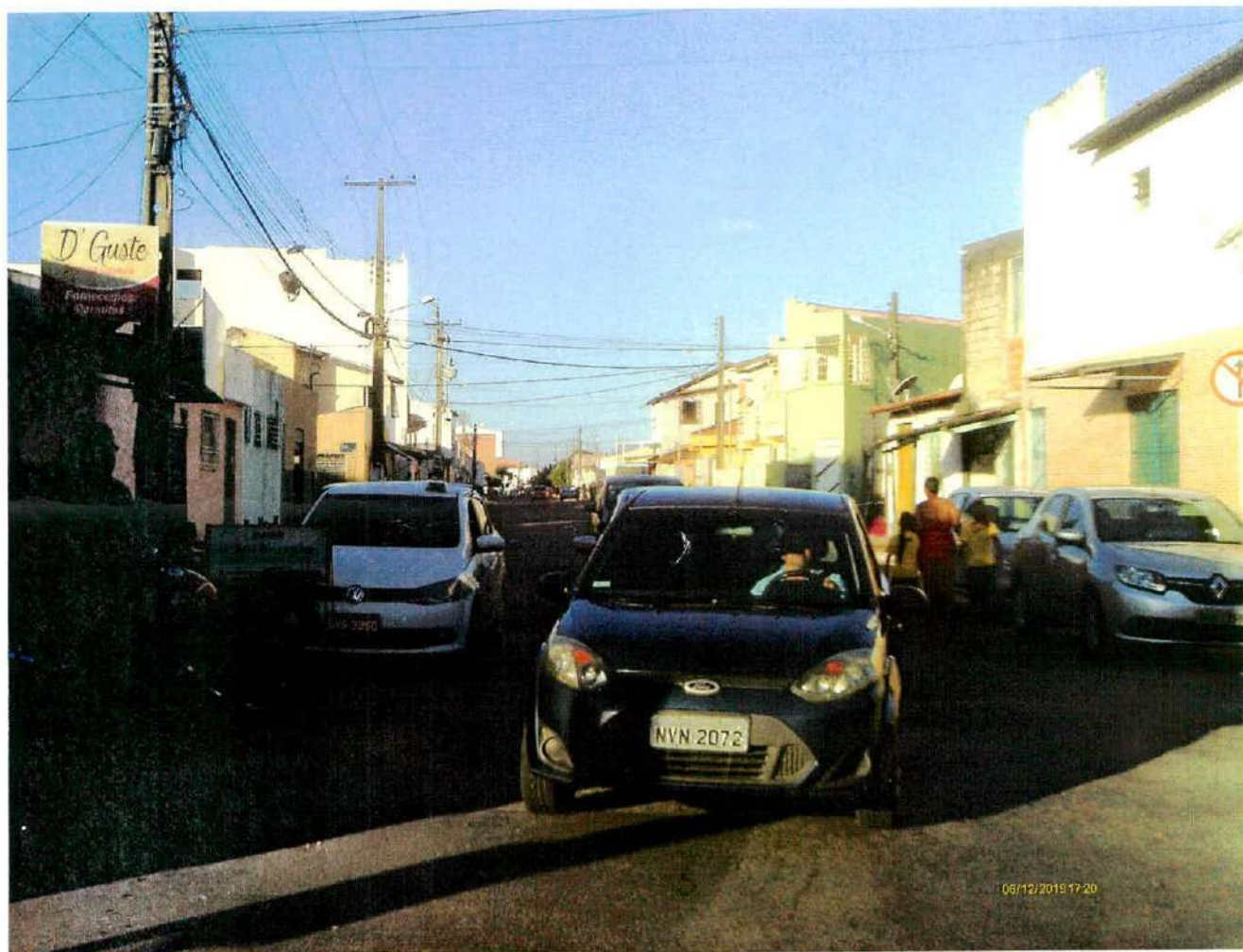
No

Nº: 204103

ASSINATURA

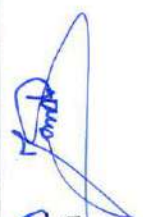
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO SETOR

CONFERE COM O ORIGINAL 18/10/19
 Jandson dos Santos Silva
 Consultor Técnico - COAT
 DETRAN/SE



CONFERE COM O ORIGINAL 13/12/19
 Jandson dos Santos Silva
 Consultor Técnico - COAT
 DETRAN/SE




 CONFERE COM O ORIGINAL 28/10/19
 Jandson dos Santos Silva
 Consultor Técnico - COAT
 DETRAN/SE



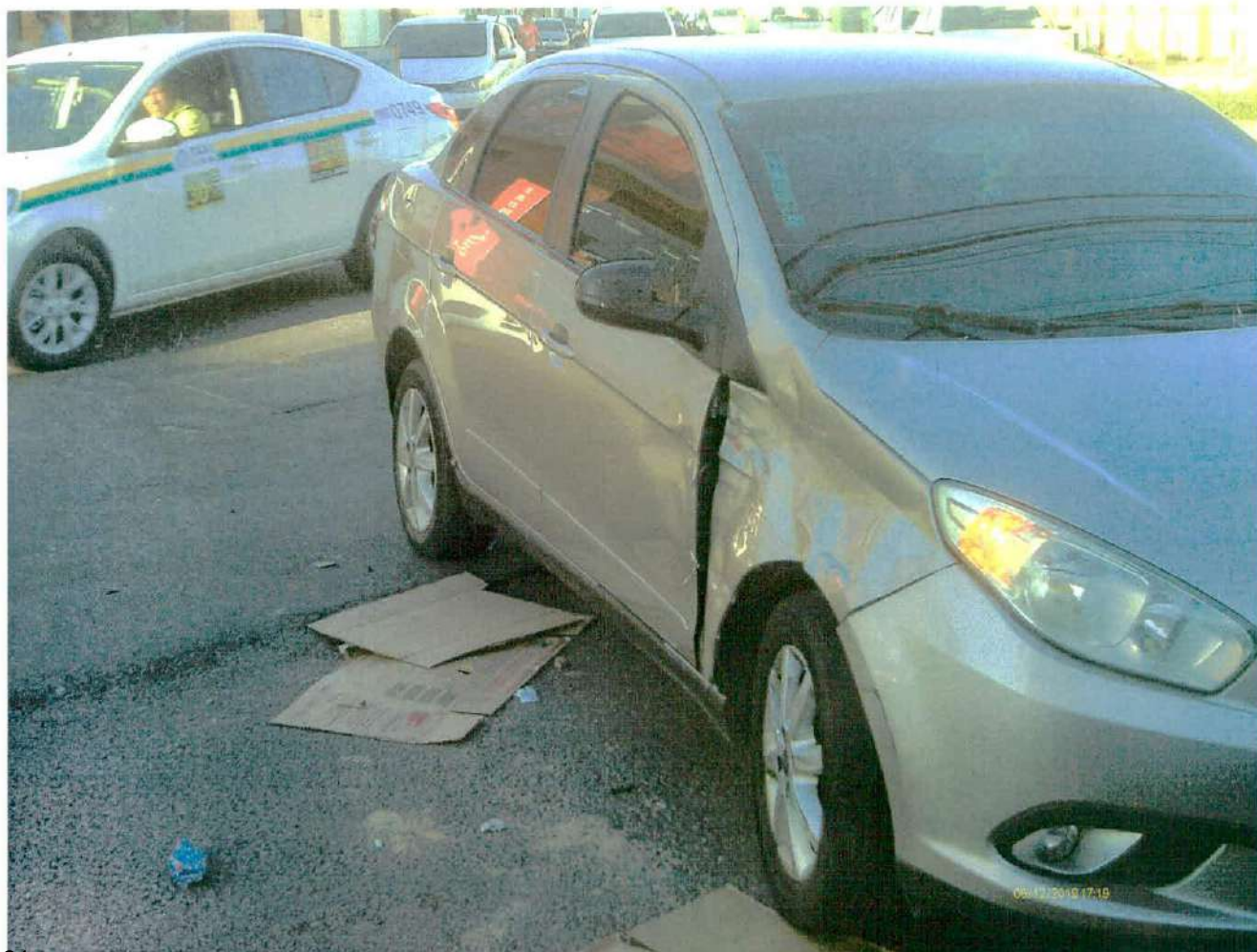
CONFERE COM O ORIGINAL 18/12/19
 Jandson dos Santos Silva
 Consultor Técnico - COAT
 DETRAN/SE



CONFERE COM O ORIGINAL 13/12/19
 Jandson dos Santos Silva
 Consultor Técnico - COAT
 DETRAN/SE



CONFERE COM O ORIGINAL 18/12/19
 Jandson dos Santos Silva
 Consultor Técnico - COAT
 DETRAN/SE



CONFERE COM O ORIGINAL 28/12/19
 Jandson dos Santos Silva
 Consultor Técnico - COAT
 DETRAN/SE

ULTRA SOM SERV MED SA - HGS

Paciente: NAYARA DE JESUS SANTOS
Convênio: HAPVIDA ARACAJU

Dt. Nasc.: 21/07/1993

Atendimento: 63990269

Prontuário: 15542708

Posto: RPA - RECUPERACAO POS ANESTE Letto: LR-005/2

Profissional(is): HILDEBRANDO LUBAMBO DE BRITTO NETO, MÉDICO, CRM 3126 [1] Nº: 47942392 08/12/2019 às 10:38

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Clínico	S730	[1]
Diagnóstico Cirúrgico	S324	[1]

DADOS DA CIRURGIA

Data Da Cirurgia	08/12/2019	[1]
Hora Da Cirurgia	10:38	[1]

Cirurgia

TTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO ACETÁBULO DIREITO
Paciente em DLE sob raquianestesia e anestesia geral
Antissepsia e assepsia
Incisão postero-lateral em quadril D
Dissecção por planos e hemostasia
Redução de luxação do quadril
Redução de fratura de rebordo posterior de acetábulo e fixação provisória com fios de K
Posicionamento de placa de reconstrução de 8 furos
Fixação com 4 parafusos corticais e retirada de fios de Kirschner
Controle radioscópico satisfatório
Lavagem exhaustiva com soro fisiológico e revisão de hemostasia
Fechamento por planos e curativos
À SRPA sem intercorrências

Cirurgião	HILDEBRANDO L B NETO	[1]
1º Auxiliar	THIAGO LEAL	[1]
Anestesista	FABRÍCIO	[1]

Dr. Hildebrando L. B. Neto
Ortopedista
CRM-3216 / TEOT 12833

ESTE PRONTUÁRIO É PROPRIEDADE DO HOSPITAL. PROIBIDO SER RETIRADO DO HOSPITAL

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
15542708	NAYARA DE JESUS SANTOS	F	21/07/1993	26
RG	CPF	Carteira Profissional	Estado Civil	
34314954 SSP SE	5432009579		2-SOLTEIRO	
Endereço				
R 15 117 MARIVAN BARRA DOS COQUEIROS-SE CEP:49066213				
Telefone Residencial	Telefone Trabalho	Nome da Mãe		
996528648		MARIA JOSE DE JESUS SANTOS		

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor	800535-RECEPCAO PRINCIPAL - HGS		
Data	Hora	Matricula	Tipo Documento
06/12/2019	21:12		
Médico Atendente			Clinica
96422831 FRANCIS LIMA DE VASCONCELOS			4-CIRURGICA
Médico Acompanhante			Tipo Atendimento
96422831 FRANCIS LIMA DE VASCONCELOS			0 INTERNACAO
Avaliação médica			

DADOS DO CONVENIO

Convenio	Plano	ALMAVIVA DO BRASIL TELEMARKETING E INFORM S/A
800-HAPVIDA ARACAJU	2-PLANO EMPRESA ENFERMARIA -	COLETIVO
Carteira	Validade	
03JQ3001194003011		

DADOS DA INTERNAÇÃO

Posto	Acomodação	Leito
RPA - RECUPERACAO POS ANESTESICA	LR-003 LEITO 03	01
N. Guia	Procedimento	Senha
43767864	99996666	D43594291
43767864	30720095	D43594291
Descrição		
INTERNACAO FRATURA E/OU LUXACOES (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISARIO COTOVELO-PUNHO) - TRATAMENTO CIRURGICO		

TERMO DE RESPONSABILIDADE E OUTROS AJUSTES

DADOS DO PACIENTE

Nome: NAYARA DE JESUS SANTOS

RG: 34314954

CPF: 5432009579

Endereço: 15 117 MARIVAN BARRA DOS COQUEIROS SE 49066213

DADOS DO RESP. LEGAL (NA IMPOSSIBILIDADE DO PACIENTE ASSINAR)

Nome: NAYARA DE JESUS SANTOS

RG: 34314954

CPF: 5432009579

Endereço: A 103 INDUSTRIAL ARACAJU SE 49066213

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, o paciente acima qualificado ou, na impossibilidade do mesmo fornecer seus dados e/ou subscrever este termo, o seu responsável acima identificado, um ou outro reconhecem que foram devidamente esclarecidos sobre a condição de saúde do referido paciente, sob tratamento no ULTRA SOM SERV MED SA - HGS.

Declaram, mais, que os profissionais responsáveis pela assistência médica do paciente em momento indicaram as opções de tratamento médico-hospitalar constantes no prontuário respectivo.

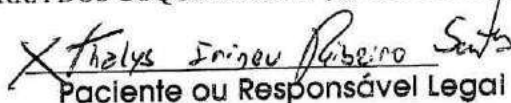
Mesmo considerando os riscos inerentes, o signatário responsabilizou-se integralmente e optou pelo seguinte tratamento (a ser conferido ao enfermo acima qualificado):

30720095 FRATURA E/OU LUXACOES (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISARIO COTOVELO-PUNHO)
- TRATAMENTO CIRURGICO

O signatário, após devidamente cientificado de todos os riscos do tratamento acima especificado, optou pela adoção de tal prática médica, por entender que esta constitui a melhor assistência a ser dispensada ao paciente, responsabilizando-se integralmente por sua decisão.

O paciente e/ou seu responsável declaram, portanto, estarem absolutamente informados sobre o procedimento médico a que o paciente será submetido, tudo em obediência aos arts. 46, 48, 49, 53, 56 e 59, do Código de Ética Médica.

BARRA DOS COQUEIROS SE ,06 de DEZEMBRO, de 2019


Paciente ou Responsável Legal

TESTEMUNHAS:



HOSPITAL
GABRIEL
SOARES

FICHA ANESTÉSICA

ANESTESIOLOGISTA

Dr. Jorge Gonçalo de Menezes
Anestesiologista
CRM-SE 1185

NOME WYNDY 2. Lobo IDADE 70 PESO 70 ASA 1
DATA 17/11/19 INÍCIO ANES. 22:30 INÍCIO CIR. 23:30 DURAÇÃO 1h 10min CONVÊNIO HOSPITAL

CIRURGIA Proctomia (proctomia de prolapso sigmoide)

CÓDIGOS CIRÚRGICOS 2072016-9

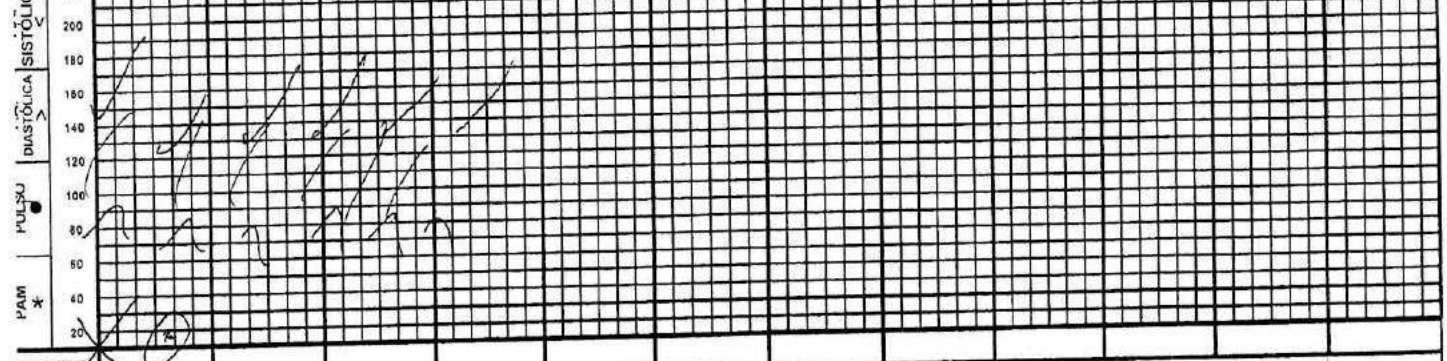
CIRURGIÃO DR. J. G. Menezes AUXILIARES DR. J. G. Menezes

TEMPO 120min 120min 240min 360min 480min 600min 720min 840min 960min 1080min 1200min

OXIGENIO 100% AR COMP 100% SEVO 100% N2O 100%

SpO2 100% ETCO2 40mmHg BIS 1.0

POSICÃO Supino



DIURESE 0 VENÓCLISE 0

BOMBA INFUSORA 0

1. DORMONID 01 9. NOBOLITIM 02 17.
2. PARALIC 01 10. KARAZOL 02 18.
3. PROBOL (20) 01 11. PARALIC 01 19.
4. XILOCAINA 269/04A 12. 20.
5. LAUVA 92/10/01 13. 21.
6. DE LADON 01 14. 22.
7. DMAPRA 201 01 15. 23.
8. PROBOL (20) 01 16. 24.

OBSERVAÇÕES

☐ ECG ☐ SpO2 ☐ ETCO2

☐ PANI ☐ PAM ☐ PVC

☐ TOF ☐ BIS ☐ DPP

PROTEÇÃO OCULAR ☐ SIM ☐ NÃO

☐ OCLUSÃO C/ ESPARADRAPO ☐ GEL OCULAR

REPOSIÇÃO VOLÊMICA ☐ Ringer Lactato 0 ml ☐ SF0,9% 0 ml ☐ 0 ml

ANESTESIA GERAL ☒ Sedação ☐ Endovenosa ☐ Inalatória ☐ Balanceada ☐ Combinada

VENTILADOR ☐ Drager ☐ RESPIRAÇÃO ☐ Espontânea ☐ Controlada ☐ PCV ☐ VCV ☐ Suporte

☐ IOT ☐ INT ☐ ML N° 0 ☐ Traqueostomia 0 FR 0 PIT 0 VC 0 PEEP 0 FIO2 0

BLOQUEIO Raquí Ag n° 0 ☐ Peridural Ag n° 0 Cateter ☐ Sim ☐ Não ☒ Plexo Braquial ☐ AXILAR

DESTINO ☐ SRPA ☐ Leito ☐ UTI ☐ Ambulatorial

ULTRA SOM SERV MED SA - HGS

07/12/2019 0

Paciente: NAYARA DE JESUS SANTOS

Dt. Nasc.: 21/07/1993

Atendimento: 63990269

Prontuário: 15542708

Convênio: HAPVIDA ARACAJU

Posto: RPA - RECUPERACAO POS ANESTE Leito: LR-003/1

Profissional(is): RODRIGO OLIVEIRA PASSOS, MÉDICO, CRM 4808 [1]

Nº: 47895050 07/12/2019 às 00:47

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Clínico S525 [1]

Diagnóstico Cirúrgico S525 [1]

DADOS DA CIRURGIA

Data Da Cirurgia 07/12/2019 [1]

Hora Da Cirurgia 00:47 [1]

Cirurgia CONTROLE DE DANOS ORTOPÉDICO, FIXAÇÃO EXTERNA TRANSARTICULAR DE PUNHO ESQUERDO [1]

Cirurgião DR. RODRIGO PASSOS [1]

1º Auxiliar DR. TIAGO LEAL [1]

Anestesista DR. JORGE GOTRAN [1]

Descrição Cirúrgica

- 1- PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA
- 2- ASSEPSIA + ANTISSEPSIA + CAMPOS ESTÉREIS
- 3- ESVAZIAMENTO E GARROTEAMENTO
- 4- REDUÇÃO FUNCIONAL DA FRATURA SOB FLUOROSCOPIA
- 5- INCISÃO DORSAL EM RÁDIO E EM 2ª MTTE, DISSECÇÃO POR PLANOS ATÉ O PLANO ÓSSEO
- 6- COLOCAÇÃO DO FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR DO TIPO COLLES + 2 FIOS DE KIRSCHNER EM RÁDIO DISTAL PARA ESTABILIZAÇÃO DA FRATURA
- 7 - VIZUALIZADA INSTABILIDADE FRANCA DA ARTICULAÇÃO RADIO-ULNAR DISTAL
- 8 - BLOQUEIO DA ARTICULAÇÃO RADIO-ULNAR DISTAL COM FIO DE KIRSCHNER 2.0 MM
- 9 - CONTROLE FLUOROSCÓPICO.
- 10 - RETIRADA DO GARROTE + REVISÃO DA HEMOSTASIA
- 11 - SUTURA POR PLANOS
- 12 - CURATIVO COMPRESSIVO + TALA AXILO-PALMAR
- 13 - À SRPA

Dr. Rodrigo O. Passos
Ortopedista e Traumatologista
CRM/SE 4808 - TEO 16521

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM INTERNAÇÃO

ULTRA SOM SERV MED SA - HGS

06/12/2019 23

Paciente: NAYARA DE JESUS SANTOS	Dt. Nasc.: 21/07/1993	Atendimento: 63990269	Prontuário: 15542708
Convênio: HAPVIDA ARACAJU	Posto: RPA - RECUPERACAO POS ANESTE	Leito: LR-003/1	
Profissional(is): ITANA BARBOSA BARRETO, ENFERMEIRO(A), COREN 567651 [1]	Nº: 47894059	06/12/2019	às 23:48
EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM			
Evolução de enfermagem	RECEBO PACIENTE NO CC, CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO, EM VE, PROVENIENTE DA SUA RESIDENCIA, ACOMPANHADO POR FAMILIAR, PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO CIRURGICO , NEGA ALERGIAS, DM E HAS. SEQUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.		[1]
DISPOSITIVOS			
Acesso Venoso Periférico	Sim		[1]

Itana Barbosa Barreto
 COREN-SE 000567651-EN

Paciente: NAYARA DE JESUS SANTOS	Dt. Nasc.: 21/07/1998	Atendimento: 63990269	Prontuário: 15542708
Convênio: HAPVIDA ARACAJU	Nº Prescrição: 24914649	06/12/2019 às 23:50	
Posto: RPA - RECUPERACAO POS ANES	Leito: L3-003/1	Enfermeiro(a):	ITANA BARBOSA BARRETO
Avaliação: DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM - CIRÚRGICO			
Profissionais:			
1 - MOBILIDADE NO LEITO PREJUDICADA Relacionado a: TRATAMENTO			
8 - RISCO DE INFECÇÃO RELACIONADO A Relacionado a: PROCEDIMENTOS INVASIVOS			
10 - RISCO DE SANGRAMENTO Relacionado a: EFEITOS COLATERAIS			
SINAIS VITAIS	07/12 Manhã 07/12 Tarde	07/12 Noite	

Itana Barbosa Barreto
COREN-SE 400.567.651 - ENF

Paciente: NAYARA DE JESUS SANTOS	Dt. Nasc.: 21/07/1993	Atendimento: 63990269	Prontuário: 15542708
Convênio: HAPVIDA ARACAJU	Nº Prescrição: 24914651	06/12/2019 às 23:52	
Posto: RPA - RECUPERAÇÃO POS ANES	Leito: LR-003/1		
Avaliação: PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM DIÁRIA			
Profissionais: ITANA BARBOSA BARRETO (COREN 567651)			
1 - OBSERVAR			
TGI	Manhã	Tarde	Noite
TGU	Manhã	Tarde	Noite
NÍVEL DE ORIENTAÇÃO	Manhã	Tarde	Noite
Nível de Consciência	Manhã	Tarde	Noite
PERFUSÃO TISSULAR PERIFÉRICA	Mantido		
PADRAO RESPIRATÓRIO	Manhã	Tarde	Noite
2 - REALIZAR/REGISTRANDO			
MONITORIZAÇÃO DO DÉBITO URINÁRIO	Manhã	Tarde	Noite
MUDANÇA DE DECÚBITO A CADA 3 HORAS			
ASPIRAR SECREÇÕES, ANOTANDO ASPECTO	Manhã	Tarde	Noite
BALANÇO HÍDRICO	Manhã	Tarde	Noite
ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM	Manhã	Tarde	Noite
SSVV - PRESSÃO ARTERIAL	Manhã	Tarde	Noite
SSVV - FREQUÊNCIA RESPIRATORIA	Manhã	Tarde	Noite
LAVAR SNG APÓS AS DIETAS			
Realizar Higiene Oral E Corporal E Ocular	Manhã	Tarde	Noite
SSVV - FREQUÊNCIA CARDÍACA	Manhã	Tarde	Noite
3 - RENOVAR/IDENTIFICANDO			
UMIDIFICADOR A CADA 24 HORAS			
TROCA DE CURATIVOS ATENTANDO PARA AS			
ACESSO VENOSO COM SCALP A CADA 24 HO			
ACESSO VENOSO COM JELCO A CADA 48 HO			
EQUIPO DE MEDICAÇÃO A CADA 24 HORAS			
EQUIPO DE SORO A CADA 24 HORAS			
BOMBA DE INFUSÃO A CADA 48 HORAS			
CATÉTER DE O2 A CADA 24 HORAS			
FIXAÇÃO DA SVD			
FIXAÇÃO DO TQT			
FIXAÇÃO DA SNG			
MÁSCARA DE AEROSOL A CADA 24 HORAS			
4 - MANTER			
MANTER POSIÇÃO CONFORTÁVEL			
VIA AÉREA PÉRVIA			

Itana Barbosa Barreto
COREN SE 004567651 - F.R.

