

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE, RICARDO FRANCISCO DA SILVA, brasileiro, solteiro, auxiliar de serviços (atualmente desempregado), portador do RG nº 7.777.307 SDS/PE e do CPF nº 091.797.564-25, e-mail: não possui, residente e domiciliado no Sítio Bom Jesus, nº 300, Casa: A, Forno da Cal, Itamaracá/PE, Cep: 53.900-000.

OUTORGADOS: Bel. ADSON JOSÉ ALVES DE FARIAS, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE 1292-A, CPF nº 917.578.194-87, e-mail: adsonadv@hotmail.com; e **Bela. ROSSANA LÍGIA FERNANDES DANTAS**, brasileira, divorciada, portadora do RG nº 7.742.986 SSP/PE e do CPF nº 884.647.684-00, e-mail: wradvogadosjp@hotmail.com, com escritório profissional na Avenida Joaquim Nabuco, nº 200, Timbó, Abreu e Lima/PE.

PODERES: Por este instrumento particular de mandato, o OUTORGANTE confere ao OUTORGADO plenos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicium* et extra, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT**, até final decisão, inclusive cumprimento de sentença, usando os recursos legais e acompanhando, conferindo-lhe, ainda, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, receber alvará junto à Serventia Judicial expedido em seu nome, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, conforme estabelecido no Art. 105 do Código de Processo Civil (Lei 13.105/2015), agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, enfim, praticar todos os atos processuais que ache oportuno e conveniente para o fiel cumprimento deste mandato, dando tudo por bom, verdadeiro, firme e valioso.

CLAUSULA CONTRATUAL: Os honorários advocatícios, em não havendo contrato que os regule, serão pagos na base de **30% (trinta por cento)** sobre o valor bruto da condenação final apurado em liquidação de sentença, sem prejuízos dos honorários de sucumbência, conforme pacto através do presente instrumento.

Abreu e Lima/PE, 13 de março de 2020

Outorgante: Ricardo Francisco da Silva



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

RICARDO FRANCISCO DA SILVA, brasileiro, solteiro, auxiliar de serviços (atualmente desempregado), portador do RG nº 7.777.307 SDS/PE e do CPF nº 091.797.564-25, e-mail: não possui, residente e domiciliado no Sítio Bom Jesus, nº 300, Casa: A, Forno da Cal, Itamaracá/PE, Cep: 53.900-000. Declaro para os devidos fins de Direito, e a que se fizerem necessário especialmente para fazer prova Junto a **VARA CÍVEL DA COMARCA DO RECIFE, ESTADO DE PERNAMBUCO**, nos termos do Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil, objetivando obtenção dos benefícios da Justiça Gratuita, por não ter condições financeiras de suportar as custas e despesas processuais sem prejuízo do seu sustento e de sua família, principalmente para ingressar com a presente **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT**. Declara ainda ser conhecedor das sanções administrativas e Criminais, caso a presente não retrate a verdade. Nada mais a constar, assino o presente para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

Abreu e Lima/PE, 13 de março de 2020

Declarante: Ricardo Francisco da Silva.



Declaração de Isenção do Imposto de Renda Pessoa Física (IRPF)

Eu, RICARDO FRANCISCO DA SILVA,
RG/CNH nº 7.777.307, órgão expedidor: SDS, UF: PE, CPF: 091.797.564-25,
endereço: SITIO BON JESUS, nº 300, CASA A, FORNO DA
CAL,
CEP: 53.900-000, cidade de ITAMARACÁ - PE, telefone(s)
(81) 9.8307-5261, **DECLARO** ser isento(a) da apresentação da Declaração do
Imposto de Renda Pessoa Física (DIRPF) no(s) exercício(s) 2015 a 2018 por não incorrer
em nenhuma das hipóteses de obrigatoriedade estabelecidas pelas Instruções Normativas (IN) da
Receita Federal do Brasil (RFB).

Esta declaração está em conformidade com a IN RFB nº 1548/2015 e a Lei nº 7.115/83*.

Declaro ainda, sob as penas da lei, serem verdadeiras todas as informações acima prestadas.

Abreu e Lima - PE 13 de março de 2020.

Ricardo Francisco da Silva

Assinatura

* Esclarecemos que a Receita Federal do Brasil não emite declaração de que o(a) cidadão(ã) está isento(a) de apresentar a Declaração do Imposto de Renda da Pessoa Física (DIRPF), pois a Instrução Normativa RFB nº 1548, de 25 de fevereiro de 2015, regula que, a partir do ano de 2008, deixa de existir a Declaração Anual de Isento. Ademais, a Lei nº 7.115/83 assegura que a isenção poderá ser comprovada mediante declaração escrita e assinada pelo próprio interessado. Mais informações podem ser obtidas na página da RFB na *internet*, no seguinte endereço eletrônico:
<http://receita.economia.gov.br/orientacao/tributaria/declaracoes-e-demonstrativos/dai-declaracao-anual-de-isento>

LEI Nº 7.115, DE 29 DE AGOSTO DE 1983.

Dispõe sobre prova documental nos casos que indica e dá outras providências.

O PRESIDENTE DA REPÚBLICA, faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

Art. . 1º - A declaração destinada a fazer prova de vida, residência, pobreza, dependência econômica, homônimia ou bons antecedentes, quando firmada pelo próprio interessado ou por procurador bastante, e sob as penas da Lei, presume-se verdadeira.
Parágrafo único - O dispositivo neste artigo não se aplica para fins de prova em processo penal.

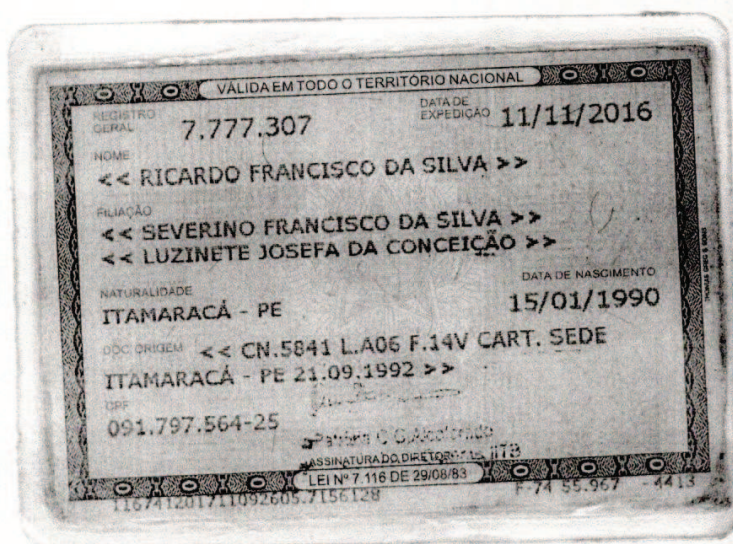
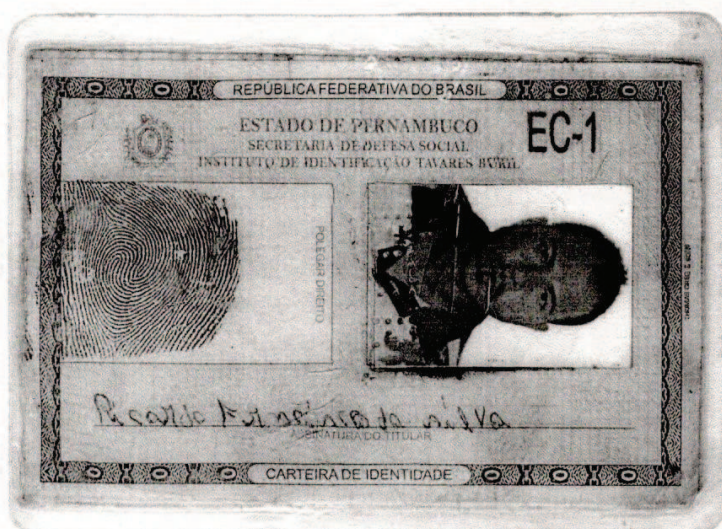
Art. . 2º - Se comprovadamente falsa a declaração, sujeitar-se-á o declarante às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável.

