

Browser tabs: Email - Alana L..., Controle de do..., Audiências..., Sistema SAJ..., Consulta proce..., PJ 0806964-68.20..., Download file..., (26) WhatsApp...

Address bar: Não seguro | tjpi.pjejus.br/1g/Processo/ConsultaProcesso/Detalhe/listProcessoCompletoAdvogado.seam?id=482715&ca=e8f5b2165f6be4e52e1...

Processo Virtual Na... | Administrativos | Portal do Advogado | Google | Nova guia | Meu INSS | [bb.com.br] | Zimbra: Movimenta... | PJE 1º | Publicações

PJe ProceComCiv 0806964-68.2020.8.18.0140
LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO X SEGURADORA LIDER DOS CONSORCI...

11899636 - CONTESTAÇÃO (2750109 CONTESTACAO 01)
Juntado por EDNAN SOARES COUTINHO - ADVOGADO em 15/09/2020 09:36:20

15 Sep 2020

JUNTADA DE PETIÇÃO DE CONTESTAÇÃO

- 11899633 - CONTESTAÇÃO
 - 11899636 - CONTESTAÇÃO (2750109 CONTESTACAO 01)
 - 11899640 - DOCUMENTO COMPROBATÓRIO (PROCESSO ADMINISTRATIVO)
 - 11899641 - DOCUMENTO COMPROBATÓRIO (Anexo 03 subs atos procuracao compressed web)
 - 11899843 - DOCUMENTO COMPROBATÓRIO (CARTA DE PREPOSTOS)
 - 11899845 - PROCURAÇÕES OU SUBSTABELECIMENTOS

downloadBinario.seam 1 / 9

JOÃO BARBOSA
ADVOGADOS ASSOCIADOS

EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 1ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE TERESINA/PI

Processo: 08069646820208180140

SÚMULA 474 STJ: "A indenização do seguro DNVAT em caso de invalidez especial de...

PT 09:36 15/09/2020



Número: **0806964-68.2020.8.18.0140**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **1ª Vara Cível da Comarca de Teresina**

Última distribuição : **12/03/2020**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO (AUTOR)		GUSTAVO HENRIQUE MACEDO DE SALES (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
11899 640	15/09/2020 09:36	PROCESSO ADMINISTRATIVO	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO





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

Rio de Janeiro, 20 de Dezembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190669709

Vítima: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

Data do Acidente: 08/07/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: NELLE ROZE SOARES MARQUES

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

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\$ 4.725,00

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 70%) 35,00%

Valor a indenizar: 35,00% x 13.500,00 = R\$ 4.725,00

Recebedor: **LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO**

Valor: **R\$ 4.725,00**

Banco: **104**

Agência: **000003828**

Conta: **0000017355-1**

Tipo: **CONTA POUPANÇA**

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

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

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você







Governo do Estado do Piauí
Secretaria de Segurança Pública
Delegacia Geral de Polícia Civil
SisBO - Sistema de Boletim de Ocorrência



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.002778/2019-31

Unidade de Registro: DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO Resp. pelo Registro: Almiralce Ribeiro Lebre Carlos

Data/Hora: 23/07/2019 - 13:59

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Endereço

AV. UNIÃO, Nº:

Complemento

563371

563374-D

Data/Hora

08/07/2019 - 22:00

Bairro

REAL COPAGRI

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: SILANE MARQUES DE MIRANDA

RG: 2104482

Mãe: MARIA DE FATIMA MARQUES DOS SANTOS

Endereço: RUA FELIX AIRES, Nº 1627

Bairro: ÁGUA MINERAL

Cidade: TERESINA

Telefone(s): 86-9812-6888

Tipo Envolv.: NOTICIANTE/Noticiante

Nome: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

RG: 3895953

Mãe: SILANE MARQUES DE MIRANDA CASTRO

Endereço: RUA FELIX AIRES, Nº 1627

Bairro: ÁGUA MINERAL

Cidade: TERESINA

Telefone(s): 86-9553-7286

Tipo Envolv.: VITIMA

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal culposa no trânsito (Art. 303 do CTB).

RELATO DA OCORRÊNCIA

RELATA A NOTICIANTE QUE A VITIMA ERA PASSAGEIRA DA MOTO HONDA/POP 110, ANO 2018, PLACA QRT-3480, CONDUTOR/PROPRIETÁRIO LUCAS RODRIGO NUNES SOUSA, RELATA QUE TRAFEGAVA NA CITADA AVENIDA, QUANDO UM VEICULO NÃO IDENTIFICADO QUE ESTAVA ESTACIONADO SAIU SEM SINALIZAR, FAZENDO UMA EM SEGUIDA UMA CONVERSÃO E COLIDIU COM A MOTO ONDE A PASSAGEIRA CAIU, ONDE FOI LESIONADA, SOCORRIDA PELO SAMU, ENCAMINHADA PARA O HOSPITAL RIO POTY, PRONTUÁRIO 15586466, ERA O QUE TINHA A NOTICIAR.

Almiralce Ribeiro Lebre Carlos - Mat.
AGENTE DE POLÍCIA

Assinatura de Almiralce Ribeiro Lebre Carlos
Escritório Policial

Assinatura de Silane Marques de Miranda

SILANE MARQUES DE MIRANDA - Noticiante
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia

Ocorrência emitido em: 23/07/2019 13:59 - SisBO@2011-2019 AT1

Página 1/1

Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19

http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091509361913400000011262639

Número do documento: 20091509361913400000011262639

Num. 11899640 - Pág. 4

PEDIDO DO SEGURO DPVAT

DADOS CADASTRAIS

INVALIDEZ PERMANENTE

MORTE

NAO ALFABETIZADO

TESTEMUNHAS

1 - Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: ☐ DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☒ INVALIDEZ PERMANENTE ☐ MORTE

2 - Nº do sinistro ou ASL: 3 - CPF da vítima: 4 - Nome completo da vítima:

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012

5 - Nome completo: 6 - CPF: 7 - Profissão: 8 - Endereço: 9 - Número: 10 - Complemento: 11 - Bairro: 12 - Cidade: 13 - Estado: 14 - CEP: 15 - E-mail: 16 - Tel.(DDD):

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal: 18 - CPF do Representante Legal: 19 - Profissão do Representante Legal:

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA: ☒ RECUSO INFORMAR ☐ R\$1.00 A R\$1.000,00 ☐ R\$2.501,00 ATÉ R\$5.000,00 ☐ SEM RENDA ☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$2.500,00 ☐ ACIMA DE R\$5.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS: ☒ BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO ☐ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)

☒ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção) ☐ CONTA CORRENTE (Todos os bancos) ☐ Bradesco (237) ☐ Itaú (341) ☐ Banco do Brasil (001) ☒ Caixa Econômica Federal (104) Nome do BANCO: AGÊNCIA: 3828 CONTA: 17355 AGÊNCIA: CONTA:

Autorizo a Seguradora Líder a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente, uma vez que (assinalar uma das opções):

- ☐ Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou ☒ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou ☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Pelo motivo assinalado, solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação apresentada, concordando, desde já, em me submeter à avaliação médica às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme Lei 6.194/74, art. 3º, §1º, declarando que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima: ☐ Solteiro ☐ Casado (no Civil) ☐ Divorciado ☐ Separado Judicialmente ☐ Viúvo 24 - Data do óbito da vítima: 25 - Grau de Parentesco com a vítima: 26 - Vítima deixou companheiro(a): ☐ Sim ☐ Não 27 - Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo: 28 - Vítima teve filhos? ☐ Sim ☐ Não 29 - Se tinha filhos, informar Vivos: Falecidos: 30 - Vítima deixou nascituro (vai nascer)? ☐ Sim ☐ Não 31 - Vítima teve irmãos? ☐ Sim ☐ Não 32 - Se tinha irmãos, informar Vivos: Falecidos: 33 - Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não

Estou ciente de que a Seguradora Líder pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

34

35 - Nome legível de quem assina a rogo/a pedido

36 - CPF legível de quem assina a rogo/a pedido

37 - (*) Assinatura de quem assina a rogo/a pedido

38 - 1ª | Nome:

CPF:

Assinatura da testemunha

39 - 2ª | Nome:

CPF:

Assinatura da testemunha

40 - Local e Data,

41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)

do Representante Legal (se houver)





BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

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

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

DATA DA TRANSFERENCIA:	13/12/2019
------------------------	------------

NUMERO DO DOCUMENTO:	
----------------------	--

VALOR TOTAL:	4.725,00
--------------	----------

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

BANCO: 104

AGÊNCIA: 03828

CONTA: 000000017355-1

Nr. da Autenticação 67D8751CADA230E9





COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 738 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.907.748/0001-99 (Insc. Estadual: 19.207.207-5)
Nota Fiscal / Carta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime especial de imposto autorizado pela SPMAC 001/98



0077136-8

Nº da Nota Fiscal: 030086158

A Nota Fiscal de Energia Elétrica - FISC 1º Anexo
pelo Lei nº 10.438 de 28 de abril de 2002.

CONSUMO MÊS
NOVEMBRO/2019

VENCIMENTO
25/11/2019

CONSUMO (kWh)
811

TOTAL A PAGAR (R\$)
844,15

FRANCISCO HIRANDA DOS SANTOS
R. FELIX AIRES 1629 AGUA MINERAL
CPF: 00018259634368

Endereço: 000-000 - TERESINA

DATAS DA LEITURA

Atual:	9110	Atual:	18/11/2019
Anterior:	8299	Anterior:	17/10/2019
Constante de Multiplicação:	1,000	Próxima Leitura:	17/12/2019
Consumo Medido:	811	Emissão:	15/11/2019
Consumo Faturado:	811	Apresentação:	15/11/2019
Forma de Pagamento:	811	Data de Consumo:	18/11/2019

NORMAL DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA 32

Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Posto	Código Pat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------------	-------	-------------	----------------

RESIDENCIAL	MONO	A332595	DESCRIÇÃO DA CONTA 1.1.1.1	638
-------------	------	---------	----------------------------	-----

Mês/ano consumo

OUT/19	858	CONSUMO	811 A R\$ 0,959824 =	778,41
SET/19	844	CONTR. ILUMINACAO PUB. (CCO5IP)		62,80
AGO/19	568	2A. VIA PEDIDO CONSUMI 10/19-00		2,94
JUL/19	482	ADICIONAL BANDEIRA AMARELA -	5,28	
JUN/19	507	ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA -	18,99	
MAI/19	453			
ABR/19	391			
MAR/19	442			
FEV/19	430			
JAN/19	670			

IMPORTE COM TRIBUTOS:
R\$ 811 - 8.642,50

Mes/Ano Valor R\$
10/2019 884,84

Unidade - Proprietário da Unidade e o consumo de fornecimento de energia elétrica e parte de 01/10/2019, de acordo com as contas fornecidas nesta fatura. O valor referente ao mês de agosto não tem a inclusão do nome do consumidor na CCEPDA. Informamos ainda que o valor total devido ao consumidor é de R\$ 844,15, no valor de R\$ 41,934,20 pelo histórico. Este valor efetua o pagamento faturado descontando-se 10% de desconto.

LIQUE 0800 086 0800 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25

RESERVAÇÃO AO FISCO

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$			IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$		
Distribuição	4073,2529	306A-406A-93E7-1FA8-8D36-1EA0			
Energia	153,04		Alíquota CMT		
Transmissão	295,80		Valor do CMT	778,41	568,24
Encargos	50,03		Valor do IPI	27,00%	
Tributos	24,49		Valor do ICMS		210,17
	255,05	INDICADORES DE CONTINUIDADE	1,40%		8,00
		PIC	6,49%	DMIC	36,88

	Atual	Trimestral	Atual	Trimestral	Atual	Trimestral	Atual	Trimestral
Limite								
Acrescido	5,31	10,63	21,25	3,24	6,36	12,95	3,03	6,06
Conjunta	0,00			0,00			0,00	

TERESINA-MARQUES 09/2019 298,86
SEU CODIGO TOTAL A PAGAR - R\$



0077136-8
MESTRADO

844,15
VENCIMENTO

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 738 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.907.748/0001-99 (Insc. Estadual: 19.207.207-5)

11/2019
Nº da Nota Fiscal: 030086158

25/11/2019

83620000008 8 44150017000 2 000000000077 8 13681119003 3



SEQ.: 00183 UC: 0077136-8 DT. LEIT.: 18/11/2019 T. ENTR.: 03
LEITURA: 9110 NORMAL TOTAL: 844,15 CARGA: 016
DT. VENC.: 25/11/2019 IRREG.: 000 COLETOR: 1111



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19

http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091509361913400000011262639

Número do documento: 20091509361913400000011262639



COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.840.746/0001-89 | Insc. Estadual: 19.301.383-9
Nota Fiscal e Fatura de Energia Elétrica - Série B-1
Registro Especial de Impressão autorizado pela SEFAZ 06/98

PERS. COTIZADO
CONOSCO (Informar
o seu NÚMERO)

SEU CONOSCO

0051869-7

Nº da Nota Fiscal 029074335

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada
pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

CONTA MÊS
OUTUBRO/2019
VENCIMENTO
31/10/2019
CONSUMO (kWh)
394
TOTAL A PAGAR (R\$)
411,88

NELLE ROZE SOARES MARQUES
R. 24 DE JANEIRO 544 CENTRO NORTE
CPF: 00084017317391
CEP: 64.000-235 - TERESINA

ROT: 17.001.31.11.020500

DADOS DA LEITURA		DATAS DA LEITURA	
Atual:	21824	Atual:	24/10/2019
Anterior:	21430	Anterior:	24/09/2019
Constante de Multiplicação:	1,000	Próxima Leitura:	25/11/2019
Consumo Medido:	394	Emissão:	23/10/2019
Consumo Faturado:	394	Apresentação:	24/10/2019
Forma de Faturamento:	NORMAL	Dias de Consumo:	30
Código de Irregularidade:		FCAM	

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA					
Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Posto	Código Pat.	Média 12 meses
COMERCIAL	MONO	A1418740		3.5.3.1	210

HISTÓRICO kWh		DESCRIÇÃO DA CONTA	
Mês/ano consumo			
SET/19	368	CONSUMO 394 A R\$ 0,944936 =	372,30
AGO/19	285	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)	30,03
JUL/19	222	MULTA POR ATRASO DE 1 09/19-00	0,57
JUN/19	205	JUROS DE MORA ATRASO 09/19-00	0,13
MAI/19	204	MULTA POR ATRASO 09/19-00	7,18
ABR/19	178	JUROS POR ATRASO 09/19-00	1,67
MAR/19	243	ADICIONAL BANDEIRA AMARELA -	4,70
FEV/19	297	ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA -	3,12
JAN/19	365		
DEZ/18	57		

TARIFA SEM TRIBUTOS:
0 A 394 - 0,655010

NOTIFICAÇÃO DE REAVISO DE VENCIMENTO / MENSAGEM

LIQUE 0800 086 0800 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25
Parabéns! Até o dia 23/10/2019, não constatamos faturas vencidas
nessa Unidade Consumidora.

Você pode pagar pelas datas de vencimento da sua fatura nos dias 1, 5, 10, 15, 20 ou 25, antes em contato com nosso atendimento ao cliente.

RESERVADO AO FISCO 9781.7EAF.1F83.6845.69CD.84BF.DDDF.54CE

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
Distribuição:	73,20	Base de Cálculo:	372,30
Energia:	141,48	Alíquota ICMS:	27,00%
Transmissão:	23,93	Valor do ICMS:	100,52
Encargos:	11,71	Valor do PIS:	3,82
Tributos:	121,98	Valor do COFINS:	17,64

INDICADORES DE CONTINUIDADE								
	DRC			FIC			DMC	
	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Mensal
Limite	5,31	10,63	21,25	3,11	6,23	12,45	3,03	
Realizado	0,00			0,00			0,00	
Consumo	TERESINA-MACALEIA			Período de operação:		08/2019	Custo:	
							100,91	



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19

<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091509361913400000011262639>

Número do documento: 20091509361913400000011262639



ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

09/07/2019 00:03

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000

Atendimento: 60419951

Prontuário: 15586466

Convênio: HAPVIDA TERESINA

Posto:

Leito: /

Profissional(is): VINY SAMPAIO DE BRITO CRM 6695 [1]

Nº: 41152535 08/07/2019 às 23:54

ANAMNESE

Queixa Principal

Paciente trazida por SAMU em prancha rígida e colar cervical, com imobilização de MID. [1]
 Refere colisão de carro contra moto em que estava como passageira, sendo arremessada não sabendo especificar mais detalhes. Refere dor torácica a direita e dor em membro inferior direito. Afirma uso de capacete, nega bebidas alcoólicas. Nega cefaleia, síncope, otorrágia ou rinorrágia. A - VA pervia, com colar cervical e prancha; B - Tórax sem escoriações, sem deformidades, com expansibilidade preservada, MV+ AHT ate bases, sem ruidos adventícios, RR2T BNF SS, SatO2 98%; C - Sem hemorragias ativas, FC 66, Pulso radial cheio e rítmico. D - ECG 15, pupilas isofotorreagentes; E - Escoriações em joelho esquerdo e rotação medial de MID com evidencia de fratura/luxação importante. Abdome plano, flácido, indolor, sem peritonismo, sem escoriações, dor a palpação de pelve.
 CD: TC Cranio, Tórax e Abdome. Hidratação, analgesia. Radiografia de MID e Pelve, avaliação ortopédica.