Paciente: NAYARA DE JESUS SANTOS	Dt. Nasc.: 21/07/1993	Atendimento: 63990269	Prontuario: 15542708
Convênio: HAPVIDA ARACAJU	Nº Prescrição: 24914651	06/12/2019 às 23:52	
Posto: RPA - RECUPERACAO POS ANES	Leito: LR-003/1		
Avaliação: PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM DIÁRIA			
5 - INSPECIONAR/REGISTRANDO			
ÚLCERA DE PRESSÃO			
DATA DE EQUIPO			
DATA DE SNG			
DATA DE SVD			
DATA DE SNE			
INTOLERÂNCIA ALIMENTAR			
SANGRAMENTO TRANSVAGINAL			
DATA DE CURATIVOS			
DATA DO ACESSO VENOSO CENTRAL			
DATA DO ACESSO VENOSO PERIFÉRICO			
DATA DO LÁTEX			
6 - SUPERVISIONAR			
ACEITAÇÃO DA DIETA			
TERAPÊUTICA MEDICAMENTOSA			
VALIDADE DAS MEDICAÇÕES			
7 - ORIENTAR			
ORIENTAR FAMÍLIA E PACIENTE QUANTO A R			
8 - COMUNICAR			
INTERCORRÊNCIAS			
ALTERAÇÕES HEMODINÂMICAS			
PROCEDIMENTOS REALIZADOS			

Ivana Barbosa Barreto
COREN-SE 000.567.651 - ENF

Paciente: NAYARA DE JESUS SANTOS		Dt. Nasc. 21/07/1993		Atendimento: 63990269	
Convênio: HAPVIDA ARACAJU		Nº Prescrição: 24915291		Prontuário: 15542708	
Posto: RPA - RECUPERAÇÃO POS ANESTESICA		Leito: LR-003/1		Peso: 70.00 kg	
1. CABECEIRA ELEVADA 30°				CRM-4808	
2. DIETA: BRANDA-ADULTO / PARA A IDADE		8/8h ORAL		QUANDO BEM ACORDADA CRM-4808	
3. Hidratação Venosa 2 Fases		Vol. Total: 1000 ml		28.00 gts/min Acesso Periférico CRM-4808	
SORO FISIOLÓGICO 0,9%		40 ml/Kcal/dia			
4. KEFAZOL (1.00g) (D1/1)		1g 1 FRAP (FRAP C/ 1GR) 8/8h EV		CRM-4808	
Agua Destilada		20 ml			
5. TRAMAL (50.00mg/ml)		100mg 2 ML (AMPL C/ 100MG) 8/8h EV		CRM-4808	
Alta vigilância					
6. OMEPRAZOL (40.00mg)		40mg 1 FRAP (FRAP C/ 40MG) 24/24h EV		CRM-4808	
Agua Destilada		18 ml			
7. CLEXANE (40.00mg/ml)		40mg 0.4 ML (SERI C/ 40MG) 24/24h SC		CRM-4808	
Alta vigilância					
8. PLASIL (10.00mg/ml)		10mg 2 ML (AMPL C/ 10MG) 8/8h EV		CRM-4808	
Agua Destilada		18 ml		EM CASO DE NÁUSEA OU EMESE	
9. DÍPIRONA AMP (500.00mg/ml)		1000mg 2 ML (AMPL C/ 500MG) 6/6h EV		CRM-4808	
Agua Destilada		18 ml			
10. CETOPROFENO IV (100.00mg)		100mg 1 FRAP (FRAP C/ 100MG) 12/12h EV		CRM-4808	
Soro Fisiológico 0,9%		100. ml			
11. SUTURA DE PEQUENOS FERIMENTOS COM OU SEM DEBRIDA		1 24/24h		CRM-4808	
12. CALHA OU TALA MEMBRO SUPERIOR		1 24/24h		CRM-4808	
13. ASSEIO GENITAL				CRM-4808	
14. HIGIENE ORAL				CRM-4808	
15. CURATIVO GRANDE				CRM-4808	
16. PUNÇÃO C/SCALP		Agora		CRM-4808	
17. BANHO/HIGIENE NO LEITO				CRM-4808	

Profissionais: CRM-4808

RODRIGO OLIVEIRA PASSOS

Itana Barbosa Barreto
COREN-SE 000.567.651 - ENF

PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

Emissão 07/12/2019 09:18

Paciente: NAYARA DE JESUS SANTOS

Dt. Nasc.: 21/07/1993

Atendimento: 63990269

Prontuário: 15542708

Convenio: HAPVIDA ARACAJU

Nº Prescrição: 0024917193

07/12/2019 às 09:17

Posto: POSTO INTERNACAO - HGS

Leito: DAY-01/1

Peso: 70.00 kg

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIOS

1. CABECEIRA ELEVADA 30°

2. DIETA BRANDA-ADULTO / PARA A IDADE

8/8h ORAL

QUANDO BEM
ACORDADA

3. Hidratação
Venosa 2 Fases

Vol. Total: 1000 ml

28.00 gts/min Acesso Periférico

SORO FISIOLÓGICO 0,9%

40

ml/Kcal/dia 1000ml

4. KEFAZOL (1.00g)
(D1/1)

Água Destilada

1g

1 FRAP (FRAP C/ 1GR)

8/8h

EV

20ml

~~10:00 ; 22:00 ;~~

~~12:00 ; 20:00 ; 08/12-04:00 ;~~

5. PLASIL (10.00mg/ml)

Água Destilada

10mg

2ML

(AMPL C/ 10MG)

8/8h

EV

SN

09:07 ;

EM CASO DE NÁUSEA
OU EMESE

6. DECADRON (4.00mg/ml)

10mg

2.5ML

(AMPL C/ 4MG)

12/12h

EV

~~14:00 ; 08/12-02:00 ;~~

7. MORFINA AMPOLA (1.00mg/ml)

2mg

2ML

(AMPL C/ 1MG)

8/8h

EV

SN

09:08 ;

Alta vigilância

8. CLEXANE (40.00mg/ml)

40mg

0.4ML

(SERI C/ 40MG)

24/24h

SC

~~12:00 ;~~

Alta vigilância

A PARTIR DAS 11
HORAS

9. OMEPRAZOL (40.00mg)

Água Destilada

40mg

1 FRAP

(FRAP C/ 40MG)

24/24h

EV

~~06:00 ;~~

18ml

10. CETOPROFENO IV (100.00mg)

Soro Fisiológico 0,9%

100mg

1 FRAP

(FRAP C/ 100MG)

12/12h

EV

~~10:00 ; 22:00 ;~~

100ml

1. TRAMAL (50.00mg/ml)

100mg

2ML

(AMPL C/
100MG)

8/8h

EV

~~10:00 ; 18:00 ; 08/12-02:00~~

Alta vigilância

2.

Jessica Raiane Barreto
COREN/SE 555190 - ENF

PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

Emissão 07/12/2019 09:18

Paciente: NAYARA DE JESUS SANTOS	Dt. Nasc.: 21/07/1993	Atendimento: 63990269	Prontuário: 15542708
Convenio: HAPVIDA ARACAJU	Nº Prescrição: 0024917193	07/12/2019 às 08:17	
Posto: POSTO INTERNACAO HGS	Leito: DAY-01/1	Peso: 70.00 kg	

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIOS

DIPIRONA AMP (500.00mg/ml) 1000mg 2ML (AMPL C/ 500MG) 6/6h EV 10:00 ; 16:00 ; 22:00 ; 08/12-04:00 ;
 Agua Destilada 18 ml

13.SUTURA DE PEQUENOS FERIMENTOS COM O 1 24/24h

14.CALHA OU TALA MEMBRO SUPERIOR 1 24/24h

15.ASSEIO GENITAL

16.HIGIENE ORAL

17.CURATIVO GRANDE 10:00 ;

18.PUNCAO C/SCALP

Agora

19.BANHO/HIGIENE NO LEITO

Reservado para o SND

ENTEROFIX

Ass.

Legenda horário : ☐ Indica item não administrado.
☒ Indica item checado.

Jessica Raiane Barreto
 COREN/SE 55190 - ENF

Paciente: NAYARA DE JESUS SANTOS		Dt. Nasc. 21/07/1993		Atendimento: 63990269	
Convênio: HAPVIDA ARACAJU		Nº Prescrição: 24915291		07/12/2019 às 00:58	
Posto: RPA - RECUPERACAO POS ANESTESICA		Leito: LR-003/1		Prontuário: 15542708	
				Peso: 70.00 kg	
CRM-4808					
1. CABECEIRA ELEVADA 30° QUANDO BEM ACORDADA CRM-4808					
2. DIETA: BRANDA-ADULTO / PARA A IDADE 8/8h ORAL CRM-4808					
3. Hidratação Venosa 2 Fases Vol. Total 1000 ml 28.00 gts/min Acesso Periférico CRM-4808					
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 40 ml/Kcal/dia 1000 ml CRM-4808					
4. KEFAZOL (1.00g) (D1/1) Agua Destilada 1g 1 FRAP (FRAP C/ 1GR) 8/8h EV CRM-4808					
20 ml					
5. TRAMAL (50.00mg/ml) 100mg 2 ML (AMPL C/ 100MG) 8/8h EV CRM-4808					
Alta vigilância					
6. OMEPRAZOL (40.00mg) 40mg 1 FRAP (FRAP C/ 40MG) 24/24h EV CRM-4808					
18 ml					
7. CLEXANE (40.00mg/ml) 40mg 0.4 ML (SERI C/ 40MG) 24/24h SC A PARTIR DAS 11 HORAS CRM-4808					
Alta vigilância					
8. PLASIL (10.00mg/ml) 10mg 2 ML (AMPL C/ 10MG) 8/8h EV SN EM CASO DE NÁUSEA OU EMESE CRM-4808					
18 ml					
9. DIPIRONA AMP (500.00mg/ml) 1000mg 2 ML (AMPL C/ 500MG) 6/6h EV CRM-4808					
18 ml					
10. CETOPROFENO IV (100.00mg) 100mg 1 FRAP (FRAP C/ 100MG) 12/12h EV CRM-4808					
Soro Fisiológico 0,9% 100 ml					
11. SUTURA DE PEQUENOS FERIMENTOS COM OU SEM DEBRIDA 1 24/24h CRM-4808					
12. CALHA OU TALA MEMBRO SUPERIOR 1 24/24h CRM-4808					
13. ASSEIO GENITAL CRM-4808					
14. HIGIENE ORAL CRM-4808					
15. CURATIVO GRANDE CRM-4808					
16. PUNCAO C/SCALP Agora CRM-4808					
17. BANHO/HIGIENE NO LEITO CRM-4808					

Profissionais: CRM-4808

RODRIGO OLIVEIRA PASSOS

Dr. Rodrigo O. Passos
Ortopedista e Traumatologista
CRM/SE 4808 - TEOT 16521

ULTRA SOM SERV MED SA - HGS

07/12/2019 0

Paciente: NAYARA DE JESUS SANTOS

Dt. Nasc.: 21/07/1993

Atendimento: 63990269

Prontuário: 15542708

Convênio: HAPVIDA ARACAJU

Posto: RPA - RECUPERACAO POS ANESTE Leito: LR-003/1

Profissional(is): RODRIGO OLIVEIRA PASSOS, MÉDICO, CRM 4808 [1]

Nº: 47895176 07/12/2019 às 00:55

IDENTIFICAÇÃO

Nome NAYARA DE JESUS SANTOS [1]

Sexo Feminino. [1]

Idade 26 A 4 M [1]

Data De Nascimento 21/07/1993 [1]

Nº Atendimento 63990269 [1]

DADOS DO PACIENTE
MOTIVOS DA INTERNAÇÃO

CID10 Primário S730 LUXACAO DA ARTICULACAO DO QUADRIL [1]

CID10 Secundário S42 FRATURA DO OMBRO E DO BRACO [1]

Complemento E Detalhes Do Diagnóstico POLITRAUMA, FRATURA DE UMEROS PROXIMAL ESQUERDO + FRATURA LUXAÇÃO DE GALEAZZI ESQUERDA + FRATURA DE ACETÁBULO DIREITO [1]

COMORBIDADES
GRAU DE INDEPENDÊNCIA
IDENTIFICAÇÃO DOS RISCOS
OBJETIVOS TERAPÊUTICOS

Principal TRATAMENTO CIRÚRGICO DE MÚLTIPLAS FRATURAS. POLITRAUMA. [1]

OBJETIVOS MULTIDISCIPLINARES
ALTA HOSPITALAR

Total De Dias 7 Dias [1]

Dr. Rodrigo O. Passos
 Ortopedista e Neurologista
 CRM/SE 4808 - TEOT 16521

ULTRA SOM SERV MED SA - HGS

07/12/2019 0

Paciente: NAYARA DE JESUS SANTOS

Dt. Nasc.: 21/07/1993

Atendimento: 63990269

Prontuário: 15542708

Convênio: HAPVIDA ARACAJU

Posto: RPA - RECUPERACAO POS ANESTE Leito: LR-003/1

Profissional(is): RODRIGO OLIVEIRA PASSOS, MÉDICO, CRM 4808 [1]

Nº: 47895247 07/12/2019 às 01:05

REGISTROS MÉDICOS DA EVOLUÇÃO

Evolução Do Paciente

PACIENTE POLITRAUMATIZADA, APRESENTA-SE COM FRATURA DE UMEROS PROXIMAL ESQUERDO + FRATURA LUXAÇÃO DE GALEAZZI EM PUNHO ESQUERDO E FRATURA DE ACETÁBULO DIREITO. LIBERADA PELA CIRURGIA GERAL, FOI SUBMETIDA A TRATAMENTO CIRÚRGICO PARA CONTROLE DE DANOS ORTOPÉDICO (REDUÇÃO DA LUXAÇÃO DE PUNHO + FIXAÇÃO EXTERNA), PROCEDIMENTO REALIZADO SEM INTERCORRÊNCIAS CONFORME CONSTA EM ATO CIRÚRGICO. INTERNADA PARA OBSERVAÇÃO DA EVOLUÇÃO DAS FRATURAS BEM COMO PARA PROGRAMAÇÃO DE TRATAMENTO CIRÚRGICO DEFINITIVO.

CD: VPM

CID 10

S525 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO


Dr. Rodrigo O. Passos
Ortopedista e Traumatologista
CRM/SE 4638 - TEOT 18521

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM INTERNAÇÃO

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED SA - HGS

07/12/2019 07:58

Paciente: NAYARA DE JESUS SANTOS	Dt. Nasc.: 21/07/1993	Atendimento: 63990269	Prontuário: 15542708
Convênio: HAPVIDA ARACAJU	Posto: POSTO INTERNACAO - HGS	Leito: DAY-01/1	
Profissional(is): JOSE GOR SILVA SANTOS, ENFERMEIRO(A), COREN 582842 [1]		Nº: 47900933	07/12/2019 às 07:56
EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM			
Evolução de enfermagem	<p>PACIENTE NO LEITO, ACOMPANHADA DE SEU FAMILIAR, AO ESTADO GERAL, LUCIDA, ORIENTADA, VERBALIZANDO, CONSCIENTE, RELATA DOR. AO EXAME FÍSICO: COURO CABELUDO ÍNTEGRO, PÚPILAS ISOCÓRICAS E FOTO-REAGENTES, PAVILHÃO AURICULAR ÍNTEGRO E SEM SUJIVIDADES, REGIÃO CERVICAL COM MOBILIDADE, EUPNEICO, TORAX SIMÉTRICO COM BOA EXPANSILIDADE PULMONAR, MSE COM FERIDA OPERATORIA, ABDOMEN PLANO, AFEBRIL, ACIANÓTICO E ANICTÉRICO. EM USO DE AVP, E PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO. NEGA ALERGIAS E COMORBIDADES. SEQUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE.</p>		
DISPOSITIVOS			
Acesso Venoso Periférico	Sím	[1]	

Jéssica Rêgo Barreto
 COREN/SE 55190 - ENP

Paciente: NAYARA DE JESUS SANTOS	Dt. Nasc.: 21/07/1993	Atendimento: 63990269	Prontuário: 15542708
Convênio: HAPVIDA ARACAJU	Nº Prescrição: 24917008	07/12/2019 às 07:59	
Posto: POSTO INTERNACAO - HGS	Leito: DAY-01/1	Enfermeiro(a):	JOSE IGOR SILVA SANTOS
Avaliação: DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM - CIRÚRGICO			
Profissionais:			

1 - MOBILIDADE NO LEITO PREJUDICADA

Relacionado a: TRATAMENTO

HIGIENE ORAL E CORPORAL	Manhã	Tarde	Noite
-------------------------	------------------	------------------	------------------

5 - DÉFICIT NO AUTO-CUIDADO P/HIGIENE CORPORAL, ORAL, VESTIR-SE

Relacionado a: DOR OU DESCONFORTO

REALIZAR HIGIENE CORPORAL/ORAL/INTIMA	Manhã	Tarde	Noite
---------------------------------------	------------------	------------------	------------------

ORIENTAÇÃO DE CUIDADOS COM DRENOS	Manhã	Tarde	Noite
-----------------------------------	------------------	------------------	------------------

8 - RISCO DE INFECÇÃO RELACIONADO A

Relacionado a: PROCEDIMENTOS INVASIVOS

OBSERVAR SINAIS FLOGÍSTICOS	Manhã	Tarde	Noite
-----------------------------	------------------	------------------	------------------

RENOVAR ACESSO VENOSO	Manhã	Tarde	Noite
-----------------------	------------------	------------------	------------------

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM INTERNAÇÃO

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED SA - HGS

07/12/2019 02:11

Paciente: NAYARA DE JESUS SANTOS	Dt. Nasc.: 21/07/1993	Atendimento: 63990269	Prontuário: 15542708
Convênio: HAPVIDA ARACAJU	Posto: POSTO INTERNACAO - HGS	Leito: DAY-01/1	

Profissional(is): DAISY GLEIDE BORGES DE BRITO, ENFERMEIRO(A), COREN 489655 [1]	Nº: 47895865	07/12/2019	às 01:59
---	--------------	------------	----------

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Evolução de enfermagem

Doc
07/12/2019
13:00

PACIENTE ADMITIDA NO INTERNAMENTO PROVENIENTE DO CC POI DE FRATURA DE COTOVELO . AO ESTADO GERAL LUCIDA, ORIENTADA, VERBALIZANDO, CONSCIENTE, RELATA DOR. AO EXAME FISICO: COURO CABELUDO INTEGRO, PUPILAS ISOCORICAS E FOTOREAGENTES, PAVILHÃO AURICULAR INTEGRO E SEM SUJIVIDADES, REGIÃO CERVICAL COM MOBILIDADE, EUPNEICO, TORAX SIMETRICO COM BOA EXPANSILIDADE PULMONAR, MSE COM FERIDA OPERATORIA , ABDOMEN PLANO, AFEBRIL, ACIANÓTICO E ANICTERICO. EM USO DE AVP, E PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO. NEGA ALERGIAS E COMORBIDADES. SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE.

[1]

DISPOSITIVOS

Acesso Venoso Periférico

Sim

[1]

ULTRA SOM SERV MED SA - HGS

07/12/2019 06:02

Paciente: NAYARA DE JESUS SANTOS	Dt. Nasc.: 21/07/1993	Atendimento: 63990269	Prontuário: 15542708
Convênio: HAPVIDA ARACAJU	Posto: POSTO INTERNACAO - HGS	Leito: DAY-01/1	
Profissional(is): RAQUEL SILMARA SOARES DE OLIVEIRA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM COREN 1169628 [1]		Nº: 47896991	07/12/2019 às 04:24
DADOS DO PACIENTE			
PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES - MANHÃ			
PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES - TARDE			
PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES - NOITE			
Hora	01:00		[1]
Hora			
Descrição	<p>PACIENTE ADMITIDA NESTE SETOR, PROVENIENTE DO CC EM MACA, CALMA, ACORDADA, AFEBRIL, ACIANÓTICA, ANICTÉRICA, EUPNEICA. EM USO DE AVP COM SOROTERAPIA + PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO + CURATIVO COM TALLA GESSADA EM MSD. SEGUE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM E EM COMPANHIA DE ENFERMAGEM.</p> <p>02:00 ADMINISTRADO DIPIRONA EV, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.</p> <p>04:00 ADMINISTRADO KEFAZOL EV, RENOVARO SOROTERAPIA, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.</p> <p>06:00 ADMINISTRADO OMEPRAZOL EV, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. AFERIDO SSVV.</p>		[1]
Hora			[1]
CUIDADOS DE ENFERMAGEM			

Raquel Silmara Soares de Oliveira
COREN 98-001169628-TE

REGISTROS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

ULTRA SOM SERV MED SA - HGS

08/12/2019 06:43

Paciente: NAYARA DE JESUS SANTOS	Dt. Nasc.: 21/07/1993	Atendimento: 63990269	Prontuário: 15542708
Convênio: HAPVIDA ARACAJU	Posto: POSTO INTERNACAO - HGS	Leito: ENF10/2	
Profissional(is): GILVANEIDE DA SILVA ISIDORIO, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN-314809 [1] LARISSA ALVES COSTA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 971732 [2]	Nº: 47919542	07/12/2019	às 16:01

DADOS DO PACIENTE

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES: MANHÃ

Hora		
Descrição	<p>07:00 RECEBO PLANTÃO COM PACIENTE NO LEITO ACOMPANHADA DE SEU FAMILIAR, LUCIDA, ORIENTADA, VERBALIZANDO, RELADA DOREM USO DE AVP E PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO.</p> <p>08:00 PACIENTE ACEITA BEM CAFÉ DA MANHÃ.</p> <p>09:00 REALIZADO BANHO DE ASPERSÃO.</p> <p>10:00 ADMINISTRADO TRAMAL E DIPIRONA CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.</p> <p>10:30 PACIENTE ENCAMINHADO PARA TOMOGRAFIA E RAIOS.</p> <p>12:00 ADMINISTRADO CLEXANE CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.</p> <p>12:30 PACIENTE ACEITA BEM ALMOÇO OFERTADO.</p> <p>14:00 ADMINISTRADO DECADRON CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.</p> <p>16:00 ADMINISTRADO DIPIRONA CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.</p> <p>18:00 ADMINISTRADO TRAMAL CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.</p> <p>18:30 PACIENTE ACEITA BEM JANTA OFERECIDA.</p> <p>19:00 PACIENTE SEGUE SEM INTERCORRÊNCIA NO LEITO ACOMPANHADA DE SEU FAMILIAR.</p>	[1]

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES: TARDE

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES: NOITE

Hora		
	<p>19:00 PACIENTE NO LEITO, CALMA, ORIENTADA, AFEBRIL, EUPNEICA, ACIANOTICA, EM USO DE AVP COM SOROTERAPIA, PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO EM MSD, FIXADORES EM MIE. SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR EM CIA DE FAMILIAR.</p> <p>20:00 ADM KEFAZOL EV, CETOPROFENO EV, CPM.</p> <p>22:00 ADM DIPIRONA EV, RENOVADA SOROTERAPIA EV, CPM.</p> <p>00:00 VERIFICO SSVV.</p> <p>02:00 ADM TRAMAL EV, DECADRON EV, CPM.</p> <p>04:00 ADM DIPIRONA EV, RENOVADA SOROTERAPIA EV, CPM.</p> <p>05:50 VERIFICO SSVV.</p> <p>06:00 ADM OMEPRAZOL EV, CPM.</p> <p>07:00 SEGUE SOB VIGILANCIA SEM INTERCORRÊNCIA ATÉ O MOMENTO.</p>	[2]

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

Suze Daniela S. Oliveira Rosa
COREN-SE 478.850-ENF

ACOMPANHAMENTO ADULTO SINAIS VITAIS

Paciente: NAYARA DE JESUS SANTOS Posto: POSTO INTERNACAO - HGS
Convênio: HAPVIDA ARACAJU Dt. Nasc.: 21/07/1993 Prontoário: 15542708 Leito: DAY-01/1
Profissionais: ANDRIELE DOS SANTOS COREN 800121 [1] II RAQUEL SILMARA SOARES DE OLIVEIRA COREN 1169628 [2] II Nº Documento: 24915576 Tipo: Enfermagem 07/12/2019 às 01:55
Atendimento: 63990269

SINAIS VITAIS		07/12																							08/12						
		01:55	02:50	04:13	04:56	05:44	07:00	08:00	09:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00	00:00	01:00	02:00	03:00	04:00	05:00		
Frequência Respiratória (mrpr)		18 [1]	18 [1]	19 [2]	19 [2]	19 [2]																									
Frequência Cardíaca (bpm)		80 [1]	80 [1]	88 [2]	88 [2]	79 [2]																									
Temperatura (°C)		36 [1]	36 [1]	36.2 [2]	36.4 [2]	36.2 [2]																									
Sinais Neurológicos		Paciente Alerta [1]	Paciente Alerta [1]	Paciente Alerta [2]	Paciente Alerta [2]	Paciente Alerta [2]																									
Dor Torácica		NAO [1]	NAO [1]	NAO [2]	NAO [2]	NAO [2]																									
Pa Sistólica (mmHg)		110 [1]	120 [1]	120 [2]	111 [2]	120 [2]																									
Pa Diastólica (mmHg)		80 [1]	80 [1]	70 [2]	80 [2]	70 [2]																									
Classificação Mews		0 [1]	0 [1]	0 [2]	0 [2]	0 [2]																									
Legenda do Protocolo MEWS:																															

Legenda do Protocolo MEWS:

MEWS 0 e 1 - Avaliação de 6 em 6 horas.

MEWS 2 - Avaliação de 4 em 4 horas.

MEWS 3 e 4 - Avaliação de 2 em 2 horas.

MEWS >= 5 - Avaliação de 1 em 1 hora.

RAQUEL SILMARA SOARES DE OLIVEIRA
COREN 1169628-TE

ACOMPANHAMENTO ADULTO SINAIS VITAIS

Paciente: NAYARA DE JESUS SANTOS

Posto: POSTO INTERNACAO - HGS

Leito: DAY-01/1

Tipo: Enfermagem

07/12/2019 às 01:55

Convênio: HAPVIDA ARACAJU

Dt. Nasc.: 21/07/1993

Prontuário: 15542708

Nº Documento: 24915576

Atendimento: 63990269

Profissionais: ANDRIELE DOS SANTOS COREN 300121 [1] II RAQUEL SILMARA SOARES DE OLIVEIRA COREN 1169628 [2] II

SINAIS VITAIS		07/12																								08/12			
		01:55	02:50	04:13	04:56	05:44	06:50	07:00	08:00	09:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00	00:00	01:00	02:00	03:00	04:00
SINAIS VITAIS	Frequência Respiratória (mrpr)	18 [1]	18 [1]	19 [2]	19 [2]	19 [2]	19 [2]																						
	Frequência Cardíaca (bpm)	80 [1]	80 [1]	88 [2]	88 [2]	79 [2]	76 [2]																						
	Temperatura (°C)	36 [1]	36 [1]	36.2 [2]	36.4 [2]	36.2 [2]	36.5 [2]																						
	Sinais Neurológicos	Paciente Alerta [1]	Paciente Alerta [1]	Paciente Alerta [2]	Paciente Alerta [2]	Paciente Alerta [2]	Paciente Alerta [2]																						
	Dor Torácica	NAO [1]	NAO [1]	NAO [2]	NAO [2]	NAO [2]	NAO [2]																						
	Pa Sistólica (mmHg)	110 [1]	120 [1]	120 [2]	111 [2]	120 [2]	120 [2]																						
	Pa Diastólica (mmHg)	80 [1]	80 [1]	70 [2]	80 [2]	70 [2]	70 [2]																						
	Classificação Mews	0 [1]	0 [1]	0 [2]	0 [2]	0 [2]	0 [2]																						

Legenda do Protocolo MEWS:

MEWS 0 e 1 - Avaliação de 6 em 6 horas.

MEWS 2 - Avaliação de 4 em 4 horas.

MEWS 3 e 4 - Avaliação de 2 em 2 horas.

MEWS >= 5 - Avaliação de 1 em 1 hora.