Art. . 3º - A declaração mencionará expressamente a responsabilidade do declarante.

Art. . 4º - Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação. Art.

. 5º - Revogam-se as disposições em contrário.







Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **091.797.564-25**

Nome: **RICARDO FRANCISCO DA SILVA**

Data de Nascimento: **15/01/1990**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **24/10/2007**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **21:07:42** do dia **23/01/2020** (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: **DB34.1811.022B.A48B**



Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)



NOTA FISCAL FATURA CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA																																											
COMPANHIA ENERGÉTICA DE PERNAMBUCO AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA, RECIFE, PERNAMBUCO CEP 50050-902 CNPJ 10.835.932/0001-08 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93		 CELPE www.celpe.com.br																																									
Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 2002 COMERCIAL 116 PRONTI Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 : Ouvidoria 0800 : Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167-Ligação Gratuita de Telefone Agência Nacional de Energia Elétrica 167-Ligação Gratuita de telefones fixos e																																											
DADOS DO CLIENTE JOSEFA AMARO DA SILVA CPF: 799.196.344-68		DATA DE VENCIMENTO 22/01/2020 TOTAL A PAGAR (R\$) 21,47																																									
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA SI BOM JESUS 300 A FORNO DA CAL/FORNO DA CAL 53900-000 ITAMARACA PE		DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 15/01/2020 DATA DA APRESENTAÇÃO 15/01/2020 NÚMERO DA NOTA FISCAL 092829990																																									
As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.celpe.com.br		CONTA CONTRATO 007003379676 Nº DO CLIENTE 2001139348 Nº DA INSTALAÇÃO 0001473029																																									
CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL Monofásico																																											
RESERVADO AO FISCO 92FA.64E6.938A.223B.214F.B198.7516.B607																																											
DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL																																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>DESCRIÇÃO</th> <th>QUANTIDADE</th> <th>PREÇO</th> <th>VALOR (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Consumo Ativo(kWh)-TUSD</td> <td>30,00</td> <td>0,31424960</td> <td>9,42</td> </tr> <tr> <td>Consumo Ativo(kWh)-TE</td> <td>30,00</td> <td>0,26429699</td> <td>7,92</td> </tr> <tr> <td>Acréscimo Bandeira AMARELA</td> <td></td> <td></td> <td>0,42</td> </tr> <tr> <td>Contrib. Ilum. Pública Municipal</td> <td></td> <td></td> <td>1,76</td> </tr> <tr> <td>Multa por atraso-NF 088923936 - 18/12/19</td> <td></td> <td></td> <td>0,35</td> </tr> <tr> <td>Juros por atraso-NF 088923936 - 18/12/19</td> <td></td> <td></td> <td>0,04</td> </tr> <tr> <td>Atualização IGPM-NF 088923936 - 18/12/19</td> <td></td> <td></td> <td>0,06</td> </tr> <tr> <td>PRÓ-CRIANÇA-(081)3412-8960 0800 031 8989</td> <td></td> <td></td> <td>1,50</td> </tr> <tr> <td>TOTAL DA FATURA</td> <td></td> <td></td> <td>21,47</td> </tr> </tbody> </table>				DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)	Consumo Ativo(kWh)-TUSD	30,00	0,31424960	9,42	Consumo Ativo(kWh)-TE	30,00	0,26429699	7,92	Acréscimo Bandeira AMARELA			0,42	Contrib. Ilum. Pública Municipal			1,76	Multa por atraso-NF 088923936 - 18/12/19			0,35	Juros por atraso-NF 088923936 - 18/12/19			0,04	Atualização IGPM-NF 088923936 - 18/12/19			0,06	PRÓ-CRIANÇA-(081)3412-8960 0800 031 8989			1,50	TOTAL DA FATURA			21,47
DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)																																								
Consumo Ativo(kWh)-TUSD	30,00	0,31424960	9,42																																								
Consumo Ativo(kWh)-TE	30,00	0,26429699	7,92																																								
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,42																																								
Contrib. Ilum. Pública Municipal			1,76																																								
Multa por atraso-NF 088923936 - 18/12/19			0,35																																								
Juros por atraso-NF 088923936 - 18/12/19			0,04																																								
Atualização IGPM-NF 088923936 - 18/12/19			0,06																																								
PRÓ-CRIANÇA-(081)3412-8960 0800 031 8989			1,50																																								
TOTAL DA FATURA			21,47																																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="4">INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS</th> </tr> <tr> <th colspan="2">ICMS</th> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>%</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>%</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td></td> <td>0,00</td> <td>17,76</td> <td>0,90</td> <td>0,15</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>17,76</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>4,15</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0,73</td> </tr> </tbody> </table>				INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS				ICMS		PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	0,00		0,00	17,76	0,90	0,15						17,76						4,15						0,73
INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS																																											
ICMS		PIS		COFINS																																							
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO																																						
0,00		0,00	17,76	0,90	0,15																																						
					17,76																																						
					4,15																																						
					0,73																																						
Tarifas Aplicadas Consumo Ativo(kWh)-TUSD 0,29838000 Consumo Ativo(kWh)-TE 0,25095000		HISTÓRICO DO CONSUMO JAN 20 ■■■■■■■■ DEZ 19 ■■■■■■■■ NOV 19 ■■■■■■■■ OUT 19 ■■■■■■■■ SET 19 ■■■■■■■■ AGO 19 ■■■■■■■■ JUL 19 ■■■■■■■■ JUN 19 ■■■■■■■■ MAI 19 ■■■■■■■■ ABR 19 ■■■■■■■■ MAR 19 ■■■■■■■■ FEV 19 ■■■■■■■■ JAN 19 ■■■■■■■■																																									
Faturado pelo mínimo da fase - Custo de Disponibilidade, Artigo 98, Resolução ANEEL 414/2010.																																											
DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES																																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>DESCRIÇÃO</th> <th>CONJUNTO</th> <th>VALOR APURADO</th> <th>META MENSAL</th> <th>META TRIM.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;">nov/2019</td> </tr> <tr> <td>DIC-No.de horas sem Energia</td> <td>ITAMARACA</td> <td>0,52</td> <td>5,07</td> <td>10,15</td> </tr> <tr> <td>FIC-No.de vezes sem Energia</td> <td></td> <td>2,00</td> <td>3,36</td> <td>6,72</td> </tr> <tr> <td>DMIC-Duração máxima de interrupção contínua</td> <td></td> <td>0,35</td> <td>2,86</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>DICRI-Duração de interrupção em dia crítico</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Limite DICRI: 12,22</td> </tr> <tr> <td colspan="5">EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 8,96</td> </tr> <tr> <td colspan="5">Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer</td> </tr> </tbody> </table>				DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	nov/2019					DIC-No.de horas sem Energia	ITAMARACA	0,52	5,07	10,15	FIC-No.de vezes sem Energia		2,00	3,36	6,72	DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,35	2,86	0,00	DICRI-Duração de interrupção em dia crítico				Limite DICRI: 12,22	EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 8,96					Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer				
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.																																							
nov/2019																																											
DIC-No.de horas sem Energia	ITAMARACA	0,52	5,07	10,15																																							
FIC-No.de vezes sem Energia		2,00	3,36	6,72																																							
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,35	2,86	0,00																																							
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico				Limite DICRI: 12,22																																							
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 8,96																																											
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer																																											
DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>NÚMERO DO MEDIDOR</th> <th>TIPO DA FUNÇÃO</th> <th>ANTERIOR</th> <th>ATUAL</th> <th>Nº DIAS</th> <th>CONSTANTE</th> <th>AJUSTE</th> <th>CONSUMO kWh</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>000000000030136535</td> <td>CAT</td> <td>18/12/2019 5.994,00</td> <td>15/01/2020 6.018,00</td> <td>28</td> <td>1,00000</td> <td>0,00</td> <td>24,00</td> </tr> </tbody> </table>		NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh	000000000030136535	CAT	18/12/2019 5.994,00	15/01/2020 6.018,00	28	1,00000	0,00	24,00	DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 12/02/2020																									
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh																																				
000000000030136535	CAT	18/12/2019 5.994,00	15/01/2020 6.018,00	28	1,00000	0,00	24,00																																				
INFORMAÇÕES IMPORTANTES Pague no ponto mais perto de você! ag correios itamaraju: avenida joao pessoa guerra baixa verde / padaria flor da chapada: rod pe 01 420 forte orangeLista completa em www.celpe.com.br . Na data da leitura a bandeira em vigor é a AMARELA, mais informações em www.celpe.com.br . O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL), Juros 1%(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês Isenção do ICMS conforme Art.9, XLVIII, a, 2.1, do RICMS-PE. O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.																																											
NÍVEIS DE TENSÃO																																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>TENSÃO NOMINAL(V)</th> <th>LIMITE DE VARIAÇÃO</th> </tr> <tr> <th></th> <th>MÍNIMO</th> <th>MÁXIMO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>220</td> <td>202</td> <td>242</td> </tr> </tbody> </table>				TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO		MÍNIMO	MÁXIMO	220	202	242																																
TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO																																										
	MÍNIMO	MÁXIMO																																									
220	202	242																																									
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA																																											



CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

 CNPJ/MF.....
 Rua..... Nº.....
 Município..... Est.....
 Esp. do estabelecimento.....
 Cargo.....
 CBO nº.....
 Data admissão..... de..... de.....
 Registro nº..... Fls./Ficha.....
 Remuneração especificada.....

 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º..... 2º.....
 Data saída..... de..... de.....

 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º..... 2º.....
 Com. Dispensa CD nº.....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

 CNPJ/MF.....
 Rua..... Nº.....
 Município..... Est.....
 Esp. do estabelecimento.....
 Cargo.....
 CBO nº.....
 Data admissão..... de..... de.....
 Registro nº..... Fls./Ficha.....
 Remuneração especificada.....

 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º..... 2º.....
 Data saída..... de..... de.....

 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º..... 2º.....
 Com. Dispensa CD nº.....



580584

Ad-
0081097/20
320010178

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 030ª CIRCUNSCRIÇÃO - ITAMARACÁ - DP30ªCIRC
DIM/8ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 20E0120000072Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **10/01/2020** às **14:21**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **11/5/2019** às **18:50**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE ITAMARACA, 1 - Bairro: POÇO DO COBRE - ITAMARACA/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **PRÓXIMO AO COLÉGIO.**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
RICARDO FRANCISCO DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

RICARDO FRANCISCO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: LUZINETE JOSEFA DA CONCEIÇÃO Pai: **SEVERINO FRANCISCO DA SILVA** Data de Nascimento: **15/1/1990** Naturalidade: **ITAMARACA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **7777307/SDS/PE (RG), 09179756425 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)**
Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Telefones Celulares:
- 983075261

Residencial: **RUA BOM JESUS, 55. - ITAMARACA/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICIPIO DE ITAMARACA, 1 - CEP: 0 - Bairro: FORNO DA CAL - ITAMARACA/PERNAMBUCO/BRASIL**

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)

VEÍCULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
Categoria/Marca/Modelo: **NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

O SR. RICARDO FRANCISCO INFORMA QUE CONDUZIA A MOTOCICLETA HONDA/FAN, VERMELHA, PLACA

10/01/2020 14:52



KFF 2731, NO SENTIDO FORTE ORANGE, QUANDO NA PE-35, BAIRRO DO POÇO DO COBRE, PRÓXIMO AO COLÉGIO UM OUTRO VEÍCULO FIAT/BRANCO, EM SENTIDO OPOSTO, AO FAZER UMA ULTRAPASSAGEM, SAINDO DA SUA VIA E INVADINDO A OUTRA, PROVOCOU A COLISÃO ENTRE OS DOIS VEÍCULOS VITIMANDO O SR. RICARDO FRANCISCO O QUAL SEGUNDO DECLARAÇÃO DA EQUIPE DO SAMU (OCORRÊNCIA: S:626597) APRESENTAVA FRATURA NO MEMBRO INFERIOR DIREITO. EM SEGUIDA, ELE FOI CONDUZIDO AO HOSPITAL MIGUEL ARRAES (ATENDIMENTO: 477203).

Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

RICARDO FRANCISCO DA SILVA

(VITIMA)

Ricardo Francisco da Silva

B.O. registrado por: **BRIVALDO GOMES DE OLIVIERA** - Matrícula: **208515-1**





PREFEITURA MUNICIPAL DA ILHA DE ITAMARACÁ
SECRETARIA DE SAÚDE

Ilha de Itamaracá 16, de Julho de 2019

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que, RICARDO FRANCISCO DA SILVA foi atendido pelo SAMU ILHA DE ITAMARACÁ com o CPF:091.797.564-25 e Identidade:7.777.307 idade: 29 anos, foi atendida na data 11 de Maio de 2019 às 18:50 ocorrência: S.626597 local de ocorrência: PE 35, Alto do Ceu , colisão moto com carro , vítima sem capacete no local com Fratura Fechada no Membro Inferior direito com-exposição óssea em corte profundo com perda de tecido . Sinais vitais: consciente, PA: 110*80 SAT:98% FC:12 FR: 94.

Encaminhado Hospital Miguel Arraes.

Marcia Gonzaga de Oliveira
Coordenadora do SAMU ILHA DE ITAMARACÁ

Marcia Gonzaga de Oliveira
Coord. Geral do SAMU
Ilha de Itamaracá
COREN-PE 342 553

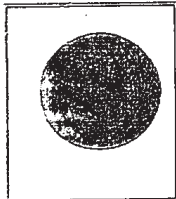


HOSPITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAES

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICACAO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 11/05/2019 20:16



Nome Paciente: RICARDO FRANCISCO DA SILVA
Cód. Paciente: 125580
Data de Nascimento: 15/01/1990
Sexo: Masculino
Idade: 29
Senha: 0034
Convênio: 2 - SUS - EXTERNO / URGENCIA
Atendimento: 477203
SAME: 112340

Período: 11/05/2019 20:55 - 11/05/2019 20:58

MAURICELIA MARIA ALVES MACIEL - COREN: 6723 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade:

EMERGÊNCIA VERMELHO

Cor:

VERMELHO

Queixa Principal: PACIENTE EM AR AMBIENTE VITIMA DE COLISÃO NEGA VÔMITO , DESMAIO , DOR ABD.
PACIENTE C/ LESÃO EM MID ESCORIAÇÕES EM MEMBROS

Observação: VINDO C/ SAMU / NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA / CARDIOPATIA / DM / HAS

Exatidão sintoma: TRAUMA

Discriminador(es): - FERIMENTO COM SANGRAMENTO ATIVO NÃO COMPRESSÍVEL
- SUSPEITA DE FRATURA OU LUXAÇÃO COM DEFORMIDADE

Especialidade: - CIRURGIA GERAL

Sinais Vitais Lidos: - SACR - REGUA DE DOR: 3
- SACR - ESCALA DE GLASGOW: 15
- FREQUENCIA CARDIACA: 60.00 BPM
- FREQUENCIA RESPIRATORIA: 14.00 RPM
- GLICOSE: 172.00 MG/DL
- P.A. SISTOLICA: 110.00 MMHG
- P.A. DISTOLICA: 80.00 MMHG
- SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO: 98.00 %

HMA - Hospital Miguel Arraes
Lesão de Pele

Sim () Não ()

Local

COREN: 6723

ENFERMEIRO(A)

RECIBADO

ENFERMEIRO(A)

Acolhido(a) por: MAURICELIA MARIA ALVES MACIEL - COREN: 6723 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 11/05/2019 20:58

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 30/03/2020 14:25:41

<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20033014254160400000058977751>

Número do documento: 20033014254160400000058977751

Num. 59991144 - Pág. 1



HOSPITAL
MIGUEL ARRAES

HOSPITAL MIGUEL ARRAES



Atendimento: 477203

Data e Hora: 11/05/2019 20:19

Senha da Classificação:

0034

Paciente: 125580 RICARDO FRANCISCO DA SILVA

Sexo: MASCULINO

Nome Social:

Data do Nascimento: 15/01/1990 Idade: 29 anos Convenio: 2 SUS - EXTERNO / URGENCIA