Queixa Principal

Diagnóstico Inicial

99 <CID10 NÃO AGRUPADOS>

[1]

CID10

T07 TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS

[1]

Alergias

Não

[1]

Medicação Em Uso

Não

[1]

Antecedentes Patológicos Familiar

Não

[1]

99

[1]

EXAME FÍSICO

Frequência Cardíaca

66 bpm

[1]

Frequência Respiratória

13 IPM

[1]

Sat O2

98 %

[1]

Pa Sistólica

110

[1]

Pa Diastólica

80

[1]

Nível De Consciência

0

[1]

Resposta Motora

6

[1]

Resposta Verbal

5

[1]

Escala De Glasgow

15

[1]

DIAGNÓSTICO

CID10

T07 TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS

[1]

CID10

T07 TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS

[1]

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE

CONFERE C/ PRONTUÁRIO

EM, 15/07/19

ASSINATURA

IAO DIGITALMENTE POR: VINY SAMPAIO DE BRITO:04849388380, às 00:11BRT de 09/07/2019



Rio Poty

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Página 1 de 1

Emissão: 09/07/2019 00:03

Paciente: ALIANA GRAZIELY DE MIRANDA CASIRO		Dt. Nasc. 22/10/2000		Atendimento: 60419951	
Convênio: HAPVIDA TERESINA		N.º Prescrição: 22732772		Prontuário: 15586466	
Posto: REC-EMG ADI - HRP		Leito: /		Peso: kg	
1. DIFERONA AMP (500.00mg/ml)		1000mg	2ML (AMPH C/ 500MG)	Agora	EV
Água Destilada		18 ml			
2. ILIATIL (40.00mg)		40mg	1TRAP (AMPH C/ 40MG)	Agora	EV
Água Destilada		10 ml			
3. SORO FISIOLÓGICO 0,9% (0.01g/ml)		500ml	(TURO C/ 9GR)	Agora	EV
					37.00 g/min
4. SORO FISIOLÓGICO 0,9% (0.01g/ml)		500ml	(TURO C/ 9GR)	Agora	EV
					37.00 g/min
Profissional: CRM-6695		VINY SAMPAIO DE BRITO			

FE1541

09/07/2019 00:03

09/07/2019

VINY SAMPAIO DE BRITO

IP: 10.1.32.710

09/07/2019 00:03





Rio Poty

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Página 1 de 1

Emissão: 09/07/2019 02:26

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO		Dt. Nasc.: 22/10/2000		Atendimento: 60419951	
Convênio: HAPVIDA TERESINA		Nº Prescrição: 22732772		Prontuário: 15586466	
Posto: POSTO EMERGENCIA ADULTO		Lcto: 184212/14		Peso: kg	
5. DIAZEPAM INJETÁVEL (5,00mg/ml)		10mg		2ML (AMPL C/ 10MG) Agora EV	
Alta vigilância		Agua Destilada		CRM-6584	
6. IRAMADOL (50,00mg/ml)		100mg		2ML (AMPL C/ 100MG) Agora EV	
Alta vigilância		Soro Fisológico 0,9%		100 ml	
CRM-6584		CRM-6584		CRM-6584	
Profissionais: CRM-6584		HERB BARRETO DE MORAIS			
CRM-6695		VINY SAMPAIO DE BRITO			

RP1541

HERB BARRETO MORAIS

JP. 10.1.32.2009

09/07/2019 02:26



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19

<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091509361913400000011262639>

Número do documento: 20091509361913400000011262639



Rio Poty

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Página 1 de 1
Emissão: 09/07/2019 03:17

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO		Dt. Nasc. 22/10/2000		Atendimento: 60419951	
Convênio: MAPVIDA TERESINA		Nº Prescrição: 22732772		Prontuário: 35586466	
Posto: POSTO EMERGENCIA ADULTO		Leito: 18421214		Peso: Kg	
7. DIMORF AMPOLA (10.00mg/ml)		10mg		1ML (AMPL C/10MG)	
Aqua Destilada		10 ml		Agora EV	
Alta vigilância					
Profissionais: CRM-6584		HERB BARRETO DE MORAIS			
CRM-6695		VINY SAMPAIO DE BRITO			

RP1541

HERB BARRETO DE MORAIS

HERB BARRETO DE MORAIS

IP: 10.1.32.209

09/07/2019 03:17



ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

15/07/2019 09:37

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60419951 Prontuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA Posto: POSTO EMERGENCIA ADULTO Leito: 184212/14

Profissional(is): RAPHAEL NEVES BONA CRM 2485 [1] Nº: 41159415 09/07/2019 às 08:15
RODRIGO ANDRADE DE FIGUEIREDO REGO CRM 6596 [2]

ANAMNESE

Queixa Principal

paciente vítima de acidente motociclistico com fratura diafisaria de femur e tibia direita.
necessita de tratamento cirurgico.
tala gessada cruro-podalica em mid.
internacao para tto cirurgico.

[1]

EXAME FÍSICO

Aspecto Geral

paciente vítima de acidente motociclistico com fratura diafisaria de femur e tibia direita.
necessita de tratamento cirurgico.
tala gessada cruro-podalica em mid.
internacao para tto cirurgico.

[2]

CONFERE C/ PRONTUÁRIO
EM, 15/07/19
Concucp
ASSINATURA



ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

09/07/2019 02:26

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60419951 Prontuário: 15586466

Convênio: HAPVIDA TERESINA

Posto: POSTO EMERGENCIA ADULTO

Leito: 184212/14

Profissional(is): HERB BARRETO DE MORAIS CRM 6584 [1]

Nº: 41154607 09/07/2019 às 02:25

ANAMNESE

Queixa Principal

MANTÉM QUADRO ALGICO INTENSO EM MEMBRO INFERIOR.
ANSIOSA E AGITADA.

[1]

PLANEJAMENTO TERAPÊUTICO

Alta Após Medicação E Cuidados

Alta após cuidados e/ou medicação

[1]

CONFERE C/ PRONTUÁRIO
EM, 15/07/19
Konucif
ASSINATURA





FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

09/07/2019 10:13

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60419951 Prontuário: 15586466

Convênio: HAPVIDA TERESINA

Posto: POSTO EMERGENCIA ADULTO

Leito: 184212/14

Profissional(is): ANDRE SANTOS CHAVES CRM 7717 [1]

Nº: 41165182 09/07/2019 às 10:13

ANAMNESE

Queixa Principal

solicitado procedimento de correção cirurgica de fêmur

[1]

CONFERE C/ PRONTUÁRIO
EM, 15/07/19
Romulo
ASSINATURA

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: ANDRE SANTOS CHAVES:03731494337, às 11:15BRT de 09/07/2019



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091509361913400000011262639>
Número do documento: 20091509361913400000011262639

Num. 11899640 - Pág. 17



Rio Poty

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Emissão: 09/07/2019 07:05

Página 1 de 1

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO	DT. Nasc. 22/10/2000	Atendimento: 60419951
Convênio: HAPVIDA TERESINA	Nº Prescrição: 22732772	Prontuário: 5586466
Posto: POSTO EMERGENCIA ADULTO	Leito: 18421214	Peso: kg
8. HEPARINA SODICA (25000.00U/ml)	25000UI	1 FRAP (FRAP C/5000UI)
Alta vigilância	Agora	SC

Profissionais: CRM-6584 HERB BARRETO DE MORAIS
CRM-6695 VINY SAMPAIO DE BRITO

RP154

HERB BARRETO DE MORAIS

HERB BARRETO DE MORAIS

IP: 10.1.32.209

09/07/2019 07:05





Rio Poty

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Página 1 de 1
Impresso: 09/07/2019 07:26

Paciente: LUDIANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO		Dt. Nasc. 22/10/2000		Atendimento: 60419951	
Convênio: HAPIDA TERESINA		Nº Prescrição: 22732772		Prontuário: 15586466	
Posto: POSTO EMERGENCIA ADULTO		Telto: 18421214		Peso: kg	
9. HEPARINA SODICA (5000,00u/ml)		500UI		0,25 ML (AMFEL CI 5000UI)	
Alta vigência		12/12/19		SC	
Profissional: CRM-7717		ANDRE SANTOS CHAVES		ADMINISTRAS 5 000 U SC, CRM-7717	
CRM-6584		HERIB BARRETO DE MORAIS		MATERIAL: SERINGA E	
CRM-6695		VINY SAMPAIO DE BRITO		AGULHA DE INSULINA	



09/07/2019 06:36

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60419951
Prontuário: 15586466 Convênio: HAPVIDA TERESINA

Profissional solicitante: HERB BARRETO DE MORAIS

Data: 09/07/2019 06:36

Solicitação de Parecer/Justificativa

TRAUMA EM COLISÃO AUTOMOBILÍSTICA. RADIOGRAFIA EVIDENCIANDO FRATURA DE FÊMUR, TÍBIA E ÍSQUIO A DIREITA.

Solicita parecer

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

15/07/2019 09:37

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60419951 Prontuário: 15586466

Convênio: HAPVIDA TERESINA Posto: POSTO EMERGENCIA ADULTO Leito: 184212/14

Profissional(is): RAPHAEL NEVES BONA CRM 2485 [1] Nº: 41159297 09/07/2019 às 08:12

DADOS DO PARECER

Parecer

paciente adulto jovem, vítima de acidente motociclistico com queixa de dor, impotencia funcional, edema em coxa e perna dir.
rx da coxa e perna dir revelam fratura diafisaria de femur e tibia dir.
necessita de tratamento cirurgico.
instalo tala gessada cruro-podolica em membro inferior dir.
internacao para tto cirurgico.

[1]



ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

15/07/2019 09:35

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60419951 Prontuário: 15586466
 Convênio: HAPVIDA TERESINA Posto: POSTO EMERGENCIA ADULTO Leito: 184212/14
 Profissional(is): ELAINY CRISTINA DE SOUSA LIMA SANTANA COREN 335888 [1] Nº: 41153575 09/07/2019 às 00:53

SINAIS E SINTOMAS		
Administrado medicamento conforme prescrição médica. Segue sob cuidados de enfermagem	Sim	[1]
CUIDADOS DE ENFERMAGEM		
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS E MEDIDAS DE SUPORTE	<p>SORO FISIOLÓGICO 0,9% TUBO 500ML EV PREPARADO E ADMINISTRADO AS 00:53, EM 09/07/2019 POR ELAINY CRISTINA DE SOUSA LIMA SANTANA, COREN/PI 335888.</p> <p>SORO FISIOLÓGICO 0,9% TUBO 500ML EV PREPARADO E ADMINISTRADO AS 00:53, EM 09/07/2019 POR ELAINY CRISTINA DE SOUSA LIMA SANTANA, COREN/PI 335888.</p> <p>DIPIRONA AMP AMPL 1000MG EV PREPARADO E ADMINISTRADO AS 00:53, EM 09/07/2019 POR ELAINY CRISTINA DE SOUSA LIMA SANTANA, COREN/PI 335888.</p> <p>TILATIL AMPL 40MG EV PREPARADO E ADMINISTRADO AS 00:54, EM 09/07/2019 POR ELAINY CRISTINA DE SOUSA LIMA SANTANA, COREN/PI 335888.</p>	[1]
AVALIAÇÃO DE RISCO		
Hemorragia Puerperal	.	[1]
Lesão Por Pressão Adulto (Braden)	.	[1]
Lesão Por Pressão Pediátrico (Braden Q)	.	[1]
Queda Adulto (Morse)	.	[1]
Queda Pediátrica (Humpty-Dumpty)	.	[1]
Flebite	.	[1]
Tromboembolismo Venoso Clínico	.	[1]



Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60419951 Prontuário: 15586466

Convênio: HAPVIDA TERESINA

Posto: POSTO EMERGENCIA ADULTO

Leito: 184212/14

Profissional(is): MARLENE ALVES DOS SANTOS COREN 445511 [1]

Nº: 41154717 09/07/2019 às 02:47

CUIDADOS DE ENFERMAGEM
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS E MEDIDAS DE SUPORTE

TRAMADOL AMPL 100MG EV PREPARADO E ADMINISTRADO AS 02:47, EM 09/07/2019 POR MARLENE ALVES DOS SANTOS, COREN/PI 445511.

[1]

DIAZEPAM INJETÁVEL AMPL 10MG EV PREPARADO E ADMINISTRADO AS 02:47, EM 09/07/2019 POR MARLENE ALVES DOS SANTOS, COREN/PI 445511.

AValiação DE RISCO

Hemorragia Puerperal

-

[1]

Lesão Por Pressão Adulto (Braden)

-

[1]

Lesão Por Pressão Pediátrico (Braden Q)

-

[1]

Queda Adulto (Morse)

-

[1]

Queda Pediátrica (Humpty-Dumpty)

-

[1]

Flebite

-

[1]

Tromboembolismo Venoso Clínico

-

[1]



ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

15/07/2019 09:36

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60419951 Prontuário: 15586466
 Convênio: HAPVIDA TERESINA Posto: POSTO EMERGENCIA ADULTO Leito: 184212/14
 Profissional(is): ELAINY CRISTINA DE SOUSA LIMA SANTANA COREN 335888 [1] Nº: 41155172 09/07/2019 às 03:55

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS E MEDIDAS DE SUPORTE	DIMORF AMPOLA AMPL 10MG EV PREPARADO E ADMINISTRADO AS 03:55. EM 09/07/2019 POR ELAINY CRISTINA DE SOUSA LIMA SANTANA, COREN/PI 335888.	[1]
--	---	-----

AVALIAÇÃO DE RISCO

Hemorragia Puerperal	[1]
Lesão Por Pressão Adulto (Braden)	[1]
Lesão Por Pressão Pediátrico (Braden Q)	[1]
Queda Adulto (Morse)	[1]
Queda Pediátrica (Humpty-Dumpty)	[1]
Flebite	[1]
Tromboembolismo Venoso Clínico	[1]



ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

15/07/2019 09:37

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60419951 Prontuário: 15586466
 Convenio: HAPVIDA TERESINA Posto: POSTO EMERGENCIA ADULTO Leito: 184212/14
 Profissional(is): JOZELMA DE SOUSA BATISTA COREN 426950 [1] Nº: 41158533 09/07/2019 às 07:49

SINAIS E SINTOMAS		
Administrado medicamento conforme prescrição médica. Segue sob cuidados de enfermagem	Sim	[1]
CUIDADOS DE ENFERMAGEM		
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS E MEDIDAS DE SUPORTE	HEPARINA SODICA AMPL 5000UI SC 1/2 PREPARADO E ADMINISTRADO AS 07:49, EM 09/07/2019 POR JOZELMA DE SOUSA BATISTA, COREN/PI 426950.	[1]
AVALIAÇÃO DE RISCO		
Hemorragia Puerperal		[1]
Lesão Por Pressão Adulto (Braden)		[1]
Lesão Por Pressão Pediátrico (Braden Q)		[1]
Queda Adulto (Morse)		[1]
Queda Pediátrica (Humpty-Dumpty)		[1]
Flebite		[1]
Tromboembolismo Venoso Clínico		[1]



ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

15/07/2019 09:38

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO DL Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60419951 Prontuário: 15586466
 Convênio: HAPVIDA TERESINA Posto: POSTO EMERGENCIA ADULTO Leito: 184212/14
 Profissional(is): GILIANNA AGUIAR LIMA COREN 241898 [1] Nº: 41160995 09/07/2019 às 08:53

SINAIS E SINTOMAS

Administrado medicamento conforme prescrição médica. Segue sob cuidados de enfermagem Sim [1]

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS E MEDIDAS DE SUPORTE CALHA OU TALA MEMBRO INFERIOR 1 REALIZADO AS 08:53, EM 09/07/2019 POR GILIANNA AGUIAR LIMA, COREN/PI 241898 [1]

AVALIAÇÃO DE RISCO

Hemorragia Puerperal	.	[1]
Lesão Por Pressão Adulto (Braden)	.	[1]
Lesão Por Pressão Pediátrico (Braden Q)	.	[1]
Queda Adulto (Morse)	.	[1]
Queda Pediátrica (Humpty-Dumpty)	.	[1]
Flebite	.	[1]
Tromboembolismo Venoso Clínico	.	[1]





Poty

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO
Nº Prescrição: 0022743183
Posto: POSTO 1A - HRP