Silvia Damiana de Almeida Rosa
COREN-SE 478.850-ENF

Paciente: NAYARA DE JESUS SANTOS

Posto: POSTO INTERNACAO - HGS

Leito: DAY-01/1

Tipo: Enfermagem 07/12/2019 às 01:55

Convênio: HAPVIDA ARACAJU

Dt. Nasc.: 21/07/1993

Prontuário: 15542708

Nº Documento: 24915576

Atendimento: 63990269

Profissionais: ANDRIELE DOS SANTOS COREN 800121 [1] || RAQUEL SILMARA SOARES DE OLIVEIRA COREN 1169628 [2] ||

		08/12
		06:00
SINAIS VITAIS	Frequência Respiratória (mrpr)	
	Frequência Cardíaca (bpm)	
	Temperatura (°C)	
	Sinais Neurológicos	
	Dor Torácica	
	Pa Sistólica (mmHg)	
	Pa Diastólica (mmHg)	
	Classificação Mews	

Raquel Silmara Soares de Oliveira
COREN 1169628-TE

PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

Emissão: 08/12/2019 13:21

Paciente: NAYARA DE JESUS SANTOS
 Nvenio: HAPVIDA ARACAJU
 Posto: RPA - REGUPERACAO POS ANESTESICA

Dt. Nasc.: 21/07/1993
 Nº Prescrição: 0024929483
 Leito: LR-005/2

Atendimento: 63990269
 08/12/2019 às 10:54
 Peso: 70.00 kg

Prontuário: 15542708

HORÁRIOS

PRESCRIÇÃO MÉDICA

1. DIETAGERAL-ADULTO / PARA A IDADE 3/3h ORAL dieta livre

2. KEFAZOL (1.00g) (D1/2) Agua Destilada 1g 1 FRAP (FRAP C/ 1GR) 8/8h EV 13:00 ; 21:00 05:00

3. CETOPROFENO IV (100.00mg) Soro Fisiologico 0,9% 100mg 1 FRAP (FRAP C/ 100MG) 12/12h EV 23:00 ;

4. TRAMADOL (50.00mg/ml) Soro Fisiologico 0,9% 100mg 2 ML (AMPL C/ 100MG) 6/6h EV SN

Alta vigilância
 5. CLEXANE (40.00mg/ml) 40mg 0,4 ML (SERI C/ 40MG) 24/24h SC SN

Alta vigilância
 6. OMEPRAZOL (40.00mg) Agua Destilada 40mg 1 FRAP (FRAP C/ 40MG) 24/24h EV 06:00 ;

7. DIPIRONA AMP (500.00mg/ml) Agua Destilada 1000mg 2 ML (AMPL C/ 500MG) 6/6h EV 17:00 ; 23:00 ; 09/12-05:00 ;

8. PLAMET (5.00mg/ml) Agua Destilada 10mg 2 ML (AMPL C/ 10MG) 8/8h EV SN

9. SONDAGEM VESICAL DE ALIVIO SN

10. CURATIVO GRANDE SN

11. PUNCAO C/ JELCO

12. SINAIS VITAIS

13. SCALP HEPARENIZADO

14. BANHO NO LEITO

15. RETIRADA DE DRENO DE SN

Hanna Luy Baiao Vasconcelos
 COREN/SE 353996-ENF

Paciente: NAYARA DE JESUS SANTOS	Dt. Nasc.: 21/07/1993	Atendimento: 63990269	Prontuário: 15542708
Convenio: HAPVIDA ARACAJU	Nº Prescrição: 0024929483	08/12/2019 às 10:54	
Posto: RPA - RECUPERACAO POS ANESTESICA	Leito: LR-005/2	Peso: 70.00 kg	

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIOS

PORTOVAC	
16-CURATIVO COM ATADURA E GAZE	
ACOCHOADA MEDIO	
17-COMPRESSÃO COM ÉTER	SN

Reservado para o SND
ENTEROFIX
Ass.

Legenda horário : ☐ Indica item não administrado.
☒ Indica item checado.

paciente: NAYARA DE JESUS SANTOS

Dt. Nasc.: 21/07/1993

Atendimento: 63990269

Prontuário: 15542708

convenio: HAPVIDA ARACAJU

Nº Prescrição: 0024929483

08/12/2019 às 10:54

Posto: RPA - RECUPERACAO POS ANESTESICA

Leito: LR-005/2

Peso: 70.00 kg

STOS

Descrição	Qtde.	Descrição	Qtde.	Descrição	Qtde.	Descrição	Qtde.
PIRONA AMP							
AGULHA DESCARTAVEL 40X12 - 1 UD	3						
BUVA DE PROCEDIMENTO P CX 50 PA	6						
PIRONA 1 G 2 ML AMPL 2 ML	3						
SRINGA DESCARTAVEL 20 ML SERI 20 ML	3						
COOL 70% TOPICO FRAS 1000 ML	15						
GODAO HIDROFILO - 500 GR	6						
SUA DESTILADA 20ML 20 ML AMPL 20 ML	3						
FAZOL							
SRINGA DESCARTAVEL 20 ML SERI 20 ML	2						
COOL 70% TOPICO FRAS 1000 ML	20						
BUVA DE PROCEDIMENTO P CX 50 PA	6						
GODAO HIDROFILO - 500 GR	8						
FAZOL FRAP 1 UD	2						
SUA DESTILADA 20ML 20 ML AMPL 20 ML	2						
AGULHA DESCARTAVEL 40X12 - 1 UD	2						
ETOPROFENO IV							
QUIPO DE SORO SIMPLES - 1 UD	1						
SRINGA DESCARTAVEL 05 ML SERI 5 ML	1						
COOL 70% TOPICO FRAS 1000 ML	10						
ROFENID 100MG IV FRAP 1 UD	1						
BUVA DE PROCEDIMENTO P CX 50 PA	3						
AGULHA DESCARTAVEL 40X12 - 1 UD	1						
GODAO HIDROFILO - 500 GR	4						
SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML TUBO 100 ML	1						
OMEPAZOL							
GODAO HIDROFILO - 500 GR	4						
AGULHA DESCARTAVEL 40X12 - 1 UD	1						
BUVA DE PROCEDIMENTO P CX 50 PA	3						
OMEPAZOL 40MG PO LIOFILO INJ FRAP + [1							
SRINGA DESCARTAVEL 20 ML SERI 20 ML	1						
ALCOOL 70% TOPICO FRAS 1000 ML	10						

EVOLUÇÃO DIÁRIA POSTO CLÍNICO-CIRÚRGICO

Página 1 de

ULTRA SOM SERV MED SA - HGS

08/12/2019 10:5

Paciente: NAYARA DE JESUS SANTOS	Dt. Nasc.: 21/07/1993	Atendimento: 63990269	Prontuário: 15542708
Convênio: HAPVIDA ARACAJU	Posto: RPA - RECUPERACAO POS ANESTE	Leito: LR-005/2	
Profissional(is): HILDEBRANDO LUBAMBO DE BRITTO NETO, MÉDICO, CRM 3126 [1]	Nº: 47942757	08/12/2019	às 10:48
REGISTROS MÉDICOS DA EVOLUÇÃO			
Evolução Do Paciente	Paciente no CC submetida a tratamento cirúrgico de fratura de acetábulo direito Procedimento sem intercorrências; descrito em ato cirúrgico		[1]
CID 10	S730 LUXACAO DA ARTICULACAO DO QUADRIL		[1]

Dr. Hildebrando L. B. Neto
Ortopedista
CRM-3216 TEOT 12833

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM INTERNAÇÃO

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED SA - HGS

08/12/2019 20:56

Paciente: NAYARA DE JESUS SANTOS	Dt. Nasc.: 21/07/1993	Atendimento: 63990269	Prontuário: 15542708
Convênio: HAPVIDA ARACAJU	Posto: POSTO INTERNACAO - HGS	Leito: ENF10/2	

Profissional(is): DAISY GLEIDE BORGES DE BRITO, ENFERMEIRO(A), COREN 489655 [1] Nº: 47960299 08/12/2019 às 20:54

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Evolução de enfermagem

PACIENTE SEGUE EM LEITO EM COMPAHIA DE SEU FAMILIAR COM DIAGNOSTICO DE POI DE OPERATORIO DE FRATURA DE COTOVELO. AO ESTADO GERAL: LUCIDA, CONSCIENTE, ORIENTADA NO TEMPO E NO ESPAÇO, RELATA BASTANTE DOR. AO EXAME FISICO: COURO CABELUDO INTEGRO E SEM SUJIVIDADES, PUPILAS FOTOREAGENTES, PAVILHÃO AURICULAR INTEGRO, TRAQUEIA COM MOBILIDADE PRESENTE, EUPNEICA RESPIRANDO EM AR AMBIENTE, TORAX SIMETRICO E COM BOA EXPANSIBILIDADE PULMONAR, ABDOME GLOBOSO E INDOLOR A PALPAÇÃO, MSE COM FERIDA OPERATORIA E EM USO DE FIZADORES, AFEBRIL, ACIANOTICO E ANICTERICO. EM USO DE AVP E PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO. NEGA ALERGIAS E COMORBIDADES. SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

[1]

DISPOSITIVOS

Acesso Venoso Periférico

Sim

[1]

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM INTERNAÇÃO

08/12/2019 10:58

ULTRA SOM SERV MED SA - HGS

Paciente: NAYARA DE JESUS SANTOS
Convênio: HAPVIDA ARACAJU

Dt. Nasc.: 21/07/1993

Atendimento: 63990269

Prontuário: 15542708

Posto: RPA - RECUPERAÇÃO POS ANESTE Leito: LR-005/2

Profissional(is): HANNA LUY BAIÃO VASCONCELOS, ENFERMEIRO(A), COREN 353996 [1] Nº: 47943062 08/12/2019 às 10:56

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Evolução de enfermagem

RECEBO PACIENTE PARA PROCEDIMENTO DE URGÊNCIA,
FRATURA DE ACETÁBULO, AOS CUIDADOS DE DRª IDELBANDO.
NEGA HAS E DM.
NEGA ALERGIAS.
EM USO DE PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO E AVP.
SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

[1]

DISPOSITIVOS

Acesso Venoso Periférico

Sim

[1]

Hanna Luy Baiao Vasconcelos
COREN-SE - 353996 - ENF


EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM INTERNAÇÃO

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED SA - HGS

08/12/2019 11:06

Paciente: NAYARA DE JESUS SANTOS	Dt. Nasc.: 21/07/1993	Atendimento: 63990269	Prontuário: 15542708
Convênio: HAPVIDA ARACAJU	Posto: RPA - RECUPERAÇÃO POS ANESTE	Leito: LR-005/2	
Profissional(is): HANNA LUY BAIÃO VASCONCELOS, ENFERMEIRO(A), COREN 353996 [1]		Nº: 47943339	08/12/2019 às 11:04
EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM			
Evolução de enfermagem		DR IDELBRANDO FEZ A PRESCRIÇÃO MÉDICA DA PACIENTE, PORÉM NÃO IMPRIMIU POIS O SISTEMA NÃO PERMITIU QUE FOSSE FEITA A IMPRESSÃO EM NENHUMA DAS DIVERSAS TENTATIVAS. [1]	
DISPOSITIVOS			
Acesso Venoso Periférico		Sim [1]	


Hanna Luy Baiao Vasconcelos
COREN - SE - 353996 - ENF

DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM

Paciente: NAYARA DE JESUS SANTOS	Dt. Nasc.: 21/07/1993	Atendimento: 63990269	Prontuário: 15542708
Convênio: HAPVIDA ARACAJU	Nº Prescrição: 24929523	08/12/2019 às 10:59	
Posto: RPA - RECUPERAÇÃO POS ANES	Leito: LR-005/2	Enfermeiro(a): HANNA LUY BAIÃO VASCONCELOS	
Avaliação: DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM - CIRÚRGICO			
Profissionais:			

2 - CONFORTO PREJUDICADO

Relacionado a: DOR

TRATAMENTO CIRÚRGICO
SECUNDÁRIOS A ANESTESIA

PROMOVER AQUECIMENTO DAS EXTREMIDADES	Manhã	Tarde	Noite
MANTER POSIÇÃO CONFORTÁVEL	Manhã	Tarde	Noite
ADMINISTRAR MEDICAÇÃO PRESCRITA	Manhã	Tarde	Noite
LOCAL/CARACTERÍSTICA DA DOR	Manhã	Tarde	Noite
IDENTIFICAR AGENTES LESIVOS	Manhã	Tarde	Noite

8 - RISCO DE INFECÇÃO RELACIONADO A

Relacionado a: PROCEDIMENTOS INVASIVOS
PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

RENOVAR ACESSO VENOSO	Manhã	Tarde	Noite
OBSERVAR SINAIS FLOGÍSTICOS	Manhã	Tarde	Noite

Hanna Luy Baiao Vasconcelos
COREN-SE - 353996 - ENF

PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

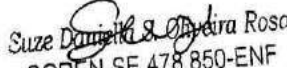
Paciente: NAYARA DE JESUS SANTOS	Dt. Nasc.: 21/07/1993	Atendimento: 63990269	Prontuário: 15542708
Convênio: HAPVIDA ARACAJU	Nº Prescrição: 24929613	08/12/2019 às 11:06	
Posto: RPA - RECUPERAÇÃO POS ANES	Leito: LR-005/2		
Avaliação: PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM DIÁRIA			
Profissionais: HANNA LUY BAIÃO VASCONCELOS (COREN-353996)			
1 - OBSERVAR			
TGI	Manhã	Tarde	Noite
TGU	Manhã	Tarde	Noite
NÍVEL DE ORIENTAÇÃO	Manhã	Tarde	Noite
Nível de Consciência	Manhã	Tarde	Noite
PERFUSÃO TISSULAR PERIFÉRICA	Mantido		
PADRAO RESPIRATÓRIO	Manhã	Tarde	Noite
2 - REALIZAR/REGISTRANDO			
MONITORIZAÇÃO DO DÉBITO URINÁRIO	Manhã	Tarde	Noite
MUDANÇA DE DECÚBITO A CADA 3 HORAS			
ASPIRAR SECREÇÕES, ANOTANDO ASPECTO	Manhã	Tarde	Noite
BALANÇO HÍDRICO	Manhã	Tarde	Noite
ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM	Manhã	Tarde	Noite
SSVV - PRESSÃO ARTERIAL	Manhã	Tarde	Noite
SSVV - FREQUÊNCIA RESPIRATORIA	Manhã	Tarde	Noite
LAVAR SNG APÓS AS DIETAS			
Realizar Higiene Oral E Corporal E Ocular	Manhã	Tarde	Noite
SSVV - FREQUÊNCIA CARDÍACA	Manhã	Tarde	Noite
3 - RENOVAR/IDENTIFICANDO			
UMIDIFICADOR A CADA 24 HORAS			
TROCA DE CURATIVOS ATENTANDO PARA AS			
ACESSO VENOSO COM SCALP A CADA 24 HO			
ACESSO VENOSO COM JELCO A CADA 48 HO			
EQUIPO DE MEDICAÇÃO A CADA 24 HORAS			
EQUIPO DE SORO A CADA 24 HORAS			
BOMBA DE INFUSÃO A CADA 48 HORAS			
CATÉTER DE O2 A CADA 24 HORAS			
FIXAÇÃO DA SVD			
FIXAÇÃO DO TQT			
FIXAÇÃO DA SNG			
MÁSCARA DE AEROSOL A CADA 24 HORAS			
4 - MANTER			
MANTER POSIÇÃO CONFORTÁVEL			
VIA AÉREA PÉRVIA			

Hanna Luy Baiao Vasconcelos
COREN - SE - 353996 - ENF

PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

Paciente: NAYARA DE JESUS SANTOS	Dt. Nasc.: 21/07/1993	Atendimento: 63990269	Prontuário: 15542708
Convênio: HAPVIDA ARACAJU	Nº Prescrição: 24929613	08/12/2019 às 11:06	
Posto: RPA - RECUPERACAO POS ANES	Leito: LR-005/2		
Avaliação: PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM DIÁRIA			
5 - INSPECIONAR/REGISTRANDO			
ÚLCERA DE PRESSÃO			
DATA DE EQUIPO			
DATA DE SNG			
DATA DE SVD			
DATA DE SNE			
INTOLERÂNCIA ALIMENTAR			
SANGRAMENTO TRANSVAGINAL			
DATA DE CURATIVOS			
DATA DO ACESSO VENOSO CENTRAL			
DATA DO ACESSO VENOSO PERIFÉRICO			
DATA DO LÁTEX			
6 - SUPERVISIONAR			
ACEITAÇÃO DA DIETA			
TERAPÊUTICA MEDICAMENTOSA			
VALIDADE DAS MEDICAÇÕES			
7 - ORIENTAR			
ORIENTAR FAMÍLIA E PACIENTE QUANTO A R			
8 - COMUNICAR			
INTERCORRÊNCIAS			
ALTERAÇÕES HEMODINÂMICAS			

PROCEDIMENTOS REALIZADOS


 Suzete Damasceno & Maira Rosa
 COREN-SE 478.850-ENF

ULTRA SOM SERV MED SA - HGS

09/12/2019 07:20

Paciente: NAYARA DE JESUS SANTOS	Dt. Nasc.: 21/07/1993	Atendimento: 63990269	Prontuário: 15542708
Convênio: HAPVIDA ARACAJU	Posto: RPA - RECUPERACAO POS ANESTE	Leito: LR-005/2	
Profissional(is): ANDRIELE DOS SANTOS, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN: 800121111 Nº: 47954695 08/12/2019 às 17:24 SILVANIA VIANA SANTOS, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN: 104284312			

DADOS DO PACIENTE

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES - MANHÃ

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES - TARDE

Hora	14 : 00	[2]
Hora		
Descrição	<p>14 : 00 - CLIENTE ADMITIDA NA UNIDADE DE INTERNAMNETO ORIGEM CENTRO CIRURGICO , APÓS A REALIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO CIRURGICO , CLIENTE ACORDADA , EM USO DE AVP , SOROTERAPIA E SVD , EUPNEICA , AFEBRIL , ACIANÓTICA , ANICTÉRICA, CONSCIENTE E ORIENTADA.</p> <p>16 : 00 - CLIENTE TRANQUILA EM SEU LEITO. EM COMPANHIA DE FAMILIAR.</p> <p>17 : 00 - É ADMINSTRADO DIPIRONA EV SEGUINDO A PRESCRIÇÃO E SOLICITAÇÃO MÉDICA.</p> <p>18 : 00 - CLIENTE ACEITA BEM A DIETA OFERECIDA . AFERIDO SSVV .</p> <p>18 : 50 - DEIXO CLIENTE TRANQUILA E SEM INTERCORRÊNCIA. EM COMPANHIA DE FAMILIAR, CONTINUA AOS</p>	[2]

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES - NOITE

Hora	<p>19:00 PACIENTE EM COMPANHIA DE FAMILIAR, EUPNEICA, AFEBRIL, ACIANOTICA, ANICTERICA, EM USO DE AVP SOROTERAPIA GOTA A GOTA, SVD, SEGUE AOS CUIDADOS.</p> <p>21:00 ADM, KEFAZOL, CPM.</p> <p>23:00 ADM, CETOPROFENO, DIPIRONA, CPM.</p> <p>24:00 AFERIDO SSVV, PACIENTE SEGUE AOS CUIDADOS.</p> <p>04:00 PACIENTE SEM QUEIXAS NO MOMENTO.</p> <p>05:00 ADM, KEFAZOL, DIPIRONA, CPM.</p> <p>06:00 AFERIDO SSVV, REALIZADO AVP, ADM, OMEPRAZOL, CPM, FUI ORIENTADA POR ENF DO PLANTÃO A ADM, SOROTERAPIA, DESPREZADO 500ML DE DIURESE, DEIXO PACIENTE EM COMPANHIA DE FAMILIAR, EUPNEICA, AFEBRIL, ACIANOTICA, ANICTERICA, SEGUE AOS CUIDADOS.</p>	[1]
------	---	-----

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

Andriete dos Santos
COREN: SE 800.121 AE

ACOMPANHAMENTO ADULTO SINAIS VITAIS

Paciente: NAYARA DE JESUS SANTOS

Posto: RPA - RECUPERACAO POS ANESTESICA

Leito: LR-005/2

Tipo: Enfermagem

08/12/2019 às 14:35

Convênio: HAPVIDA ARACAJU

Dt. Nasc.: 21/07/1993

Prontuário: 15542708

Nº Documento: 24931613

Atendimento: 63990269

Profissionais: ROSINEIDE SANTOS MENEZES COREN 628933 [1] II MARIA AUXILIADORA NASCIMENTO DE MENEZES COREN 532198 [2] II ANDRIELE DOS SANTOS COREN 800121 [3] II FÁTIMA SANTOS FONTES BARBOSA COREN 533189 [4] II MARIA DE LOURDES MARQUES LIMA COREN 1143051 [5] II ROSEANE SANTOS DOS ANJOS BISPO COREN 669656 [6] II RAQUEL SILMARA SOARES DE OLIVEIRA COREN 1169628 [7] II SILVANIA VIANA SANTOS COREN 1042843 [8] II

SINAIS VITAIS

08/12																										09/12				
	07:00	08:00	09:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	14:35	15:00	15:05	15:06	16:00	17:00	17:55	18:00	18:31	19:00	20:00	20:07	21:00	22:00	22:06	23:00	23:06	00:00	00:45	01:00		
Frequência Respiratória (mrpr)									18 [1]		19 [8]				18 [8]		21 [4]			18 [6]	18 [3]		18 [6]		18 [6]		19 [2]			
Frequência Cardíaca (bpm)									72 [1]		89 [8]				88 [8]		100 [4]			80 [6]	80 [3]		80 [6]		80 [6]		98 [2]			
Temperatura (°C)									36 [1]		36 [8]				36.1 [8]		35.4 [4]			36 [6]	36 [3]		36 [6]		36.1 [6]		36 [2]			
Sinais Neurológicos									Paciente Alerta [1]		Respon de a [8] Estímulo				Respon de a [8] Estímulo		Paciente Alerta [4]			Paciente Alerta [6]	Paciente Alerta [3]		Paciente Alerta [6]		Paciente Alerta [6]		Respon de a [2] Estímulo			
Dor Torácica									NAO [1]		NAO [8]				NAO [8]		NAO [4]			NAO [6]	NAO [3]		NAO [6]		NAO [6]		NAO [2]			
Sat O2 (%)																											100 [2]			
Pa Sistólica (mmHg)									110 [1]		130 [8]				125 [8]		112 [4]			110 [6]	110 [3]		120 [6]		110 [6]		110 [2]			
Pa Diastólica (mmHg)									70 [1]		75 [8]				70 [8]		80 [4]			80 [6]	80 [3]		80 [6]		80 [6]		80 [2]			
Glicemia Pela Fita (Dx) (mg/dL)																											138 [2]			
Classificação Mews									0 [1]		1 [8]				1 [8]		1 [4]			0 [6]	0 [3]		0 [6]		0 [6]		1 [2]			
Pulso (bpm)																											100 [2]			

Assinatura do Profissional
COREN-SE 800121 AE

ACOMPANHAMENTO ADULTO SINAIS VITAIS

Paciente: NAYARA DE JESUS SANTOS

Posto: RPA - RECUPERACAO POS ANESTESICA

Leito: LR-005/2

Tipo: Enfermagem

08/12/2019 às 14:35

Convênio: HAPVIDA ARACAJU

Dt. Nasc.: 21/07/1993

Prontuário: 15542708

Nº Documento: 24931613

Atendimento: 63990269

Profissionais: ROSINEIDE SANTOS MENEZES COREN 628933 [1] II MARIA AUXILIADORA NASCIMENTO DE MENEZES COREN 532198 [2] II ANDRIELE DOS SANTOS COREN 800121 [3] II FÁTIMA SANTOS FONTES BARBOSA COREN 533189 [4] II MARIA DE LOURDES MARQUES LIMA COREN 1143051 [5] II ROSEANE SANTOS DOS ANJOS BISPO COREN 668656 [6] II RAQUEL SILMARA SOARES DE OLIVEIRA COREN 1169628 [7] II SILVANIA VIANA SANTOS COREN 1042843 [8] II

		09/12									
		02:00	02:08	03:00	04:00	04:03	04:51	05:00	05:32	06:00	06:49
SINAIS VITAIS	Frequência Respiratória (mrpr)		21 [5]	19 [7]		18 [3]	18 [3]		18 [3]		18 [3]
	Frequência Cardíaca (bpm)		78 [5]	88 [7]		80 [3]	80 [3]		80 [3]		80 [3]
	Temperatura (°C)		36.3 [5]			36 [3]	36 [3]		36 [3]		36 [3]
				36.5 [7]							
	Sinais Neurológicos		Paciente Alerta [5]	Paciente Alerta [7]	Paciente Alerta [3]	Paciente Alerta [3]		Paciente Alerta [3]		Paciente Alerta [3]	
	Dor Torácica		SIM [5]	NÃO [7]		NÃO [3]	NÃO [3]		NÃO [3]		NÃO [3]
	Sat O2 (%)										
	Pa Sistólica (mmHg)		110 [5]	120 [7]		120 [3]	110 [3]		10 [3]		100 [3]
	Pa Diastólica (mmHg)		60 [5]	70 [7]		80 [3]	80 [3]		80 [3]		80 [3]
	Glicemia Pela Fita (Dx) (mg/dL)										
	Classificação Mews		4 [5]	0 [7]		0 [3]	0 [3]		0 [3]		0 [3]
	Pulso (bpm)										

Andriele dos Santos
COREN 800-121 AE

ACOMPANHAMENTO ADULTO SINAIS VITAIS

Paciente: **NA** **RA DE JESUS SANTOS**

Posto: RPA - RECUPERACAO POS ANESTESICA

Leito: LR-005/2

Tipo: Enfermagem 08/12/2019 às 14:35

Convênio: **HAPVIDA ARACAJU**

Dt. Nasc.: 21/07/1993

Prontuário: 15542708

Nº Documento: 24931613

Atendimento: 63990269

Profissionais: **ROSINEIDE SANTOS MENEZES COREN 628933 [1] IL MARIA AUXILIADORA NASCIMENTO DE MENEZES COREN 332196 [2] II ANDRIELE DOS SANTOS COREN 800121 [3] II FÁTIMA SANTOS FONTES BARBOSA COREN 533189 [4] II MARIA DE LOURDES MARQUES LIMA COREN 1143051 [5] II ROSEANE SANTOS DOS ANJOS BISPO COREN 668656 [6] II RAQUEL SILMARA SOARES DE OLIVEIRA COREN 1169628 [7] II SILVANIA VIANA SANTOS COREN 1042843 [8] II**

Legenda do Protocolo MEWS:

MEWS 0 e 1 - Avaliação de 6 em 6 horas.

MEWS 2 - Avaliação de 4 em 4 horas.

MEWS 3 e 4 - Avaliação de 2 em 2 horas.

MEWS >= 5 - Avaliação de 1 em 1 hora.