Nome da Mãe: LUZINETE AMARO DA CONCEICAO

Nome do Pai:

CRM: 12346

Estado Civil: SOLTEIRO

Nome do Médico: PLANTONISTA ORTOPEDIA

Bairro: BAIXA VERDE

Endereço: SÍTIO BOM JESUS

Cidade/UF: ILHA DE ITAMARACA

PE

Usuário Atendimento: MAYARAAM

Informações Associadas a Pacientes Estrangeiros / Visitantes

Data Entrada Brasil:

Nacionalidade: BRASILEIRA

Nr Documento Estrangeiro:

Observação:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso:

Altura:

Temperatura:

Hora:

Queixa Principal

PACIENTE VÍTIMA DE COLISÃO MOTO X CARRO HE 3 EN TABULEIRO
PL SATURN; COM QUA DE DDA EM MED; SI ENTRA EM QUA;

Exame Físico

PACIENTE ORIENTADO, CLAREIA 15; TÓRAX SI M-HE; PULSOS
PERIFÉRICOS, INGLOROS; OL MED; IMOBILIZADO; SI EM ATO DE
REINTEGRAÇÃO;

Hipótese Diagnóstico

Pol. trauma

Prescrição Médica

20: 01 Sol Rx's de trauma

02 DORIMINA - 26, 10

03 DORIMINA - 26, 10

AGORA

AO BLOCO

STAFF

JOHANN

Assinatura e Carimbo/Médico

Destino: () Encaminhado ao Ambulatorio

() Transferido: Para

() Encaminhado ao setor de internação

Residência

Senha:





Laudo para solicitação de autorização de internação

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	HOSPITAL MIGUEL ARRAES	2 - CNES	6431569
3 - ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	HOSPITAL MIGUEL ARRAES	4 - CNES	6431569

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - Nome do Paciente	RICARDO FRANCISCO DA SILVA			6 - Nº Prontuário	125580
7 - Cartão Nacional do SUS	8 - Data de Nascimento	9 - Sexo	10 - Raça/Cor	10.1 - Etnia	
706808213354121	15/01/1990	☒ Masculino ☐ Feminino	03 - Parda	0000 - Não Se Aplica	
11 - Nome da Mãe	LUZINETE AMARO DA CONCEIÇÃO			12 - Telefone de Contato	8193075261
13 - Nome Responsável	SILVANIA			14 - Telefone de Contato	
15 - Endereço (Rua, Nº, Bairro)	SÍTIO BOM JESUS, - BAIXA VERDE				
16 - Município	17 - IBGE	18 - UF	19 - CEP		
ILHA DE ITAMARACA	260760	PE	53900000		

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

Principais Sinais e Sintomas Clínicos
ENTE VITIMA DE COLISÃO MOTO X CARRO HA +- 2 HORAS, TRAZIDO PELO SAMU COM QUEIXAS DE DORES EM MID E DIFICULDADE A EXTENSAO DO
EF: LOTE AAA EUPNEICO NORMOCORADO

21 - Condições que justificam a Internação
CITADAS ACIMA

22 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas
ANAMNESE + EXAME FISICO + RADIOGRAFIAS

23 - Diagnóstico Inicial / Código	24 - CID 10 Principal	25 - CID 10 Secundário	26 - CID 10 Causas Associadas
FRATURA DA ROTULA [PATELA]	S820 S810	W199 V239	Q30.3-6007-1

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - Descrição do Procedimento Solicitado	28 - Código do Procedimento		
PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA	0415020069		
29 - Especialidade	30 - Carater de Atendimento	31 - Documento	32 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Solicitante/Assistente
CIRÚRGICA	2	(X) CNS () CPF	980016278437533
Nome do Profissional Solicitante/Assistente	34 - Data da Solicitação	35 - Assinatura e Carimbo (Nº de Registro no Conselho)	
SORMANE DE CARVALHO BRITTO	12/05/2019	16339	

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - () Acidente de Trânsito	39 - CNPJ Seguradora	40 - Nº Bilhete	41 - Série
37 - () Acid. Trabalho Típico	42 - CNPJ Empresa	43 - CNAE / Empresa	44 - CBOR
38 - () Acid. Trabalho Trajeto			
45 - Vínculo com a Previdência			
() Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado			

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador	47 - Cód. Órgão Emissor	52 - Nº da Autorização da Internação Hospitalar (AIH)
	E260000001	
48 - Documento	49 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Autorizador	
() CNS () CPF		
50 - Data da Autorização	51 - Assinatura e Carimbo (Nº Registro do Conselho)	

AIH
261910217322-6

Código do Laudo: 477203



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 30/03/2020 14:25:41

https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20033014254160400000058977751

Número do documento: 20033014254160400000058977751

HOSPITAL MIGUEL ARRAES

MV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico

Ficha de Cirurgia Descritiva

Página.: 0001

Data.....: 12/05/2019

Hora.....: 03:24

Richard de Carvalho - Descritiva

Aviso de Cirurgia : 56506

Paciente : 125580

Convênio Atend. : 2

Leito : 793

Dt. Início : 12/05/2019 01:45

Cid Pré-Operatório : S820

Cid Pós-Operatório :

Sala : 0003 SALA 03

RICARDO FRANCISCO DA SILVA

SUS - EXTERNO / URGENCIA

VERMELHO EXTRA-30

Dt. Fim : 12/05/2019 03:00

FRATURA DA ROTULA [PATELA]

Atendimento : 477203

Carteira :

Idade : 29 Anos

Procedimento

Procedimento:

Procedimento não Informado (PRINCIPAL)

Convênio: 002

SUS - EXTERNO / URGENCIA

Anestesia:

Equipe Médica

CIRURGIAO

17178 MARIO ALVES DA COSTA JUNIOR

ANESTESISTA

24759 RICARDO DUARTE PIMENTEL

Descrição**Descrição Cirúrgica :**DIAGNÓSTICO: EXTENSO FERIMENTO JOELHO DIR + LESÃO PARCIAL DO TENDÃO PATELAR DIREITO
INTERVENÇÃO: LIMPEZA CIRÚRGICA + DESBRIDAMENTO + SUTURAS DE EXTENSOS FERIMENTOS

OPERADOR: DR MARIO ALVES

1º AUXILIAR: DR IAN BUSTORF

2º AUXILIAR: DR IAN LACERDA

ANESTESISTA: DR RICARDO DUARTE

RELATO DE INTERVENÇÃO

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB RAQUIANESTESIA
2. ASSEPSIA + ANTISSEPISIA
3. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS
4. ABORDAGEM DAS FERIDAS NA FACE ANTERIOR DO JOELHO DIR, VERIFICAMOS GRANDE CONTAMINAÇÃO
5. DESBRIDAMENTO DE BORDOS DAS FERIDAS + TECIDOS DESVITALIZADOS
6. VERIFICAMOS LESÃO DO TENDÃO PATELAR E LESÃO DE VENTRE MUSCULAR DE GASTROCNEMIO
7. LAVAGEM EXAUSTIVA COM SF 0,9%
8. SUTURA DA PELE COM NYLON 2-0
9. CURATIVO
10. DISCUTIDO CASO COM STAFF DR MARIO ALVES QUE INDICOU 2 TEMPO CIRURGICO PARA ABORDAGEM DE TENDÃO PATELAR E VENTRE MUSCULAR DE GASTROCNEMIO

Achados Cirúrgicos:**Descrição Complementar**

FATURADO
06/06/19
CLAUDEVAN SOUSA
FATURISTA

DR(A) : MARIO ALVES DA COSTA JUNIOR
CRM : 17178

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



HOSPITAL
MIGUEL ARRAES



Instituto de Medicina Integral
Prof. Fernando Figueira

SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA HOSPITALAR

NOME: RICARDO FRANCISCO DA SILVA

REG: 125580

IDADE: 29

SEXO: M

DATA DA ADMISSÃO 11/05/19

DATA DA ALTA 12/05/19

SOLICITO TRANSPORTE HOSPITALAR PARA TRANSFERENCIA DO PACIENTE ACIMA CITADO PARA O HOSPITAL OSCAR COUTINHO NO IMIP PARA SEGUIMENTO DE TRATAMENTO CIRURGICO DE LESÃO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO DIREITO
ORIENTAÇÕES DR MARIO ALVES