DT. Nasc.: 22/10/2000
Leito: 116-RP/2

Atendimento: 60433957
10/07/2019 às 06:00
Peso: 55,00 kg

Emissão: 10/07/2019 22:10

Prontuário: 15586466

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIOS

1. DIETA GERAL-ADULTO / PARA A IDADE		24/24h	ORAL	Suspensão às 20:05hs de 10/07/19
2. Hidratação Venosa	Fase Única	Vol. Total: 1500 ml	21,00 gts/min Acesso Periférico	(20:00) ;
SORO GLICOSE 50%		60 ml/Kcal/dia 1500 ml	Suspensão às 20:06 hs de 10/07/19	
3. KEFLIN (1,00g) (D2/2)	Soro Fisiológico 0,9%	1g	1 FRAP (FRAP C/ 1GR) 6/6h EV	-12:00 ; 18:00 ; 11/07-00:00 ; 11/07-06:00 ;
4. FRAMAL (50,00mg/ml)	Soro Fisiológico 0,9%	50 mg	1 ML (AMPL C/ 50MG) 8/8h EV	-10:00 ; 22:00 ;
Suspensão às 20:07 hs de 10/07/19		50 ml		
5. TILATIL (20,00mg)		20 mg	1 FRAP (FRAP C/ 20MG) 12/12h EV	-10:00 ; 22:00 ;
6. PARAGETAMOL (750,00mg)		750 mg	1 COMP (COMP C/ 750MG) 6/6h ORAL	-12:00 ; 18:00 ; 11/07-00:00 ; 11/07-06:00 ;
Suspensão às 20:13 hs de 10/07/19				
7. CONTROLE E CUIDADOS GERAIS				
8. CLEXANE (40,00mg/ml)		40 mg	0,4 ML (SERI C/ 40MG) 24/24h SC	22:00 ; 02:00 ;
Alta vigilância				
9. CABECEIRA ELEVADA 30°				
10. DIETA ZERO / ZERO			24/24h	
11. Hidratação Venosa	4 Fases	Vol. Total: 540 ml	90,00 ml/h Acesso Periférico	20:00 ; 11/07-02:00 ;
GLICOSE 50%		1,82 ml/Kcal/dia 40 ml		
SORO FISIOLÓGICO 0,9%		22,73 ml/Kcal/dia 500 ml		

RP-1531

JOSE ABEL DE SOUSA NETO

10/07/2019 22:10

RP: 10.1.32.208

Clexane
enoxaparina
sódica
40mg/0,4ml
Lio. subcutâneo a 100000 UI/ml
SAC 0800-783-0014
6,4 ml
BANCOPH
Lote: 155765 06-2018
Venc: 11/2020

40 mg 0,4 ml
VENDA SOB
FISCALIZAÇÃO
MÉDICA



RECUPERAÇÃO PÓS ANESTÉSICA

Setor: Centro Cirúrgico

Nome completo: Luana Graciele de Miranda DN: 22.10.2000 Data: 08.7.18 N° Prontuário:
Hora de admissão na SRPA: 15:36 Cirurgia realizada: Fratura de tíbia 5586466

CONTROLE DOS SINAIS VITAIS

SSV	15' 15:51	30' 16:09	45' 16:24	1h 16:38	1h15' 16:54	1h30' 17:09	2h 17:24	2h30' :
Temperatura	36.2	36.4	36.2	36.5	36.5	36.4	37.6	
Pulso	66	68	72	78	71	73	73	
FR	20	20	22	21	20	21	21	
P.A.	11/6	11/8	11/7	11/7	12/8	11/8	12/7	
SpO2	97	96	97	96	99	97	96	
Dor (score)	0	0	0	0	0	0	0	
Ass. Téc. Enfermagem	marcil	marcil	marcil	marcil	marcil	marcil	marcil	

ESCALA VISUAL ANALÓGICA DA DOR

EAV (ADULTO)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

0 sem dor 2-3 dor leve 4-6 dor moderada 7-9 dor intensa 10 dor insuportável

FACES (CRIANÇA)



0 - nenhuma dor 1 - pouca dor 2 - um pouco mais de dor 3 - Tem ainda mais dor 4 - Tem muita dor 5 - Tem dor máxima

OBS: Alta da SRPA se SCORE dados ≤ 3

ESCALA DE ALDRET E KROULIK MODIFICADA

Item	Nota	Item	Nota	Item	Nota	Item	Nota	Item	Nota
ATIVIDADE		CIRCULAÇÃO (PA)		CONSCIÊNCIA		RESPIRAÇÃO		SpO2	
Mova 4 membros	2	+20% nível pré anestésico	2	Completamente acordado	2	Profunda, tosse	2	>92% em ar ambiente	2
Mova 2 membros Move 0 membros	1	+20% a 40% nível pré anestésico	1	Despertando ao chamado	1	Limitada, dispnéia	1	>90% com O2	1
Mova 0 membros	0	+50% nível pré anestésico	0	Não responde ao chamado	0	Apnéia	0	<90% com O2	0

Score Admissão: 8

Score Alta:

Hora da alta na SRPA: 17:44

Encaminhado: () Unidade Internação () UTI () Residência

Ass. e carimbo do anestesista
Anestesiologista
CRM-PI 3216

Ass. e carimbo do enfermeiro da SRPA
Julianne C. Lima
Enfermeira
COREN-PI 461.604



010719

Paciente: LANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTO

Convenio: HAPVIDA TERESIN

Posto: POSTO 1A - HRP

8. CLEXANE (40.00mg/ml)

Atia vigiland a

Profissionais: CRM-248 5

RAPHAEL NEVES BON

Ot. Nasc. 22/10/2000

Nº Prescrição: 22743183

Leito: 116-RP/2

40mg

0.4 ML

(SER) C/ 40MG

24/24h

SC

Atendimento: 60433957

Prontuário: 15586466

Peso: 70.00 kg

CRM-24

Dr. Raphael Neves Bon
CRM-248 5



PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

Emissão: 10/07/2019 22:10

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO
Convenio: HAPVITA TERESINA
Posto: POSTO 1A - HRP

DL Nasc.: 22/10/2000
Nº Prescrição: 0022743183
Leito: 116-RP/2

Atendimento: 60433957
10/07/2019 às 08:00
Peso: 55.00 kg

Prontuário: 15566466

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIOS

12. PLAMET (5.00mg/ml)	10 mg	2 mL (AMPOL C/ 10MG)	6/6h	EV	SN	
Soro Fisiológico 0,9%		18 ml				
13. DIPIRONA (500.00mg/ml)	1000 mg	2 mL (AMPOL C/ 500MG)	4/4h	EV	SN	
Água Destilada		18 ml				
14. DIMORF (1.00mg/ml)	10 mg	1 mL (AMPOL C/ 10MG)	4/4h	EV	SN	
Água Destilada		9 ml				
Alta vigilância						
15. GLICOSE 50% (500.00mg/ml)	40 ml	(AMPOL C/ 500MG)	4/4h	EV	SN	
Alta vigilância						
16. GLICEMIA PELA FITA (DX) / HGT	4/4h					
17. SINAIS VITAIS	2/2h					
18. MONITOR CARDIACO						
19. OXÍMETRO DE PULSO						
20. FISIOTERAPIA MOTORA	8/8h					
21. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA	8/8h					

Reservado para o SNUC
ENTEROFIX Ass.

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

HRP1531

ACSR: AMEL DE SOUSA NETO

10/07/2019 22:10

IP: 10.1.32.206



PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO
 Convenio: HAPVIDA TERESINA
 Posto: POSTO 1A - HRP

DT. Nasc.: 22/10/2000
 Nº Prescrição: 0022743183
 Leito: 116-RP/2
 Atendimento: 60433957
 10/07/2019 às 06:00
 Peso: 55.00 kg

Prontuário: 15586466

Emissão 11/07/2019 08:08

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIOS

GLICOSE 50%	1.82	mL/Kcal/dia	40 ml				
SORO FISIOLÓGICO 0,9%	22.73	mL/Kcal/dia	500 ml				
12. PLAMET (5.00mg/ml)	10mg	2ML (AMPL C/ 10MG)	6/6h	EV	SN		
Soro Fisiológico 0,9%		18 ml					
13. DIPIRONA (500.00mg/ml)	1000mg	2ML (AMPL C/ 500MG)	4/4h	EV			
Agua Destilada		18 ml					
14. DIMORF (1.00mg/ml)	10mg	1ML (AMPL C/ 10MG)	4/4h	EV	SN		
Agua Destilada		9ml					
Alta vigilância							
15. GLICOSE 50% (500.00mg/ml)	40ml	(AMPL C/ 500MG)	4/4h	EV	SN		
Alta vigilância							
SE GLICEMIA MENOR QUE 70 MG/DL DILUIR CADA AMPOLA EM 10 ML AD							
16. GLICEMIA PELA FITA (DX) / HGT	4/4h						
17. SINAIS VITAIS	2/2h						
18. MONITOR CARDIACO							
19. OXÍMETRO DE PULSO							
20. FISIOTERAPIA MOTORA	8/8h						
21. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA	8/8h						
22. CEFAZOLINA SODICA (1.00g) (0.51%)	1g	1FRAP (FRAP C/ 1GR)	8/8h	EV			
Agua Destilada	20ml						
23. RINGER COM LACTATO (0.00ml)	500ml		4/4h	EV	SN		
24. BEXTRA IM / EV (40.00mg)	40mg	1FRAP (FRAP C/ 40MG)	24/24h	EV			
Soro Fisiológico 0,9%	100ml						

11/07 08:50 : 08:50

11/07 08:00 : 11/07 08:00





PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

Página 1 de 3

Emissão 11/07/2019 07:12

Paciente: LILIANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO
Convenio: HAPVIDA TERESINA
Posto: UTI ADULTO - HRP

Dt. Nasc.: 22/10/2000
Nº Prescrição: 0022766416
Leito: 4-UTI/1
Atendimento: 60433957
11/07/2019 às 07:00
Peso: 70.00 kg

Prontuário: 15586466

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIOS

1. CABECEIRA ELEVADA 30°	24/24h	ORAL	
2. DIETAPASTOSA-ADULTO / PARA A IDADE	24/24h	ORAL	
PLANO NUTRICIONAL	UD		
3. Hidratação Venosa	2 Fases	VIG: 1.1	Vol. Total: 540 ml
GLICOSE 50%	1.6 ml/Kcal/dia		40 ml
SORO FISIOLÓGICO 0,9%	20 ml/Kcal/dia		500 ml
4. CEFAZOLINA SODICA (1.00g) (1021)	1g	1 FRAP (FRAP C/ 16g)	8/8h EV
Agua Destilada	20 ml		12/07 - 06:00 ; 12/07 - 00:00 ;
5. RINGER COM LACTATO (0.00/ml)	500 ml	4/4h EV	SN ;
6. BEXTRA IM / EV (40.00mg)	40 mg	1 FRAP (FRAP C/ 40MG)	24/24h EV
Soro Fisiológico 0,9%	100 ml		12/07 - 06:00 ;
7. DIMORF (1.00mg/ml)	10 mg	1 ML (AMPL C/ 10MG) 9ml	4/4h EV
Agua Destilada			SN ;
Alta vigilância		ADMINISTRAR 3 ML	14:30
8. PLAMET (5.00mg/ml)	10 mg	2 ML (AMPL C/ 10MG) 18ml	6/6h EV
Soro Fisiológico 0,9%			SN ;
9. DIPIRONA (500.00mg/ml)	1000 mg	2 ML (AMPL C/ 500MG) 18 ml	4/4h EV
Agua Destilada			10:30 ; 14:00 ; 18:00 ; 22:00 ;
10. CLEXANE (40.00mg/ml)	40 mg	0.4 ML (SERI C/ 40MG)	24/24h SC
Alta vigilância			06:00 ; 12/07 - 06:00 ;
11.			12/07

CLEXANE

1

CLEXANE 40 MG SERI 4 ML SERI 4 ML

1

DIPIRONA

DIPIRONA 1 G 2 ML AMPL 2 ML

3

ALCOOL 70% TOPICO FRAS 1000 ML

76

HRP 1031

16/07/2020 09:36:19

07/07/2020 09:36:19



Rio Poty

PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

Emissão: 11/07/2019 07:12

Página 2 de 3

Paciente: LILIANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO
Convenio: HAPVIDA TERESINA
Posto: UTI ADULTO - HRP

Dt. Nasc.: 22/10/2000
Nº Prescrição: 0022766416
Leito: 4-UTI/1

Atendimento: 60433937
11/07/2019 às 07:00
Peso: 70.00 kg

Prontuário: 15586466

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIOS

GLICOSE 50% (500.00mg/ml)

40 ml

(AMPOL. C/
500MG)

4/4h

EV

SN

Alta vigilância

SE GLICEMIA MENOR
QUE 70 MG/DL
DILUIR CADA
AMPOLA EM 10 ML
AD

12. SORO FISIOLÓGICO 0,9% (0.01g/ml)

500 ml

(TUBO C/ 9GR)

4/4h

EV

SN

13. GLICEMIA PELA FITA (DX) / HGT

8/8h

14. SINAIS VITAIS

2/2h

15. CONTROLE E CUIDADOS GERAIS

16. MONITOR CARDÍACO

17. OXÍMETRO DE PULSO

18. FISIOTERAPIA MOTORA

8/8h

19. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA

8/8h

Prescrição para o SNO
ENTEROFIX

Ass.

Legenda horário:

☐ Indica item não administrado.

☐ Indica item checado.

20. Medida de dano Surtos de To à 18h;

Thiago de S. Moraes Nascimento
Medicina Intensiva
CRM-PL 4182 / RQE: 759

07/15/21

ROTH FARMACIA DE MANOEL SALES BARRETO 00023000072142

11/07/2019



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19

<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091509361913400000011262639>

Número do documento: 20091509361913400000011262639

Num. 11899640 - Pág. 34

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

09/07/2019 08:45

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60419951 Prontuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA Posto: POSTO EMERGENCIA ADULTO Leito: 184212/14

Profissional(is): ROBRIGO ANDRADE DE FIGUEIRENO BEGO, MEDICO, CRM 6596 PI Nº: 41160599 09/07/2019 às 08:44

IDENTIFICAÇÃO

Nº Atendimento	60419951	[1]
Nome Completo	LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO	[1]
Data De Nascimento	22/10/2000	[1]
Nome Da Mãe	SILANE MARQUES DE MIRANDA	[1]
Data Da Internação	08/07/2019	[1]

HDA / EXAME FÍSICO / CONDUTA

HDA	paciente vítima de acidente motociclístico com fratura diafisária de fêmur e tíbia direita, necessita de tratamento cirúrgico, tala passada cruro-podálica em mid, internação para tto cirúrgico, conforme orientação do ortopedista	[1]
-----	--	-----

SINAIS VITAIS

Dispensa Registro de Sinais Vitais	Sim	[1]
------------------------------------	-----	-----

OUTROS DADOS E SINAIS

COMORBIDADES

DIAGNÓSTICO

CID Principal	T07 TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS NÃO ESPECIFICADOS	[1]
---------------	--	-----

PARECER DO ESPECIALISTA

Parecer	Ortopedia: redução cirúrgica	[1]
---------	------------------------------	-----

PLANEJAMENTO TERAPÊUTICO

Plano Terapêutico	Redução cirúrgica	[1]
Encaminhamento Do Paciente	POSTO DE ENFERMAGEM	[1]

Dr. Rodrigo A. F. Rêgo
MÉDICO
CRM-PI 6596





PLANO TERAPÊUTICO MULTIDISCIPLINAR

Página 1 de 1

ULTRA SON SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

10/07/2019 15:14

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60433957 Prontuário: 15588466
Convênio: HAPVIDA TERESINA Posto: CENTRO CIRURGICO - HRP Leito: SL-1/1
Profissional(is): RAPHAEL NEVES BONA MEDICO CRM 248511 Nº: 41179556 09/07/2019 às 14:56

IDENTIFICAÇÃO

Nome	LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO	[1]
Sexo	Feminino	[1]
Idade	18 A 8 M	[1]
Data De Nascimento	22/10/2000	[1]
Nº Atendimento	60433957	[1]

DADOS DO PACIENTE

MOTIVOS DA INTERNAÇÃO

CID10 Primário	S822 FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA	[1]
CID10 Secundário	S723 FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR	[1]
Aguda	Não	[1]

COMORBIDADES

GRAU DE INDEPENDENCIA

IDENTIFICAÇÃO DOS RISCOS

OBJETIVOS TERAPÊUTICOS

Principal	osteossíntese de tibia direita	[1]
-----------	--------------------------------	-----

OBJETIVOS MULTIDISCIPLINARES

ALTA HOSPITALAR

Total De Dias	5 Dias	[1]
---------------	--------	-----

Dr. Raphael Bona
CRM 248511
09/07/2019

Dr. Danilo da Silva Leite
Ortopedia e Traumatologia
CRM - PI 4827 TFGT: 19945



TRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

09/07/2019 15:03

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60433957 Prontuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA Posto: CENTRO CIRURGICO - HRP Leito: SL-1/1

Profissional(is): RAPHAEL NEVES BONA MEDICO CRM 248511 Nº: 41179776 09/07/2019 às 15:02

REGISTROS MÉDICOS DA EVOLUÇÃO

Evolução Do Paciente	paciente submetido a tratamento cirurgico de fratura de tibia direita, sem intercorrências.	[1]
CID 10	S822 FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA	[1]

Dr. Raphael Bona
CRM 248511
RUA...
TEC...