Andriele dos Santos
COREN 800121 AE

PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

Emissão 09/12/2019 12:24

Paciente: NAYARA DE JESUS SANTOS

Dt. Nasc.: 21/07/1993

Atendimento: 63990269

Prontuário: 15542708

Convenio: HAPVIDA ARACA III

Nº Prescrição: 0024940160

09/12/2019 às 10:31

Posto: POSTO INTERNACAO - HGS

Leito: ENF10/2

Peso: 70.00 kg

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIOS

1. DIETAGERAL-ADULTO / PARA A IDADE

3/3h ORAL

dieta livre

2. KEFAZOL (1.00g)
(D2/2)

Agua Destilada

1g

1 FRAP (FRAP C/ 1GR)
18 ml

8/8h

EV

18:00

; 10/12-02:00

;

3. CETOPROFENO IV (100.00mg)

Soro Fisiologico 0,9%

100mg

1 FRAP (FRAP C/ 100MG)
100ml

12/12h

EV

23:00

;

4. TRAMADOL (50.00mg/ml)

Soro Fisiologico 0,9%

100mg

2 ML (AMPL C/
100MG)
100ml

6/6h

EV

SN

Alta vigilância

5. CLEXANE (40.00mg/ml)

40 mg

0.4 ML (SERI C/ 40MG) 24/24h SC SN

Alta vigilância

6. OMEPRAZOL (40.00mg)

Agua Destilada

40mg

1 FRAP (FRAP C/ 40MG)
18 ml

24/24h

EV

06:00

;

7. DIPIRONA AMP (500.00mg/ml)

Agua Destilada

1000mg

2 ML (AMPL C/
500MG)
18 ml

6/6h

EV

17:00

; 23:00

; 10/12-05:00

;

8. PLAMET (5.00mg/ml)

Agua Destilada

10 mg

2 ML (AMPL C/ 10MG)
18 ml

8/8h

EV

SN

9. SONDAGEM VESICAL DE ALIVIO

SN

12:00 ;

10. CURATIVO GRANDE

12:00 ;

11. PUNCAO C/ JELCO

SN

12:00 ;

12. SINAIS VITAIS

13. SCALP HEPARENIZADO

p. 70

RP1531

ALYSSON MENDONÇA DE SOUZA

09/12/2019 12:24

IP: 10.1.32.208

Alysson Mendonça de Souza
COREIA - SE 569217 - ENF

PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

Página 2 de 3

Emissão 09/12/2019 12:24

Paciente: NAYARA DE JESUS SANTOS	Dt. Nasc.: 21/07/1993	Atendimento: 63990269	Prontuário: 15542708
Convenio: HAPVIDA ARACAJU	Nº Prescrição: 0024940160	09/12/2019 às 10:31	
Posto: POSTO INTERNACAO - HGS	Leito: ENF10/2	Peso: 70.00 kg	

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIOS

14-BANHO NO LEITO		12:00 ;
15-RETIRADA DE DRENO DE PORTOVAC	SN	12:00 ;
16-CURATIVO COM ATADURA E GAZE ACOCHOADA MEDIO		12:00 ;
17-COMPRESSÃO COM ÉTER	SN	

Reservado para o SNO

ENTEROFIX
Ass.

Legenda horário : ☐ Indica item não administrado.
— Indica item checado.

Alysson Mendonça de Souza
COREN - SE 569217 - ENF

Emissão 09/12/2019 12:24

Paciente: NAYARA DE JESUS SANTOS**Dt. Nasc.:** 21/07/1993**Atendimento:** 63990269**Prontuário:** 15542708**Convenio:** HAPVIDA ARACAJU**Nº Prescrição:** 0024940160**09/12/2019 às 10:31****Posto:** POSTO INTERNAGAO - HGS**Leito:** ENF10/2**Peso:** 70.00 kg

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM INTERNAÇÃO

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED SA - HGS

10/12/2019 11:19

Paciente: NAYARA DE JESUS SANTOS	Dt. Nasc.: 21/07/1993	Atendimento: 63990269	Prontuário: 15542708
Convênio: HAPVIDA ARACAJU	Posto: POSTO INTERNACAO - HGS	Leito: ENF10/2	

Profissional(is): YAMANI FERREIRA COSTA, ENFERMEIRO(A), COREN 529445-[1]	Nº: 48027954	10/12/2019	às 10:38
--	--------------	------------	----------

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM		
Evolução de enfermagem	PACIENTE SEGUE EM LEITO EM COMPANHIA DE SEU FAMILIAR COM DIAGNOSTICO DE POI DE OPERATORIO DE FRATURA DE COTOVELO. AO ESTADO GERAL: LUCIDA, CONSCIENTE, ORIENTADA NO TEMPO E NO ESPAÇO. AO EXAME FISICO: COURO CABELUDO INTEGRO E SEM SUJIVIDADES, PUPILAS FOTOREAGENTES, PAVILHÃO AURICULAR INTEGRO, TRAQUEIA COM MOBILIDADE PRESENTE, EUPNEICA RESPIRANDO EM AR AMBIENTE, TORAX SIMETRICO E COM BOA EXPANSIBILIDADE PULMONAR, ABDOME GLOBOSO E INDOLOR A PALPAÇÃO, MSE COM FERIDA OPERATORIA E EM USO DE FIZADORES, AFEBRIL, ACIANOTICO E ANICTERICO. EM USO DE AVP E PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO. NEGA ALERGIAS E COMORBIDADES. SEGUÊ AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM. DE ALYTA HOSPIYALR COM ORIENTAÇÕES	[1]
DISPOSITIVOS		
Acesso Venoso Periférico	Sim	[1]

Yamani Ferreira Costa
COREN - SE 1562495 - ENF

DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM

Paciente: NAYARA DE JESUS SANTOS	Dt. Nasc.: 21/07/1993	Atendimento: 63990269	Prontuário: 15542708
Convênio: HAPVIDA ARACAJU	Nº Prescrição: 24954245	10/12/2019 às 10:01	
Posto: POSTO INTERNACAO - HGS	Leito: ENF10/2	Enfermeiro(a):	YAMANI FERREIRA COSTA
Avaliação: DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM - CLÍNICO			
Profissionais:			
4 - DEFICIT NO AUTO-CUIDADO PARA HIGIENE CORPORAL, ORAL, VESTIR-SE			
Relacionado a: DOR OU DESCONFORTO			
ORIENTAR HIGIENE CORPORAL/ORAL/INTIMA	Manhã	Tarde	Noite
7 - RISCO DE INFECÇÃO			
Relacionado a: PROCEDIMENTOS INVASIVOS			
RENOVAR ACESSO VENOSO	Manhã	Tarde	Noite
OBSERVAR SINAIS FLOGISTICOS	Manhã	Tarde	Noite

Yamani Ferreira Costa
COREN-SE 63990269 - ENF

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM INTERNAÇÃO

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED SA - HGS

09/12/2019 18:56

Paciente: NAYARA DE JESUS SANTOS	Dt. Nasc.: 21/07/1993	Atendimento: 63990269	Prontuário: 15542708
Convênio: HAPVIDA ARACAJU	Posto: POSTO INTERNACAO - HGS	Leito: ENF10/2	
Profissional(is): ALYSSON MENDONÇA DE SOUZA, ENFERMEIRO(A), COREN/569217 [1] Nº: 48005672 09/12/2019 às 18:55			
EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM			
Evolução de enfermagem	<p>PACIENTE SEGUE EM LEITO EM COMPANHIA DE SEU FAMILIAR COM DIAGNOSTICO DE POI DE OPERATORIO DE FRATURA DE COTOVELO. AO ESTADO GERAL: LUCIDA, CONSCIENTE, ORIENTADA NO TEMPO E NO ESPAÇO, RELATA BASTANTE DOR. AO EXAME FISICO: COURO CABELUDO INTEGRO E SEM SUJIVIDADES, PUPILAS FOTOAREAGENTES, PAVILHÃO AURICULAR INTEGRO, TRAQUEIA COM MOBILIDADE PRESENTE, EUPNEICA RESPIRANDO EM AR AMBIENTE, TORAX SIMETRICO E COM BOA EXPANSIBILIDADE PULMONAR, ABDOME GLOBOSO E INDOLOR A PALPAÇÃO, MSE COM FERIDA OPERATORIA E EM USO DE FIZADORES, AFEBRIL, ACIANOTICO E ANICTERICO. EM USO DE AVP E PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO. NEGA ALERGIAS E COMORBIDADES. SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.</p>		[1]
AVALIAÇÃO DE RISCO			
Lesão Por Pressão Adulto (Braden)	BAIXO RISCO.		[1]
DISPOSITIVOS			
Acesso Venoso Periférico	Sim		[1]
Sonda Vesical	Sim		[1]

DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM

Paciente: NAYARA DE JESUS SANTOS	Dt. Nasc.: 21/07/1993	Atendimento: 63990269	Prontuário: 15542708
Convênio: HAPVIDA ARACAJU	Nº Prescrição: 24947336	09/12/2019 às 18:57	
Posto: POSTO INTERNACAO - HGS	Leito: ENF10/2	Enfermeiro(a): ALYSSON MENDONCA DE SOUZA	
Avaliação: DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM - CIRÚRGICO			
Profissionais: [REDACTED]			
8 - RISCO DE INFECÇÃO RELACIONADO A			
Relacionado a: PROCEDIMENTOS INVASIVOS PROCEDIMENTO CIRÚRGICO			
OBSERVAR SINAIS FLOGISTICOS		Mantido:	

[Handwritten signature]

REGISTROS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

Página 1 de 2

ULTRA SOM SERV MED SA - HGS

10/12/2019 05:48

Paciente: NAYARA DE JESUS SANTOS	Dt. Nasc.: 21/07/1993	Atendimento: 63990269	Prontuário: 15542708
Convênio: HAPVIDA ARACAJU	Posto: POSTO INTERNACAO - HGS	Leito: ENF10/2	
Profissional(is): LUCIBALDA DOS SANTOS, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 1359481 [1] WAGNER ARAGAO DA SILVA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 980870 [2]	Nº: 47994401	09/12/2019	às 15:12

DADOS DO PACIENTE

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- MANHÃ

Hora		
Descrição	07:00 RECEBO PLANTÃO COM PACIENTE NO LEITO ACOMPANHADA DE SEU FAMILIAR. LUCIDA, ORIENTADA, VERBALIZANDO, RELADA DOREM USO DE AVP E PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO.	[1]
	08:00 PACIENTE ACEITA BEM CAFÉ DA MANHÃ.	
	09:00 REALIZADO BANHO NO LEITO	
	12:30 PACIENTE ACEITA BEM ALMOÇO OFERTADO	
	17:00 ADMINISTRADO DIPIRONA CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.	
	18:30 ADMINISTRADO KEFAZOL CPM, PACIENTE ACEITA BEM JANTA OFERECIDA	
	19:00 PACIENTE SEGUE SEM INTERCORRÊNCIA NO LEITO ACOMPANHADA DE SEU FAMILIAR.	

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- TARDE

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- NOITE

Hora	19:00	[2]
Hora		
Descrição	19:00-RECEBO O PLANTÃO COM A PACIENTE NO LEITO CONSCIENTE, ORIENTADA, VERBALIZANDO, AFEBRIL EM USO DE AVP SALINIZADO SVD EM CIA DE FAMILIAR	[2]
Hora	20:00	[2]
Hora		
Descrição	20:00-PACIENTE SEGUE AOS CUIDADO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM E EM CIA DE FAMILIAR.	[2]
Hora	22:00	[2]
Hora		
Descrição	22:00-PACIENTE SEGUE AOS CUIDADO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM E EM CIA DE FAMILIAR.	[2]
	23:00 23:00-ADMINISTRADO DIPIRONA EV, CETAPRFENO EV CPM.	
Hora	24:00	[2]
Hora		
Descrição	24:00-VERIFICADO SSVV, DESPREZADO 1000 ML DE DIURESE DA SVD.	[2]
Hora	02:00	[2]
Hora		
Descrição	02:00-ADMINISTRADO KEFAZOL EV CPM.	[2]
Hora	04:00	[2]
Hora		
Descrição	04:00-PACIENTE SEGUE AOS CUIDADO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM E EM CIA DE FAMILIAR.	[2]
	05:00	

REGISTROS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

Pagina 2 de 2

ULTRA SOM SERV MED SA - HGS

10/12/2019 05:48

Paciente: NAYARA DE JESUS SANTOS

Dt. Nasc.: 21/07/1993

Atendimento: 63990269

Prontuário: 15542708

Convênio: HAPVIDA ARACAJU

Posto: POSTO INTERNACAO - HGS

Leito: ENF10/2

05 00-ADMINISTRADO DIPIRONA EV CPM.

06 00

06 00-VERIFICADO SSVV.ADMINISTRADO OMEPRAZOL EV.
DESPREZADO 1.200 ML DE DIURESE DA SVD. PACIENTE SEGUE
AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM E EM CIA DE
FAMILIAR.

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

Wagner Aragão da Silva
Enfermagem
980870

ACOMPANHAMENTO ADULTO SINAIS VITAIS

Paciente: NAYARA DE JESUS SANTOS

Posto: POSTO INTERNACAO - HGS

Leito: ENF10/2

Tipo: Enfermagem

09/12/2019 às 11:53

Convênio: HAPVIDA ARACAJU

Dt. Nasc.: 21/07/1993

Prontuário: 15542/08

Nº Documento: 24941888

Atendimento: 63990269

Profissionais: LUCIBALDA DOS SANTOS COREN 1359481 [1] || GRACILENE RAMOS SOARES COREN 517592 [2] || WAGNER ARAGÃO DA SILVA COREN 980879 [3] ||

SINAIS VITAIS	09/12																	10/12											
	07:00	08:00	09:00	10:00	11:00	11:53	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	17:51	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00	23:44	00:00	01:00	02:00	03:00	04:00	05:00	05:36	06:00	
Frequência Respiratória (mrpr)						12 [1]							12 [1]							20 [3]							18 [2]		
Frequência Cardíaca (bpm)						90 [1]							92 [1]							69 [3]							76 [2]		
Temperatura (°C)						35 [1]							35 [1]							35.9 [3]							36.4 [2]		
Sinais Neurológicos						Paciente Alerta [1]							Paciente Alerta [1]							Paciente Alerta [3]							Paciente Alerta [2]		
Dor Torácica						NÃO [1]							NÃO [1]							NÃO [3]							NÃO [2]		
Pa Sistólica (mmHg)						120 [1]							110 [1]							120 [3]							110 [2]		
Pa Diastólica (mmHg)						80 [1]							80 [1]							70 [3]							70 [2]		
Classificação Mews						2 [1]							2 [1]							0 [3]							0 [2]		
Legenda do Protocolo MEWS:																													

Legenda do Protocolo MEWS:

MEWS 0 e 1 - Avaliação de 6 em 6 horas.

MEWS 2 - Avaliação de 4 em 4 horas.

MEWS 3 e 4 - Avaliação de 2 em 2 horas.

MEWS >= 5 - Avaliação de 1 em 1 hora.

Wagner Aragão da Silva
Enfermagem
980879

HOSPITAL



ORTOPLAN SERGIPE LTDA. - EPP

 Av Rio Branco, 186 - Ed. Oviedo Teixeira - Sala 813
 Telefax: (79) 3222-0250 / 3222-0383 - CEP 49010-030
 Aracaju - SE

PACIENTE:

Nº DAAIH:

DATA DA CIRURGIA:

CIRURGIÃO:

PRONTUÁRIO Nº

CONVÊNIO:

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS UTILIZADOS

Nº 018436

	MATERIAL	REF.	QUANT.	MATERIAL	REF.	QUANT.
Peq. Fragmentos	Arruela p/ Parafuso 3,5			Haste Bloqueada <input type="checkbox"/> Femur <input type="checkbox"/> Tibia <input type="checkbox"/> Umero		
	Placa em T 3,5			Haste Bloqueada Proximal		
	Placa A/ C. Peq. Fragtos 3,5			Parafuso de Bloqueio Proximal para Haste		
	Placa 1/3 Tubular Peq. Fragtos 3,5			Parafuso de Bloqueio Distal para Haste		
	Placa em Trevo 3,5			Parafuso Tampão		
	Placa de Reconstrução 3,5			Haste <input type="checkbox"/> Ender <input type="checkbox"/> Mini Ten <input type="checkbox"/> Ten		
Grandes Fragmentos	Arruela p/ Parafuso <input type="checkbox"/> 4,5 <input type="checkbox"/> 6,5			Fixador Tuba Tubo <input type="checkbox"/> Tibia <input type="checkbox"/> Fêmur		
	Placa A/ C Estreita 4,5			Fixador Linear (Antebraço)		
	Placa A/ C Larga 4,5			Fixador Linear (Úmero)		
	Placa Ponte Larga 4,5			Fixador Linear (Mão e Pé)		
	Placa Semitubular 4,5			Fixador Linear <input type="checkbox"/> Tibia <input type="checkbox"/> Fêmur		
	Placa Reta Maleável 4,5			Fixador Linear TP Preston <input type="checkbox"/> Tibia <input type="checkbox"/> Fêmur		
	Placa Supra Condilar 4,5			Fixador Linear TP Preston (Úmero)		
	Placa em L/T 4,5 <input type="checkbox"/> Direita <input type="checkbox"/> Esquerda			Fixador Articulado (TP Colles)		
	Placa Tipo Puddu <input type="checkbox"/> Fêmur <input type="checkbox"/> Tibia			Fixador Ilizarov		
Fra. Colo	Placa Tubo Richards <input type="checkbox"/> 95° <input type="checkbox"/> 135°			Lâmina de Cartilagem		
	Parafuso Deslizante			Lâmina de Osso		
	Parafuso de Compressão			Equipo p/ Bomba Infusão		
Quadril	Prótese Thompson			Equip. Multivias		
	Parafuso p/ Acetabulo			Ponteira de Radiofrequência (Ablator)		
	Acetábulo Bipolar			Parafuso Transverso		
	Acetábulo N/ Cimentado			Parafuso de Interferência		
	Acetábulo Cimentado			Agrafe		
	Inserto do Acetábulo			Âncora Femural (Endoboton)		
	Cabeça Intercambiável			Âncora		
	Haste			Cânula		
	Restritor de Cimento			Fio de Kirschner		
	Componente Femoral			Fio de Steinmann		
Joelho	Inserto Tibial			Fio de Cerdagem		
	Base Tibial			Grampo de Blount		
	Componente Patelar			Placa Bloqueada 3,5 ()		
				Placa Bloqueada 4,5 ()		
OPSITE				Placa Titânio () ()		
Cimento Ortopédico				Placa Pedus		
Kit Cimentação						
Campo Cirúrgico						

 Dr. Gildmar Feltosa
 Ortopedia e Traumatologia
 CRM-SE 10257/1953-15789

ESPECIFICAÇÃO DE PARAFUSOS

PARAFUSO CORTICAL ____MM	Nº						PARAFUSO TITANIO CORTICAL ____MM	Nº						
	QTD							QTD						
PARAFUSO CORTICAL 3,5MM	Nº						PARAFUSO TITANIO CORTICAL ____MM	Nº						
	QTD							QTD						
PARAFUSO ESPONJOSO 4,0MM	Nº						PARAFUSO TITANIO BLOQUEADO ____MM	Nº						
	QTD							QTD						
PARAFUSO CORTICAL 4,5MM	Nº						PARAFUSO TITANIO BLOQUEADO ____MM	Nº						
	QTD							QTD						
PARAFUSO MALEOLAR 4,5MM	Nº						PARAFUSO <input type="checkbox"/> AÇO <input type="checkbox"/> TIT	Nº						
	QTD						CANULADO 3,5	QTD						
PARAFUSO ESPONJ. R/16 CURTA	Nº						PARAFUSO <input type="checkbox"/> AÇO <input type="checkbox"/> TIT	Nº						
	QTD						CANULADO 4,5	QTD						
PARAFUSO ESPONJ. p/380 ONGA	Nº						PARAFUSO <input type="checkbox"/> AÇO <input type="checkbox"/> TIT	Nº						
	QTD						CANULADO R/16	QTD						
PARAFUSO TIPO HERBERT	Nº						PARAFUSO <input type="checkbox"/> AÇO <input type="checkbox"/> TIT	Nº						
	QTD						CANULADO R/32	QTD						

CHECKLIST CIRURGIA SEGURA

ULTRA SOM SERV MED SA - HGS

06/12/2019 22:30

Paciente: NAYARA DE JESUS SANTOS

Dt. Nasc.: 21/07/1993

Atendimento: 63990269

Prontuário: 15542708

Convênio: HAPVIDA ARACAJU

Posto: RPA - RECUPERACAO POS ANESTE Leito: LR-003/1

Profissional(is): GILMARA GOIS DA CRUZ, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 1511267 [1] Nº: 47892145 06/12/2019 às 22:30

DADOS DA ADMISSÃO

Data Da Cirurgia 06/12/2019

Hora Da Cirurgia 23:30

Cirurgia fratura e luxação de punho

ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA

Identificação Do Paciente Sim.

Opme Checado Em Sala Cirurgica Sim.

Equipamentos Checados Em Sala Cirurgica Sim.

Alergias Do Paciente São Conhecidas Não.

Medicações Anestésicas Checadas Em Sala Cirurgica Sim.

Confirmação De Reserva E Disponibilidade De Hemocomponentes Se Risco De Perda Sanguínea Não.

Via Aérea Difícil Não.

Confirmação De Vaga Em Uti Não.

Kit Cirurgico Completo Em Sala SIM.

Termo De Consentimento Esclarecido E Concedido- Cirurgia SIM.

Termo De Consentimento Esclarecido E Concedido- Anestesia SIM.

Sítio Demarcado Pelo Cirurgião SIM.

Verificação De Anestésica Concluída SIM.

Oxímetro De Pulso No Paciente Em Funcionamento SIM.

ANTES DA INCISÃO CIRÚRGICA

Todos Os Membros Da Equipe Se Apresentaram Pelo Nome E Função Sim.

Lateralidade Do Procedimento Esquerda.

Paciente Certo Sim.

Sítio Cirúrgico Identificado Sim.

Procedimento SIM.

ANTECIPAÇÃO EVENTOS CRÍTICOS

Há Material/Instrumental Específico Para O Procedimento A Ser Realizado Sim.

Checagem Completa Dos Equipamentos Sim.

Antibioticoprofilaxia Realizada Nos Últimos 60 Minutos Não.

Checagem Completa Das Medicações Anestésicas Sim.

Dr. Rodrigo O. Paes
Cirurgião e Traumatologista
CRMSE 4000 - T201 10027

CHECKLIST CIRURGIA SEGURA

06/12/2019

ULTRA SOM SERV MED SA - HGS

Paciente: NAYARA DE JESUS SANTOS	Dt. Nasc.: 21/07/1993	Atendimento: 63990269	Prontuário: 15542708
Convênio: HAPVIDA ARACAJU	Posto: RPA - RECUPERACAO POS ANESTE	Leito: LR-003/1	
Etapas Críticas, Duração E Perdas Sanguíneas Foram Previstas			
As Preocupações Específicas Em Relação Ao Paciente Foram Compartilhadas		SIM.	
AO TÉRMINO DO PROCEDIMENTO			
Todos Os Registros Relativos Ao Procedimento Devidamente Realizados		Sim.	
As Contagem De Instrumentais Cirúrgicos, Compressas E Agulhas Estão Corretas		Sim.	
Amostra Para Anatomia Patologica Está Identificada E Acondionada Corretamente		Não se aplica.	
Preenchimento De Guias E/Ou Relatórios Pelo Médico Cirurgião		Sim.	
A Equipe Revisou Preocupações Para A Recuperação E O Manejo Do Paciente		SIM.	
Posicionamento Cirúrgico Alinhado Ao procedimento		SIM.	
Posicionamento Cirúrgico Alinhado Ao procedimento			
Especificar	DORSAL		

Dr. Rodrigo G. Passos
Ortopedista e Traumatologista
CRM 4808 - TEOT 15521

FORMULÁRIO PERI-OPERATÓRIO

Página 1 de

ULTRA SOM SERV MED SA - HGS

37/12/2019 01:0

Paciente: NAYARA DE JESUS SANTOS Dt. Nasc.: 21/07/1993 Atendimento: 63990269 Prontuário: 15542708
Convênio: HAPVIDA ARACAJU Posto: RPA - RECUPERAÇÃO POS ANESTE Leito: LR-003/1

Profissional(is): GILMARA GOIS DA CRUZ, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 1511267 [1] Nº: 47892335 06/12/2019 às 22:37

PACIENTE

Data De Admissão 06/12/2019

[1]

PRÉ-OPERATÓRIO

Tipo De Cirurgia Emergência.

[1]

Data Da Cirurgia 06/12/2019

[1]

Procedimento Cirúrgico Proposto FRATURA E LUXAÇÃO DE PUNHO

[1]

Pulseira De Identificação MSD.

[1]

Comorbidades SIM

[1]

Nome, dosagem, frequência NEGA

[1]

Alergia- Descrição NAO

[1]

CONFORTO

INTRA-OPERATÓRIO

Início Da Anestesia 23:30

[1]

Término Da Anestesia 00:40

[1]

Início Da Cirurgia 23:40

[1]

Término Da Cirurgia 00:40

[1]

Instrumentador GILBERTE

[1]

Circulante GILMARA

[1]

Posição do paciente durante o ato operatório Dorsal.

[1]

Numero Inicial De Compressas 20 UD

[1]

Contagem Final De Compressas 20 UD

[1]

Medicações/hora DECADRON, NAUSEDRON, TRAMAL, DIPIRONA, KEFAZOL

[1]

Clorexidine Alcoólico Sim

[1]

Tipo Elétrico.

[1]

Condições Da Pele Ao Término Da Cirurgia INTEGRA

[1]

Grau De Contaminação Limpa.

[1]

Encaminhamento Do Paciente SRPA.