DR. MARIO ALVES
Oscar Coutinho
11.05.2019

Adson J. Alves
11.05.2019

ASSINATURA DO MÉDICO, CARIMBO E CRM





MIGUEL ARRAES



Instituto de Medicina Integral
Prof. Fernando Figueira

I-4

RESUMO DE ALTA HOSPITALAR/ESCLARECIMENTO

NOME: RICARDO FRANCISCO DA SILVA

REG: 125580

IDADE: 29

SEXO: M

DATA DA ADMISSÃO 11/05/19

DATA DA ALTA 12/05/19

DIAGNÓSTICO: LESÃO DO TENDÃO PATELAR DIREITO

TRATAMENTO REALIZADO:

12/05/19 – DEBRIDAMENTO CIRURGICO + LIMPEZA CIRURGICA + SUTURA

ORIENTAÇÃO:

- TROCA DIÁRIA DE CURATIVOS CONFORME ORIENTADO
- USAR MEDICAÇÃO PRESCRITA (ANTIBIÓTICO PROFILAXIA + ANALGESIA)
- TRANSFIRI PACIENTE AP IMIP PARA SER SUBMETIDO A RECONSTRUÇÃO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO DIREITO COM ORIENTAÇÕES DE DR MARIO ALVES -12/05/19

TRANSFIRI PACIENTE AO IMIP PARA SEGUIMENTO DE TRATAMENTO CIRURGICO COM GRUPO JOELHO
ORIENTAÇÕES DR MARIO ALVES

ASSINATURA DO MÉDICO, CARIMBO E CRM

[Handwritten signature]
CRM 125580





FICHA DE INTERNAÇÃO

Rua Estrada da Fazendinha, S/N
Jaguaribe - Paulista - PE
CEP.: 53.400 - 000

Cód. Atendimento: 477215

Usuário: MAYARAAM

DADOS DO PACIENTE

Paciente: **RICARDO FRANCISCO DA SILVA** Prontuário: 125580
Idade: 29a 3m 26d Sexo: M Estado Civil: SOLTEIRO Data de Nascimento: 15/01/1990
Profissão: Escolaridade: Telefone: CEP 53900000
R.G.: C.P.F.: - BAIXA VERDE - ILHA DE ITAMARACA - PE
Endereço: SÍTIO BOM JESUS
Dados da Internação
Origem: URGENCIA/EMERGENCIA Data e Hora da Internação: 12/05/2019 00:43
Convênio: SUS - INTERNACAO Plano: GERAL
Unidade Internação: VERMELHA - EMERGENCIA Acomodação: ENFERMARIA DE OBSERVACAO Leito: VERMELHO - EXTRA 008
Médico Internação: PLANTONISTA ORTOPEDIA

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome: R.G.: C.P.F.:
Endereço: - Número: CLAUDEMIR SOUSA
Telefone: Cidade: Estado civil: FURB STA

DADOS DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

Data da Alta: 12/05/19 Hora da Alta: :
Motivo: ☒ Melhorado ☐ A Pedido ☒ Transferência ☐ Óbito ☐ Evasão
Condições de Alta: Bom funcionamento clínico
Diagnóstico Principal..... Lesão no tornozelo extra articular
Diagnóstico Secundário01.:
Diagnóstico Secundário02.:
Procedimento..... Imobilização com gesso e Definição de medicação
Interna
Médico e CRM:
Responsável pela retirada do paciente Assinatura e RG

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Autorizo a internação do paciente acima mencionado no HOSPITAL MIGUEL ARRAES bem como os tratamentos clínicos e cirúrgicos (Intervenção cirúrgica, anestésias, transfusões, exames de sangue, ou qualquer outro tipo de exame médico e laboratorial) que se fizerem necessários para o diagnóstico, tratamento, cura e o bem estar do paciente.

Em _____ de _____ de _____

Ricardo
Assinatura e RG do paciente ou pessoa responsável



EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: RICARDO FRANCISCO DA SILVA REG: 125580

CLÍNICA: _____ ENFERMAGEM: _____ LEITO: _____

DATA/HORA	
12/5/2019	# SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
	# ADMISSÃO
	PACIENTE VITIMA DE COLISÃO MOTO X CARRO HA +- 2 HORAS , TRAZIDO PELO SAMU COM QUEIXAS DE DORES EM MID E DIFICULDADE A EXTENSAO DO DO MID, EF: LOTE AAA EUPNEICO MID: EDEMA (++) LIMITAÇÃO A EXTENSAO DO MEMBRO HD : LESÃO DO MECANISMO EXTENSOR DE JOELHO DIREITO CD: INTERNAMENTO , AO BLOCO CIRURGICO
12/05/19	#Sera
18:40	(HD) Lesão Menisco Anterior do joelho direito 2C+DC+... Paciente Estável, sem alterações. (CD) Paciente com dor no joelho direito que piorou durante a internação para IMIP para o tratamento definitivo do joelho direito.



DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 477203 Prontuário: 125580 SAME: 112340 Hora Atend: 20:19 Data Atend: 11/05/2019
Paciente..... : RICARDO FRANCISCO DA SILVA Idade: 29 a
Endereço..... : SITIO BOM JESUS
Bairro..... : BAIXA VERDE
Cidade..... : ILHA DE ITAMARACA
Convênio..... : SUS - EXTERNO / URGENCIA UF.: PE CEP: 53900000
CID Principal..... : - Plano...: PLANO UNICO
CID's Secundários. :
Resultado..... : ENCAMINHADO AO SETOR DE INTERNACAO
Data Saída..... : 12/05/2019 Hora Saída : 00:42

Prestador da Evolução Médica: **SORMANE DE CARVALHO BRITTO**

SORMANE DE CARVALHO BRITTO / 16339
CIRURGIA GERAL

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



Atendimento:	477215	
Dt Atendimento:	12/05/2019 - 00:43	Dt Alta: 12/05/2019 - 10:57
Paciente:	125580	RICARDO FRANCISCO DA SILVA
Serviço:	15 ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA	Convênio: 1 SUS - INTERNACAO
Leito:	339 VERMELHO - EXTRA 008	Plano: 1 GERAL
Motivo Alta:	44 TRANSFERENCIA EXTERNA	Usuário: HANNESSAKCCA
CID:		
Procedimento de Alta	0301060070 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA	
Observação de Alta	ANSFERIDO PARA O IMIP	

HANNESSA KATTIANA COSDEM CORREIA DE ARAU

Esta conta foi paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR





Instituto de Medicina Integral
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

COMPLEXO HOSPITALAR IMIP

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

RECEITUÁRIO

Lendo Médico:

Declaro pl os dados fns
que o paciente Ricardo
Francisco da Silva foi submetido a reconstrução do
mesmo extensor do joelho
Direito, devendo se afastar
de todas as atividades por
um período de 60 (sessenta)
dias pl reabilitação.