PLANO TERAPÊUTICO MULTIDISCIPLINAR

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

09/07/2019 15:01

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60433957 Prontuário: 15586468
Convênio: HAPVIDA TERESINA Posto: CENTRO CIRURGICO - HRP Leito: SL-1/1

Profissional(is): RAPHAEL NEVES BONA MEDICO CRM 2485 (1) Nº: 41179556 09/07/2019 às 14:58

IDENTIFICAÇÃO

Nome	LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO	[1]
Sexo	Feminino	[1]
Idade	18 A 8 M	[1]
Data De Nascimento	22/10/2000	[1]
Nº Atendimento	60433957	[1]

DADOS DO PACIENTE

MOTIVOS DA INTERNAÇÃO

CID10 Primário	S822 FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA	[1]
----------------	----------------------------------	-----

COMORBIDADES

GRAU DE INDEPENDENCIA

IDENTIFICAÇÃO DOS RISCOS

OBJETIVOS TERAPÊUTICOS

Principal	osteossíntese de tibia direita	[1]
-----------	--------------------------------	-----

OBJETIVOS MULTIDISCIPLINARES

ALTA HOSPITALAR

Total De Dias	5 Dias	[1]
---------------	--------	-----

Dr. Raphael Bona
CRM 2485 (1)
RUA CARLOS DE CARVALHO, 100
JARDIM CARLOS DE CARVALHO, 100
JARDIM CARLOS DE CARVALHO, 100



LA-TRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

09/07/2019 16:36

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60433957 Prontuário: 15586466
 Convênio: HAPVIDA TERESINA Posto: CENTRO CIRURGICO - HRP Leito: SL-1/1
 Profissional(is): JULIANNE CAVALCANTE DE LIMA - ENFERMEIRO(A) COREN 461604 Nº: 41175597 09/07/2019 às 13:36

PACIENTE		
	LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO	[1]
Data De Admissão	09/07/2019	[1]
PRÉ-OPERATÓRIO		
Tipo De Cirurgia	Emergência.	[1]
Data Da Cirurgia	09/07/2019	[1]
Procedimento Cirúrgico Proposto	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE TIBIA	[1]
Pulseira De Identificação	MSE.	[1]
Comorbidades	NEGA	[1]
Nome, dosagem, frequência	NEGA	[1]
Alergia- Descrição	NEGA	[1]
Tabagista	Não.	[1]
Etilista	Não.	[1]
Internações Anteriores	NÃO	[1]
Motivo das Internações	-	[1]
Cirurgias Anteriores	Não.	[1]
Avaliação Das Condições Emocionais	Tranquila.	[1]
Orientações Ao Paciente	Cirurgia.	[1]
Reserva de Hemoderivados	Não.	[1]
Reserva de Hemoderivados		
INFORTO		
PROCEDIMENTOS REALIZADOS		
Procedimentos Intervencionistas e Cirúrgicos	NENHUM	[1]
INTRA-OPERATÓRIO		
Responsável Pelo Recebimento	ENF JULIANNE LIMA	[1]
Hora	13HS	[1]
Sala	01	[1]
Condições Da Pele ao início da cirurgia	INTEGRA	[1]
Início Da Anestesia	13:30HS	[1]
Término Da Anestesia	15hs	[1]
Início Da Cirurgia	13:40HS	[1]
Término Da Cirurgia	15:10hs	[1]
Instrumentador	ALINE	[1]
Circulante	ROZILENE	[1]

Julianne C. Lima
 Enfermeira
 COREN-PI 461.604





Rio Poty

CHECKLIST CIRURGIA SEGURA

Página 2 de 2

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

09/07/2019 16:41

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60433957 Prontuário: 15585466
Convênio: HAPVIDA TERESINA Posto: CENTRO CIRURGICO - HRP Leito: SL-1/1

Termo De Consentimento Esclarecido E Concedido- Anestesia	SIM.	[1]
ANTES DA INCISÃO CIRÚRGICA		
Todos Os Membros Da Equipe Se Apresentaram Pelo Nome E Função	Sim.	[1]
Lateralidade Do Procedimento	Direita.	[1]
Paciente Certo	Sim.	[1]
Sítio Cirúrgico Identificado	Sim.	[1]
Procedimento	SIM.	[1]
O TÉRMINO DO PROCEDIMENTO		
Todos Os Registros Relativos Ao Procedimento Devidamente Realizados	Sim.	[1]
As Contagem De Instrumentais Cirúrgicos, Compressas E Agulhas Estão Corretas	Sim.	[1]
Amostra Para Anatomia Patologica Está Identificada E Acondionada Corretamente	Sim.	[1]
Preenchimento De Guias E/Ou Relatórios Pelo Médico Cirurgião	Sim.	[1]
A Equipe Revisou Preocupações Para A Recuperação E O Manejo Do Paciente	SIM.	[1]

Juliane C. Lima
Enfermeira
COREN-PI 461.604





FORMULÁRIO PERI-OPERATÓRIO

Página 2 de 2

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

09/07/2019 16:36

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60433957 Prontuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA Posto: CENTRO CIRURGICO - HRP Leito: SL-1/1

Membro Ou Lado A Ser Operado

MIE

[1]



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM INTERNAÇÃO

Página 1 de 1

09/07/2019 16:24

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60433957 Pronto-socorro: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA Posto: CENTRO CIRURGICO - HRP Leito: SL-1/1

Profissional(is): JUBIANNE GAVALCANTE DE LIMA ENFERMEIRO(A) COREN: 46160411 Nº: 41175081 09/07/2019 As 13:25

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Evolução de enfermagem

13:20hs
[1]

Paciente admitido no CC para ser submetido a um tratamento cirúrgico da fratura da tíbia com redução da fratura em fêmur, com anestesia raque do Dr. Giuliano Lira. Consciente, orientada, receptiva, cooperativa, eufórica, afável e em maca com perna direita imobilizada. Com HV em MSE pérvio, SSVV estável. Ag tranquilizado de dor em MID. Ag início de procedimento.

15hs

Termino do procedimento sem intercâmbios paciente encaminhada para SRPA consciente, orientada, receptiva, cooperativa, eufórica, afável e sonolenta sob efeito de raque anestesia. Com hv em MSE pérvio, SSVV estável. Ag tranquilizado de dor em MID. Ag início de procedimento.

ALERGIAS

Alergias

negas

AValiação de Dor

Dor (0 a 10)

5

AValiação de Risco

Infecção Primária De Corrente Sanguínea

Sim

Infecção Sítio Cirúrgico

Sim

Lesão Por Pressão Adulto (Braden)

BAIXO RISCO.

Queda Adulto (Morse)

MÉDIO RISCO.

Vulnerabilidade Emocional

Sim

DISPOSITIVOS

Acesso Venoso Periférico

Sim

Juliane C. Lima
Enfermeira
COREN-PI 401.604



Rio Poty

REGISTROS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

Página 1 de 2

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

10/07/2019 06:41

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60433957 Prontuário: 15586486

Convênio: HAPVIDA TERESINA

Posto: CENTRO CIRURGICO - HRP

Leito: SL-1/1

Profissional(is): LUZIA FAUSTINO ANDRADE CORREIRA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, Nº: 41177709 09/07/2019 às 14:20
 COREN 48089015 [1]
 MARCEL DO NASCIMENTO LIMA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 1066569 [2]
 ROZILENE GOMES DE OLIVEIRA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 514455 [3]

DADOS DO PACIENTE

Data De Nascimento 22/10/2000 [2]
 Sexo Feminino [2]

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- MANHÃ

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- TARDE

Hora 13:15 [3]
 Hora [3]

Descrição [3]
 PCTE ADMITIDA NA S.O. PARA TTT CIRURGICO DE FRATURA DA TIBIA ASSOCIADA OU NAO A FIBULA, PELO DR. RAPHAEL BONA, VEIO DE MACA, CONSCIENTE, ORIENTADA, FASICA, SEM EXAMES, NEGA HAS + DM, RELATA ALERGIA MEDICAMENTOSA A BUSCOPAN, EM JENJUM, INICIADO PROCEDIMENTO FEITO MONITORIZAÇÃO ADEQUADA, PUNCIONADO ACESSO VENOSO COM JELCO DE N.20, EM M.S.D. FOI SUBMETIDO A ANESTESIA RAQUE + SEDAÇÃO, PELO ANESTESIOLOGISTA DR. GIULIANO LIRA, ADMINISTRADO 02 GRAMAS DE CEFAZOLINAS, 02 AMPOLAS DE DIPIRONAS, 01 AMPOLA DE DEXAMETASONA, 01 AMPOLA DE ONDRASETONA DE 8MG, PELO ANESTESIOLOGISTA DR. GIULIANO LIRA

Hora 15:00 [3]
 Hora [3]

Descrição [3]
 PROCEDIMENTO REALIZADO COM SUCESSO, PCTE ENCAMINHADA A S.R.P.A. SOB EFEITO DE ANESTESIA RAQUE + SEDAÇÃO, H.V.P. EM M.S.D., SEM EXAMES, DRENO DE SUÇÃO DE N. 3.2MM, CURATIVO LIMPO E SECO, AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

Hora 15:31 [2]
 Hora [2]

Descrição [2]
 PACIENTE ADMITIDO NA SRPA, NO POI DE FRATURA DE TIBIA, CALMA EM HV FUNCIONANTE, SSVV ESTAVEIS, PUNCIONADA COM JELCO 20, DRENO EM PERNA ESQUERDA, MONITORIZADA, BOA OXIGENAÇÃO SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

Hora 17:44 [2]
 Hora [2]

Descrição [2]
 PACIENTE SEGUE DE ALTA DA SRPA E ENCAMINHADO PARA RX EM SEGUNDA APT

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- NOITE

Hora 20:00hrs [1]
 Hora [1]

Descrição [1]
 Paciente segue internada no 1º POI de TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE TIBIA, EXERTO OSSEO, consciente, orientada, receptiva ao diálogo, eufórico, respirando AA espontâneo, afébril, nega HAS+DM, ALÉRGICA À BUSCOPAN COMPOSTO, desconhece intolerância alimentar, em HV por AVP em MSD funcionante e sem sinais flogísticos com dreno suctor, diurese ausente no momento, recusou a dieta oferecida sem queixas algícas no momento, segue em repouso no leito aos cuidados da equipe

Hora 22:00hrs [1]
 Hora [1]

Antônio Almeida de Andrade
 DREN-PI 15.017 281 TE



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19

http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091509361913400000011262639

Número do documento: 20091509361913400000011262639

Num. 11899640 - Pág. 43

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

10/07/2019 06:41

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60433957 Prontuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA Posto: CENTRO CIRURGICO - HRP Leito: SL-1/1

Descrição	Instalado SORO GLICOSADO 5% 500ml EV 21gts/min	[1]
Hora	00:00hrs	[1]
Descrição	Verificado SSVV TAX=37,5,FC=121,FR=20,SAT=99%,PA=120/80 paciente queixando se de dor, administrado medicações de horário conforme prescrição médica	[1]
Hora	06:00hrs	[1]
Descrição	Verificado SSVV TAX=36,1,FC=106,FR=20,SAT=98%,PA=120/80 e administrado medicações de horário conforme prescrição médica	[1]
Hora	70	[1]
CUIDADOS DE ENFERMAGEM		[1]





EVOLUÇÃO DIÁRIA POSTO CLÍNICO-CIRÚRGICO

Página 1 de 1

ILTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

10/07/2019 15:17

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60433957 Prontuário: 15586466

Convênio: HAPVIDA TERESINA

Posto: CENTRO CIRURGICO - HRP

Leito: SL-2/1

Profissional(is): RAPHAEL NEVES BONA MEDICO CRM 2485 [1] Nº: 41227585 10/07/2019 às 15:15

REGISTROS MEDICOS DA EVOLUÇÃO

Evolução Do Paciente	PACIENTE SUBMETIDO A TTO CIRURGICO DE FRATURA DO FEMUR DIREITO;SEM INTERCORRENCIAS.	[1]
CID 10	S723 FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR	[1]

Dr. Raphael
Rafael Neves Bona
CRM 2485



REGISTROS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

Página 1 de 3

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

11/07/2019 06:13

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60433957 Prontuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA Posto: POSTO 1A - HRP Leito: 116-RP/2

Profissional(is): ADENISIA PEREIRA DOS REIS, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 95006 [1]
ADENISIA PEREIRA DOS REIS, COREN 95006 [2]
CARINA ADVESPONEIM, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 952486 [3]
LIVIA RAQUEL ELOI MELO, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 92931 [4]
LIVIA RAQUEL ELOI MELO, COREN 92931 [5]
MARIA ALINE FONSECA LIRA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 964337 [6]
Nº: 41206978 10/07/2019 às 08:26

DADOS DO PACIENTE

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES: MANHÃ

Hora 7:00HS [1]

Hora [1]

Descrição PACIENTE EM REPOUSO NO LEITO POR EM DPO DE FRATURA DA TIBIA DIREITA, CONSCIENTE, ORIENTADA, FASICA, EM HIDRATAÇÃO VENOSA, RELATA SER ALERGICA A BUSCOPAM COMPOSTO, AGUARDA NOVO PROCEDIMENTO CIRURGICO PARA O MEIO DIA. [1]

Hora 8:00HS [1]

Hora [1]

Descrição PACIENTE SE ALIMENTOU, SEGUE AGUARDANDO NOVO PROCEDIMENTO CIRURGICO PARA O MEIO DIA. [1]

Hora 10:00HS [1]

Hora [1]

Descrição ADMINISTADO TILATIL CPM. [1]

Hora 12:00HS [1]

Hora [1]

Descrição VERIFICADO SSVV, ADMINISTADO KEFLIN CPM. [1]

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES: TARDE

Hora 14:00 [4]

Hora [4]

Descrição RECEBO PCTE PARA TRATAMENTO CIRURGICO EM FEMUR "D", SEGUE AO CHAMADO DO CC PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIA, PCTE SEM ADORNOS, COM TOUCA E CAMISOLA CIRURGIA, SEGUE PARA CUIDADOS DA EQUIPE DO CENTRO CIRURGICO. [4]

Hora 16:00 [6]

Hora [6]

Descrição PCT DEU ENTRADA EM SO PARA TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE FEMUR DIREITO PELO DR RAPHAEL BONA VEIO DE MACA EM HV, CONSCIENTE, ORIENTADA, EUPNEICA, SSVV NORMAIS
PCT DEVIDAMENTE MONITORIZADO, RELATA ALERGIA A BUSCOPAM
PCT SUBMETIDO A ANESTESIA RAQUE + GERAL PELO ANESTESISTA DR JULIANO [6]

Hora 18:50 [6]

Hora [6]

Descrição PCT ENCAMINHADA PARA UTI ADULTO NO POI DE FRATURA DE FEMUR, COM DRENO DE SUÇÃO 3,2, EM HV, CONSCIENTE, ORIENTADA, EUPNEICA, SSVV NORMAIS, COM SVD 14 COM DIURESE PRESENTE, CURATIVO LIMPO E SECO SEGUE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM. [6]

Carina Alves Bonfim
COREN 95239-TE





Rio Poty

REGISTROS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

10/07/2019 06:40

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60433957 Prontuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA Posto: POSTO 1A - HRP Leito: 116-RP/2

Profissional(is): LUZIA FAUSTINO ANDRADE CORREIRA COREN 480890IS [1] Nº: 41200310 10/07/2019 às 00:40

DADOS DO PACIENTE

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- MANHÃ

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- TARDE

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- NOITE

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

Administração de Medicamentos e Medidas de Suporte SORO GLICOSADO 5% TUBO 1500ML EV PREPARADO E ADMINISTRADO AS 00:40, EM 10/07/2019 POR LUZIA FAUSTINO ANDRADE CORREIRA, COREN/PI 480890IS. [1]

KEFLIN FRAP 1GR EV 1/4 PREPARADO E ADMINISTRADO AS 00:41, EM 10/07/2019 POR LUZIA FAUSTINO ANDRADE CORREIRA, COREN/PI 480890IS.

TILATIL FRAP 20MG EV 1/2 PREPARADO E ADMINISTRADO AS 00:41, EM 10/07/2019 POR LUZIA FAUSTINO ANDRADE CORREIRA, COREN/PI 480890IS.

PARACETAMOL COMP 750MG ORAL 1/4 PREPARADO E ADMINISTRADO AS 00:41, EM 10/07/2019 POR LUZIA FAUSTINO ANDRADE CORREIRA, COREN/PI 480890IS.

TRAMAL AMPL 50MG EV 1/3 PREPARADO E ADMINISTRADO AS 00:41, EM 10/07/2019 POR LUZIA FAUSTINO ANDRADE CORREIRA, COREN/PI 480890IS.



ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

10/07/2019 22:00

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO	Dt. Nasc.: 22/10/2000	Atendimento: 60433957	Prontuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA	Posto: UTI ADULTO - HRP	Leito: 4-UTI/1	
Profissional(is): JAINY KIMA SOARES, MEDICO, CRM 235722-1		Nº: 41243447	10/07/2019 às 21:44

DADOS DA EVOLUÇÃO

Evolução Do Paciente

NOITE

[1]

#POLITRAUMA

#RNC

#1º DPO DE CORREÇÃO DE FRATURA DE TÍBIA D

#POI DE CORREÇÃO DE FRATURA DE FÊMUR D

ADMISSÃO:

Paciente admitida nesta UTI proveniente do CC em POI DE CORREÇÃO DE FRATURA DE FÊMUR D após POLITRAUMA por ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO com uso de capacete.

Paciente admitida em narcose anestésica, em ventilação espontânea, com aporte de O2 via CN - 2l/min, hemodinamicamente estável.

EVOLUÇÃO:

Paciente segue em narcose anestésica, algo contactuante, ECG: 8 (AO: 3, RV: 1, RM: 4), com pupilas isocóricas e fotorreagentes.