[1]

Encaminhamento Do Paciente

Horário De Saída Da S.O 00:40

[1]

SINAIS VITAIS

PA 120/55 MMHG

[1]

FC 86 bpm

[1]

OBSERVAÇÕES/INTERCORRÊNCIAS

Observação 23:10 PACIENTE ADMITIDA NA SO VINDA DA URGÊNCIA, ACORDADA RESPONDENDO A SOLICITAÇÕES VERBAIS EM USO DE AVP+ PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO EM MSD, PARA REALIZAR TO CIRURGICO DE FRATURA E LUXAÇÃO DE PUNHO POR DR RODRIGO RANSFERIDA A MESA CIRURGICA E MONITORIZADA PA

[1]

FORMULÁRIO PERI-OPERATÓRIO

Página 2 de

ULTRA SOM SERV MED SA - HGS

Paciente: NAYARA DE JESUS SANTOS

Dt. Nasc.: 21/07/1993

Atendimento: 63990259

Prontuário: 15542708

Convênio: HAPVIDA ARACAJU

Posto: RPA - RECUPERAÇÃO POS ANEST. Leito: LR-003/1

07/12/2019 01:00

127:55 MMHG PACIENTE APRESENTA TAMBÉM FRATURA EM QUADRIL DIREITO SEGUNDO DR RODRIGO.
23:30 INÍCIO DA ANESTESIA BLOQUEIO PLEXO BRAQUIAL POR DR JORGE GOTRAN
23:40 REALIZADO DEGERMAÇÃO EM MSE E GAROTEADO BRAÇO ESQUERDO DA PACIENTE E INSTALADO PLACA PARA BISTURI EM COXA ESQUERDA
23:40 INÍCIO DA CIRURGIA AOS CUIDADOS DA EQUIPE MÉDICA DR RODRIGO, DR TIAGO, DR JORGE GOTRAN
00:10 TRANS OPERATÓRIO TRANQUILO OBSERVADO SSVV PA 100/50 MMHG
00:40 FIM DA CIRURGIA SEM INTERCORRÊNCIAS FEITO CURATIVO COM TALA GESSADA
00:50 FIM DA ANESTESIA PACIENTE LIBERADA A SRPA ACORDADA CONSCIENTE EM USO DE AVP+PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO E TURATIVO

PÓS-OPERATÓRIO

Dr. Rodrigo Passos
Ortopedista e Traumatologista
CRM/SE 4808 - TEOT 16521

SALA DE RECUPERAÇÃO PÓS ANESTÉSICA

Nome: Wafar O. J. Silva

Leito: _____

Pós-operatório

Admissão na SRPA às _____ H Data: 1 / 1

1. Recebido Pós-cirurgia Gravado no
BUVAH

2. Tipo de Anestesia BIDUQUE Axial

3. Em uso de: 4. Monitorização: WV

SNG ☐ _____ OXIMETRO 614

SV ☐ _____ MONITOR WV

DRENOS ☐ _____ VENTILADOR ☐ _____

TRAQUEOSTOMIA ☐ _____ CAPNÓGRAFO ☐ _____

O₂ _____ lts/min PAM ☐ _____

5. Hidratação Venosa: Central ☐ 6. Incisão Cirúrgica ☐
Periférica ☐ Úmida ☐

SINAIS VITAIS

Hora	0	15	30	45	60	90	120	150	180
Parâmetros									
T									
P									
R									
SAT									
PA									

ÍNDICE DE ALDRETE-KROULIK

MINUTOS	0	30	60	120	180
RESPIRAÇÃO	1	2	2		
CIRCULAÇÃO	1	2	2		
SAT.	1	2	2		
ATIV. MUSC.	1	1	2		
CONSCIÊNCIA	1	1	2		
I.A.K	05	08	10		

AValiação DO ÍNDICE ALDRETE-KROULIK

RESPIRAÇÃO: 2 - Apto respirar profundo e tossir
1 - Dispneia ou respiração limitada
0 - Apnéia

CIRCULAÇÃO: 2 - PA mais ou menos 20 valor Pré-Anestésico
1 - PA mais ou menos 25 a 50 valor Pré-Anestésico
0 - PA mais ou menos 50 valor Pré-Anestésico

SAT.O₂: 2 - > 92% S/O₂ Consc.: 2. Desperto Totalmente
1 - > 90% C/O₂ 1. Desperto ao chamar
0 - < 90% C/O₂ 0. Não responde a estímulos auditivos

ATIVIDADE: 2 - Apto a mover 4 extremidades
MUSCULAR 1 - Apto a mover 2 extremidades
0 - Apto a mover 0 extremidades

PRONT. CONTENDO:

RX: ☐ _____ ECO: ☐ _____
TOMO: ☐ _____ OUTROS: ☐ _____
RNM: ☐ _____ PERTENCES: _____
MAMOGRAFIA: ☐ _____
USG: ☐ _____
EX.LAB: ☐ _____
ECG: ☐ _____

EVOLUÇÃO INFERNA

Data: 1 / 1 / _____
Hora: _____

Alta Assinada: ☐ _____
Encaminhada para: _____

Alta: _____
☐ Unidade de Origem.

☐ Domicilio

PROCESSO DE RASTREABILIDADE DE MATERIAIS – CENTRO CIRÚRGICO

DATA: 16/12/2019

PACIENTE: <u>Marys da Silva Santos</u>	ATENDIMENTO: <u>62996269</u>
CIRURGIA REALIZADA: <u>TIO Plavisco Fratura de fêmur</u>	HORA DE INÍCIO: <u>23:30</u>
CIRURGIÃO: <u>Dr. Rodrigo</u>	HORA DE TÉRMINO: <u>00:40</u>
ANESTESISTA: <u>Dr. João Carlos</u>	MAT. CONSIGNADO: () SIM () NÃO
CIRCULANTE E INSTRUMENTADOR: <u>Dr. [illegible]</u>	IMPLANTE: () SIM () NÃO

COLAR ETIQUETAS E / OU P...

ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO MATERIAL AVULSO

HOSPITAL
GABRIEL
SOARES

ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO MATERIAL AVULSO

Instrumental:

Preparo:

Esterilização:

Validade:

de Uso:

Faixa 2

13

11

13

02

2

HOSPITAL
GABRIEL
SOARES

CENTRAL DE MATERIAL E ESTERILIZAÇÃO

Hospital Padrão

ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO

Nome Da Caixa
Cirúrgica:

STRAKER

Método de Esterilização:

A VAPOR

Data da Esterilização:

02.12.19

Data Limite para Uso:

02.06.20

Nome Da Caixa
Cirúrgica:

Assinatura e Carimbo

[Assinatura]

Nº LOTE

Nome Da Caixa
Cirúrgica:

009.0224
Adriana Vieira Amorim
CONCESSÃO 188547 - A

Data Limite para Uso:

06.06.20

Nº LOTE

364

ULTRA SOM SERV MED SA - HGS

08/12/2019 10:

Paciente: NAYARA DE JESUS SANTOS	Dt. Nasc.: 21/07/1993	Atendimento: 63990269	Prontuário: 15542708
Convênio: HAPVIDA ARACAJU	Posto: RPA - RECUPERACAO POS ANESTE	Leito: LR-005/2	
Profissional(is): HILDEBRANDO LUBAMBO DE BRITO NETO, MÉDICO, CRM 3126 [1]		Nº: 47942392	08/12/2019 às 10:38
DIAGNÓSTICO			
Diagnóstico Clínico	S730		[1]
Diagnóstico Cirúrgico	S324		[1]
DADOS DA CIRURGIA			
Data Da Cirurgia	08/12/2019		[1]
Hora Da Cirurgia	10:38		[1]
Cirurgia	TTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO ACETÁBULO DIREITO Paciente em DLE sob raquianestesia e anestesia geral Antissepsia e assepsia Incisão postero-lateral em quadril D Dissecção por planos e hemostasia Redução de luxação do quadril Redução de fratura de rebordo posterior de acetábulo e fixação provisória com fios de K Posicionamento de placa de reconstrução de 8 furos Fixação com 4 parafusos corticais e retirada de fios de Kirschner Controle radioscópico satisfatório Lavagem exaustiva com soro fisiológico e revisão de hemostasia Fechamento por planos e curativos À SRPA sem Intercorrências		[1]
Cirurgião	HILDEBRANDO L B NETO		[1]
1º Auxiliar	THIAGO LEAL		[1]
Anestesiista	FABRÍCIO		[1]

Dr. Hildebrando L. B. Neto
Ortopedista
CRM-3216 TEOT 12833

CHECKLIST CIRURGIA SEGURA

Pagina 1 de 2

ULTRA SOM SERV MED SA - HGS

08/12/2019 09:53

Paciente: NAYARA DE JESUS SANTOS	Dt. Nasc.: 21/07/1993	Atendimento: 63990269	Prontuário: 15542708
Convênio: HAPVIDA ARACAJU	Posto: RPA - RECUPERACAO POS ANESTE	Leito: LR-005/2	

Profissional(is): EDUARDO BISPO DA SILVA, ENFERMEIRO(A), COREN 771393 [1]	Nº: 47940480	08/12/2019	às 09:48
EDUARDO BISPO DA SILVA COREN 771393 [2]			

DADOS DA ADMISSÃO

Data Da Cirurgia	08/12/2019	[1]
Hora Da Cirurgia	09:00	[1]
Cirurgia	OSTEOSINTESE DE FRATURA DE ACETABULO DIREITO	[1]

ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA

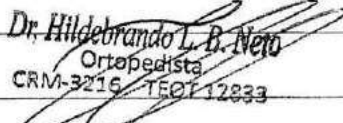
Identificação Do Paciente	SIM.	[2]
Opme Checado Em Sala Cirurgica	SIM.	[2]
Equipamentos Checados Em Sala Cirurgica	SIM.	[2]
Alergias Do Paciente São Conhecidas	Não.	[2]
Medicações Anestésicas Checadas Em Sala Cirurgica	SIM.	[2]
Confirmação De Reserva E Disponibilidade De Hemocomponentes Se Risco De Perda Sanguínea	SIM.	[2]
Via Aérea Difícil	Não.	[2]
Confirmação De Vaga Em Uti	Não se aplica.	[2]
Kit Cirurgico Completo Em Sala	SIM.	[2]
Termo De Consentimento Esclarecido E Concedido- Cirurgia	SIM.	[2]
Termo De Consentimento Esclarecido E Concedido- Anestesia	SIM.	[2]
Sítio Demarcado Pelo Cirurgião	SIM.	[2]
Verificação De Anestésica Concluída	SIM.	[2]
Oxímetro De Pulso No Paciente Em Funcionamento	SIM.	[2]

ANTES DA INCISÃO CIRÚRGICA

Todos Os Membros Da Equipe Se Apresentaram Pelo Nome E Função	SIM.	[2]
Lateralidade Do Procedimento	Direita.	[2]
Paciente Certo	SIM.	[2]
Sítio Cirúrgico Identificado	SIM.	[2]
Procedimento	SIM.	[2]

ANTECIPAÇÃO EVENTOS CRÍTICOS

Há Material/Instrumental Específico Para O Procedimento A Ser Realizado	SIM.	[2]
Checagem Completa Dos Equipamentos	SIM.	[2]
Antibioticoprofilaxia Realizada Nos Últimos 60 Minutos	SIM.	[2]
Checagem Completa Das Medicações Anestésicas	SIM.	[2]
Esterilização Do Material Confirmada E Validada	SIM.	[2]
Etapas Críticas, Duração E Perdas Sanguíneas Foram Previstas	SIM.	[2]
As Preocupações Específicas Em Relação Ao Paciente Foram Compartilhadas	SIM.	[2]


 Dr. Hildebrando L. B. Neto
 Ortopedista
 CRM-3216 / TEOT 12833

CHECKLIST CIRURGIA SEGURA

08/12/2019 09:53

ULTRA SOM SERV MED SA - HGS

Paciente: NAYARA DE JESUS SANTOS		Dt. Nasc.: 21/07/1993	Atendimento: 63990269	Prontuário: 15542708
Convênio: HAPVIDA ARACAJU		Posto: RPA - RECUPERACAO POS ANESTE Leito: LR-005/2		
AO TÉRMINO DO PROCEDIMENTO				
Todos Os Registros Relativos Ao Procedimento Devidamente Realizados		SIM.		[2]
As Contagem De Instrumentais Cirurgicos, Compressas E Agulhas Estão Corretas		SIM.		[2]
Amostra Para Anatomia Patologica Está Identificada E Acondionada Corretamente		Não se aplica.		[2]
Preenchimento De Guias E/Ou Relatórios Pelo Médico Cirurgião		SIM.		[2]
A Equipe Revisou Preocupações Para A Recuperação E O Manejo Do Paciente		SIM.		[2]
Posicionamento Cirúrgico Alinhado Ao procedimento		SIM.		[2]
Posicionamento Cirúrgico Alinhado Ao procedimento				
Especificar		LATERAL ESQUERDO		[2]

Dr. Hildebrando L. B. Neto
Ortopedista
CRM-3216 TEOT 12833

ULTRA SOM SERV MED SA - HGS

Paciente: NAYARA DE JESUS SANTOS	Dt. Nasc.: 21/07/1993	Atendimento: 63990269	Prontuário: 15542708
Convênio: HAPVIDA ARACAJU	Posto: RPA - RECUPERACAO POS ANESTE	Leito: LR-005/2	

Término Da Cirurgia	10:50	[2]
Instrumentador	ERICK	[1]
Circulante	ERICA	[1]
Posição do paciente durante o ato operatório	Lateral E.	[1]
Membro Ou Lado A Ser Operado	DIREITO	[1]
Numero Inicial De Compressas	20 UD	[1]
Numero Total De Compressas Inseridas	0 UD	[1]
Contagem Final De Compressas	20 UD	[1]
Medicações/hora	ADM POR DR FABRICIO - DIPIRONA,DECADRON,ZOFAN,PROFENID,KEFAZOL,PROPOFOL,FE NTANIL,NIBIUM,	[1]
Tipo	Elétrico.	[1]
Condições Da Pele Ao Término Da Cirurgia	CORADA	[1]
Grau De Contaminação	LIMPA.	[1]
Encaminhamento Do Paciente	SRPA.	[1]
Encaminhamento Do Paciente		
Horário De Saída Da S.O	11:10	[2]

OBSERVAÇÕES / INTERCORRÊNCIAS		
Observação	PACT.ADMITIDA NO CC , CALMA , CONSCIENTE E ORIENTDA , RESPONDENDO AS SOLICITAÇÕES VERBAIS , EM USO DE PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO EM MSD , PRONTUÁRIO COMPLETO COM EXAMES + EXAMES ANEXADOS . VEIO EM USO DE AVP EM MSE JELCO N° 20 INFUNDINDO SOROTERAPIA GOTA / GOTA , SEGUE PARA SALA 02 PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO CIRURGICO DE OSTEOSINTESE DE FRATURA DE ACETABULO DIREITO AOS CUIDADOS DE DR° HILDEBRANDO E EQUIPE . INSTALADO MONITORIZAÇÃO MULTIPARÂMETROS + OXIMETRO DE PULSO . INÍCIO DA ANESTÉSIA GERAL VENOSA COM TUBO ENDOTRAQUEAL DE N 7.5 COM CUFF COM SUCESSO PELO ANESTESISTA DR FABRICIO . REALIZADO ANTISSEPCIA E ASSEPCIA EM LOCAL DA INCISÃO CIRÚRGICA . COLOCADO PLACA DE BISTURI EM MID . REALIZADA PASSAGEM DE SVD N 14 COM SUCESSO PELA ENFERMEIRA DO SETOR , URINA PRESENTE DE COLORAÇÃO CLARA. INÍCIO DO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO COM COMPRESSAS EM MESA CONTADAS E CONFERIDAS COM INSTRUMENTADOR. TERMINO DO PROCEDIMENTO CIRURGICO,SEM INTERCORRENCIA TERMINO DA ANESTESIA,PCTE ASPIRADA E EXTUBADA COM SUCESSO POR DR FABRICIO . PACT ENCAMINHADA PARA SRPA SOB EFEITO ANESTESICO,EM USO DE SOROTERAPIA POR AVP EM MSE + CURATIVO EM MID + PRONTUARIO COMPLETO+ PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO + SVD . SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.	[1]
Intercorrências	SEM INTERCORRENCIA	[2]
Eletrodos	SIM	[2]
Incisão Cirúrgica	SIM	[2]
Dreno	NSA	[2]
Placa De Bisturi	SIM	[2]

FORMULÁRIO PERI-OPERATÓRIO

08/12/2019 11:03

ULTRA SOM SERV MED SA - HGS

Paciente: NAYARA DE JESUS SANTOS	Dt. Nasc.: 21/07/1993	Atendimento: 63990269	Prontuário: 15542708
Convênio: HAPVIDA ARACAJU	Posto: RPA - RECUPERACAO POS ANESTE	Leito: LR-005/2	
Punções Venosas	SIM		[2]
Coxim	SIM		[2]
PÓS-OPERATÓRIO			



FICHA ANESTÉSICA

ANESTESIOLOGISTA
Dr. Fabricio Dias Antunes
Anestesiologista
CRM-SE 3901

IDADE 26a	PESO 70kg	ASA 1
-----------	-----------	-------

CONVÊNIO	Hapvida
----------	---------

NOME	Nayara de Jesus Santos	INICIO CIR.
------	------------------------	-------------

NOME NAYARA DE S.
DATA 08/12/19 INICIO ANES. 8:45

INÍCIO CIR. 09:30

DURAÇÃO

NOME	Nayana		
DATA	08/12/19	INÍCIO ANES.	8:45
		INÍCIO CIR.	09:30
CIRURGIA	Protonterapia cunha de patula de acetabulo		

CÓDIGOS CIRÚRGICOS

CÓDIGOS CIRURGICOS	
CIRURGIÃO	Heldir no 10.

AUXILIARES Thiago Leal

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

1. $\text{P}(\text{A} \cap \text{B}) = \text{P}(\text{A}) \cdot \text{P}(\text{B})$ if A and B are independent events.

[illegible][illegible]

17. $\text{C}_2\text{H}_5\text{Br} + \text{Mg} \rightarrow \text{C}_2\text{H}_5\text{MgBr}$

1. Khatana, 8/75 H.	9. Atikpur, 2/15 H.	✓	18. Kamal, 8/100 H.
---------------------	---------------------	---	---------------------

2. Mucopolym, 25 mg

3. Citamene, 5 mg.	11. Jamban, 10 mg.	180 mg	20.
--------------------	--------------------	--------	-----

4. <i>Bursera persea</i> , L., 15 m.	12. <i>Pro...</i>	21.
	13. <i>...</i> 7 m + 3 m	

5. Menjaga, 80 kg.	13. ...	14. ...	22.
--------------------	---------	---------	-----

6. <i>Limnolobos</i> , av. 100 m.	14. <i>Limnolobos</i> , av. 100 m.	23.
15. <i>Limnolobos</i> , av. 100 m.		

7. Iron pyrite, 1g. 15. Pyrite, 2g. 24. SnO₂ ☒ ETCO

8. ECG	ECG	<input checked="" type="checkbox"/> SP02
9. PANI	PANI	<input type="checkbox"/> PAM
10. PVC	PVC	<input type="checkbox"/> PVC

OBSERVAÇÕES	10, 20 e 30 min. de espera	combustível	<input type="checkbox"/> TOF	<input type="checkbox"/> BIS	<input checked="" type="checkbox"/> DPP
tem. msb. da rede	10, 20 e 30 min. de espera	combustível	<input type="checkbox"/> TOF	<input type="checkbox"/> BIS	<input checked="" type="checkbox"/> DPP

PROTEÇÃO OCULAR ☒ SIM ☐ NÃO

[illegible]

<input checked="" type="checkbox"/> Ringer Lactato	2000 ml	<input checked="" type="checkbox"/> SF0,9%	100 ml	<input type="checkbox"/> Combinada
--	---------	--	--------	------------------------------------

REPOSIÇÃO VOLEMICA ☒ Sedação ☐ Endovenosa ☐ Inalatória ☒ Balanceada ☐ Controlada ☐ PCV ☒ VCV ☐ Su

ANESTESIA GERAL ☐ ☒ Prager ☐

RESPIRAÇÃO ☐ Espontânea ☒ Controlada ☐

VENTILADOR ☒ Prager ☐

PIT 9 VC 500 PEEP 5 FIO2 50%

☒ VENTILADOR ☐ ML N° 256 ☐ Traqueostomia FR 12 ☐ Plexo Braquial

☒ Cateter ☐ Sim ☒ Vao ☐ Membro ☐ Leito ☐ UTI ☐ Ambulatório
☐ Peridural Ag n° 266 ☒ SRPA

[illegible]

ENCAMINHAMENTO -
 para o Externo e para os municípios de 10, 11, 12, 13 de janeiro de 1968.

SALA DE RECUPERAÇÃO PÓS ANESTÉSICA

Nome: Mayara de Jesus Santos

Leito: _____

Pós-operatório

Admissão na SRPA às _____ H Data: 08/12/19

1. Recebido Pós-cirurgia Tratamento cirúrgico de fratura de acetábulo

2. Tipo de Anestesia RAPIDMAST + P. 6500L

3. Em uso de: _____ 4. Monitorização: id

SNG ☐ _____ OXIMETRO ☒

SV ☒ _____ MONITOR ☒

DRENOS ☐ _____ VENTILADOR ☐

TRAQUEOSTOMIA ☐ _____ CAPNÓGRAFO ☐

O₂ _____ lts/min PAM ☒

5. Hidratação Venosa: Central ☐ 6. Incisão Cirúrgica ☐
Periférica ☐ Úmida ☐
SINAIS VITAIS

Hora	0	15	30	45	60	90	120	150	180
Parâmetros									
T									
P									
R									
SAT									
PA									

ÍNDICE DE ALDRETE-KROULIK⁹⁰

MINUTOS	0	30	60	120	180
RESPIRAÇÃO	2	2	2	2	
CIRCULAÇÃO	2	2	2	2	
SAT.	2	2	2	2	
ATIV.MUSC.	1	1	2	2	
CONSCIÊNCIA	1	2	2	2	
I.A.K	8	9	10	10	

AVALIAÇÃO DO ÍNDICE ALDRETE-KROLIK
RESPIRAÇÃO: 2 – Apto respirar profundo e tossir

1 – Dispneia ou respiração limitada

0 – Apnéia

CIRCULAÇÃO: 2 – PA mais ou menos 20 valor Pré-Anestésico

1 – PA mais ou menos 25 a 50 valor Pré-Anestésico

0 – PA mais ou menos 50 valor Pré-Anestésico

SAT.O₂: 2 - > 92% S/O₂ Consc.: 2. Desperto Totalmente

1 - > 90% C/O₂ 1. Desperto ao chamar

0 - < 90% C/O₂ 0. Não responde a estímulos auditivos

ATIVIDADE: 2 – Apto a mover 4 extremidades

MUSCULAR 1 - Apto a mover 2 extremidades

0 – Apto a mover 0 extremidades

PRONT. CONTENDO:

RX: ☐ ECO: ☐

TOMO: ☐ OUTROS: ☐

RNM: ☐ PERTENCES: _____

MAMOGRAFIA: ☐ _____

USG: ☐ _____

EX.LAB: ☐ _____

ECG: ☐ _____

EVOLUÇÃO ENFERMAGEM

Data: 08/12/19

Hora: _____

Alta Assinada: ☐

Encaminhada para: _____

Alta: _____

☐ Unidade de Origem

☐ Domicílio

Ass. Enf^a/Aux. Enf.

Ct

Nome Da Caixa Cirúrgica:	<i>Básico</i>	Método de Esterilização:	A VAPOR
Nome Da Caixa Cirúrgica:	<i>00902 bx</i>	Data da Esterilização:	<i>07 12</i>
Assinatura e Carimbo da Responsável pelo		Data Limite para Uso:	<i>07 06</i>
		Nº LOTE:	<i>376</i>

ASU *Importante* *07/10*

GABRIEL SOARES

CENTRAL DE MATERIAL E ESTERILIZAÇÃO

ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO

Hospital Par

Nome Da Caixa Cirúrgica:	<i>Cx 3.5 AL</i>	Método de Esterilização:	A VAPOR
Nome Da Caixa Cirúrgica:	<i>Importante</i>	Data da Esterilização:	<i>12-01-1</i>
Assinatura e Carimbo	<i>07/10</i>	Data Limite para Uso:	<i>12-05-2</i>
		Nº LOTE:	

HOS GAT SC

ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO

Nome Da Caixa Cirúrgica:	<i>Cx 0000</i>	Método de Esterilização:	A VAPOR
Nome Da Caixa Cirúrgica:	<i>B. 100</i>	Data da Esterilização:	<i>07-10</i>
Assinatura e Carimbo	<i>Cx 0000</i>	Data Limite para Uso:	<i>07-12</i>
	<i>000-025X</i>	Nº LOTE:	<i>376</i>

MACU

GABRIEL SOARES

CENTRAL DE MATERIAL E ESTERILIZAÇÃO

ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO

Hospital Par

Nome Da Caixa Cirúrgica:	<i>perf. pneumático</i>	Método de Esterilização:	A VAPOR
Nome Da Caixa Cirúrgica:	<i>MACON</i>	Data da Esterilização:	<i>06 12 19</i>
Assinatura e Carimbo	<i>009-0225</i>	Data Limite para Uso:	<i>06.03.20</i>
		Nº LOTE:	<i>363</i>

CHECKLIST DE INSERÇÃO E MANUTENÇÃO DA Sonda Vesical de Demora – SVD

(Manter este documento no prontuário do paciente)

FORMULÁRIO: 020
ELABORAÇÃO: 26/09/2018
REVISÃO: 09/10/2018
VERSÃO: 01

Nome do Paciente: <u>Nayara de Jesus Santos</u>	Data de Nascimento: <u>21/10/71</u>
Auditor do checklist:	Enfermeiro(a) responsável pela inserção: <u>Monna</u>
Tipo de cateter vesical: (<input checked="" type="checkbox"/>) Latéx () Silicone	Números de vias: (<input checked="" type="checkbox"/>) Duas () Três

- Indicação do cateter vesical de demora:
- () Impossibilidade de micção espontânea
 - () Instabilidade hemodinâmica com necessidade de monitoração do débito urinário
 - (☒) Pós-operatório, pelo menor tempo possível, com tempo máximo recomendável de 24 horas, exceto para cirurgias urológicas específicas
 - () Tratamento de pacientes do sexo feminino com lesão por pressão (LP) estágio IV com cicatrização comprometida pelo contato pela urina
 - () Presença de hematúria macroscópica
 - () OUTRO:

INSERÇÃO

ITENS DO CHECKLIST	SIM	SIM (depois de lembrado)	NÃO
Higienizou as mãos (com água e sabão ou preparação alcoólica)?	<input checked="" type="checkbox"/>		
Colocou EPI (avental não estéril e luvas de procedimento)	<input checked="" type="checkbox"/>		
Organizou material estéril no campo?	<input checked="" type="checkbox"/>		
Realizou a higiene íntima do(a) paciente com água e sabonete líquido (comum ou com antisséptico)?	<input checked="" type="checkbox"/>		
Retirou as luvas de procedimento e higienizou novamente as mãos com água e sabão?	<input checked="" type="checkbox"/>		
Colocou luvas estéreis?	<input checked="" type="checkbox"/>		
Conectou sonda ao coletor de urina?	<input checked="" type="checkbox"/>		
Testou o balonete da sonda?	<input checked="" type="checkbox"/>		
Realizou antisepsia da região perineal clorexedine aquoso a 2% e gaze estéril com movimentos únicos?	<input checked="" type="checkbox"/>		
Montou campo estéril fenestrado com abertura?	<input checked="" type="checkbox"/>		
Utilizou gel lubrificante ESTÉRIL?	<input checked="" type="checkbox"/>		
NOS HOMENS INTRODUIR GEL LUBRIFICANTE NA URETRA; NAS MULHERES LUBRIFICAR A PONTA DA Sonda COM GEL LUBRIFICANTE	<input checked="" type="checkbox"/>		
Introdução da sonda em uma única oportunidade?	<input checked="" type="checkbox"/>		
Seguiu técnica asséptica de inserção?	<input checked="" type="checkbox"/>		
Insufiou o balão?	<input checked="" type="checkbox"/>		
Fixou corretamente o cateter vesical (Nos homens: hipogástrico. Nas mulheres: raiz da coxa)?			<input checked="" type="checkbox"/>
Retirou EPI adequadamente?	<input checked="" type="checkbox"/>		
Higienizou as mãos após retirada de luvas?	<input checked="" type="checkbox"/>		
Total de itens: conformes			