Dr. Igor Dantas de Oliveira
Ortopedista/Traumatologista
CRM-PE: 22842 TEOT: 16923

CID: S86

13/06/19

MÃOS - LAVAGEM RIGOROSA ANTES E APÓS MANUSEAR O PACIENTE



5496619

5496619 - RICARDO FRANCISCO DA SILVA
Dt Nasc.: 15/01/1990 CNS: 706808213354121
Mãe . . . : LUZUNETE AMARO DA CONCEICAO
Dt Cadastro: 12/05/2019

PRONTUÁRIO ÚNICO

PRONTUÁRIO MÉDICO



COMPLEXO HOSPITALAR DO IMIP

Instituto de Medicina Integral
Prof. Fernando Figueira - IMIP

Fundação Prof. Martiniano Fernandes
IMIP Hospitalar

5496619

5496619 - RICARDO FRANCISCO DA SILVA
Dt Nasc.: 15/01/1990 CNS: 706808213354121
Mãe . . . : LUZUNETE AMARO DA CONCEICAO
Dt Cadastro: 12/05/2019

PRONTUÁRIO ÚNICO



	Sistema Único de Saúde	COMPLEXO HOSPITALAR IMIP Instituto de Medicina Integral Prof. Fernando Figueira - IMIP CNPJ: 10.988.301/0001-29	Fundação Professor Martiniano Fernandes IMIP HOSPITALAR CNPJ: 09.039.744/0001-94	

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1-Nome do Estabelecimento Solicitante INST. MED. INT. PROF. FERNANDO FIGUEIRA - IMIP	2-cnes 0000434
3-Nome do Estabelecimento Executante INST. MED. INT. PROF. FERNANDO FIGUEIRA - IMIP	4-cnes 0000434

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

INST. MED. INT. PROF. FERNANDO FIGUEIRA - IMIP

Registro: 5496619

Atendimento: 9946253

Dt.Cad: 12/05/2019

Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA

Dt. Nasc: 15/01/1990

Mãe: LUZUNETE AMARO DA CONCEICAO

Bairro: CENTRO

End.: ALTO DA FELICIDADE

Cidade: ITAMARACA

Enferm.: CIRURGICA I - ENF. I L005

Leito: 2791

CNS: 706808213354121

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17-PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

trauma em membro direito
após queda de moto
com limitação de movimento

18-CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

lesões abertas

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

anamnese e exame físico

20-DIAGNÓSTICO INICIAL 21-CID 10 PRINCIPAL 22-CID 10 SECUNDÁRIO 23-CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

lesão mecânica
extensão completa

576.1

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24-DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

internamento hospitalar

25-CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

0131013101013116

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

clínica

urgente

() CNS () CPF

0151212191214141611111

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

Arturilson Lacerda

12/05/19

Dr. Ian Lacerda

CRM-PB 9824

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

33- () ACIDENTE DE TRÂNSITO 36 - CNPJ DA SEGURADORA 37-Nº DO BILHETE 38-SÉRIE

34- () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO 39 - CNPJ EMPRESA 40-CNAE DA EMPRESA 41-CBOR

35- () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

42- VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

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

AUTORIZAÇÃO

43- NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR 44- COD.ÓRGÃO EMISSOR 49-Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

45 - DOCUMENTO 46 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

() CNS () CPF

47-DATA DA AUTORIZAÇÃO 48-ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

Médico Autorizador: Dr. Laudos

Dr. José Ivan de Oliveira

CRM 1156 - CPF: 000.231.164-04

AIH

261910310993-1





COMPLEXO HOSPITALAR IMIP

Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

Eu, _____

Responsável por:

Registro: 5496619

Atendimento: 9946253

Dt.Cad: 12/05/2019

Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA

Dt. Nasc: 15/01/1990

Mãe: LUZUNETE AMARO DA CONCEICAO

Bairro: CENTRO

End.: ALTO DA FELICIDADE

Cidade: ITAMARACA

Enferm.: CIRURGICA I - ENF. I L005

Leito: 2791

CNS: 706808213354121

internado (a) no (a) INST. MED. INT. PROF. FERNANDO FIGUEIRA - IMIP

declaro assumir integralmente a responsabilidade legal pela autorização do procedimento cirúrgico proposto, tendo pleno conhecimento dos possíveis riscos existentes, inclusive de vida, sequela e o de infecção hospitalar, de acordo com padrões técnicos aceitáveis. Declaro, ainda, que fui amplamente informado(a) sobre o procedimento e todas as dúvidas detalhadamente esclarecidas por profissional médico desta Instituição, apresentando plena concordância à intervenção cirúrgica proposta abaixo citada.

Estou ciente de ser o IMIP um Hospital de Ensino que desenvolve Programas de Residência Médica e de Enfermagem, assim como que todo o tratamento proposto será custeado (pago) integralmente pelo Sistema Único de Saúde -

SUS/PE.

Atesto, também não ter sido submetido (a) a qualquer tipo de coação, influência indevida, indução, intimidação ou qualquer outro ato lesivo aos princípios legais, morais ou éticos.

Cirurgia Proposta _____

Cirurgião Responsável _____

Recife, 12, 05, 19

Leona de Oliveira Ferreira
Assinatura do paciente ou responsável

Testemunhas:

OBS: Em caso de impossibilidade técnica do responsável pelo paciente em ler/interpretar este Termo de Responsabilidade, deverá um profissional da instituição lê-lo em voz alta na presença de Duas (02) testemunhas e em seguida a autorização será fornecida com colocação da digital do polegar direito pelo responsável.

UTILIDADE PÚBLICA ESTADUAL - DEC. LEI 5013 de 14/05/84
UTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL - DEC. LEI 9851 de 08/11/67
UTILIDADE FEDERAL - DEC. LEI 86238 de 30/07/81
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 05.879-1
INSCRIÇÃO ESTADUAL : Isento
C.G.C : 10.988.301/0001-29

Rua dos Coelho, 300 Boa Vista
Recife PE - Brasil CEP 50070 - 550
PABX: (081) 2122-4100
FAX: (081) 2211-4722 cx. Postal 1393
e-mail: ssocial@imip.org.br
Página: <http://www.imip.org.br>





instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

COMPLEXO HOSPITALAR IMIP

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

REGISTRO - Téc. Enfermagem - SAE - ADULTO

Registro: 5496619

Atendimento: 9946253

Dt. Cad: 12/05/2019

Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA

Dt. Nasc: 15/01/1990

Mãe: LUZUNETE AMARO DA CONCEICAO

Bairro: CENTRO

End.: ALTO DA FELICIDADE

Cidade: ITAMARACA

Enferm.: CIRURGICA I - ENF. I L005

Leito: 2791

CNS: 706808213354121

HORA: 13:00

PLANTÃO DIURNO

DATA: 12/05/19

HD:

Estado geral: ☐ Bom ☒ Regular ☐ Grave ☐ Gravíssimo
Dieta: ☒ VO ☐ SOG ☐ SNG ☐ SNE ☐ NPT ☐ GTT ☐ Dieta zero
Padrão respiratório: ☒ Eupneico ☐ Taquipneico ☐ Bradipneico ☐ Dispneico
Acesso venoso: ☒ Periférico ☐ Central Local: MSE
Curativo: ☒ Sim ☐ Não Local: MED
Drenos: ☐ Sim ☒ Não Local:
Evacuações: ☐ Presente ☐ Ausente Aspecto:
Diurese: ☒ Presente ☐ Ausente

Observações: Admitido proveniente do HMA para TRO cirurgico. Negar HAS, DM e alergias. Segue sem queixas no momento e sob cuidados de enfermagem. Karla
Karla M^a da Silva
COREN-PE 531.493 - TE

Técnico de enfermagem

HORA: 23:00

PLANTÃO NOTURNO

DATA: 12/05/19

Estado geral: ☐ Bom ☒ Regular ☐ Grave ☐ Gravíssimo
Dieta: ☒ VO ☐ SOG ☐ SNG ☐ SNE ☐ NPT ☐ GTT ☐ Dieta zero
Padrão respiratório: ☒ Eupneico ☐ Taquipneico ☐ Bradipneico ☐ Dispneico
Acesso venoso: ☒ Periférico ☐ Central Local:
Curativo: ☒ Sim ☐ Não Local:
Drenos: ☐ Sim ☒ Não Local:
Evacuações: ☐ Presente ☐ Ausente Aspecto:
Diurese: ☒ Presente ☐ Ausente

Observações: Paciente em EGR, consciente, orientado, medicado CPM, segue sob cuidados de enfermagem.