Hemodinamicamente estável, sem DVA.

Normocárdica (FC: 76bpm), Normotenso (PAM: 77mmHg) e Afebril (T: 36,6°C).

Eupnéica (FR: 18irpm), em ventilação espontânea, sem aportes, mantendo SAPO2: 100%.

AP: SP +, sem ruídos adventícios.

Diurese +, via SVD.

Presença de Dreno Suctor em MID, normofuncionante.

Hipotativa no leito, com escoriações no corpo.

TC DE CRÂNIO: Sem alterações.

CONDUTAS:

FISIOTERAPIA MOTORA

FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA

ADMISSÃO NA UTI.

AVALIAÇÃO CINÉTICO-FUNCIONAL.

DESLIGADO CN, MANTEM ESTABILIDADE VENTILATÓRIA.

POSICIONAMENTO FUNCIONAL NO LEITO.


Jainy Kima Soares
 FISIOTERAPEUTA
 CREFITO: 235722 - F



Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60433957 Prontuário: 15586466
 Convênio: HAPVIDA TERESINA Posto: UTI ADULTO - HRP Leito: 4-UTV1
 Profissional(is): JOSE VICENTE DE CASTRO SILVA, MÉDICO CRM 41003 (R) Nº: 41258717 11/07/2019 às 10:02

REGISTROS MÉDICOS DA EVOLUÇÃO

Evolução Do Paciente

EVOLUÇÃO PLANTÃO DIURNO UTI - 11/07/2019

[1]

1º PO IMEDIATO DE CORREÇÃO DE FRATURA DIAFISÁRIA DE FÊMUR
 # 2º PO DE CORREÇÃO DE FRATURA DE TÍBIA
 # REBAIXAMENTO DO SENSÓRIO

ALERGIAS: Buscopam

Paciente segue sem intercorrências. Clinicamente estável, um pouco ansiosa.

Ao exame:

Consciente, orientada, sem déficits segmentares. Pupilas médias, isocóricas, fotorreagentes.
 Eupneica, em ar ambiente, com boa spO_2 . AP: MV presente, sem RA. Normotensa e normocárdica, sem BVA. AC: RR, 2T, BNF, sem sopros.
 Abdome flácido, sem VMG. Sem dor à palpação.
 Extremidades com boa perfusão, sem edema. Curativo sobre ferida operatória limpo e seco. Sireno suco com pequena quantidade de débito sanguinolento (250 ml/24h).
 Afetiva, anictérica, hidratada.

EXAMES:

Ht: 8,6 HT: 26,0 Leuco: 7050 b: 1% s: 84% PLQ: 129000 PCR: 110,6
 Ur: 20 Cr: 0,72 Na: 134 K: 3,42 Cal: 1,16 Mg: 1,8

TC do crânio: normal

CONDUZA:

- Repor K
 - ALTA DA UTI

CID 10

S62.2 FRATURA DA DIAFISE DA TÍBIA

[1]



EVOLUÇÃO INTENSIVISTA – DIARISTA – DATA: 11/07/19

PACIENTE: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA PASTRO LEITO: 04 IDADE: 18

DIAGNÓSTICOS: 1º PO Lomexão Fx Fêmur + 2º PO Lomexão Fx Tibia direita

ALARMES	AJUSTADOS? SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> <u>Full Card</u>		
DISPOSITIVOS	AVP <input checked="" type="checkbox"/> CVC <input type="checkbox"/> PAI <input type="checkbox"/> TOT <input type="checkbox"/> TOT <input type="checkbox"/> SHILLEY <input type="checkbox"/> SVD <input checked="" type="checkbox"/> SNG <input type="checkbox"/> SNE <input type="checkbox"/> OUTROS <input checked="" type="checkbox"/> <u>Trinca Sutura</u> SINAIS DE INFECÇÃO: <input checked="" type="checkbox"/>		
DOR	NÃO HÁ SINAIS DE DOR <input type="checkbox"/> LEVE <input type="checkbox"/> MODERADA <input checked="" type="checkbox"/> INTENSA <input type="checkbox"/>		
NEURO	SEDAÇÃO: <input type="checkbox"/> SIM - RASS: <input type="checkbox"/> NÃO - GLASGOW: <u>15</u> PUPILAS: <u>ISO</u> PADRÃO MOTOR: <u>OK</u>		
DELIRIUM	CAM-ICU - POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input checked="" type="checkbox"/> NÃO-APLICÁVEL <input type="checkbox"/>		
VASOATIVAS	NORA <input type="checkbox"/> ADRENA <input type="checkbox"/> DOBUTA <input type="checkbox"/> VASO <input type="checkbox"/> NIPRIDE <input type="checkbox"/> TRIDIL <input type="checkbox"/> DOPA <input type="checkbox"/> OUTRAS <input type="checkbox"/> NÃO ESTÁ UTILIZANDO <input checked="" type="checkbox"/>		
RESPIRATÓRIO	CABECEIRA - ADEQUADA <input checked="" type="checkbox"/> INADEQUADA <input type="checkbox"/> PARÂMETROS VENTILATÓRIOS - AJUSTADOS: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO APLICÁVEL <input checked="" type="checkbox"/> RAIO X TÓRAX - CHECADO? SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO APLICÁVEL <input type="checkbox"/> GASOMETRIA - CHECADO? SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO APLICÁVEL <input checked="" type="checkbox"/> SECREÇÃO TRAQUEAL - CHECADO? SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO APLICÁVEL <input checked="" type="checkbox"/> PRESSÃO CUFF - AJUSTADA: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO APLICÁVEL <input checked="" type="checkbox"/> MOBILIZAÇÃO LEITO: PASSIVA <input type="checkbox"/> ATIVA <input checked="" type="checkbox"/> <u>Sentada na poltrona</u>		
META CAL / PT	ADEQUADA <input checked="" type="checkbox"/> INADEQUADA <input type="checkbox"/> Kcal/kg <input type="checkbox"/> PT/kg <input type="checkbox"/> VRG: <input type="checkbox"/>		
EVACUAÇÕES	ADEQUADA <input checked="" type="checkbox"/> DIARREIA <input type="checkbox"/> CONSTIPAÇÃO <input type="checkbox"/> ÚLTIMA EVACUAÇÃO: <u>19/07/19</u>		
RENAL	BH ADEQUADO <input checked="" type="checkbox"/> INADEQUADO <input type="checkbox"/> ESCÓRIAS ADEQUADO <input checked="" type="checkbox"/> INADEQUADO <input type="checkbox"/>		
HMG	HG ADEQUADA <input checked="" type="checkbox"/> INADEQUADA <input type="checkbox"/> PLAQUETAS ADEQUADA <input checked="" type="checkbox"/> INADEQUADA <input type="checkbox"/>		
ANTIBIÓTICOS	EMPÍRICO <input type="checkbox"/> GUIADO <input type="checkbox"/> AJUSTADO NÃO SE APLICA <input checked="" type="checkbox"/> CULTURAS <input type="checkbox"/> ADEQUADA <input type="checkbox"/> PENDENTES <input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA		
PROFILAXIAS	TROMBOEMBOLISMO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO APLICÁVEL <input type="checkbox"/> ULCERA DE STRESS: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO APLICÁVEL <input type="checkbox"/> ULCERA DE CORNEA: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> NÃO APLICÁVEL <input type="checkbox"/> HIGIENE ORAL: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO APLICÁVEL <input type="checkbox"/> LESÃO POR PRESSÃO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> NÃO APLICÁVEL <input type="checkbox"/>		
PSICOLOGIA	ACOMPANHAMENTO: sim <input type="checkbox"/> não <input checked="" type="checkbox"/> não se aplica <input type="checkbox"/>		
FONO	ACOMPANHAMENTO: sim <input type="checkbox"/> não <input checked="" type="checkbox"/> não se aplica <input type="checkbox"/>		
METAS TERAPÊUTICAS	<u>Otimizar Analgesia;</u> <u>Alta da UTS;</u> <u>Retirar SVD;</u> <u>Retirar Placa em FO à noite (suspensão cirurgia omelete).</u>		
PENDÊNCIAS	EXAMES: <u>Rx de braço direito;</u> PROCEDIMENTOS: <input type="checkbox"/> INTERCONSULTAS: <u>Acompanhamento Ortopedista</u>		
DIARISTA	PLANTONISTA	ENFERMEIRO	FISIOTERAPEUTA
<u>Edna de S. Muniz Nascimento</u> Medicina Intensiva CRM-P: 41021 / RQE: 2685	<u>Thirso de S. Muniz Nascimento</u> Medicina Intensiva CRM-P: 41021 / RQE: 2685	<u>Rafaelle</u> Enfermeiro CRM-P: 41021 / RQE: 2685	<u>Edna de S. Muniz Nascimento</u> Fisioterapia CRM-P: 41021 / RQE: 2685





Rio Poty

REGISTROS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

Página 1 de 2

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

12/07/2019 06:05

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60433957 Prontuário: 15586466
 Convênio: HAPVIDA TERESINA Posto: UTI ADULTO - HRP Leito: 4-UTI/1

Profissional(is): ALEXANDRA BATISTA ABREU, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 940381 Nº: 41252692 11/07/2019 às 07:48
 [1]
 EDI MATIAS SOARES, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 545344 [2]
 LIVIA RAQUEL ELOI MELO, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 62831 [3]
 RAYRANE PEREIRA DE SOUSA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 766795 [4]

DADOS DO PACIENTE

Data De Nascimento	22/10/2000	[4]
Sexo	Feminino.	[4]
Pulseira De Identificação	Sim	[4]

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- MANHÃ

Hora	07:08hrs	[4]
------	----------	-----

Hora		
------	--	--

Descrição	Paciente NO 2ºDPO de FRATURA DE TÍBIA D + 1º DPO DE CORREÇÃO DE FRATURA DE FÊMUR. Apresenta-se sonolenta, obedece a comandos, respirando espontaneamente sem aporte de O ₂ , afébril. Eupneica, expansão torácica simétrica superficial. Saturação periférica de 94%. Normotensa, sem uso de DVAs, normocárdica, AVP em MSE. Evacuações ausentes até o momento. Diurese espontânea. Pele íntegra e sem edemas, com curativo de FO limpa e seca, com presença dreno suctor lado D, com pequena quantidade de débito sanguinolento. Segue aos cuidados intensivos de enfermagem.	[4]
-----------	---	-----

Intercorrências	06:00hrs Aférrido SSVV; aos CCII	[4]
-----------------	----------------------------------	-----

Hora	08:30	[4]
------	-------	-----

Hora		
------	--	--

Descrição	Realizado banho no leito, trocado lençóis e fralda.	[4]
-----------	---	-----

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- TARDE

Hora	13:00-HRS	[2]
------	-----------	-----

Hora		
------	--	--

Descrição	PACIENTE SEGUE SENTADA NA POLTRONA CONSCIENTE ORIENTADO FÁSICO EUPNEICA RESPIRANDO ESPONTANEO AR AMBIENTE MONITORIZAÇÃO CONTINUA.SSVV ESTAVEIS NO MOMENTO.HV EM AVP EM BIC A 45ML/H.DDIETA VO COM BOA ACEITAÇÃO.FO LIMPA E SECA COM DRENO DE SUÇÃO FUNCIONATE COM POUCO DEBITO,DIURESE POR SVD PRESENTE SEGUE SOB CUIDADOS.	[2]
-----------	---	-----

Hora	14:00-HRS	[2]
------	-----------	-----

Hora		
------	--	--

Descrição	AFERIDO SSVV DE HORARIO E ADMINISTRADO MEDICAÇÃO CONFORME PRESCRIÇÃO	[2]
-----------	--	-----

Intercorrências	EM TEMPO PACIENTE REAVALIADO PELO PLANTONISTA E LIBERADO DE ALTA PARA APARTAMENTO,E RETIRADO SVD CONFORME ORIENTAÇÃO MEDICA.	[2]
-----------------	--	-----

Hora	14:20-HRS	[2]
------	-----------	-----

Hora		
------	--	--

Descrição	PACIENTE REFERE DOR INTENSA EM FO. COMUNICADO PLANTONISTA E ADMINISTRADO 4ML DE MORFINA CONFORME PRESCRIÇÃO E ORIENTAÇÃO MEDICA.EM TEMPO PACIENTE RETORNA AO LEITO APOS SENTA NA POLTRONA E RETIRADO SVD CONFORME ORIENTAÇÃO MEDICA,SEGUE SOB CUIDADOS.	[2]
-----------	---	-----

Intercorrências	15:30-PACIENTE ACEITA LANCHE VO OFERECIDO.	[2]
-----------------	--	-----



Paciente:	LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO	Dt. Nasc.:	22/10/2000	Atendimento:	60433957	Prontuário:	15586466
Convênio:	HAPVIDA TERESINA	Posto:	UTI ADULTO - HRP	Leito:	4-UTI/1		
Hora	16:00-HRS						[2]
Hora							
Descrição	AFERIDO SSVV DE HORARIO E ADMINISTRADO MEDICAÇÃO CONFORME PRESCRIÇÃO E REALIZADO GLICEMIA CAPILAR=93MG/DL,SEGUE SOB CUIDADOS.						[2]
Intercorrências							[2]
Hora	17:00-HRS						[2]
Hora							
Descrição	PACIENTE ENCAMINHADO PARA SALA DE RADIOLOGIA.E APOS REALIZAR RX DE MID ENCAMINHADO PARA APARTAMENTO 113 LEITO 1.						[2]
Hora	17:45						[3]
Hora							
Descrição	RECEBO PCTE DA UTI, NO 1º DPO DE FIXAÇÃO DE FRATURA FEMUR "D". CONSCIENTE, ORIENTADA, FÁSICA, EUPNEICA, RESPIRANDO AA, COM AVP FUNCIONANTE EM HIDRATAÇÃO EM MSE, DRENO SUCTOR (COM DÉBITO) EM FO, SEM SVD, POREM SEM APRESENTAR AINDA DIURESE PRESENTE E ESPONTANEA, SEGUE EM HIDRATAÇÃO COM SORO FISIOLÓGICO E GLICOSE 50% 40 ML, ADMINISTRADO NA UTI DIMORF, CEFAZOLINA, DIPIRONA, PRESCRITO EM PRONTUARIO RETIRADA DE DRENO A NOITE, SEGUE ACOMPANHADA POR FAMILIARES E SEM QUEIXAS ALGICAS NO MOMENTO, SEGUE SOB OBSERVAÇÃO E CUIDADOS DE ENFERMAGEM.						[3]
Intercorrências	18:00 ADMINISTRADO DIPIRONA EV CPM.						[3]
PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- NOITE							
Hora	20:00						[1]
Hora							
Descrição	PACIENTE EM 1º DPO DE CIRURGIA DE FRATURA DE FEMUR, CONSCIENTE, ORIENTADA, FÁSICA, DEAMBULANDO, EM AVP EM MSE, DRENO SUCTOR (COM DÉBITO) EM FO, SEM SVD, POREM SEM APRESENTAR AINDA DIURESE PRESENTE E ESPONTANEA, SEGUE EM HIDRATAÇÃO COM SORO FISIOLÓGICO E GLICOSE 50% 40 ML, ADMINISTRADO NA UTI DIMORF, CEFAZOLINA, DIPIRONA, PRESCRITO EM PRONTUARIO RETIRADA DE DRENO A NOITE, SEGUE ACOMPANHADA POR FAMILIARES E SEM QUEIXAS ALGICAS NO MOMENTO, SEGUE SEM ALTERAÇÕES E AOS CUIDADOS DA EQUIPE.						[1]
Hora	24:00						[1]
Hora							
Descrição	PACIENTE COM OS SSVV ETÁVEIS COM A PA 130/80 FR 20 TX 36.0 FR020 SAT 98 E ADMINISTRADO MEDICAÇÕES DE HORÁRIO, CONFORME A PRESCRIÇÕES MÉDICAS.						[1]
Hora	06:00						[1]
Hora							
Descrição	PACIENTE SEGUE EM SONO E REPOUSO SATISFATORIO, COM A PA 120/80 TX 36.0 FC 96 FR 20 SAT 97, E ADMINISTRADO MEDICAÇÕES DE HORÁRIO, CONFORME A PRESCRIÇÕES, SEGUE SEM QUEIXAS E AOS CUIDADOS DA EQUIPE.						[1]
CUIDADOS DE ENFERMAGEM							

Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19
 http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091509361913400000011262639
 Número do documento: 20091509361913400000011262639

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

11/07/2019 15:58

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO	Dt. Nasc.: 22/10/2000	Atendimento: 60433957	Prontuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA	Posto: UTI ADULTO - HRP	Leito: 4-UTI/1	
Profissional(is): RAFAELLA PLACIDO AMORIM CARLOS (ENFERMEIRIA), COREN 433888	Nº: 41259690	11/07/2019	às 10:19

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Evolução de enfermagem

07hs. Paciente evolui em 1 DPO DE CORREÇÃO DE FRATURA DE FEMUR DIREITO E TÍBIA DIREITA, nega outras comorbidades. Sabidamente alérgica a buscopam. EG Estável. Consciente, orientado, contactuante, colaborativo, ansioso. Pupilas isofotorreagentes. Respirando espontaneamente sem aporte de O2 suplementar. Pele normocorada, hidratada, íntegra, em uso de colchão de ar pneumático (pertencente a este situação), curativos occlusivos limpos e secos. Repouso em leito e intercalado com poltrona. Restrição de deambulação. Hemodinamicamente estável, sem DVA. Abdome plano, RHA+, sem massa palpável, pouco dolorido a palpação. Dieta VO com boa aceitação. Diurese mensurada por SVD nº14, apresentando débito regular e de coloração clara e sem grumos. Evacuações ausentes ao momento. CVP pervio em MSE, funcionando, sem sinais flogísticos. HV a 45ml/h em SIC. Sono e repouso satisfatório. Queixa de dor, sendo medicada conforme prescrição médica. Segue sob CCII.