Observações:

REFERÊNCIAS: 1. Ficha de Monitoramento de Medidas para prevenção de Infecção de trato urinária / 2. Ficha de acomp. diário de pacientes internados na UTI Aplicabilidade dos Bundles – Uniclínica / 3. Principais medidas de Prevenção de Infecção do trato urinário associado à SVD (ITU AC) ANVISA – Ministério da Saúde / 4. Medidas De Prevenção e Infecção do Trato Urinário – ANVISA – Ministério da Saúde / 5 Checklist de Inserção de SVD – Hospital Aldeota

Henri Luiz Baião Vasconcelos
COREN - SE - 353996 - ENF



Nome completo: Nayara de Jesus Santos Data de nascimento: 21/07/93 Número do registro hospitalar: _____

TRANSFERÊNCIA ENTRE UNIDADES

Data: 08/12/19 Hora: _____ Unidade de origem: centro cirúrgico Unidade de destino: internato
Responsável pelo transporte: () Técnico de Enfermagem () Enfermeiro () Médico () Fisioterapeuta diagnóstico

SITUAÇÃO

Motivo da transferência: Alta da SRA
Diagnóstico(s): fratura de acetábulo
Sinais Vitais: PA _____ mmHg FC: _____ bpm FR: _____ rpm T: _____ °C
SpO2 _____ % Escore de dor _____
Medicamentos em uso _____
Riscos gerenciados () Não se aplica (x) Flebite () TEV () LPP () Queda () Outros: _____
Protocolos gerenciados (x) Não se aplica () Sepse () Dor torácica () Outros: _____
Suporte de oxigênio (x) Não () Sim () Cateter l/min () Nebulização l/min () Ventilação mecânica
Acessos vasculares () Não () Sim () CVC (x) TEVP () PICC () Port a cath () Outros: _____
Sondas, drenos, ostomias () Não (x) Sim Qual?: SVD
Outros dispositivos (x) Não () Sim Qual?: _____
Lesão de pele (x) Não () Sim Local: _____ Estágio: _____
Curativos () Não (x) Sim Qual produto?: limpico
Precaução (x) Não () Sim () Contato () Aerosóis () Gotículas
Motorização (x) Não () Sim Qual?: _____
Nível de consciência (x) Consciente () Confuso () Sonolento () Comatoso
Locomoção () Deambula sem auxílio (x) Deambula com auxílio () Acamado
Transporte utilizado () Cadeira de rodas (x) Maca () Incubadora de transporte

BREVE HISTÓRICO

Antecedentes () Não () Sim () HAS () DM () AVC () DPOC () Outros: _____
Alergias (x) Não () Sim Qual?: _____
Procedimentos realizados () Não (x) Sim Qual?: fratura de acetábulo Data: ____/____/____
Valores, crenças, barreiras (x) Não () Sim Qual?: _____

AVALIAÇÃO

Registrar dados relevantes das últimas 24 horas

RECOMENDAÇÕES

Recomendações especiais e pendências

(x) Não () Sim Qual(is)?: _____

Exames Pendentes: _____

Nome/Carimbo do Enfermeiro Responsável - Unidade de Origem
Francineide de Jesus Vasconcelos

Nome/Carimbo do Enfermeiro Responsável - Unidade de Destino

CAMPO PARA PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DA VIDA & IMAGEM APÓS A REALIZAÇÃO DO EXAME

Foi realizado o exame: () Não () Sim

Paciente apresentou intercorrência durante o exame: () Não () Sim Qual: _____

Conduta imediata: () Não () Sim Qual: _____

Foi encaminhado peças para anatomia patológica (biópsia)? () Não () Sim

Sinais Vitais: PA _____ mmHg FC: _____ bpm FR: _____ rpm T: _____ °C

Nome/Carimbo do Enfermeiro, Técnico de Enfermagem ou Técnico de Radiologia Responsável - Unidade de Origem

Nome/Carimbo do Enfermeiro Responsável - Unidade de Destino



Nome completo: Maryna de J. Santos Data de nascimento: 21/07/93 Número do registro hospitalar: _____

TRANSFERÊNCIA ENTRE UNIDADES

Data: 06/12/19 Hora: 01:15 Unidade de origem: CC Unidade de destino: internamento
Responsável pelo transporte: () Técnico de Enfermagem () Enfermeiro () Médico () Fisioterapeuta Magalhães (x)

SITUAÇÃO

Motivo da transferência: Alta SK PA
Diagnóstico(s): _____
Sinais Vitais: PA 110/80 mmHg FC: 70 bpm FR: 14 rpm T: 36.7 °C
SpO2 100% Escala de dor _____
Medicamentos em uso _____
Riscos gerenciados () Não se aplica (x) Flebite () TEV () LPP (x) Queda () Outros: _____
Protocolos gerenciados (x) Não se aplica () Sepse () Dor torácica () Outros: _____
Suporte de oxigênio (x) Não () Sim () Cateter l/min () Nebulização l/min () Ventilação mecânica
Acessos vasculares () Não (x) Sim () CVC (x) CVP () PICC () Port a cath () Outros
Sondas, drenos, ostomias () Não () Sim Qual?: _____
Outros dispositivos (x) Não () Sim Qual?: _____
Lesão de pele (x) Não () Sim Local: _____ Estágio: _____
Curativos () Não (x) Sim Qual produto?: Ferida Curativa
Precaução (x) Não () Sim () Contato () Aerosóis () Gotículas
Motorização (x) Não () Sim Qual?: _____
Nível de consciência (x) Consciente () Confuso () Sonolento () Comatoso
Locomoção () Deambula sem auxílio () Deambula com auxílio (x) Acamado
Transporte utilizado () Cadeira de rodas (x) Maca () Incubadora de transporte

BREVE HISTÓRICO

Antecedentes (x) Não () Sim () HAS () DM () AVC () DPOC () Outros
Alergias (x) Não () Sim Qual?: _____ Data: _____
Procedimentos realizados (x) Não () Sim Qual?: _____
Valores, crenças, barreiras (x) Não () Sim Qual?: _____

AValiação

Registrar dados relevantes das últimas 24 horas

RECOMENDAÇÕES

Recomendações especiais e pendências

() Não () Sim Qual(is)?: _____

Exames Pendentes: pentone RX

Nome/Carimbo do Enfermeiro Responsável - Unidade de Origem

Itana Barbosa Barreto

Nome/Carimbo do Enfermeiro Responsável - Unidade de Destino

CAMPO PARA PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DA VIDA & IMAGEM APÓS A REALIZAÇÃO DO EXAME

Foi realizado o exame: () Não () Sim
Paciente apresentou intercorrência durante o exame: () Não () Sim Qual: _____
Conduta imediata: () Não () Sim Qual: _____
Foi encaminhado peças para anatomia patológica (biópsia)? () Não () Sim
Sinais Vitais: PA _____ mmHg FC: _____ bpm FR: _____ rpm T: _____ °C

Nome/Carimbo do Enfermeiro, Técnico de Enfermagem ou Técnico de Radiologia Responsável - Unidade de Origem

Nome/Carimbo do Enfermeiro Responsável - Unidade de Destino



Nome completo: Nayara de Jesus Costa Data de nascimento: 21/07/93 Número do registro hospitalar: 63990264

TRANSFERÊNCIA ENTRE UNIDADES

Data: 08/12/19 Hora: 07 Unidade de origem: Intensivista Unidade de destino: E-C
Responsável pelo transporte: () Técnico de Enfermagem (x) Enfermeiro () Médico () Fisioterapeuta

SITUAÇÃO

S	Motivo da transferência:	<u>Perícia</u>							
	Diagnóstico(s):	<u>Perícia</u>							
	Sinais Vitais:	PA	mmHg	FC:	bpm:	FR:	rpm:	T:	°C
	SpO2	%	Escore de dor						
	Medicamentos em uso								
	Riscos gerenciados	(x) Não se aplica	() Flebite	() TEV	() LPP	() Queda	() Outros:		
	Protocolos gerenciados	(x) Não se aplica	() Sepse	() Dor torácica	() Outros:				
	Suporte de oxigênio	(x) Não	() Sim	() Cateter	l/min	() Nebulização	l/min	() Ventilação mecânica	
	Acessos vasculares	() Não	(x) Sim	() CVC	(x) CVP	() PICC	() Port a cath	() Outros	
	Sondas, drenos, ostomias	(x) Não	() Sim	Qual?:					
	Outros dispositivos	() Não	() Sim	Qual?:					
	Lesão de pele	(x) Não	() Sim	Local:	Estágio:				
	Curativos	() Não	(x) Sim	Qual produto?:					
	Precaução	(x) Não	() Sim	() Contato	() Aerosóis	() Gotículas			
	Motorização	(x) Não	() Sim	Qual?:					
Nível de consciência	(x) Consciente	() Confuso	() Sonolento	() Comatoso					
Locomoção	() Deambula sem auxílio	() Deambula com auxílio	() Acamado						
Transporte utilizado	() Cadeira de rodas	() Maca	() Incubadora de transporte						

BREVE HISTÓRICO

B	Antecedentes	(x) Não	() Sim	() HAS	() DM	() AVC	() DPOC	() Outros
	Alergias	(x) Não	() Sim	Qual?:				
	Procedimentos realizados	() Não	() Sim	Qual?:	Data: ____/____/____			
	Valores, crenças, barreiras	() Não	() Sim	Qual?:				

AVALIAÇÃO

A	Registrar dados relevantes das últimas 24 horas							

RECOMENDAÇÕES

R	Recomendações especiais e pendências	() Não	() Sim	Qual(is)?:				
	Exames Pendentes:							

Nome/Carimbo do Enfermeiro Responsável - Unidade de Origem: Yamari Ferreira Costa Nome/Carimbo do Enfermeiro Responsável - Unidade de Destino: _____
CNPJ: 11582495 - EMF

CAMPO PARA PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DA VIDA & IMAGEM APÓS A REALIZAÇÃO DO EXAME

Foi realizado o exame:	() Não	() Sim						
Paciente apresentou intercorrência durante o exame:	() Não	() Sim	Qual:					
Conduta imediata:	() Não	() Sim	Qual:					
Foi encaminhado peças para anatomia patológica (biópsia)?	() Não	() Sim						
Sinais Vitais:	PA	mmHg	FC:	bpm:	FR:	rpm:	T:	°C
Nome/Carimbo do Enfermeiro, Técnico de Enfermagem ou Técnico de Radiologia Responsável - Unidade de Origem					Nome/Carimbo do Enfermeiro Responsável - Unidade de Destino			



Nome completo

Nayara de J. Santos

Data de nascimento

21/07/1993

Número do registro hospitalar

AT=6399 026

TRANSFERÊNCIA ENTRE UNIDADES

Data: 06/12/19

Hora: 21:53

Unidade de origem: Urgência

Unidade de destino: CC

Responsável pelo transporte: () Técnico de Enfermagem () Enfermeiro () Médico () Fisioterapeuta

SITUAÇÃO

Motivo da transferência

Diagnóstico(s):

Sinais Vitais

PA 120x70

mmHg

FC

bpm

FR

rpm

T

°C

SpO2 99% Escala de dor

Medicamentos em uso

Riscos gerenciados

() Não se aplica () Não se aplica () TEV () LPP () Queda () Outros

Protocolos gerenciados

() Não se aplica () Sepsis () Dor torácica () Outros

Suporte de oxigênio

() Não () Sim () Cateter 1/min () Nebulização 1/min () Ventilação mecânica

Acessos vasculares

() Não () Sim () CVC () LVP () PICC () Port a cath () Outros

Sondas, drenos, ostomias

() Não () Sim Qual?

Outros dispositivos

() Não () Sim Qual?

Lesão de pele

() Não () Sim Local

Estágio

Curativos

() Não () Sim Qual produto?

Precaução

() Não () Sim () Contato () Aerossóis () Gotículas

Motorização

() Não () Sim Qual?

Nível de consciência

() Consciente () Confuso () Sonolento () Comatoso

Locomoção

() Deambula sem auxílio () Deambula com auxílio () Amado

Transporte utilizado

() Cadeira de rodas () Maca () Incubadora de transporte

BREVE HISTÓRICO

Antecedentes

() Não () Sim () HAS () DM () AVC () DPOC () Outros

Alergias

() Não () Sim Qual?

Procedimentos realizados

() Não () Sim Qual?

Valores, crenças, barreiras

() Não () Sim Qual?

Data: / /

AVALIAÇÃO

A

Registrar dados relevantes das últimas 24 horas

Imobilização em MSE

RECOMENDAÇÕES

R

Recomendações especiais e pendências

() Não () Sim Qual(is)?

Exames Pendentes

Nome/Carimbo do Enfermeiro Responsável

Cecília Rocha
Enfermeira

Nome/Carimbo do Enfermeiro Responsável Unidade de Destino

CAMPO PARA PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DA VIDA & IMAGEM APÓS A REALIZAÇÃO DO EXAME

Foi realizado o exame () Não () Sim

Paciente apresentou intercorrência durante o exame () Não () Sim Qual

Conduta imediata () Não () Sim Qual

Foi encaminhado peças para anatomia patológica (biópsia)? () Não () Sim

Sinais Vitais

PA

mmHg

FC

bpm

FR

rpm

T

°C

Nome/Carimbo do Enfermeiro, Técnico de Enfermagem

ou Técnico de Radiologia Responsável Unidade de Origem

Nome/Carimbo do Enfermeiro Responsável - Unidade de Destino

Orientações de enfermagem previa á alta hospitalar

Nome: Nayara de Jesus

Data de Nascimento:

Leito: 044

Atesto que recebi orientações de que minha alta hospitalar está prevista para amanhã no período da manhã.

Declaro que fui orientado sobre os principais cuidados para continuidade do tratamento em domicílio.

CIENTE: x Adilson Sato

TÓPICOS DE ORIENTAÇÃO:

- Atentar para o uso das medicações prescritas;
- Alimentação saudável hipolipídica;
- Ingerir bastante líquido;
- Limpar incisão cirúrgica com água e sabão, secar lentamente;
- Evitar esforço físico de grande intensidade;
- Manter membro operado elevado e com joelho esticado;
- Caminhar com auxílio de muletas e colocando o pé operado no chão;
- Poderá permanecer no leito por no máximo 2 horas após a alta.

17, 052 de 19

Paciente...: 15542708 NAYARA DE JESUS SANTOS

Nascimento.: 21/07/1993 Sexo: F RG.: 34314954 SSP SE CPF.: 05432009579

Endereco...: R 15 117 MARIVAN BARRA DOS COQUEIROS SE 49066213 Tel.: 996528648

Convenio...: HAPVIDA

Matricula...: 03JQ3001194003011

Solicitante: Dr(a) RODRIGO OLIVEIRA PA

Queixa Principal:**ROTINA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX****Exame:****RX PUNHO: A.P - LAT - OBLIQUAS ESQUERDO**

6424500511

RELATÓRIO:

Exame de controle pós-operatório de fixação de fratura em rádio distal com fios de Kirschner.

Presença de fixador externo estabilizando ossos do carpo.

Demais aspectos preservados.

OBS.: 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 a este concordar com os resultados, solicitar sua repetição ou prosseguir investigação clínica e com novos exames. Estamos a disposição para quaisquer esclarecimentos, realizar incidências adicionais ou fazer revisões de laudo após correlação clínico radiológica.

OBS.: Exame documentado em CD.



COSMO ALVES DE AQUINO - CRM 4252-RN

Paciente...: 15542708 NAYARA DE JESUS SANTOS

Nascimento.: 21/07/1993 Sexo: F RG.: 34314954 SSP SE CPF.: 05432009579

Endereco...: R 15 117 MARIVAN BARRA DOS COQUEIROS SE 49066213 Tel.: 996528648

Convenio...: HAPVIDA

Matricula...: 03JQ3001194003011

Solicitante: Dr(a) RODRIGO OLIVEIRA PA

Queixa Principal:**ROTINA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX****Exame:****RX ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL**

6424500512

RELATÓRIO:

Presença de fratura alinhada em úmero proximal.

Pequenas calcificações periarticulares.

Demais aspectos preservados.

OBS.: 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 a este concordar com os resultados, solicitar sua repetição ou prosseguir investigação clínica e com novos exames. Estamos a disposição para quaisquer esclarecimentos, realizar incidências adicionais ou fazer revisões de laudo após correlação clínico radiológica.

OBS.: Exame documentado em CD.



COSMO ALVES DE AQUINO - CRM 4252-RN

Paciente...: 15542708 NAYARA DE JESUS SANTOS

Nascimento.: 21/07/1993 Sexo: F RG.: 34314954 SSP SE CPF.: 05432009579

Endereco...: R 15 117 MARIVAN BARRA DOS COQUEIROS SE 49066213 Tel.: 996528648

Convenio...: HAPVIDA

Matricula...: 03JQ3001194003011

Solicitante: Dr(a) RODRIGO OLIVEIRA PA

Queixa Principal:**ROTINA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX****Exame:****RX BACIA (MEMBROS INFERIORES) DIREITO**

6424500513

RELATÓRIO:

Exame de controle pós-operatório de fixação metálica de fratura em acetábulo.

Demais aspectos inalterados.

OBS.: 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 a este concordar com os resultados, solicitar sua repetição ou prosseguir investigação clínica e com novos exames. Estamos a disposição para quaisquer esclarecimentos, realizar incidências adicionais ou fazer revisões de laudo após correlação clínico radiológica.

OBS.: Exame documentado em CD.



COSMO ALVES DE AQUINO - CRM 4252-RN

Paciente...: 15542708 NAYARA DE JESUS SANTOS

Nascimento.: 21/07/1993 Sexo: F RG.: 34314954 SSP SE CPF.: 05432009579

Endereco...: R 15 117 MARIVAN BARRA DOS COQUEIROS SE 49066213 Tel.: 996528648

Convenio...: HAPVIDA

Matricula...: 03JQ3001194003011

Solicitante: Dr(a) RODRIGO OLIVEIRA PA

Queixa Principal:**ROTINA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX****Exame:****RX PUNHO: A.P - LAT - OBLIQUAS ESQUERDO**

6424500511

RELATÓRIO:

Exame de controle pós-operatório de fixação de fratura em rádio distal com fios de Kirschner.

Presença de fixador externo estabilizando ossos do carpo.

Demais aspectos preservados.

OBS.: 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 a este concordar com os resultados, solicitar sua repetição ou prosseguir investigação clínica e com novos exames. Estamos a disposição para quaisquer esclarecimentos, realizar incidências adicionais ou fazer revisões de laudo após correlação clínico radiológica.

OBS.: Exame documentado em CD.



COSMO ALVES DE AQUINO - CRM 4252-RN

Paciente...: 15542708 NAYARA DE JESUS SANTOS

Nascimento.: 21/07/1993 Sexo: F RG.: 34314954 SSP SE CPF.: 05432009579

Endereco...: R 15 117 MARIVAN BARRA DOS COQUEIROS SE 49066213 Tel.: 996528648

Convenio...: HAPVIDA

Matricula...: 03JQ3001194003011

Solicitante: Dr(a) RODRIGO OLIVEIRA PA

Queixa Principal:**ROTINA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX****Exame:****RX ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL**

6424500512

RELATÓRIO:

Presença de fratura alinhada em úmero proximal.

Pequenas calcificações periarticulares.

Demais aspectos preservados.

OBS.: 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 a este concordar com os resultados, solicitar sua repetição ou prosseguir investigação clínica e com novos exames. Estamos a disposição para quaisquer esclarecimentos, realizar incidências adicionais ou fazer revisões de laudo após correlação clínico radiológica.

OBS.: Exame documentado em CD.



COSMO ALVES DE AQUINO - CRM 4252-RN

Paciente...: 15542708 NAYARA DE JESUS SANTOS

Nascimento.: 21/07/1993 Sexo: F RG.: 34314954 SSP SE CPF.: 05432009579

Endereco...: R 15 117 MARIVAN BARRA DOS COQUEIROS SE 49066213 Tel.: 996528648

Convenio...: HAPVIDA

Matricula...: 03JQ3001194003011

Solicitante: Dr(a) RODRIGO OLIVEIRA PA

Queixa Principal:**ROTINA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX****Exame:****RX BACIA (MEMBROS INFERIORES) DIREITO**

6424500513

RELATÓRIO:

Exame de controle pós-operatório de fixação metálica de fratura em acetábulo.

Demais aspectos inalterados.

OBS.: 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 a este concordar com os resultados, solicitar sua repetição ou prosseguir investigação clínica e com novos exames. Estamos a disposição para quaisquer esclarecimentos, realizar incidências adicionais ou fazer revisões de laudo após correlação clínico radiológica.

OBS.: Exame documentado em CD.



COSMO ALVES DE AQUINO - CRM 4252-RN

Paciente...: 15542708 NAYARA DE JESUS SANTOS

Nascimento.: 21/07/1993 Sexo: F RG.: 34314954 SSP SE CPF.: 05432009579

Endereco...: R 15 117 MARIVAN BARRA DOS COQUEIROS SE 49066213 Tel.: 996528648

Convenio...: HAPVIDA

Matricula...: 03JQ3001194003011

Solicitante: Dr(a) RODRIGO OLIVEIRA PA

Queixa Principal:**ROTINA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX****Exame:****RX PUNHO: A.P - LAT - OBLIQUAS ESQUERDO**

6424500511

RELATÓRIO:

Exame de controle pós-operatório de fixação de fratura em rádio distal com fios de Kirschner.

Presença de fixador externo estabilizando ossos do carpo.

Demais aspectos preservados.

OBS.: 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 a este concordar com os resultados, solicitar sua repetição ou prosseguir investigação clínica e com novos exames. Estamos a disposição para quaisquer esclarecimentos, realizar incidências adicionais ou fazer revisões de laudo após correlação clínico radiológica.

OBS.: Exame documentado em CD.



COSMO ALVES DE AQUINO - CRM 4252-RN

Paciente...: 15542708 NAYARA DE JESUS SANTOS

Nascimento.: 21/07/1993 Sexo: F RG.: 34314954 SSP SE CPF.: 05432009579

Endereco...: R 15 117 MARIVAN BARRA DOS COQUEIROS SE 49066213 Tel.: 996528648

Convenio...: HAPVIDA

Matricula...: 03JQ3001194003011

Solicitante: Dr(a) RODRIGO OLIVEIRA PA

Queixa Principal:**ROTINA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX****Exame:****RX ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL**

6424500512

RELATÓRIO:

Presença de fratura alinhada em úmero proximal.

Pequenas calcificações periarticulares.

Demais aspectos preservados.

OBS.: 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 a este concordar com os resultados, solicitar sua repetição ou prosseguir investigação clínica e com novos exames. Estamos a disposição para quaisquer esclarecimentos, realizar incidências adicionais ou fazer revisões de laudo após correlação clínico radiológica.

OBS.: Exame documentado em CD.



COSMO ALVES DE AQUINO - CRM 4252-RN

Paciente...: 15542708 NAYARA DE JESUS SANTOS

Nascimento.: 21/07/1993 Sexo: F RG.: 34314954 SSP SE CPF.: 05432009579

Endereco...: R 15 117 MARIVAN BARRA DOS COQUEIROS SE 49066213 Tel.: 996528648

Convenio...: HAPVIDA

Matricula...: 03JQ3001194003011

Solicitante: Dr(a) RODRIGO OLIVEIRA PA

Queixa Principal:**ROTINA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX****Exame:****RX BACIA (MEMBROS INFERIORES) DIREITO**

6424500513

RELATÓRIO:

Exame de controle pós-operatório de fixação metálica de fratura em acetábulo.

Demais aspectos inalterados.

OBS.: 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 a este concordar com os resultados, solicitar sua repetição ou prosseguir investigação clínica e com novos exames. Estamos a disposição para quaisquer esclarecimentos, realizar incidências adicionais ou fazer revisões de laudo após correlação clínico radiológica.

OBS.: Exame documentado em CD.



COSMO ALVES DE AQUINO - CRM 4252-RN

Paciente...: 15542708 NAYARA DE JESUS SANTOS

Nascimento.: 21/07/1993 Sexo: F RG.: 34314954 SSP SE CPF.: 05432009579

Endereco...: R 15 117 MARIVAN BARRA DOS COQUEIROS SE 49066213 Tel.: 996528648

Convenio...: HAPVIDA ARACAJU

Matricula...: 03JQ3001194003011

Solicitante: Dr(a) BRICIO LIMA LOBAO B**Queixa Principal:****EXAME****Exame:****TC DE OMBRO ESQUERDO**

6429329811

TÉCNICA:

Exame realizado através de cortes axiais com 2 mm de espessura.
As imagens foram submetidas a reformatações multiplanares.

ANÁLISE :

Exame realizado sob aparato gessado, com limitações técnicas.

Presença de fratura impactada em úmero proximal, com formação com discreta cominuição da cabeça umeral e formação de três fragmentos ósseos maiores.

Não há evidências de luxação em glenoumeral ou acrômioclavicular.

Há discreto aumento de partes moles ao redor do sítio da fratura.

Musculatura da cintura escapular tem aspecto habitual.

Ausência de outras alterações significativas detectáveis no presente estudo.

EXAME DOCUMENTADO EM CD.**ATENÇÃO :**

Todo exame complementar necessita de correlação com os dados clínicos do paciente. Estamos a disposição para esclarecimentos adicionais e revisões posteriores dos laudos para correlação com informações detalhadas da história clínica do paciente.

LF.



COSMO ALVES DE AQUINO - CRM 4252-RN

Paciente...: 15542708 NAYARA DE JESUS SANTOS

Nascimento.: 21/07/1993 Sexo: F RG.: 34314954 SSP SE CPF.: 05432009579

Endereco...: R 15 117 MARIVAN BARRA DOS COQUEIROS SE 49066213 Tel.: 996528648

Convenio...: HAPVIDA

Matricula...: 03JQ3001194003011

Solicitante: Dr(a) AGENOR VILLAR NETO

Queixa Principal:**ROTINA XXXXXXXXXXXXXXXX****Exame:****RX PUNHO: A.P - LAT - OBLIQUAS - ESQUERDO**

6472169211

RELATÓRIO:

Presença de fixador externo estabilizando ossos do carpo.

Exame de controle pós-operatório de fixação de fratura em rádio distal com fios de Kirschner.

Demais aspectos preservados.