09hs. Realizado banho no leito com troca de lençóis, fralda e feito massagem de conforto.

11hs. Realizado troca de curativo em FO de fêmur e tíbia. Apresentam-se limpos e secos. Recebe visita de ortopedista, que orienta retirada de SVD no ato da alta na UTI e retirada de dreno a noite.

14hs. Retirado SVD com débito de 300ml.

PACIENTE EVOLUI DE ALTA DA UTI PARA ACOMODAÇÃO 113.1, POSTO DE ENFERMAGEM.

ALERGIAS

Alergias	BUSCOPAM	[1]
----------	----------	-----

AValiação DE DOR

Dor (0 A 10)	2	[1]
--------------	---	-----

AValiação DE RISCO

Lesão Por Pressão Adulto (Braden)	RISCO MODERADO.	[1]
Queda Adulto (Morse)	ALTO RISCO.	[1]

DISPOSITIVOS

Acesso Venoso Periférico	Sim	[1]
Especificar	MSE	[1]
Especificar		[1]

Rafaela
Rafaela Plácido A. Cardoso
COREN-PE 433.888 - Enf.



ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 80433957 Prontuário: 15585466
Convênio: HAPVIDA TERESINA Posto: UTI ADULTO - HRP Leito: 4-UTI/1

Profissional(is): IGOR ALMEIDA SILVA, FISIOTERAPEUTA, CREFITO 258916-P-11 Nº: 41259496 11/07/2019 às 10:16
JOSE VICENTE DE CASTRO SILVA, MÉDICO, CRM 4403 (21)
RAFAELLA PLACIDO AMORIM CARDOZO, ENFERMEIRA, COREN 481566 (21)

DIAGNÓSTICOS

CID10 S822 FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA [2]
CID10 S723 FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR [2]

RESUMO CLÍNICO

Evolução E Intercorrências Paciente admitida em PO imediato de fixação de fratura diafisária de fêmur, por conta de desorientação e sonolência. A cirurgia foi descrita como sem intercorrências. Repetida TC de crânio, cujo resultado foi normal. Segue consciente, orientada, sem déficits neurológicos focais, pupilas isocóricas, fotossensíveis. Eupneica, hemodinamicamente estável, sem DVA. Boa diurese por SVD. Afébril, em uso de Cefazolina profilática. Recebe alta da UTI. [2]

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS

Não houve cirurgia Não [2]
Cirurgia Realizada Correção fratura fêmur [2]
Cirurgião Raphael Bona [2]
Cirurgia Realizada Correção fratura tibia [2]
Cirurgião Raphael Bona [2]

PRINCIPAIS EXAMES / RESULTADOS

Tomografias TC crânio: normal [2]

ALTA / TRANSFERÊNCIA

Paciente Melhorado Sim [2]
Isolamento - Contato não. [3]
Isolamento - Respiratório não. [3]

Resumo de Enfermagem Paciente evolui de alta da UTI para enfermagem em posto de enfermagem, evoluindo consciente, orientada, contactante, pouco colaborativa, ansiosa. Respirando espontaneamente em AA sem aporte de O2 suplementar. Hemodinamicamente estável. AVP em MSE funcionando e sem sinais flogísticos. [1]

Resumo de Fisioterapia

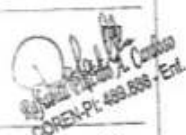
MANHÃ

POLITRAUMA
RNC
2º DPO DE CORREÇÃO DE FRATURA DE TÍBIA D
1º DPO DE CORREÇÃO DE FRATURA DE FÊMUR D

Paciente segue em acordada, algo colaborativa, orientada e contactante, ECG: 15, com pupilas isocóricas e fotossensíveis. Hemodinamicamente estável, normotônica (FC: 98bpm) e normotensa (PAM: 78mmHg). Eupneica (FR: 18bpm), em ventilação espontânea, sem apnéias, mantendo SAPO2: 100%, AP: SP+ sem RA, expansibilidade simétrica o padrão misto. Diurese +, espontânea. Ative no leito, edema e dor em MID.

CONDUTAS:
FISIOTERAPIA MOTORA
FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA
ALTA DA UTI

- EXERCÍCIOS DE REEXPANSÃO PULMONAR
- EXERCÍCIOS ATIVOS DE MMSS.
- MOBILIZAÇÃO PASSIVA EM MID.
- SEDETAÇÃO NA POLTRONA.


COREN-PR 488.888 - Ent.



ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

11/07/2019 15:55

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 50433957 Prontuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA Posto: UTI ADULTO - HRP Leito: 4-UTI/1

ORIENTAÇÕES GERAIS

Dieta

pastosa

[3]

Refaella P.
COREN-PI. 400

Refaella
Refaella Plácido A. Cardoso
COREN-PI. 489.868 - Ent.



ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

11/07/2019 06:12

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60433957 Prontuário: 15586466
 Convênio: HAPVIDA TERESINA Posto: UTI ADULTO - HRP Leito: 4-UTV1
 Profissional(is): CARINA ALVES BONFIM, COREN/PI 9682586 [1] Nº: 41249656 11/07/2019 às 04:42

DADOS DO PACIENTE

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES - MANHÃ

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES - TARDE

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES - NOITE

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

Administração de Medicamentos e Medidas de Suporte

CLEXANE SERI 40MG SC PREPARADO E ADMINISTRADO AS 04:42, EM 11/07/2019 POR CARINA ALVES BONFIM, COREN/PI 9682586. [1]

SORO FISIOLÓGICO 0,9% TUBO 500ML EV 1/4 PREPARADO E ADMINISTRADO AS 04:43, EM 11/07/2019 POR CARINA ALVES BONFIM, COREN/PI 9682586.

DIPIRONA AMPL 1000MG EV 1/6 PREPARADO E ADMINISTRADO AS 04:43, EM 11/07/2019 POR CARINA ALVES BONFIM, COREN/PI 9682586.

SORO FISIOLÓGICO 0,9% TUBO 500ML EV 2/4 PREPARADO E ADMINISTRADO AS 04:44, EM 11/07/2019 POR CARINA ALVES BONFIM, COREN/PI 9682586.

DIPIRONA AMPL 1000MG EV 2/6 PREPARADO E ADMINISTRADO AS 04:44, EM 11/07/2019 POR CARINA ALVES BONFIM, COREN/PI 9682586.

CEFAZOLINA SODICA FRAP 1GR EV 1/3 PREPARADO E ADMINISTRADO AS 04:44, EM 11/07/2019 POR CARINA ALVES BONFIM, COREN/PI 9682586.

RINGER COM LACTATO TUBO 500ML EV 1/6 PREPARADO E ADMINISTRADO AS 04:44, EM 11/07/2019 POR CARINA ALVES BONFIM, COREN/PI 9682586.

SEXTRA IM / EV FRAP 40MG EV PREPARADO E ADMINISTRADO AS 04:45, EM 11/07/2019 POR CARINA ALVES BONFIM, COREN/PI 9682586.

SORO FISIOLÓGICO 0,9% TUBO 500ML EV 1/6 PREPARADO E ADMINISTRADO AS 04:45, EM 11/07/2019 POR CARINA ALVES BONFIM, COREN/PI 9682586.

Carina Alves Bonfim
 Enfermeira



ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

11/07/2019 12:11

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO	Dt. Nasc.: 22/10/2000	Atendimento: 60433957	Prontuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA	Posto: UTI ADULTO - HRP	Leito: 4-UTV1	
Profissional(is): IGOR ALMEIDA SILVA FISIOTERapeuta - CREFITO 2499119-1		Nº: 41265308	11/07/2019 às 12:01

DADOS DA EVOLUÇÃO

Evolução Do Paciente

MANHÃ

[1]

POLITRAUMA
 # RNC
 # 2º DPO DE CORREÇÃO DE FRATURA DE TÍBIA D
 # 1º DPO DE CORREÇÃO DE FRATURA DE FÊMUR D

Paciente segue em acordada, algo colaborativa, orientada e contactante,
 ECG: 15, com pupilas isocóricas e fotoreagentes;
 Hemodinamicamente estável, normocárdica (FC: 96bpm) e normotensa
 (PAM: 78mmHg);
 Eupnéica (FR: 18lpm), em ventilação espontânea, sem aportes,
 mantendo SAPO2: 100%, AP: SP+ sem RA, expansibilidade simétrica e
 padrão misto;
 Diurese +, espontânea;
 Ativa no leito, edema e dor em MID.

CONDUTAS:
 FISIOTERAPIA MOTORA
 FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA

- EXERCÍCIOS DE REEXPANSÃO PULMONAR.
- EXERCÍCIOS ATIVOS DE MMSS.
- MOBILIZAÇÃO PASSIVA EM MID.
- SEDESTAÇÃO NA POLTRONA.

Igor Almeida Silva
 Fisioterapeuta
 2499119-1 CREFITO 14



Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60433957 Prontuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA Posto: POSTO 1A - HRP Leito: 116-RP/2

SEGUIE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

Hora	Descrição
	[5]

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES - NOITE

Hora	Descrição
	[3]
19:00	PACIENTE ADMITIDA NESTA UTI PROCEDENTE DO CENTRO CIRURGICO NO POI DE CORREÇÃO DE FRATURA DE FEMUR, VITIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILISTICO, EVOLUI COM REBAIXAMENTO DO NIVEL DE CONCIÊNCIA, RESPONDE A COMANDOS VERBAIS, NÃO RESPONDE A SOLICITAÇÕES VERBAIS, FEZ MOVIMENTO ALEATORIO AO SER ESTIMULADO PELA FISIOTERAPEUTA, PACIENTE SOB EFEITO DE NARCOSE, COM OXIGÊNIO SOB CATETER NASAL, AFEBRIL, NORMOTENSO, NORMOCARDICO, BOA OXIMETRIA, NORMOGLICEMICA, ACESSO VENOSO PERIFERICO EM MSD PERVIO, DIETA ZERO ATE 2º ORDEM, FO LIMPA E SECA DERNÓ SUCTOR COM POUCO DÉBITO, COM ALGUMAS ESCORIAÇÕES, DIURESE PRESENTE POR SVD COM BOM VOLUME, PACIENTE EM USO DE COLCHÃO PNEUMATICO PARA CONFORTO, SEGUIE SOB CUIDADOS.
19:40	COLHIDO MATERIAL PARA EXAMES LABORATORIAS
20:00	PACIENTE EVOLUI COM SINAIS VITAIS ESTAVEIS.
20:15	REALIZADO RX DE TORAX.
20:45	PACIENTE ACORDANDO, MOVIMENTANDO-SE NO LEITO COM SSVV NORMAIS.
21:00	REALIZADO TC DE CRÂNIO, TRANSPORTE REALIZADO COM SUCESSO.
21:15	DESLIGADO OXIGÊNIO PELA FISIOTERAPEUTA.
22:00	INSTALADO HIDRATAÇÃO VENOSA CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA.
23:00	PACIENTE EVOLUI SEM ALTERAÇÕES, SSVV ESTAVEIS, RESPIRANDO ESPONTANEAMENTE EM AR AMBIENTE, ADMINISTRADO ANALGESICO, PACIENTE SEGUIE SOB CUIDADOS.
24:00	PACIENTE EVOLUI COM SINAIS VITAIS ESTAVEIS, ADMINISTRADO MEDICAÇÕES, INSTALADO VOLUME 500 ML DE RINGER.
01:00	INSTALADO VOLUME 500 ML CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA.
02:00	PACIENTE EVOLUI ESTAVEL, SSVV NOS PADRÕES NORMAIS.
03:00	PACIENTE AINDA COM DIURESE REDUZIDA, INSTALADO VOLUME 500 ML DE SORO FISIOLÓGICO.
04:00	PACIENTE SEGUIE SEM ALTERAÇÕES.
04:30	PACIENTE EVOLUI COM EDEMA NO LOCAL DO ACESSO PERIFERICO, REPUNIONADO OUTRO ACESSO PERIFERICO EM MSE COM CATETER N°20, REALIZADO FIXAÇÃO PADRÃO.
05:30	COLHIDO MATERIAL PARA EXAMES LABORATORIAS.
05:40	REALIZADO HIGIENE INTIMA COMPLETA.
06:00	PACIENTE EVOLUI COM SINAIS VITAIS ESTAVEIS, ADMINISTRADO MEDICAÇÕES, DORMIU BEM, NORMOGLICEMICA, HIDRATAÇÃO VENOSA POR ACESSO PERIFERICO, FO LIMPA E SECA, DRENO SUCTOR COM DÉBITO, DIURESE PRESENTE POR SVD, PACIENTE SEGUIE SOB CUIDADOS.

Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091509361913400000011262639
Número do documento: 20091509361913400000011262639

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

11/07/2019 06:13

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO	Dt. Nasc.: 22/10/2000	Atendimento: 60433957	Prontuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA	Posto: POSTO 1A - HRP	Leito: 116-RP/2	

CUIDADOS DE ENFERMAGEM**Administração de Medicamentos e Medidas de Suporte**

TILATIL FRAP 20MG EV 1/2 PREPARADO E ADMINISTRADO AS 11:49, EM 10/07/2019 POR ADENISIA PEREIRA DOS REIS, COREN/PI 950004, [2]

KEFLIN FRAP 1GR EV 1/4 PREPARADO E ADMINISTRADO AS 11:49, EM 10/07/2019 POR ADENISIA PEREIRA DOS REIS, COREN/PI 950004.

PARACETAMOL COMP 750MG ORAL 1/4 PREPARADO E ADMINISTRADO AS 11:50, EM 10/07/2019 POR ADENISIA PEREIRA DOS REIS, COREN/PI 950004.

Carimbo digitalizado
CONFIRMADO 06/07/2019



Rio Poty

RESUMO DE ALTA / TRANSFERÊNCIA

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

12/07/2019 07:46

Paciente: LUIANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO	Dt. Nasc.: 22/10/2000	Atendimento: 60433957	Prontuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA	Posto: POSTO 1A - HRP	Leito: 113-RP/1	
Profissional(is): RAPHAEL NEVES BONA, MÉDICO, CRM 2485 [1]	Nº: 41298387	12/07/2019	às 07:44

DIAGNÓSTICOS

CID10	S822 FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA	[1]
CID10	S723 FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR	[1]

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS

Cirurgia Realizada	TTO CIRURGICO DE FRATURA DO FEMUR DIREITO	[1]
Cirurgião	DR RAPHAEL BONA	[1]
Tipo De Anestesia / Sedação	RAQUI + SEDACAO	[1]
Data da Cirurgia	10/07/2019	[1]
Cirurgia Realizada	TTO CIRURGICO DE FRATURA DE TIBIA DIREITA	[1]
Cirurgião	DR RAPHAEL BONA	[1]
Tipo De Anestesia / Sedação	RAQUI + SEDACAO	[1]
Data Da Cirurgia	09/07/2019	[1]

Dr. Raphael Bona





Rio Poty

EVOLUÇÃO DIÁRIA POSTO CLÍNICO-CIRÚRGICO

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

12/07/2019 07:28

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO	Dt. Nasc.: 22/10/2000	Atendimento: 60433957	Prontuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA	Posto: POSTO 1A - HRP	Leito: 113-RP/1	
Profissional(is): RAPHAEL NEVES BONA, MÉDICO, CRM 2485 [1]	Nº: 41297790 12/07/2019 às 07:25		

REGISTROS MÉDICOS DA EVOLUÇÃO

Evolução Do Paciente

PACIENTE EVOLUINDO NO 3º DPO DE FRATURA DE TIBIA DIR E 2º DPO DE FRATURA DE FEMUR DIREITO COM BOM ESTADO GERAL, QUEIXAS ALGICAS LEVES, EDEMA LEVE EM COXA E PERNA DIR. FERIDAS OPERATORIAS EM COXA E PERNA DIREITAS COM BOM ASPECTO. SEM SINAIS FLOGÍSTICOS. ALTA HOSPITALAR COM ORIENTAÇÃO DE SEGUIMENTO AMBULATORIAL O COM BOM ASPEC

[1]

CID 10

S822 FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA

[1]

Dr. Raphael Bona
CRM 2485
R. NEVES BONA, MÉDICO, CRM 2485



CLASSIFICAÇÃO DO RISCO DE TRANSPORTE

<input type="checkbox"/> PACIENTE DE ALTO RISCO	QUEM ACOMPANHOU () MÉDICO () ENFERMEIRO () TÉCNICO DE ENFERMAGEM () MAQUEIRO
<input checked="" type="checkbox"/> PACIENTE DE BAIXO RISCO	QUEM ACOMPANHOU (X) TÉCNICO DE ENFERMAGEM (X) MAQUEIRO

Nome Completo: Luana Gazielly de Miranda Castro
Data de Nascimento: 23/10/2000 Data da Transição: 11/07/2019

TIPO DE TRANSPORTE:

☐ CADEIRA DE RODAS ☒ MACA COM GRADES ELEVADAS ☐ BERÇO DE TRANSPORTE ☐ INCUBADORA DE TRANSPORTE

MOTIVO DA REMOÇÃO DO PACIENTE

<input checked="" type="checkbox"/> REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS/EXAMES	SETOR DE ORIGEM: _____	SETOR DE DESTINO: _____
<input checked="" type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA ENTRE UNIDADES	SETOR DE ORIGEM: <u>UTI Adulto</u>	SETOR DE DESTINO: <u>Posto de enf.</u>
<input type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA ENTRE HOSPITAIS	SETOR DE ORIGEM: _____	SETOR DE DESTINO: _____

TRANSFERÊNCIA PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS E EXAMES (afetir SSVV)

SAÍDA DO SETOR (HORA: _____)	P.A.: <u>131</u> X <u>68</u> FC <u>40</u> T <u>96</u> SaTO2 <u>95</u> FR <u>20</u>
MEWS/PEWS/MEOWS _____	
CHEGADA NO LOCAL DO EXAME (HORA: _____)	P.A.: _____ X _____ FC _____ T _____ SaTO2 _____ FR _____
MEWS/PEWS/MEOWS _____	
SAÍDA DO LOCAL DO EXAME (HORA: _____)	P.A.: _____ X _____ FC _____ T _____ SaTO2 _____ FR _____ MEWS/PEWS/MEOWS _____
RETORNO AO SETOR (HORA: _____)	P.A.: _____ X _____ FC _____ T _____ SaTO2 _____ FR _____
MEWS/PEWS/MEOWS _____	
SAÍDA DA INSTITUIÇÃO (HORA: _____)	P.A.: _____ X _____ FC _____ T _____ SaTO2 _____ FR _____
MEWS/PEWS/MEOWS _____	

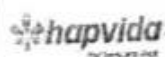
TRANSFERÊNCIA PARA UNIDADES ASSISTENCIAIS (afetir SSVV)

SAÍDA (HORA: _____)	P.A.: <u>131</u> X <u>68</u> FC <u>40</u> T <u>96</u> SaTO2 <u>95</u> FR <u>20</u>
MEWS/PEWS/MEOWS _____	
CHEGADA (HORA: _____)	P.A.: _____ X _____ FC _____ T _____ SaTO2 _____ FR _____ MEWS/PEWS/MEOWS _____

Descrição Clínica

S (SITUAÇÃO): • HDA • Descrição do que motivou a transferência:	• IDPO fratura de fêmur e tíbia • Alta da UTI Adulto para posto de enfermagem
B (BASE DO CENÁRIO): • Diagnóstico de admissão • Comorbidades • Cirurgias prévias	PRECAUÇÃO DE CONTATO () PADRÃO () CONTATO () RESPIRATÓRIO/AEROSSOL () IMUNODEPRIMIDO <u>Nega outras comorbidades</u>
A (AVALIAÇÃO): • Avaliação Clínica • Impressão diagnóstica	<u>Seque consciente, orientada, contactante debilmente com examinador, hemodinamicamente estável, em PA.</u>
R (RECOMENDAÇÃO): • Recomendações • Medicamentos em uso • Exames, laudos e pendências	<u>Realizar TC crânio, RX e LAB.</u>





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: LUANA GABRIELY DE MENDONÇA CASTRO Data de Nascimento: 22/10/2000
Auditor do checklist: MARJA ALVES Enfermeiro(a) responsável pela inserção: SAMARA
Tipo de cateter vesical: ☒ Latéx ☐ Silicóne
Números de vias: ☒ Duas ☐ Três

INSERÇÃO

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 hematuria macroscópica
☐ OUTRO:

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 com clorexedina aquosa 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 perfeitos			

Observações:

REFERÊNCIAS: 1. Ficha de Monitoramento de Medidas para prevenção de infecção de trato urinário / 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

HISTÓRICO

NOME: Luciana Brazilly de Menezes de Castro IDADE: 48 SEXO: F
DT NASCIMENTO: 22/10/2000 NACIONALIDADE: Bras.
ESTADO CIVIL: Solteira DATA: 10/07/19
HORA: 07:00 LEITO: 04 ATENDIMENTO: 60433953 PROCEDÊNCIA: C.C.
GRAU DE INSTRUÇÃO: Médio completo PROFISSÃO: Operadora de caixa
RELIGIÃO: Cristã CONVÊNIO: _____
INTERNAÇÃO PRÉVIA: NÃO () SIM () ONDE: _____ TEMPO DE PERMANÊNCIA: _____
OBS.: Trauma em M.D.

CONTATO DOS FAMILIARES:

CONTATO PRINCIPAL:

1. Salome (mãe) FONE: (P) 99812-6888
2. Andrei (Pai) FONE: (S) 99884-7533
3. Gláucia (Tia) FONE: (S) 99807-8133

*Admitida dia 05.07, apresentando
do conhecimento desde 09.07*

HISTÓRIA CLÍNICA

DIAGNÓSTICO MÉDICO: Policonição de fratura de fêmur + 15 PO de concessão de fratura de tibia

QUEIXA PRINCIPAL: Somnolência

PATOLOGIAS ASSOCIADAS: () NEGA () DIABETES () HIPERTENSÃO ARTERIAL ()

OUTROS: _____

HÁBITOS: () TABAGISMO () ETILISMO () DROGAS ILÍCITAS _____

PRÓTESE: () DENTÁRIA () OCULAR () AUDITIVA () MOTORA _____

CIRURGIAS ANTERIORES: () NÃO () SIM, QUAIS: _____

TRATAMENTO: () NÃO () SIM, QUAIS: _____

ALERGIA: () NÃO () SIM, QUAIS: 305LOPAN

MEDICAMENTOS EM USO DIÁRIO:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

AValiação DO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA -- DOR

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: () ACORDADO () ORIENTADO () DESORIENTADO () TORPOR () COMATOSO

GLASGOW: 9 PUPILAS: 4x4 3x4 + DOR: _____

ESCALA DE GLASGOW:

RESPOSTA OCULAR: (1) SEM ABERTURA OCULAR, (2) A DOR (3) SOLICITAÇÃO VERBAL (4) ESPONTÂNEA
RESPOSTA VERBAL: (1) SEM RESPOSTA VERBAL, (2) SONS INCOMPREENSÍVEIS (3) PALAVRAS INAPROPRIADAS (4) CONFUSO (5) ORIENTADO
RESPOSTA MOTORA: (1) SEM RESPOSTA MOTORA (2) RESPOSTA EM DECEBARRAÇÃO, (3) RESPOSTA EM DISCORTICAÇÃO (4) RESPOSTA DESPECÍFICA (5) LOCALIZANDO, (6) OBEDECE AO COMANDO





Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO
Endereço: HAPVIDA TERESIN
Hospital: CENTRO CIRURGICO - HIP

Dt. Nasc.: 22/10/2000
Nº Prescrição: 2274306 1
Leito: SL-1/1

Atendimento: 00433957
Prontuário: 15586468
Peso: 70.00 kg

DIETA GERAL-ADULTO / PARA A IDADE

2. Hidratação Venosa	Fase Única	Vol. Total:	1500 ml	21.00 gts/min	CRM-24
3. SORO GLICOSADO 5%					
3. KEFLIN (1.00g) (D1/2)	60 ml/Kcal/dia	1500 ml			CRM-24
	1g	1 FRAP (FRAP C/ 1GR)	6/8h	EV	CRM-24
	Soro Fisiológico 0.9 %	100 ml			
4. TRAMAL (50.00mg/ml)		50 mg	1 ML (AMPL C/ 50MG)	8/8h	CRM-24
	Soro Fisiológico 0.9 %	50 ml			
5. TILATIL (20.00mg)		20 mg	1 FRAP (FRAP C/ 20MG)	12/12h	CRM-24
				EV	
6. PARACETAMOL (750.00mg)		750 mg	1 COM P (COMP C/ 750MG)	6/6h	CRM-24
				ORAL	
7. CONTROLE E CUIDADOS GERAIS					CRM-248

Profissionais: CRM-248 5 RAPHAEL NEVES BON

Dr. Raphael Neves Bon
CRM-248 5
TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Alta vigilância a
Buscopan Compot



DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.
RAIOX - HRP

Nº Pedido: 31778232

Data 09/07/2019

Pag 1 de 7

Paciente...: 15586466 LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

Nascimento...: 22/10/2000 Sexo: F

RG.: 3895953 SSP PI CPF.: 07192884367

Endereço...: R R FELIX AIRES 1627 AGUA MINERAL TERESINA PI 64000000

Tel.: 8698126888

Convenio...: HAPVIDA TERESINA

Matricula...: 29590000856005026

Solicitante: Dr(a) VINY SAMPAIO DE BRI

Queixa Principal:

ACIDENTE AUTOMOBILISTICO

Exame:

RX PE ESQUERDO



6041995121

RELATÓRIO

COMENTÁRIOS

Fratura completa da cabeça do 5º metatarso com edema de partes moles adjacentes.
Demais ossos de textura e densidade normais.
Interlinhas articulares preservadas.

ANTONIO LOBAO VERAS FILHO - CRM 2697-PI

R7944

Impresso por: SUELENK

Em: 21/08/2019 15:46:28





DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.
RAIOX - HRP
Nº Pedido: 31778232

Data 09/07/2019
Pag 2 de 7

Paciente...: 15586466 LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO
Nascimento...: 22/10/2000 Sexo: F RG.: 3895953 SSP PI CPF.: 07192884367
Endereço...: R R FELIX AIRES 1627 AGUA MINERAL TERESINA PI 64000000 Tel.: 8698126888
Convenio...: HAPVIDA TERESINA
Matrícula...: 29590000856005026
Solicitante: Dr(a) VINY SAMPAIO DE BRI

Queixa Principal:
ACIDENTE AUTOMOBILISTICO

Exame:
RX ARTICULACAO TIBIO-TARSICA DIREITA



6041995122

RELATÓRIO

COMENTÁRIOS

Ossos de textura e densidade normais.
Extremidades ósseas e interlinhas articulares preservadas.
Partes moles inalteradas.
Ausência de sinais de fraturas nas incidências obtidas.

Obs.: Exame de avaliação prejudicada realizada somente na incidência em perfil.

ANTONIO LOBAO VERAS FILHO - CRM 2697-PI

R7S44

Impresso por: SUELENK

Em: 21/09/2019 15:46:28





DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.

RAIOX - HRP

Nº Pedido: 31778232

Data 09/07/2019

Pag 5 de 7

Paciente...: 15586466 LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

Nascimento: 22/10/2000 Sexo: F RG.: 3895953 SSP PI CPF.: 07192884367

Endereço: R R FELIX AIRES 1627 AGUA MINERAL TERESINA PI 64000000 Tel.: 8698126888

Convenio: HAPV:DA TERESINA

Matricula: 29590000856005026

Solicitante: Dr(a) VINY SAMPAIO DE BRI

Queixa Principal:

ACIDENTE AUTOMOBILISTICO

Exame:

RX PERNA DIREITA



6041995125

RELATÓRIO

COMENTÁRIOS

Fratura completa da região médio-diafisária da tíbia com edema das partes moles na sua face anterior.

Demais ossos de textura e densidade normais.

Interlinhas articulares preservadas.

Obs.: Exame de avaliação prejudicada realizada somente na incidência em perfil.

ANTONIO LOBAO VERAS FILHO - CRM 2697-PI

R7944

Impresso por: SUELENK

Em: 21/06/2019 15:46:28



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19

<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091509361913400000011262639>

Número do documento: 20091509361913400000011262639

Num. 11899640 - Pág. 68



DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.
RAIOX - HRP

NºPedido: 31778232

Data 09/07/2019

Pag 6 de 7

Paciente...: 15586466 LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

Nascimento...: 22/10/2000 Sexo: F

RG.: 3895953 SSP PI CPF.: 07192884367

Endereço...: R R FELIX AIRES 1627 AGUA MINERAL TERESINA PI 64000000

Tel.: 8698126888

Convenio...: HAPVIDA TERESINA

Matricula...: 29590000856005026

Solicitante: Dr(a) VINY SAMPAIO DE BRI

Queixa Principal:

ACIDENTE AUTOMOBILISTICO

Exame:

RX COXA DIREITA



6041995126

RELATÓRIO

COMENTÁRIOS

Fratura completa da região médio-diafisária do fêmur com desalinhamento e deslocamento medial do seu fragmento distal.

Demais ossos de textura e densidade normais.

Interlinhas articulares preservadas.

Partes moles inalteradas.

Obs.: Exame de avaliação prejudicada realizada somente na incidência em AP.

ANTONIO LOBAO VERAS FILHO - CRM 2697-PI

R7944

Impresso por: SUELENK

Em: 21/08/2019 15:48:28



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19

<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091509361913400000011262639>

Número do documento: 20091509361913400000011262639

Num. 11899640 - Pág. 69



Rio Poty

DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM,

RAIOX - HRP

NºPedido: 31797411

Data 09/07/2019

Pag 1 de 1

Paciente...: 15586466 LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

Nascimento...: 22/10/2000 Sexo: F RG.: 3895953 SSP PI CPF.: 07192884367

Endereço...: R R FELIX AIRES 1627 AGUA MINERAL TERESINA PI 64000000 Tel.: 8698126888

Convenio...: HAPVIDA TERESINA

Matricula...: 29590000856005026

Solicitante: Dr(a) RAPHAEL NEVES BONA

Queixa Principal:

POS OPERATORIO DE FRATURA DE TIBIA DIREITA

Exame:

RX PERNA DIREITA



6043395731

RELATÓRIO

COMENTÁRIOS

Rx de controle pós-operatório através de tala gessada evidenciou:

Fratura completa da região médio-diafisária da tibia fixada com placa e parafusos metálicos

Demais ossos de textura e densidade normais.

Interlinhas articulares preservadas.

ANTONIO LOBAO VERAS FILHO - CRM 2697-PI

R7944

Impresso por: SUELENK

Em: 21/08/2019 15:48:58



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19

<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091509361913400000011262639>

Número do documento: 20091509361913400000011262639

Num. 11899640 - Pág. 70



DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.

RAIOX - HRP

NºPedido: 31778232

Data 09/07/2019

Pag 4 de 7

Paciente...: 15586466 LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

Nascimento...: 22/10/2000 Sexo: F RG.: 3895953 SSP PI CPF.: 07192884367

Endereço...: R R FELIX AIRES 1627 AGUA MINERAL TERESINA PI 64000000 Tel.: 8698126888

Convenio...: HAPVIDA TERESINA

Matricula...: 29590000856005026

Solicitante: Dr(a) VINY SAMPAIO DE BRI

Queixa Principal:

ACIDENTE AUTOMOBILISTICO

Exame:

RX ARTICULACAO COXO-FEMURAL DIREITA



6041995124

RELATÓRIO

COMENTÁRIOS

Estruturas ósseas conservadas.

Fenda articular sem alterações.

Obs.: Exame de avaliação prejudicada realizada somente na incidência em AP.

ANTONIO LOBAO VERAS FILHO - CRM 2697-PI

R7944

Impresso por: SUELENK

Em: 21/08/2019 15:48:26



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19

<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091509361913400000011262639>

Número do documento: 20091509361913400000011262639

Num. 11899640 - Pág. 71



Rio Poty

DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.
RAIOX - HRP

NºPedido: 31778232

Data 09/07/2019

Pag 7 de 7

Paciente...: 15586466 LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

Nascimento...: 22/10/2000 Sexo: F

RG.: 3895953 SSP PI

CPF.: 07192884367

Endereço...: R R FELIX AIRES 1627 AGUA MINERAL TERESINA PI 64000000

Tel.: 8698126888

Convenio...: HAPVIDA TERESINA

Matricula...: 29590000856005026

Solicitante: Dr(a) VINY SAMPAIO DE BRI

Queixa Principal:

ACIDENTE AUTOMOBILISTICO

Exame:

RX BACIA (MEMBROS INFERIORES)



6041995127

RELATÓRIO

COMENTÁRIOS

Ossos da bacia de textura e densidade normais.

Articulações coxo-femorais, sacro-ilíacas e sínfise púbica têm configuração normal.

Partes moles inalteradas.

IMPRESSÃO:

Estudo radiológico da bacia dentro da normalidade.