OBS.: 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 a este concordar com os resultados, solicitar sua repetição ou prosseguir investigação clínica e com novos exames. Estamos a disposição para quaisquer esclarecimentos, realizar incidências adicionais ou fazer revisões de laudo após correlação clínico radiológica.

OBS.: Exame documentado em CD.



COSMO ALVES DE AQUINO - CRM 4252-RN

Paciente...: 15542708 NAYARA DE JESUS SANTOS

Nascimento.: 21/07/1993 Sexo: F RG.: 34314954 SSP SE CPF.: 05432009579

Endereco...: R 15 117 MARIVAN BARRA DOS COQUEIROS SE 49066213 Tel.: 996528648

Convenio...: HAPVIDA

Matricula...: 03JQ3001194003011

Solicitante: Dr(a) THIAGO MOREIRA LEAL

Queixa Principal:**ROTINA XXXXXXXXXXXXXXXX****Exame:****RX BACIA (MEMBROS INFERIORES)**

6451076511

RELATÓRIO:

Exame de controle pós-operatório de fixação metálica de fratura em acetábulo direito.

Demais aspectos inalterados.

OBS.: 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 a este concordar com os resultados, solicitar sua repetição ou prosseguir investigação clínica e com novos exames. Estamos a disposição para quaisquer esclarecimentos, realizar incidências adicionais ou fazer revisões de laudo após correlação clínico radiológica.

OBS.: Exame documentado em CD.



COSMO ALVES DE AQUINO - CRM 4252-RN

Paciente...: 15542708 NAYARA DE JESUS SANTOS

Nascimento.: 21/07/1993 Sexo: F RG.: 34314954 SSP SE CPF.: 05432009579

Endereco...: R 15 117 MARIVAN BARRA DOS COQUEIROS SE 49066213 Tel.: 996528648

Convenio...: HAPVIDA

Matricula...: 03JQ3001194003011

Solicitante: Dr(a) THIAGO MOREIRA LEAL

Queixa Principal:**ROTINA XXXXXXXXXXXXXXXX****Exame:****RX PUNHO: A.P - LAT - OBLIQUAS - ESQUERDO**

6451076512

RELATÓRIO:

Exame de controle pós-operatório de fixação de fratura em rádio distal com fios de Kirschner.

Há fios de Kirchner estabilizando ossos do carpo.

Demais aspectos preservados.

OBS.: 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 a este concordar com os resultados, solicitar sua repetição ou prosseguir investigação clínica e com novos exames. Estamos a disposição para quaisquer esclarecimentos, realizar incidências adicionais ou fazer revisões de laudo após correlação clínico radiológica.

OBS.: Exame documentado em CD.



COSMO ALVES DE AQUINO - CRM 4252-RN

Paciente...: 15542708 NAYARA DE JESUS SANTOS

Nascimento.: 21/07/1993 Sexo: F RG.: 34314954 SSP SE CPF.: 05432009579

Endereço...: R 15 117 MARIVAN BARRA DOS COQUEIROS SE 49066213 Tel.: 996528648

Convenio...: HAPVIDA

Matricula...: 03JQ3001194003011

Solicitante: Dr(a) THIAGO MOREIRA LEAL

Queixa Principal:**ROTINA XXXXXXXXXXXXXXXX****Exame:****RX BRACO (MENTRO SUPERIORES) - ESQUERDO**

6451076521

RELATÓRIO:

Presença de fratura impactada em úmero proximal.

Espaços articulares mantidos.

Demais aspectos preservados.

OBS.: 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 a este concordar com os resultados, solicitar sua repetição ou prosseguir investigação clínica e com novos exames. Estamos a disposição para quaisquer esclarecimentos, realizar incidências adicionais ou fazer revisões de laudo após correlação clínico radiológica.

OBS.: Exame documentado em CD.



COSMO ALVES DE AQUINO - CRM 4252-RN

Paciente...: 15542708 NAYARA DE JESUS SANTOS

Nascimento.: 21/07/1993 Sexo: F RG.: 34314954 SSP SE CPF.: 05432009579

Endereco...: R 15 117 MARIVAN BARRA DOS COQUEIROS SE 49066213 Tel.: 996528648

Convenio...: HAPVIDA

Matricula...: 03JQ3001194003011

Solicitante: Dr(a) THIAGO MOREIRA LEAL

Queixa Principal:**ROTINA XXXXXXXXXXXXXXXX****Exame:****RX BACIA (MEMBROS INFERIORES)**

6451076511

RELATÓRIO:

Exame de controle pós-operatório de fixação metálica de fratura em acetábulo direito.

Demais aspectos inalterados.

OBS.: 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 a este concordar com os resultados, solicitar sua repetição ou prosseguir investigação clínica e com novos exames. Estamos a disposição para quaisquer esclarecimentos, realizar incidências adicionais ou fazer revisões de laudo após correlação clínico radiológica.

OBS.: Exame documentado em CD.



COSMO ALVES DE AQUINO - CRM 4252-RN

Paciente...: 15542708 NAYARA DE JESUS SANTOS

Nascimento.: 21/07/1993 Sexo: F RG.: 34314954 SSP SE CPF.: 05432009579

Endereco...: R 15 117 MARIVAN BARRA DOS COQUEIROS SE 49066213 Tel.: 996528648

Convenio...: HAPVIDA

Matricula...: 03JQ3001194003011

Solicitante: Dr(a) THIAGO MOREIRA LEAL

Queixa Principal:**ROTINA XXXXXXXXXXXXXXXX****Exame:****RX PUNHO: A.P - LAT - OBLIQUAS - ESQUERDO**

6451076512

RELATÓRIO:

Exame de controle pós-operatório de fixação de fratura em rádio distal com fios de Kirschner.

Há fios de Kirchner estabilizando ossos do carpo.

Demais aspectos preservados.

OBS.: 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 a este concordar com os resultados, solicitar sua repetição ou prosseguir investigação clínica e com novos exames. Estamos a disposição para quaisquer esclarecimentos, realizar incidências adicionais ou fazer revisões de laudo após correlação clínico radiológica.

OBS.: Exame documentado em CD.



COSMO ALVES DE AQUINO - CRM 4252-RN

Paciente...: 15542708 NAYARA DE JESUS SANTOS

Nascimento.: 21/07/1993 Sexo: F RG.: 34314954 SSP SE CPF.: 05432009579

Endereço...: R 15 117 MARIVAN BARRA DOS COQUEIROS SE 49066213 Tel.: 996528648

Convenio...: HAPVIDA

Matricula...: 03JQ3001194003011

Solicitante: Dr(a) TRANSCRICAO**Queixa Principal:**

ROTINMA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Exame:

RX ARTICULACAO COXO-FEMURAL DIREITA



6523211711

RELATÓRIO:

Exame de controle pós-operatório de fixação metálica de fratura em acetábulo direito.

Redução de espaço articular em coxofemoral direita, com formação de osteofitos marginais e esclerose subcondral.

Calcificações peritrocantéricas à direita.

OBS.: 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 a este concordar com os resultados, solicitar sua repetição ou prosseguir investigação clínica e com novos exames. Estamos a disposição para quaisquer esclarecimentos, realizar incidências adicionais ou fazer revisões de laudo após correlação clínico radiológica.

OBS.: Exame documentado em CD.



COSMO ALVES DE AQUINO - CRM 4252-RN



Mente & Cérebro

PSIQUIATRIA, NEUROLOGIA, PSICOTERAPIA,
ELETRONEUROMIOGRAFIA,
ESTIMULAÇÃO MAGNÉTICA TRANSCRANIANA

ELETRONEUROMIOGRAFIA

Nome : Nayara de Jesus Santos
Data de Nascimento: 21/07/1993
Idade : 26 anos
Solicitação : Dr. Eric Allan Nunes Carvalho
Data : 05/03/2020
Exame: 360320

ELETRONEUROMIOGRAFIA DOS MEMBROS INFERIORES

TEMPERATURA DE PELE: 34°C

COMENTÁRIOS:

O estudo da condução sensitiva com eletrodos de superfície nos nervos fibular superficial e sural, à esquerda, resultou normal. Não foram obtidos potenciais dos nervos fibular superficial e sural, à direita.

O estudo da condução motora com eletrodos de superfície nos nervos tibial e fibular, à esquerda, resultou normal. Não foram obtidos potenciais dos nervos fibular e tibial, à direita.

O estudo das ondas "F" com eletrodos de superfície no nervo tibial esquerdo resultou normal. Não foram obtidos potenciais do nervo tibial, à direita.

A pesquisa do reflexo H nas panturrilhas resultou negativa.

Os eletromiogramas obtidos com eletrodos de agulha concêntrica nos músculos semimembranoso, tibial anterior e gastrocnêmio, à direita, evidenciaram fibrilações e ondas agudas positivas durante o repouso, com ausência de potenciais voluntários. Os músculos glúteo médio e vasto medial, bilateralmente, tibial anterior e gastrocnêmio, à esquerda, encontravam-se normais.

CONCLUSÃO:

Exame eletroneuromiográfico evidenciando severa lesão axonal do nervo ciático direito, com desinervação ativa da musculatura correspondente e ausência de atividade contrátil voluntária.


Dr. José Fábio Santos Leopoldino

CRM: 1.722



* Caro colega, em caso de dúvidas acerca dos aspectos técnicos deste exame ou das correlações clínicas, ligue para 3246-3950 / 99133-9722.



Mente & Cérebro

PSIQUIATRIA, NEUROLOGIA, PSICOTERAPIA,
ELETRONEUROMIOGRAFIA,
ESTIMULAÇÃO MAGNÉTICA TRANSCRANIANA

ELETRONEUROMIOGRAFIA

Nome : Nayara de Jesus Santos
Data de Nascimento: 21/07/1993
Idade : 26 anos
Solicitação : Dr. Eric Allan Nunes Carvalho
Data : 05/03/2020
Exame: 360320

ELETRONEUROMIOGRAFIA DOS MEMBROS INFERIORES

TEMPERATURA DE PELE: 34°C

COMENTÁRIOS:

O estudo da condução sensitiva com eletrodos de superfície nos nervos fibular superficial e sural, à esquerda, resultou normal. Não foram obtidos potenciais dos nervos fibular superficial e sural, à direita.

O estudo da condução motora com eletrodos de superfície nos nervos tibial e fibular, à esquerda, resultou normal. Não foram obtidos potenciais dos nervos fibular e tibial, à direita.

O estudo das ondas "F" com eletrodos de superfície no nervo tibial esquerdo resultou normal. Não foram obtidos potenciais do nervo tibial, à direita.

A pesquisa do reflexo H nas panturrilhas resultou negativa.

Os eletromiogramas obtidos com eletrodos de agulha concêntrica nos músculos semimembranoso, tibial anterior e gastrocnêmio, à direita, evidenciaram fibrilações e ondas agudas positivas durante o repouso, com ausência de potenciais voluntários. Os músculos glúteo médio e vasto medial, bilateralmente, tibial anterior e gastrocnêmio, à esquerda, encontravam-se normais.

CONCLUSÃO:

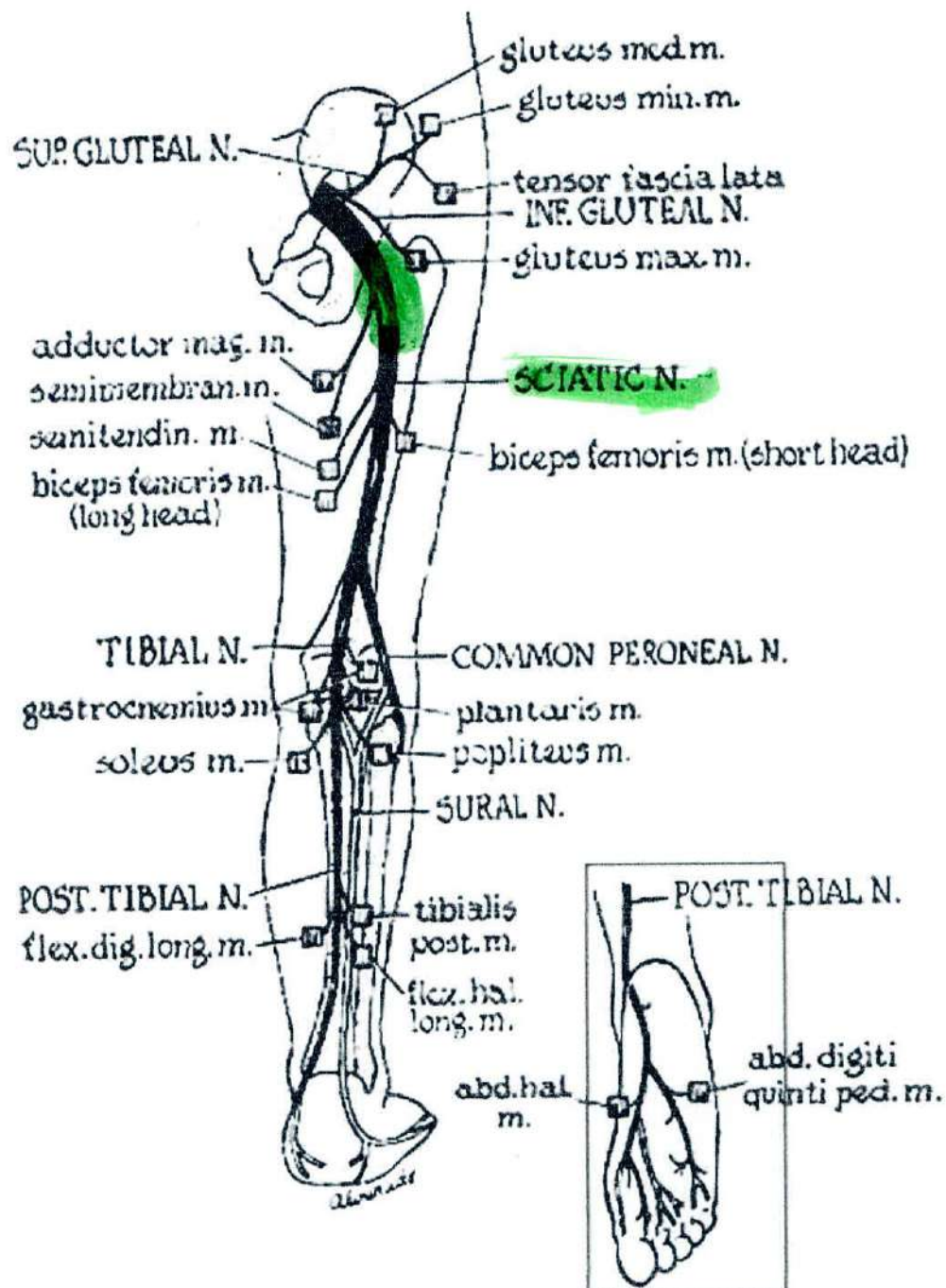
Exame eletroneuromiográfico evidenciando severa lesão axonal do nervo ciático direito, com desinervação ativa da musculatura correspondente e ausência de atividade contrátil voluntária.


Dr. José Fábio Santos Leopoldino

CRM: 1.722



* Caro colega, em caso de dúvidas acerca dos aspectos técnicos deste exame ou das correlações clínicas, ligue para 3246-3950 / 99133-9722.





Mente & Cérebro
PSIQUIATRIA - NEUROLOGIA - PSICOTERAPIA
ELETROENCEFALOGRAFIA
ESTIMULAÇÃO MAGNÉTICA TRANSCRÂNICA

ESTUDO DA CONDUÇÃO MOTORA

tibial E (1) - Latências							
Curva	Local do Estímulo	Início[ms]	Pico[ms]	Duração [ms][ms]	Área[mVms]	Base-Pico [mV]	Pico-Pico [mV]
(1)	maléolo medial	3,30	6,71	0,85	0,96	6,13	8,93

tibial E (1) - Velocidade de Condução			
Segmento	Distância [cm]	Latência [ms]	Vel. Condução [m/s]

fibular E (1) - Latências							
Curva	Local do Estímulo	Início[ms]	Pico[ms]	Duração [ms][ms]	Área[mVms]	Base-Pico [mV]	Pico-Pico [mV]
(1)	tornozelo	3,30	6,35	6,47	11,92	4,46	6,98
(2)	abaixo cabeça fibula	9,77	13,06	6,59	13,21	3,84	6,68
(3)	acima cabeça fibula	10,99	14,28	6,47	12,82	3,68	6,37

fibular E (1) - Velocidade de Condução			
Segmento	Distância [cm]	Latência [ms]	Vel. Condução [m/s]
1-2	32,00	6,47	49,45
2-3	7,00	1,22	57,37

tibial D (1) - Latências							
Curva	Local do Estímulo	Início[ms]	Pico[ms]	Duração [ms][ms]	Área[mVms]	Base-Pico [mV]	Pico-Pico [mV]
(1)	maléolo medial						

tibial D (1) - Velocidade de Condução			
Segmento	Distância [cm]	Latência [ms]	Vel. Condução [m/s]

fibular D (1) - Latências							
Curva	Local do Estímulo	Início[ms]	Pico[ms]	Duração [ms][ms]	Área[mVms]	Base-Pico [mV]	Pico-Pico [mV]
(1)	tornozelo						
(2)	abaixo cabeça fibula						
(3)	acima cabeça fibula						

fibular D (1) - Velocidade de Condução			
Segmento	Distância [cm]	Latência [ms]	Vel. Condução [m/s]
1-2	10,00		
2-3	10,00		



Mente & Cérebro

PSQUIATRIA, NEUROLOGIA, PSICOTERAPIA,
ELETRONEUROMIOGRAFIA,
ESTIMULAÇÃO MAGNÉTICA TRANSCRANIANA

ESTUDO DA CONDUÇÃO SENSITIVA

sural E (1) - Latências							
Curva	Local do Estímulo	Início[ms]	Pico[ms]	Duração [ms][ms]	Área[mVms]	Pico-Pico [µV]	Base-Pico [µV]
(1)	perna	1,95	2,81	1,46	34,49	29,39	23,85

sural E (1) - Velocidade de Condução			
Segmento	Distância [cm]	Latência [ms]	Vel. Condução [m/s]
1	10,00	1,95	51,28

fibular superficial E (1) - Latências							
Curva	Local do Estímulo	Início[ms]	Pico[ms]	Duração [ms][ms]	Área[mVms]	Pico-Pico [µV]	Base-Pico [µV]
(1)	perna	2,20	3,05	1,46	25,66	25,31	22,29

fibular superficial E (1) - Velocidade de Condução			
Segmento	Distância [cm]	Latência [ms]	Vel. Condução [m/s]
1	10,00	2,20	45,45

sural D (1) - Latências							
Curva	Local do Estímulo	Início[ms]	Pico[ms]	Duração [ms][ms]	Área[mVms]	Pico-Pico [µV]	Base-Pico [µV]
(1)	perna						

sural D (1) - Velocidade de Condução			
Segmento	Distância [cm]	Latência [ms]	Vel. Condução [m/s]
1			

fibular superficial D (1) - Latências							
Curva	Local do Estímulo	Início[ms]	Pico[ms]	Duração [ms][ms]	Área[mVms]	Pico-Pico [µV]	Base-Pico [µV]
(1)	perna						

fibular superficial D (1) - Velocidade de Condução			
Segmento	Distância [cm]	Latência [ms]	Vel. Condução [m/s]
1			



Mente & Cérebro

PSIQUIATRIA, NEUROLOGIA, PSICOTERAPIA,
ELETRONEUROMIOGRAFIA,
ESTIMULAÇÃO MAGNÉTICA TRANSCRÂNICA

ONDAS F

Musculo	Local de Estímulo	Lat.M [ms]	Lat.F min [ms]	Lat.F max [ms]	Cronodispersão [ms]	Dif. M-Fmin [ms]	Distância [cm]	Velocidade [m/s]
Tibial E (1)	Maleolo Medial	3,91	44,80	47,97	3,17	40,89	0,00	0,0
Tibial D (1)	Maleolo Medial	0,00	0,00				0,00	0,0

REFLEXO H

Musculo	Local de Estímulo	Lat.M [ms]	Lat. H [ms]	Amplitude [uV]
Tibial E (2)	Fossa Poplítea	4,15	0,00	0,00
Tibial D (2)	Fossa Poplítea	0,00	0,00	0,00

ELETROMIOGRAFIA

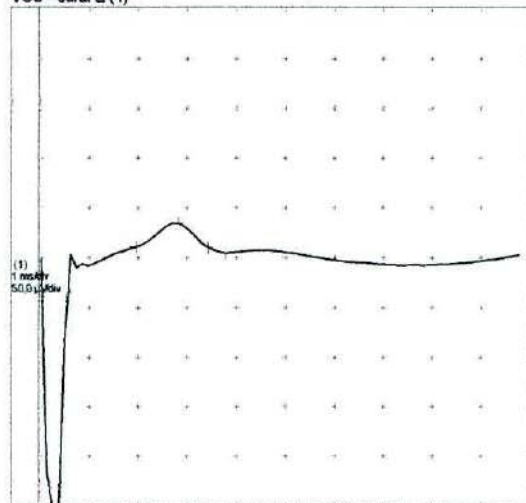
Músculo	Ativ. Voluntária			Esforço	Repouso					
	AM	DU	PO		Atividade de Inserção	Fibrações	Onda Aguda Positiva	Fasciculação	Descarga de Alta Frequência	Descargas Miotônicas
vasto medial E	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Ausentes	Ausentes	Ausentes	Ausentes	Ausentes
vasto medial D	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Ausentes	Ausentes	Ausentes	Ausentes	Ausentes
tibial anterior E	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Ausentes	Ausentes	Ausentes	Ausentes	Ausentes
tibial anterior D	não registrável	não registrável	não registrável	não registrável	Normal	Frequentes	Frequentes	Ausentes	Ausentes	Ausentes
gastrocnêmio E	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Ausentes	Ausentes	Ausentes	Ausentes	Ausentes
gastrocnêmio D	não registrável	não registrável	não registrável	não registrável	Normal	Frequentes	Frequentes	Ausentes	Ausentes	Ausentes
glúteo médio E	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Ausentes	Ausentes	Ausentes	Ausentes	Ausentes
glúteo médio D	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Ausentes	Ausentes	Ausentes	Ausentes	Ausentes
semimembranoso D	não registrável	não registrável	não registrável	não registrável	Normal	Frequentes	Frequentes	Ausentes	Ausentes	Ausentes



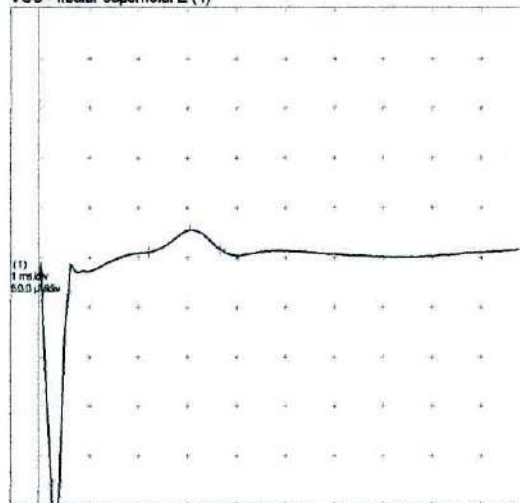
Mente & Cérebro
PSIQUIATRIA, NEUROLOGIA, PSICOTERAPIA,
ELETRONEUROMIOGRAFIA,
ESTIMULAÇÃO MAGNÉTICA TRANSCRANIANA

CURVAS

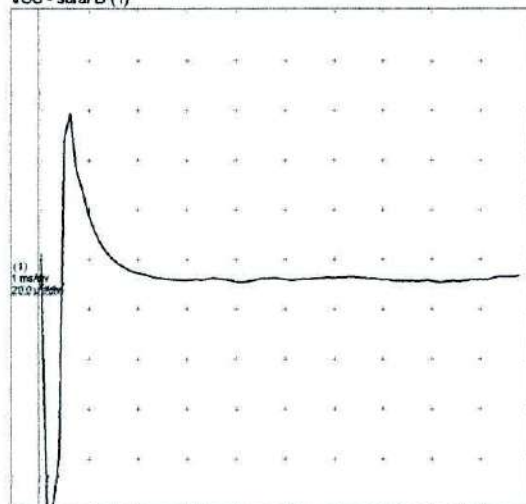
VCS - sural E (1)



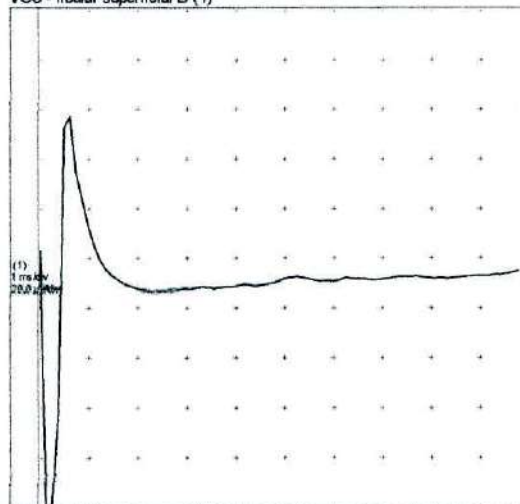
VCS - fibular superficial E (1)



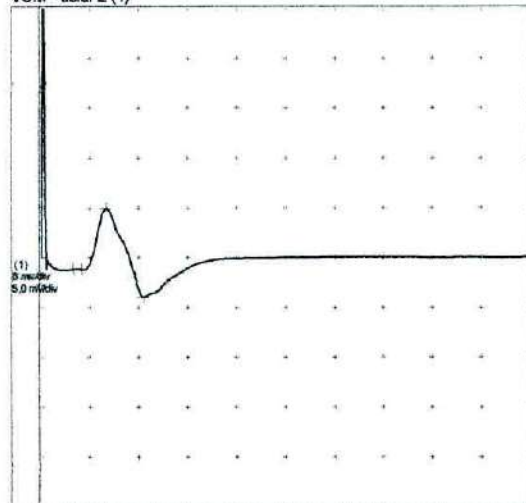
VCS - sural D (1)



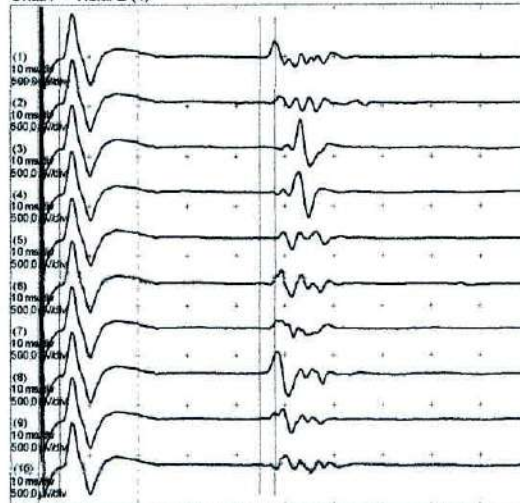
VCS - fibular superficial D (1)



VCM - tibial E (1)