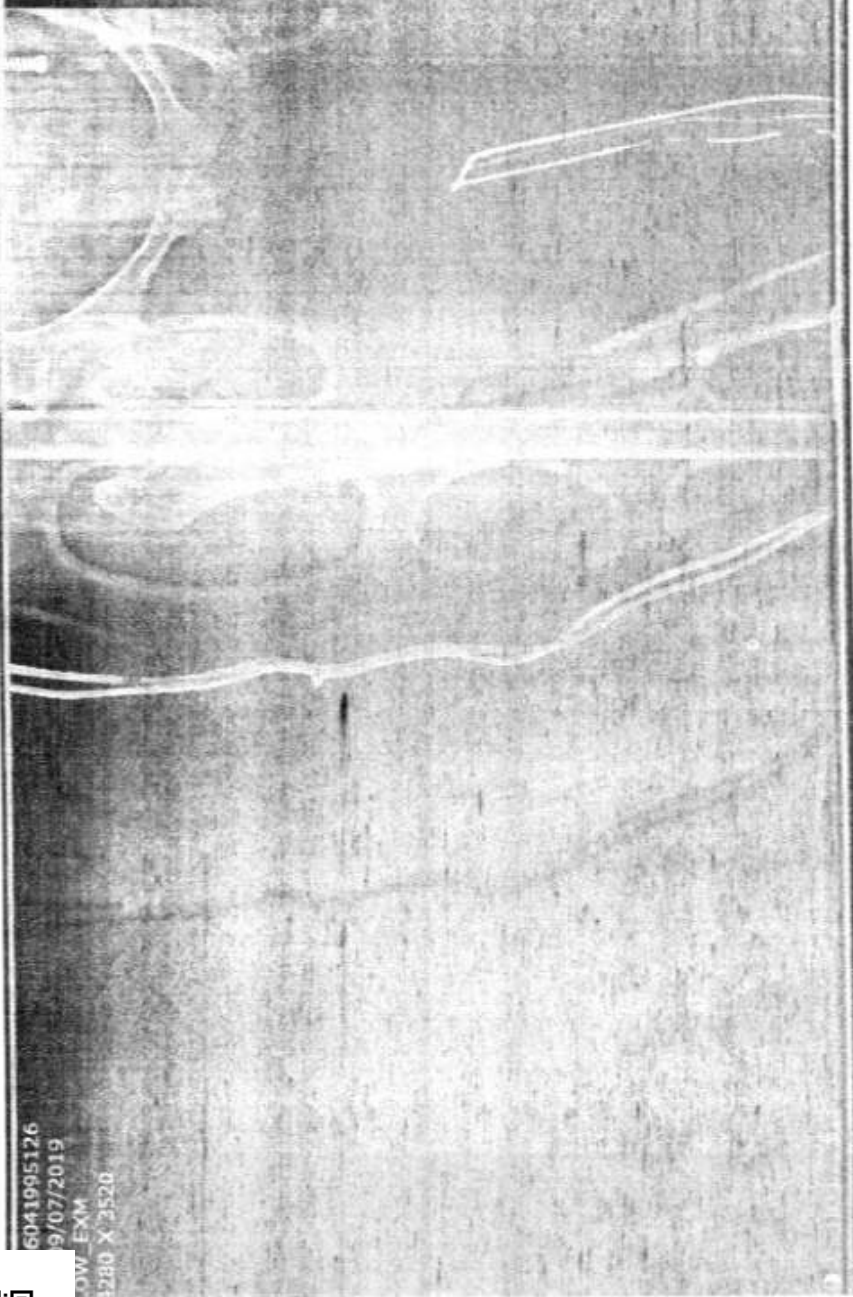
OBS.: Exame realizado em CD.

ANTONIO LOBAO VERAS FILHO - CRM 2697-PI



HOSPITAL RIO POTY
09/07/2019 00:56:41
-UANA, GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO
018Y F 15586466
Nasc: 22/10/2000

P 33.69%



6041995126
9/07/2019
LOW EXM
1280 X 2520





DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.
RAIOX - HRP

Nº Pedido: 31839331

Data 11/07/2019

Pag 1 de 1

Paciente...: 15586466 LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

Nascimento: 22/10/2000 Sexo: F RG.: 3895953 SSP PI CPF.: 07192884367

Endereço: R R FELIX AIRES 1627 AGUA MINERAL TERESINA PI 64000000 Tel.: 8698126888

Convenio: HAPVIDA TERESINA

Matricula: 29590000856005026

Solicitante: Dr(a) JOSE VICENTE DE CAS

Queixa Principal:

POS OPERATORIO DE FRATURA DE TIBIA DIREITA

Exame:

RX COXA (MENBROS INFERIORES) DIREITA



60433957111

RELATÓRIO:

Exame de controle pós-operatório de fixação de fratura em fêmur com placa metálica e parafusos.

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





DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.

TOMOGRAFIA - HRP

NºPedido: 31778401

Data: 09/07/2019

Pag: 1 de 3

Paciente.: 15586466 LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

Nascimento: 22/10/2000 Sexo: F

RG.: 3895953 SSP PI

CPF.: 07192884367

Endereço.: R R FELIX AIRES 1627 AGUA MINERAL TERESINA PI 64000000

Tel.: 8698126888

Convenção.: HAPVIDA TERESINA

Matrícula.: 29590000856005026

Solicitante: Dr(a) FRANCISCA RISELDA F

Queixa Principal:

ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO

Exame:

TC ABDOME TOTAL (SUP, PELVE, RETR)



6041995141

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOME TOTAL

TÉCNICA

Estudo realizado em caráter de urgência, em projeções axiais com reconstruções multiplanares, sem a administração do meio de contraste venoso, reduzindo a sensibilidade do exame.

COMENTÁRIOS

Fígado e baço de dimensões normais e contorno regular.

Ausência de dilatação das vias biliares intra ou extra-hepáticas.

Pâncreas e adrenais de aspecto anatômico.

Rins de topografia e dimensões normais.

Ausência de sinais de dilatação dos sistemas pielocalificianos.

Bexiga repleta.

Não há evidências de linfonodomegalias retroperitoneais.

Aorta com trajeto e calibre normais.

Não há evidências de coleções líquidas na cavidade abdominal.

FERNANDO MOTA DE CARVALHO - CRM 11747-CE





DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.
TOMOGRAFIA - HRP

Nº Pedido: 31778401

Data 09/07/2019

Pag 3 de 3

Paciente...: 15586466 LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

Nascimento: 22/10/2000 Sexo: F RG.: 3895963 SSP PI CPF.: 07192884367

Endereço: R R FELIX AIRES 1627 AGUA MINERAL TERESINA PI 64000000 Tel.: 8698126888

Convenio: HAPVIDA TERESINA

Matricula: 29590000856005026

Solicitante: Dr(a) FRANCISCA RISELDA F

Queixa Principal:

ACIDENTE AUTOMOBILISTICO

Exame:

TC TORAX



6041995143

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TÓRAX

TÉCNICA

Estudo realizado em caráter de urgência, em projeções axiais com reconstruções multiplanares, sem a administração do meio de contraste venoso.

COMENTÁRIOS

Parênquima pulmonar com valores de atenuação dentro dos limites da normalidade.

Ausência de bronquectasias ou de derrame pleural.

Traqueia e brônquios-fonte sem alterações.

Ausência de massas ou de linfonodomegalias mediastinais ou hilares.

Coração de volume normal.

Aorta torácica e tronco da artéria pulmonar de calibres preservados.

FERNANDO MOTA DE CARVALHO - CRM 11747-CE





Rio Poty

DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.
TOMOGRAFIA - HRP

Nº Pedido: 31819913

Data 10/07/2019

Pag 1 de 1

Paciente...: 15586466 LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

Nascimento...: 22/10/2000 Sexo: F

RG.: 3895953 SSP PI

CPF.: 07192884367

Endereço...: R R FELIX AIRES 1627 AGUA MINERAL TERESINA PI 64000000

Tel.: 8698126888

Convenio...: HAPVIDA TERESINA

Matricula...: 29590000856005026

Solicitante: Dr(a) JOSE VICENTE DE CAS

Queixa Principal:

POS OPERATORIO DE FRATURA DE TIBIA DIREITA

Exame:

TC CRANIO/ORBITAS, SELA TURICA



6043395781

TÉCNICA: Exame realizado em projeção axial sem administração de contraste.

COMENTÁRIOS:

- Parênquima encefálico apresenta-se com morfologia, contornos e valores de atenuação normais.
- O tronco cerebral está normosituado, de morfologia, contornos e valores de atenuação normais.
- As estruturas que compõem o espaço subaracnoideo (sulcos corticais e fissuras, cisternas basais e da convexidade dos hemisférios cerebrais), estão normais para a faixa etária.
- Sistema ventricular de topografia, forma e coeficientes de atenuação normais.
- Ausência de coleções extra-axiais ou de calcificações patológicas intracranianas.
- Não há desvio das estruturas da linha média.
- Calvário íntegro. Ausência de solução de continuidade patológica em toda sua extensão.

CONCLUSÃO:

T.C. do Crânio dentro dos parâmetros da normalidade.

* Exame documentado em CD.

GILBERTO FERREIRA DE CARVALHO - CRM 9334-CE





DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.

TOMOGRAFIA - HRP

Nº Pedido: 31778401

Data 09/07/2019

Pag 2 de 3

Paciente...: 15586466 LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

Nascimento...: 22/10/2000 Sexo: F RG.: 3895953 SSP PI CPF.: 07192884367

Endereço...: R R FELIX AIRES 1627 AGUA MINERAL TERESINA PI 64000000 Tel.: 8698126888

Convenio...: HAPVIDA TERESINA

Matricula...: 29590000856005026

Solicitante: Dr(a) FRANCISCA RISELDA F

Queixa Principal:

ACIDENTE AUTOMOBILISTICO

Exame:

TC CRANIO/ORBITAS, SELA TURSICA



6041995142

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

TÉCNICA

Estudo realizado sem a administração do meio de contraste venoso, obtendo-se imagens axiais e reconstruções multiplanares.

COMENTÁRIOS

Parênquima cerebral com coeficiente de atenuação normal.

Sulcos, cissuras e sistemas encefálicos de aspecto compatível com a faixa etária.

Sistema ventricular sem alterações.

Cerebelo com densidade preservada.

Ausência de coleções extra-axiais ou calcificações patológicas.

Estrutura óssea íntegra.

FERNANDO MOTA DE CARVALHO - CRM 11747-CE







RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0426886/19

Vítima: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

CPF: 071.928.843-67

CPF de: Próprio

Data do acidente: 08/07/2019

Titular do CPF: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

Seguradora: ITAÚ SEGUROS DE AUTO E RESIDÊNCIA S.A.

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Sinistro

Boletim de ocorrência
Comprovação de registro de acidente declarado
Declaração de Inexistência de IML
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
Outros

NELLE ROZE SOARES MARQUES : 840.173.173-91

Comprovante de residência
Declaração Circular SUSEP 445/12
Documentos de identificação
Procuração

LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO : 071.928.843-67

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da apresentação da documentação completa. Para informações sobre o Seguro DPVAT e consulta do andamento de processos de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue para Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8H às 20H: 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato, 24H por dia, com o SAC: 0800 022 8189.

A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194/74.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

Portador da documentação apresentada

Data da apresentação: 02/12/2019
Nome: NELLE ROZE SOARES MARQUES
CPF: 840.173.173-91

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 02/12/2019
Nome: Paula Vargens Mendes da Costa
CPF: 004.709.313-70

NELLE ROZE SOARES MARQUES

Paula Vargens Mendes da Costa



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190669709 **Cidade:** Teresina **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO **Data do acidente:** 08/07/2019 **Seguradora:** ITAÚ SEGUROS DE AUTO E RESIDÊNCIA S.A.

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 10/12/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DO ÍSQUIO À DIREITA.
FRATURA DIAFISÁRIA DO FÊMUR E TÍBIA DIREITA.
FRATURA DA CABEÇA DO 5º METATARSO DO PÉ ESQUERDO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO DO FÊMUR E TÍBIA.
DEMAIS TRATAMENTO CONSERVADOR.
ALTA.
P5,10,18,32,35,40

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTO DE MEMBRO INFERIOR DIREITO.

Sequelas: Com sequela

Documento/Motivo:

**Nome do documento
faltante:**

**Apontamento do Laudo
do IML:**

Conduta mantida:

**Quantificação das
sequelas:** APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DÉFICIT FUNCIONAL MODERADO DE MEMBRO INFERIOR DIREITO.

**Documentos
complementares:**

Observações:

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda funcional completa de um dos membros inferiores	70 %	Em grau médio - 50 %	35%	R\$ 4.725,00
Total			35 %	R\$ 4.725,00



PROCURAÇÃO PARTICULAR		
OUTORGANTE: (DADOS DO BENEFICIÁRIO DO SEGURO DPVAT)		
NOME: <u>Luana Graziely de Miranda Castro</u>		
RG: <u>3.895.953</u>	ORG. EMISSOR: <u>SSPIPI</u>	D. EXPEDIÇÃO: <u>30/05/13</u>
CPF: <u>071.928.843-67</u>	ESTADO CIVIL: <u>Solteiro</u>	PROFISSÃO: <u>Empresária</u>
ENDEREÇO: <u>R. Felix Azev</u>		Nº: <u>1627</u>
COMPLEMENTO: <u>Casa</u>	BAIRRO: <u>Agua Mineral</u>	
CIDADE: <u>Teresina</u>	ESTADO: <u>Piauí</u>	CEP: <u>64000-000</u> TELEFONE: <u></u>

OUTORGADO: (DADOS DO PROCURADOR)			
NOME: <u>NELLE ROZE SOARES MARQUES</u>			
RG: <u>4.119.262</u>	ORG. EMISSOR: <u>SSS/PI</u>	D. EXPEDIÇÃO: <u>23/09/14</u>	
CPF: <u>840.173.173-91</u>	ESTADO CIVIL: <u>SOLTEIRA</u>	PROFISSÃO: <u>RECUSO</u>	
ENDEREÇO: <u>RUA 24 DE JANEIRO</u>			Nº: <u>544</u>
BAIRRO: <u>CENTRO</u>	CIDADE: <u>TERESINA</u>	UF: <u>PI</u>	CEP: <u>64000-235</u>

O PRESENTE INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO, NOMEIO E CONSTITUO MEU BASTANTE PROCURADOR ACIMA QUALIFICADO, A QUEM CONFIO PODERES ESPECIAIS PARA REPRESENTAR-ME PERANTE A SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS SEGUROS – DPVAT, E SUAS RESPECTIVAS CONSORCIADAS, A FIM DE ENCAMINHAR PEDIDO DE IDENIZAÇÃO DO SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT, A QUEM TENHO DIREITO, CONCEDENDO AO OUTORGADO PODERES PARA ASSINATURAS NOS FORMULÁRIOS, AVISOS DE SINISTROS, DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML, AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE IDENIZAÇÃO DO SEGURO - DPVAT, DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA, PODENDO ENFIM, ASSINAR OU REQUERER PRONTUÁRIOS MÉDICO JUNTO AO HUT, HPM, HOSPITAIS PÚBLICOS E PARTICULARES, SAMU, QUAISQUER DOCUMENTOS RELACIONADOS COM SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT EM MEU NOME. PRATICAR TODOS OS DIREITOS PERMITIDOS PARA O PERFEITO CUMPRIMENTO DESTE MANDATO, DA QUAL FIGURA COMO VÍTIMA:

Luana Graziely de Miranda Castro

Data do acidente de trânsito: 08/07/2019

Cobertura da vítima: Invalidez

3º OFÍCIO

LOCAL / DATA: 28/11/19 Teresina-PI

X Luana Graziely de Miranda Castro

(ASSINATURA DO OUTORGANTE (BENEFICIÁRIO)).

Reconhecer firma por autêntica e verdadeira

TERESINA CARTÓRIO 3º OFÍCIO DE NOTAS

Cartório
Theristocles
Sampaio
Escritório de Notas

Rua Liberdade Nogueira, 1221 - Centro - CEP: 64000-200 - Teresina-PI - Fone: (86) 3221-4191 - E-mail: atendimento@cartorio3oficio.com.br

Reconheço POR AUTENTICIDADE A FIRMA DE LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO, DOU FE. EM TEST. DA VERDADE. Teresina-PI, 28/11/2019. Selo: AAR64953-925A

www.tjpi.jus.br/portalextra

CARTÓRIO 3º OFÍCIO DE NOTAS
CONSULTE O SELO DIGITAL

CARTÓRIO THERISTOCLES SAMPAIO
3º OFÍCIO DE NOTAS
José Hamilton A. Cardoso
Escritório Autorizado
Teresina - PI

RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0426886/19

Vítima: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

CPF: 071.928.843-67

CPF de: Próprio

Data do acidente: 08/07/2019

Titular do CPF: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

Seguradora: ITAÚ SEGUROS DE AUTO E RESIDÊNCIA S.A.

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Sinistro

Boletim de ocorrência
Comprovação de registro de acidente declarado
Declaração de Inexistência de IML
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
Outros

NELLE ROZE SOARES MARQUES : 840.173.173-91

Comprovante de residência
Declaração Circular SUSEP 445/12
Documentos de identificação
Procuração

LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO : 071.928.843-67

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da apresentação da documentação completa. Para informações sobre o Seguro DPVAT e consulta do andamento de processos de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue para Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8H às 20H: 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato, 24H por dia, com o SAC: 0800 022 8189.

A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194/74.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

Portador da documentação apresentada

Data da apresentação: 02/12/2019
Nome: NELLE ROZE SOARES MARQUES
CPF: 840.173.173-91

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 02/12/2019
Nome: Paula Vargens Mendes da Costa
CPF: 004.709.313-70

NELLE ROZE SOARES MARQUES

Paula Vargens Mendes da Costa