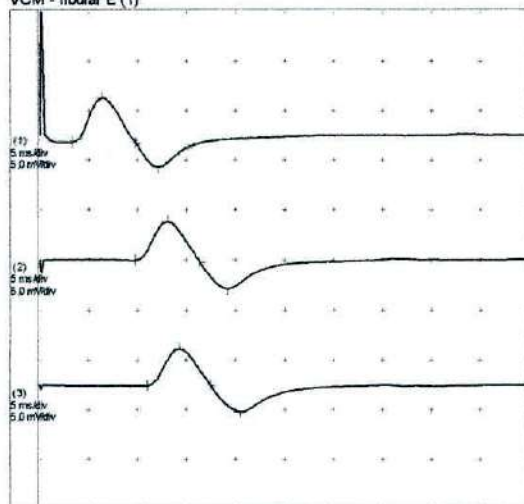
Onda F - Tibial E (1)



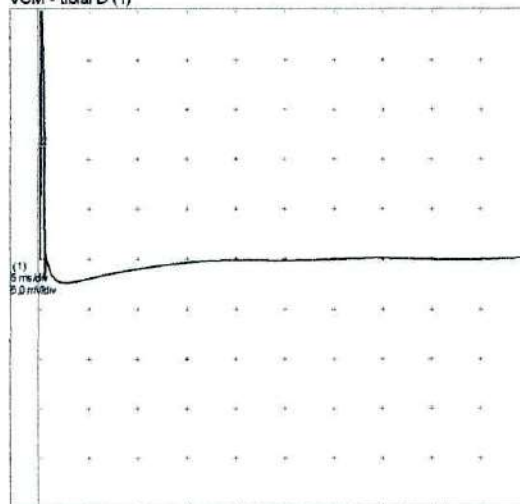


Mente&Cérebro
PSIQUIATRIA, NEUROLOGIA, PSICOTERAPIA,
ELETROENCEFALOGRAFIA,
ESTIMULAÇÃO MAGNÉTICA TRANSCRANIANA

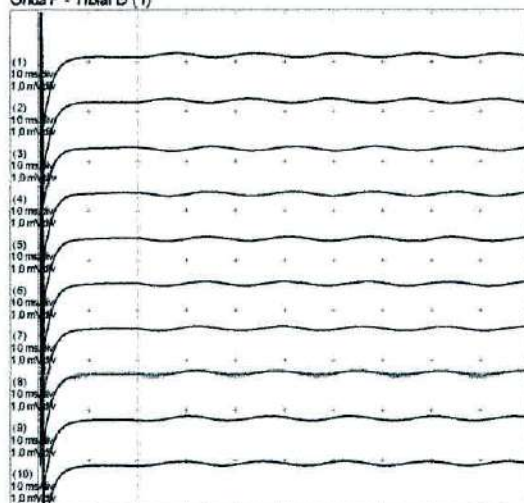
VCM - fibular E (1)



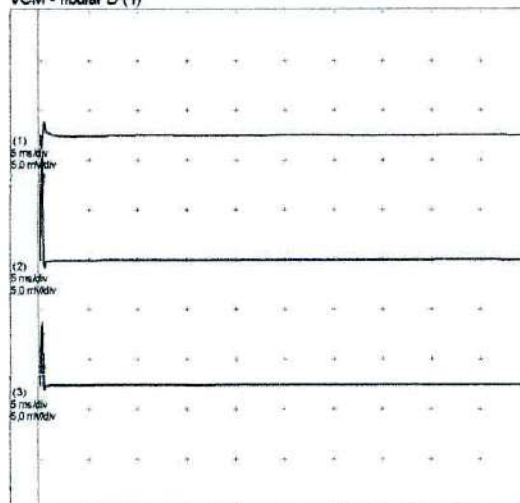
VCM - tibial D (1)



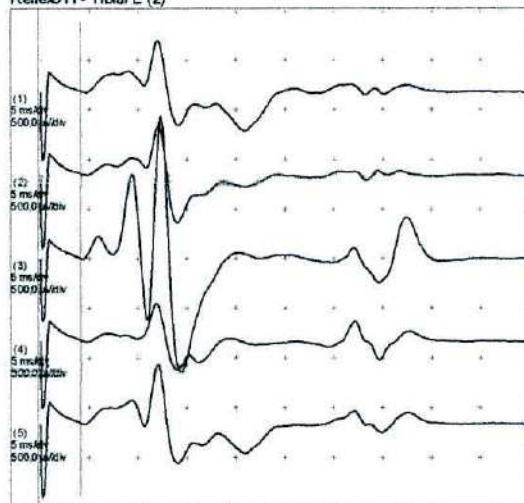
Onda F - Tibial D (1)



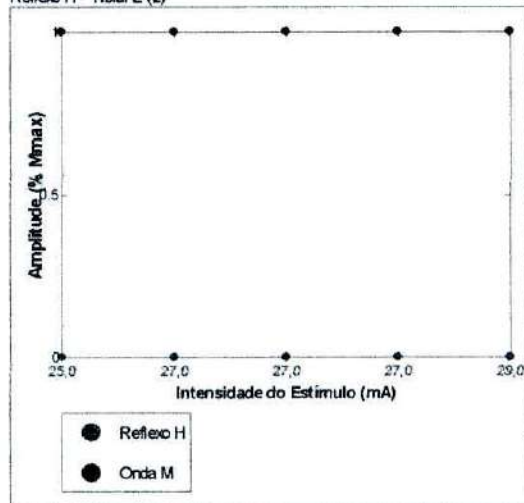
VCM - fibular D (1)



Reflexo H - Tibial E (2)



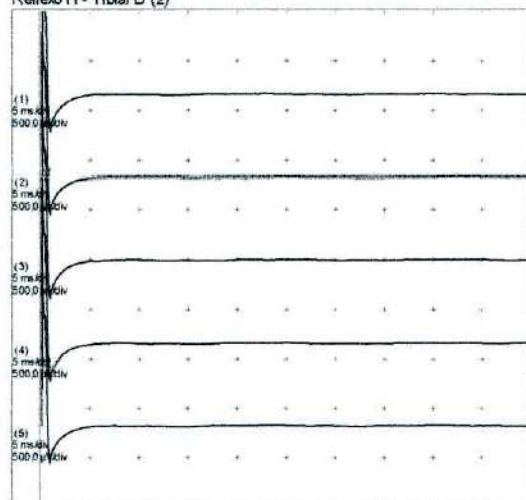
Reflexo H - Tibial E (2)



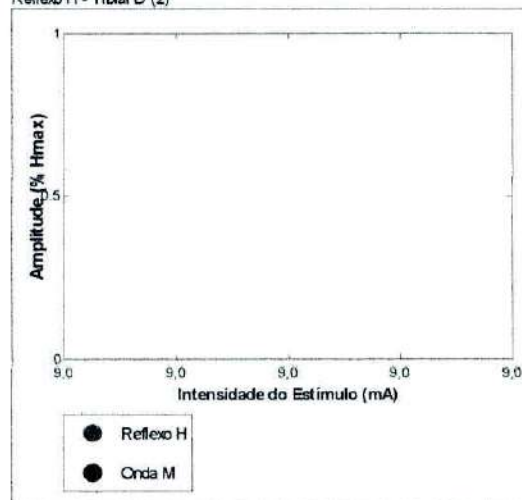


Mente & Cérebro
PSQUIATRIA, NEUROLOGIA, PSICOTERAPIA,
ELETRONEUROMIOGRAFIA,
ESTIMULAÇÃO MAGNÉTICA TRANSCRANIANA

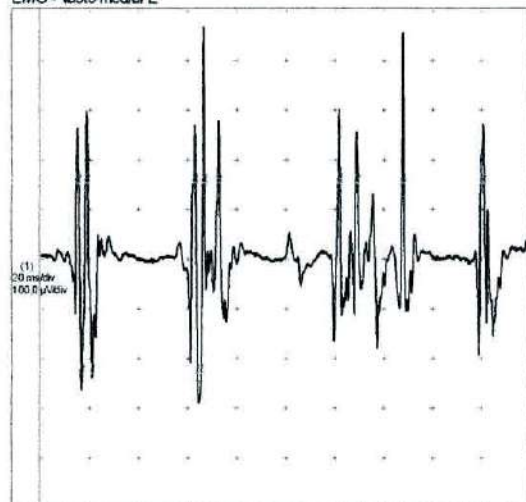
Reflexo H - Tibial D (2)



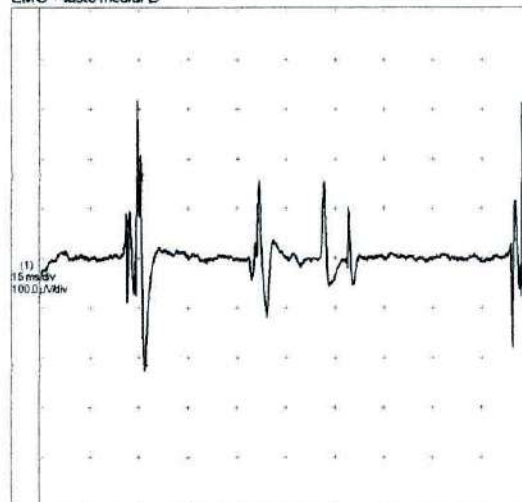
Reflexo H - Tibial D (2)



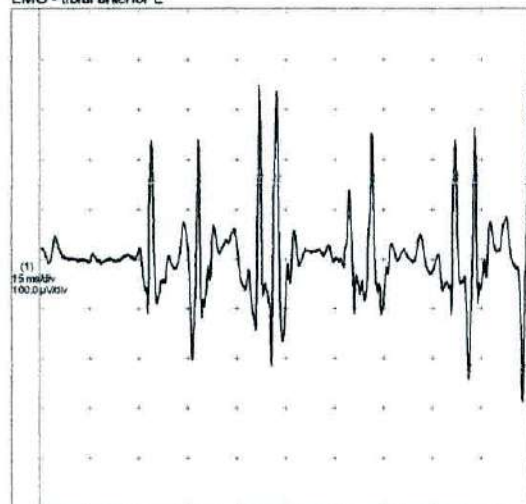
EMG - vasto medial E



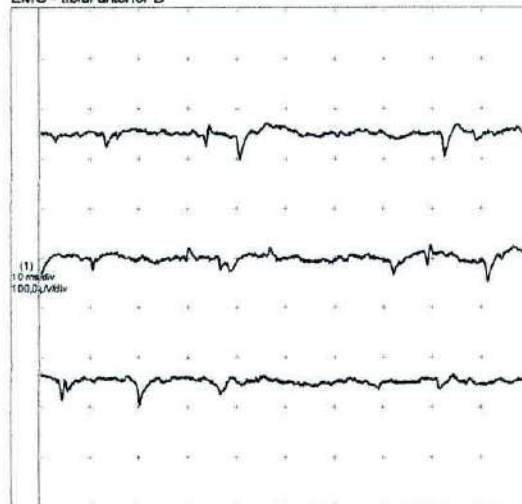
EMG - vasto medial D



EMG - tibial anterior E



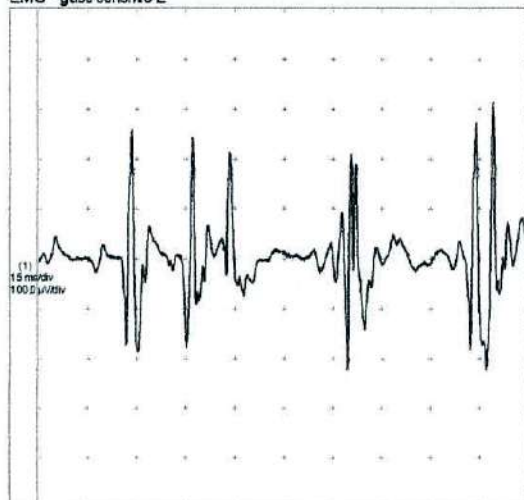
EMG - tibial anterior D



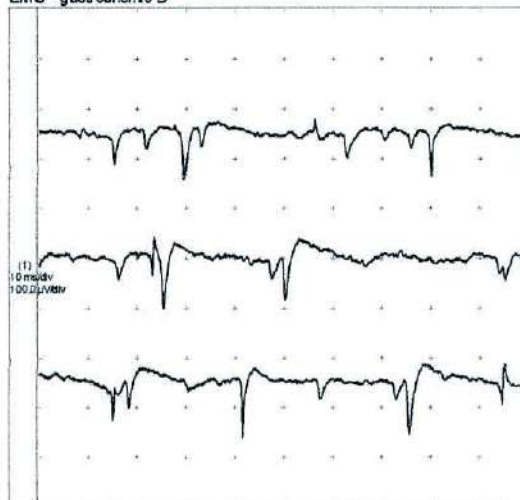


Mente & Cérebro
PSIQUIATRIA, NEUROLOGIA, PSICOTERAPIA,
ELETROENCEFALOGRAFIA,
ESTIMULAÇÃO MAGNÉTICA TRANSCRANIANA

EMG - gastrocnêmio E



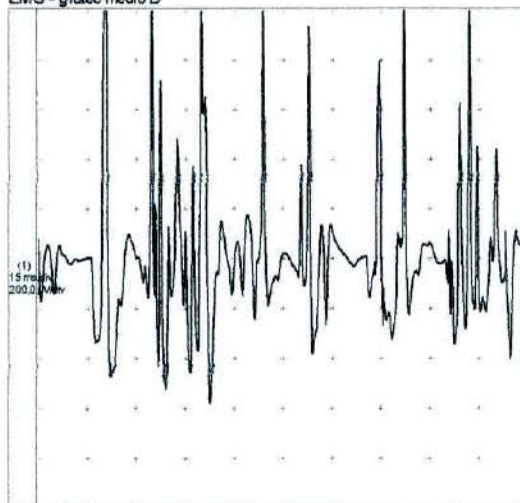
EMG - gastrocnêmio D



EMG - glúteo médio E



EMG - glúteo médio D



EMG - semimembranoso D





RELATÓRIO ESPECIALIZADO

Avaliação de perda funcional e Invalidez permanente, pós tratamento das vítimas de acidente do trânsito.

Número do sinistro *Exatidão de Occidente Protocolo 510060340.*

Nome do paciente: *NAYARA DE JESUS SANTOS*

Data de nascimento: *21/07/1993*

Data do início do tratamento / Acidente *06/12/2019.*

1 - Diagnóstico / Causas básicas:

*Prontidão - vítima do acidente motor x Carro. Foi transportada, com lesão medular
Kluxão no C7-C8. Realizou o tratamento no Centro de Reabilitação. Após
levar para o Hospital Cerebral de São Paulo, onde recebeu tratamento de
fisioterapia e exames radiológicos. Foi o diagnóstico de fratura exposta
de C7-C8 com lesão de raio longo, fratura aberta de C8 com lesão
exposta e fratura de Aclabulo distal, mas estabilizada. Foi encaminhada
para o Centro Cirúrgico para correção da fratura exposta de Aclabulo e*

2 - Data / Tratamento Realizado:

06/12/2019.

*Paciente sob anestesia local. Foi operada de fratura exposta de Aclabulo com
fixação externa de fratura de C8. Onde ficou internada por 10
dias em observação.*

08/12/2019 / 11/12/2019.

*Paciente sob anestesia local. Foi operada de fratura exposta de
C8 com fixação interna de fratura de Aclabulo distal. Onde ficou
internada por 10 dias e recebeu alta hospitalar para ficar acompanhada
no Ambulatório do Hospital Cerebral de São Paulo.*

3 - Data / Exames Complementares / Resultados:

06/12/2019.

*Radiografia do Pescoço III Anterior de Aclabulo Distal
Radiografia do Ombro Anterior - Fratura do Culo do Ulna exposta
Radiografia do Pulso Anterior III Fratura exposta de Aclabulo e*

15/04/2020

Renato Teixeira CRM 1450
Ortopedia - Traumatologia

Data

Assinatura e Carimbo

4 - Hospitais / Serviços / Prestou atendimento:

06/12/2019. 1º ATENDIMENTO no (COR) Porto Santo
2º ATENDIMENTO Hospital Cebaltes de Sergipe

5 - Descrição das perdas funcional / Invalidez permanente / Pós-tratamento realizados:

- Presença de dor forte moderada a Rixel/relatório do médico e para parte do arco do membro de paralisar a parte do braço
- Presença de dor forte do arco do membro de abdução do MLE
- Presença de atrofia muscular do MLE, com dor moderada a forte, no braço do MLE.
- Presença de alterações de sensibilidade em parte distal do membro inferior do membro inferior em geral.
- Presença de dor forte a estrutura do MLE. Presença de dor forte no membro inferior em geral.

6 - Alta definitiva do tratamento:

01/04/2020

7 - Data do Exame do Paciente

15/04/2020

8 - Segue Exame Anexo

Presença de dor forte moderada a forte, no braço do MLE, com dor moderada a forte, no braço do MLE. Presença de dor forte no membro inferior em geral. Presença de dor forte no membro inferior em geral. Presença de dor forte no membro inferior em geral.

9 - Médico responsável pela avaliação após análise da documentação do primeiro atendimento médico / Internação hospitalar / Histórico do paciente / Exame Físico / Exames Complementares:

Nome do Médico		Renato Teixeira		Nº do CRM	1450	Fone:	(079) 3211-5368
Endereço		Número		Cidade		Estado	
Rua Itaporanga, Bairro Getulio Vargas		598		Aracaju		Sergipe	

Atenção: As sequelas das lesões sofridas só poderam ser determinadas após decorridos 60, 90, 180... 1 ano ou mais tempo da alta definitiva

15 04 2020

Data

Renato Teixeira CRM 1450
Ortopedia - Traumatologia

Assinatura e Carimbo

Rio de Janeiro, 01 de Maio de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200149042

Vítima: NAYARA DE JESUS SANTOS

Data do Acidente: 06/12/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), NAYARA DE JESUS SANTOS

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

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

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros

inferiores 70%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%

Valor a indenizar: 17,50% x 13.500,00 = R\$ 2.362,50

Recebedor: **NAYARA DE JESUS SANTOS**

Valor: **R\$ 2.362,50**

Banco: **104**

Agência: **000001500**

Conta: **0000021362-7**

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



SINISTRO 3200149042 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA NAYARA DE JESUS SANTOS

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO FREITAS

CORRETORA E SEGUROS EIRELI

BENEFICIÁRIO NAYARA DE JESUS SANTOS

CPF/CNPJ: 05432009579

Posição em 15-05-2020 14:03:26

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado.

Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
27/04/2020	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50
14/05/2020	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE ARACAJU
Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202040600826

DATA:

07/08/2020

MOVIMENTO:

Conclusão

DESCRIÇÃO:

Nesta data faço o processo eletrônico concluso.

LOCALIZAÇÃO:

Juiz

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE ARACAJU
Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202040600826

DATA:

16/08/2020

MOVIMENTO:

Decisão

DESCRIÇÃO:

1. Cite-se para resposta, no prazo de 15 (quinze) dias, tomando por aproximação o art. 355, caput, do CPC. 1.1 Sendo infrutífera a citação, intime-se a parte autora para se manifestar, apresentando endereço da parte ré no prazo de 10 (dez) dias, sob pena de extinção. 1.2 Em não havendo manifestação, intime-se pessoalmente a parte autora para, em 5 (cinco) dias, informar o endereço da parte requerida sob pena de extinção do feito sem resolução do mérito, conforme o art. 485, III e §1º, do CPC. 2. Após a apresentação da defesa, manifeste-se a parte autora, em 15 (quinze) dias, acerca da contestação, inclusive sobre eventual alegação de fato impeditivo, modificativo ou extintivo de seu direito, bem como sobre os documentos apresentados (art. 341 e art. 437, CPC). 3. Se houver juntada de novos documentos com a réplica, vista à parte requerida por 15 (quinze) dias (art. 437, §1º, CPC). 4. As partes deverão informar, a Autora no prazo de 05 (cinco) dias e a Ré no prazo de resposta, os respectivos endereços eletrônicos e telefones, possibilitando a realização da audiência de conciliação e/ou a audiência de instrução e julgamento em ambientes virtuais, se esses atos processuais se fizerem necessários.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



**Poder Judiciário do Estado de Sergipe
Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito**

Nº Processo 202040600826 - Número Único: 0031851-86.2020.8.25.0001

Autor: NAYARA DE JESUS SANTOS

Réu: SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.

Movimento: Decisão >> Outras Decisões

Cls.

O Tribunal de Justiça exarou, no processo SEI n. 0006122-67.2020.8.25.8825, recomendação acerca do prosseguimento dos feitos nas respectivas unidades, “*dispensando-se, desde já, a realização da audiência preliminar conciliatória*” no rito comum, tendo em vista a pandemia COVID-19.

A corregedoria recomendou, excepcionalmente, a devolução, pelo CEJUSC – Centro judiciário de solução de conflitos e cidadania, de todos os processos encaminhados pelas unidades jurisdicionais, ressalvados os procedimentos das Vara de Família, oportunizando a dispensa da realização da audiência preliminar conciliatória, “*a fim de que os magistrados imprimam andamento regular ao processo, com possibilidade de realizar a conciliação a posteriori*”.

A Turma Recursal do Estado de Sergipe, por sua vez, editou o Enunciado 21, com a seguinte redação:

*ENUNCIADO 21. Durante a vigência do decreto oficial de emergência pública em face da pandemia mundial COVID-19, observando o Princípio da Celeridade e a Garantia da Razoável Duração do Processo, resguardados o direito à ampla defesa e ao contraditório, **poderá ser dispensada a sessão inaugural de conciliação no âmbito dos Juizados Especiais Cíveis, promovendo-se a citação**, para fins de contestação e prosseguimento normal do processo, cabendo, a qualquer tempo, a realização da sessão de conciliação, seja a requerimento das partes, dos advogados, da Defensoria Pública, ou designada de ofício pelo magistrado.*

Pois bem.

As medidas apresentadas buscam, mesmo ante a excepcionalidade do momento em que vivemos, imprimir celeridade aos feitos, entregando a prestação jurisdicional a contento, apesar de todos os percalços surgidos com a pandemia (fechamento dos estabelecimentos, imposição de isolamento social etc).

Ora, é reclamo da sociedade e princípio plasmado na Constituição Federal (art. 5º, LXXVIII) a *razoável duração do processo*, devendo o Estado assegurar meios que garantam a celeridade de sua tramitação. Não seria proporcional, a fim de

prestigiar o rito, preterir tal princípio constitucional. Em outras palavras, o procedimento deve servir como expressão dos princípios, e não como obstáculo para a efetivação destes.

A situação que se apresenta no Brasil e no mundo é excepcionalíssima, trazendo severas consequências em todos os matizes da vida: econômico, social, político etc. O Judiciário, assim, busca minimizar tais efeitos, impulsionando os feitos apesar de todos os obstáculos, a fim de a contento entregar a prestação jurisdicional pois *“justiça tardia nada mais é do que injustiça institucionalizada”*.

A ***manutenção do feito “suspensão”*** até o retorno pleno das atividades judiciais (eis que, mesmo com a continuidade dos serviços em teletrabalho, inviável a realização de audiências e de tantos outros atos processuais), a pretexto da realização da sessão de conciliação (no rito sumariíssimo) ou audiência preliminar de conciliação (no rito comum), ***discrepa, a mais não poder, da Carta Federal e, ainda, dos princípios norteadores do moderno sistema processual***, dentre eles a Celeridade e a Garantia da Razoável Duração do Processo.

Não se está fazendo aqui *“tábula rasa”* das disposições que prestigiam a realização da audiência perante o conciliador/mediador, nova tônica da processualística brasileira. Em verdade, reconhece-se a máxima importância da realização de tal forma de solução de conflito, prestigiando o consenso entre as partes com o auxílio de profissional qualificado.

No entanto, o que se propõe no momento atual não é desprestigiar a realização da audiência de conciliação, mas postergar a realização desta assentada, caso seja necessária no feito. É medida, inclusive, de economia processual pois, a depender do desenrolar do processo, o feito poderá ser julgado sem a necessidade de realização da audiência (nos casos, por exemplo, de revelia, reconhecimento jurídico do pedido ou de ausência de impugnação específica), concedendo, já agora, o necessário impulso oficial ao feito.

Por isso, consciente de que o processo civil será ordenado, disciplinado e interpretado conforme os valores e as normas fundamentais firmados na CF e verificando, de outra banda, que a causa não traz discussão acerca de direito indisponível, determino o prosseguimento do feito com as seguintes diligências:

1. Cite-se para resposta, no prazo de 15 (quinze) dias, tomando por aproximação o art. 355, *caput*, do CPC.

1.1 Sendo infrutífera a citação, intime-se a parte autora para se manifestar, apresentando endereço da parte ré no prazo de 10 (dez) dias, sob pena de extinção.

1.2 Em não havendo manifestação, intime-se pessoalmente a parte autora para, em 5 (cinco) dias, informar o endereço da parte requerida sob pena de extinção do feito sem resolução do mérito, conforme o art. 485, III e § 1º, do CPC.

2. Após a apresentação da defesa, manifeste-se a parte autora, em 15 (quinze) dias, acerca da contestação, inclusive sobre eventual alegação de fato impeditivo, modificativo ou extintivo de seu direito, bem como sobre os documentos apresentados (art. 341 e art. 437, CPC).

3. Se houver juntada de novos documentos com a réplica, vista à parte requerida por 15 (quinze) dias (art. 437, §1º, CPC).

4. As partes deverão informar, a Autora no prazo de 05 (cinco) dias e a Ré no prazo de resposta, os respectivos endereços eletrônicos e telefones, possibilitando a realização da audiência de conciliação e/ou a audiência de instrução e julgamento em ambientes virtuais, se esses atos processuais se fizerem necessários.

Por se presumirem verdadeiras as alegações de hipossuficiência deduzidas por pessoa natural, bem como por não verificar nos autos elementos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a sua concessão, **defiro o pedido de justiça gratuita**, nos termos do artigo 99, §2º, do Código de Processo Civil.

Aracaju/SE, 7 de agosto de 2020.



Documento assinado eletronicamente por **RÔMULO DANTAS BRANDÃO, Juiz(a) de Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito**, em 16/08/2020, às 09:22:13, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos, mediante preenchimento do número de consulta pública **2020001467761-55**.



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE ARACAJU
Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202040600826

DATA:

24/08/2020

MOVIMENTO:

Intimação Eletrônica

DESCRIÇÃO:

Intimação Eletrônica enviada à Empresa Privada - SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.
1. Cite-se para resposta, no prazo de 15 (quinze) dias, tomando por aproximação o art. 355, caput, do CPC.
Intimação enviada ao Empresa Privada.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE ARACAJU
Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202040600826

DATA:

28/08/2020

MOVIMENTO:

Outras Informações

DESCRIÇÃO:

Intimação Eletrônica do(a) Empresa Privada - SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A. considerada em 28/08/2020, mediante consulta processual realizada por seu representante legal, referente ao movimento de Intimação, do dia 24/08/2020, às 11:57:15.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não