Técnico de enfermagem

CHEGAGEM DE MUDANÇA DE DECÚBITO

Horário	Assinatura / carimbo	Observações
08:00		
10:00		
12:00		
14:00		
16:00		
18:00		
20:00		
22:00		
00:00		
02:00		
04:00		
06:00		





Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - SAE / ADULTO

INST. MED. INT. PROF. FERNANDO FIGUEIRA - IMIP

Registro: 5496619

Atendimento: 9946253

Dt. Cad: 12/05/2019

Dt. Nasc: 15/01/1990

Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA

Bairro: CENTRO

Mãe: LUZUNETE AMARO DA CONCEICAO

Cidade: ITAMARACA

End.: ALTO DA FELICIDADE Nº: 110

CNS: 706808213354121

Enferm.: CIRURGICA I - ENF. I L005

Leito: LEITO 05

Hipótese Diagnóstica:

Data:

13/05/19

Hora:

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM	INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM	HORÁRIOS
1. Déficit neurológico ☐	☐ Realizar a avaliação neurológica utilizando a escala de Glasgow de ____/____h ☐ Registrar alterações de nível de consciência ☐ Outros	
2. Déficit cardíaco ☐	☐ Registrar frequência cardíaca de ____/____h ☐ Realizar ausculta cardíaca de ____/____h ☐ Aferir pressão arterial de ____/____h ☐ Registrar queixas de palpitação ☐ Outros	
3. Ventilação prejudicada ☐	☐ Manter decúbito elevado ☐ Aspirar vias aéreas de ____/____h ☐ Registrar oximetria de pulso de ____/____h ☐ Auscultar tórax de ____/____h ☐ Outros	
4. Padrão alimentar Aumentado ☐ Diminuído ☐	☐ Pesar em jejum a cada ____/____h ☐ Registrar aceitação alimentar diariamente ☐ Solicitar acompanhamento nutricional ☐ Outros	
5. Padrão de eliminação intestinal Aumentado ☐ Diminuído ☐	☐ Orientar e estimular ingestão hídrica ☐ Estimular exercícios físicos respeitando limitações ☐ Registrar frequência e características de eliminação intestinal ☐ Registrar ausência de eliminação intestinal ☐ Solicitar acompanhamento nutricional ☐ Outros	
6. Padrão de eliminação urinária Aumentado ☐ Diminuído ☐	☐ Registrar balanço hídrico de ____/____h ☐ Descrever características da diurese ☐ Registrar a existência de distúrbios de eliminação urinária: Bexiga neurogênica ☐ Disúria ☐ Bexigoma ☐ Incontinência ☐ ☐ Medir volume de diurese de ____/____h ☐ Pesar diariamente em jejum ☐ Outros	
7. Dor ☐ Local: _____	☐ Registrar fáceis de dor ☐ Identificar alterações de tônus muscular ☐ Manter posicionamento confortável ☐ Registrar características e intensidade da dor ☐ Outros	
8. Integridade tissular prejudicada ☐ Local: _____	☐ Descrever as características da lesão ☐ Realizar curativo de ____/____h Local: _____ Tipo: _____ ☐ Realizar mudança de decúbito ☐ Outros	



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 30/03/2020 14:25:41

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2003301425416040000005897751>

Número do documento: 2003301425416040000005897751

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM	INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM	HORÁRIOS
9. Náuseas ☐	☐ Registrar frequência	
10. Êmese ☐	☐ Registrar características	
	☐ Outros	
11. Desidratação ☐	☐ Registrar balanço hídrico de ____/____ h	
	☐ Avaliar e registrar umidade das mucosa	
	☐ Registrar turgor e elasticidade da pele	
	☐ Outros	
12. Edema ☐	☐ Realizar balanço hídrico à cada ____/____ h	
	☐ Descrever características do edema	
	☐ Registrar presença de inflamação / infecção	
	☐ Outros	
13. Depressão ☐	☐ Realizar diálogo de interação com o paciente e família	
Leve ☐	☐ Proporcionar distração tipo: _____	
Moderada ☐	☐ Solicitar avaliação psicológica	
Severa ☐	☐ Outros	
14. Déficit de auto-cuidado	☐ Auxiliar banho de aspersão	
Banho ☐	☐ Realizar banho no leito	
Vestir-se ☐	☐ Realizar higiene oral	
Higiene oral ☐	☐ Outros	
Alimentar-se ☐		
15. Risco para infecção ☐	☐ Aferir sinais vitais de <u>6 / 6</u> h	12 18 24 30
	☐ Registrar presença de sinais flogísticos	
	☐ Coletar sumário de urina:	
	Urocultura, se febre ☐ Hemocultura ☐	
	☐ Outros	
16. Risco para aspiração ☐	☐ Elevar decúbito	
	☐ Orientar início da dieta quando o paciente estiver bem acordado	
	☐ Avaliar posicionamento da sonda, tipo: _____ e aspirar resíduo gástrico antes de administrar a dieta	
	☐ Manter dieta suspensa durante o banho	
	☐ Outros	
17. Risco de queda	☐ Manter grades elevadas e leitos travados	
Baixo risco ☐	☐ Sinalizar o paciente na placa de identificação	
Alto risco ☐	☐ Solicitar ajuda para manipulação do paciente, se necessário	
	☐ Estimular deambulação com auxílio	
	☐ Orientar quanto a importância da leitura do folder	
	☐ Outros	

Stania W. dos Santos
Enfermeira
COREN-PE - 549.698

ASSINATURA E CARIMBO
ENFERMEIRO(A) / DIURNO E NOTURNO



ASSINATURA E CARIMBO
TÉC. DE ENFERMAGEM / DIURNO E NOTURNO

COMPLEXO HOSPITALAR IMIP



Demais colônias		Asp. VAS	
Dens. U	Dextro	Dens. U	Dextro
Cetonia	Glicosíria	Dens. U	Dextro
Netrost.	DYE	Dens. U	Dextro
Vomitos	Fecaz	Dens. U	Dextro
S. Gast.	S. Gast.	Dens. U	Dextro
Diurese	Diurese	Dens. U	Dextro
Diurese	Diurese	Dens. U	Dextro
Medic.	Medic.	Dens. U	Dextro
Soro	Soro	Dens. U	Dextro
NPT	NPT	Dens. U	Dextro
S. Gast.	S. Gast.	Dens. U	Dextro
Oral	Oral	Dens. U	Dextro
PEEP	PEEP	Dens. U	Dextro
At Comp.	At Comp.	Dens. U	Dextro
O2	O2	Dens. U	Dextro
FlO2	FlO2	Dens. U	Dextro
TIP O2	TIP O2	Dens. U	Dextro
Temp.	Temp.	Dens. U	Dextro
Sal. O2	Sal. O2	Dens. U	Dextro
F. Resp	F. Resp	Dens. U	Dextro
F.C. (bpm)	F.C. (bpm)	Dens. U	Dextro
Peso	Peso	Dens. U	Dextro
PA	PA	Dens. U	Dextro
Horas	Horas	Dens. U	Dextro
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18	140x80	36	
19			
20	160x90	36,4	
21			
22			
23			
24			
1			
2			
3			
4			
5			
6	140x80	36,6	



**COMPLEXO HOSPITALAR IMIP**

Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM NO PRÉ, TRANS E PÓS - OPERATÓRIO

INST. MED. INT. PROF. FERNANDO FIGUEIRA - IMIP

Registro: 5496619

Atendimento: 9946253

Dt. Cad: 12/05/2019

Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA

Dt. Nasc: 15/01/1990

Mãe: LUZUNETE AMARO DA CONCEICAO

Bairro: CENTRO

End.: ALTO DA FELICIDADE Nº: 110

Cidade: ITAMARACA

Enferm.: CIRURGICA I - ENF. I L005

Leito: 2791

CNS: 706808213354121

Procedência:

Hora:

Cirurgião:

Anestesista:

Pediatra:

Instrumentadora:

Procedimento Realizado:

Tipo de Anestesia:

Sala:

Início:

término:

Tipo de Cirurgia:

() Limpa

(☒) Potencialmente Contaminada

() Contaminada

() Infectada

Doenças Pré - Existentes:

() Escabiose

() Micose

() Pediculose

()

() Cardiopatia

() Diabetes

() Hipertensão

() Etilismo

() Tabagismo

() Cirurgia Anterior

() Alergia

()

Medicamento em uso:

PRÉ - OPERATÓRIO

Estado Geral:

(☒) Estável

() Regular

() Grave

Nível de Consciência:

(☒) Consciente

(☒) Orientado

() Torporoso

() Comatoso

Quadro Respiratório:

(☒) Eupnéica

() Bradipnéica

() Taquipnéica

() Dispnéica

(☒) Espontânea

() Entubado

() Traqueostomizado

() Assistência Ventilatória

Condições de Higiene:

(☒) Satisfatória

() Insatisfatória

Condições de Pele:

(☒) Inteira

() Escoriações

() Escaras

() Queimaduras

()

Tricotomia:

(☒) Sim

() Não

Sinais Vitais:

PA:

P:

FC:

T:

Estado Nutricional:

Dieta:

Intercorrências:

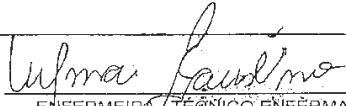
CIR. PED (KIT2) / ORD.18.3



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 30/03/2020 14:25:41

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20033014254160400000058977751>

Número do documento: 20033014254160400000058977751

TRANS - OPERATÓRIO			
Posição do Paciente:			
☐ Fowler	☐ Lateral	☒ Dorsal	☐ Ventral ☐ Litômica
Equipamentos:			
☒ PNI	☒ Monitor Cardíaco	☒ Oxímetro de Pulso	☒ Carrinho de Anestesia
☐ AP, Videc	☐ Bomba de Infusão	☐ Capnógrafo	☐ Diprofusor ☐ Desfibrilador
☒ Artoscópio	☐ Intensificador	☐ Bomba Céo	☐ Aspirador
☐ Bisturi Elétrico	Local da Placa: _____		
Gases Utilizados:			
☒ Oxigênio	☐ Ar Comprimido	☐ Óxido Nitroso	
Procedimentos:			
☐ Cânula Endotraqueal	☐ Sonda Vesical de Demora	☐ Sonda Gástrica	
Drenagem (tipo e local) _____			
Curativo (tipo e local) _____			
Punção Venosa (tipo e local) <u>AVP em membrana supra</u> @			
☐ Realizado Hemotransfusão	☐ Retirado Peça Cirúrgica Para Exame	☐ Colhido Cultura	
Medicações Utilizadas:			
☒ Antibiótico	☐ Antiinflamatório	☐ Antiemético	
☐ Analgésico	☐ Diurético	☐ Corticóide	
Intercorrências:			
PÓS - OPERATÓRIO IMEDIATO			
Estado Geral:			
☐ Estável	☐ Regular	☐ Grave	
Nível de Consciência:			
☐ Consciente	☐ Orientado	☐ Torporoso	☐ Comatoso
Quadro Respiratório:			
☐ Eupnéica	☐ Bradipnéica	☐ Taquipnéica	☐ Dispnéica
☐ Espontânea	☐ Entubado	☐ Traqueostomizado	☐ Assistência Ventilatória
Sinais Vitais:			
PA: _____	P: _____	FC: _____	T: _____
Curativo:			
Aspecto: _____			
Encaminhado Para: _____			
Intercorrências:			
 ENFERMEIRA / TÉCNICO ENFERMAGEM			





Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

COMPLEXO HOSPITALAR IMIP

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

CHECKLIST DE CIRURGIA SEGURA

INST. MED. INT. PROF. FERNANDO FIGUEIRA - IMIF

Registro: 5496619

Atendimento: 9946253

Dt. Cad: 12/05/2019

Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA

Dt. Nasc: 15/01/1990

Mãe: LUZUNETE AMARO DA CONCEICAO

Bairro: CENTRO

End.: ALTO DA FELICIDADE Nº: 11C

Cidade: ITAMARACA

Enferm.: CIRURGICA I - ENF. I L005

Leito: 2791

CNS: 706808213354121

ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA

- ☒ Confirmação sobre o paciente
 - Identificação do paciente
 - Local da cirurgia a ser feita
 - Procedimento a ser realizado
 - Consentimento informado realizado

Há risco de via aérea difícil / broncoaspiração?

- ☒ Não
- ☐ Sim e há equipamento disponível

- ☒ Sítio cirúrgico do lado correto / ou não se aplica
- ☒ Checagem do equipamento anestésico
- ☒ Oxímetro de pulso instalado e funcionando

Há risco de perda sanguínea > 500ml (7mL/kg em crianças)?

- ☒ Não
- ☐ Sim e há equipamento disponível

O paciente tem alguma alergia?

- ☒ Não
- ☐ Sim

ANTES DE INICIAR A CIRURGIA

- ☒ Todos os profissionais da equipe confirmam seus nomes e profissões
- ☒ O cirurgião, o anestesista e a enfermagem verbalmente confirmam
 - Identificação do paciente
 - Local da cirurgia a ser feita
 - Procedimento a ser realizado

O antibiótico profilático foi dado nos últimos 60 minutos?

- ☒ Sim
- ☐ Não se aplica

Antecipação de eventos críticos:

- ☒ Revisão do cirurgião: Há passos críticos na cirurgia?
Qual sua duração estimada? Há possíveis perdas sanguíneas?

Exames de imagem estão disponíveis?

- ☒ Sim
- ☐ Não se aplica

- ☒ Revisão do anestesista: Há alguma preocupação em relação ao paciente?

- ☒ Revisão da enfermagem: Houve correta esterilização do instrumental cirúrgico?

ANTES DO PACIENTE SAIR DA SALA CIRÚRGICA

A enfermeira confirma verbalmente com a equipe:

- ☒ Nome do procedimento realizado
- ☐ A contagem de compressas, instrumentos e agulhas está correta (ou não se aplica)
- ☐ Biópsias estão identificadas com o nome do paciente
- ☐ Houve algum problema com equipamentos que devem ser resolvido
- ☐ O cirurgião, o anestesista e a enfermagem analisam os pontos mais importantes na recuperação pós-anestésica e pós-operatória desse paciente

CIR. PED (KIT1) / ORD.18.2





COMPLEXO HOSPITALAR IMIP

Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA INTERNAMENTO

Eu, _____

Responsável por:

Registro: 5496619

Atendimento: 9946253

Dt.Cad: 12/05/2019

Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA

Dt. Nasc: 15/01/1990

Mãe: LUZUNETE AMARO DA CONCEICAO

Bairro: CENTRO

End.: ALTO DA FELICIDADE

Cidade: ITAMARACA

Enferm.(Origem): CIRURGICA I - ENF. I L005

Leito: 2791

CNS: 706808213354121

Transf. Para Enf.:

Transf. Para Enf.:

Internado no: INST. MED. INT. PROF. FERNANDO FIGUEIRA - IMIP

DECLARO

1. Respeitar e cumprir incondicionalmente o Estatuto da Criança e do Adolescente do Brasil;
2. Ter conhecimento de ser o IMIP um hospital de Ensino e que o pagamento do tratamento proposto será custeado integralmente pelo Sistema Único de Saúde-SUS/PE, através dos recursos oriundos dos pagamentos de impostos e obrigações sociais;
3. Assumir toda a responsabilidade legal do(a) paciente durante seu período de internamento declarando formalmente estar autorizado(a) pelo(a) seu(s) real(is) responsável(is) a fazê-lo no caso de sua(s) ausência(s) nesse serviço, independente do motivo;
4. Reconhecer os riscos de agravos à saúde, inerentes a um internamento em uma unidade de saúde, dentro dos padrões técnicos de aceitabilidade, inclusive no que diz respeito à infecção hospitalar.
5. Que recebi, através de profissional médico qualificado, todas as minhas dúvidas adequadamente, apresentando plena concordância aos mesmos.
6. Conceber plena autorização aos médicos do IMIP para procederem às investigações julgadas necessárias ao diagnóstico e a execução do tratamento clínico e/ou cirúrgico em todas as suas formas existentes, que aqui possam ser realizadas, inclusive hemoterápicos, bem como realizar sua transferência para outra unidade especializada no caso de necessidade;
7. Estar ciente dos direitos e deveres durante o período de internamento de acordo com as Normas e Rotinas do IMIP, apresentando plena concordância ao mesmo e compromisso formal de respeito às disposições nele contidas, inclusive a alta administrativa.
8. Comprometer-me a deixar o serviço tão logo seja concedida a alta hospitalar.
9. Que, no caso de interrupção do tratamento à revelia médica, assumirei inteira responsabilidade legais pelo ato e pelas suas consequências.
10. Que, nenhum médico do IMIP me induziu, direta e/ou indiretamente, a atos lesivos aos princípios legais, morais ou à ética médica.

Recife, _____

12, 05, 19

Assinatura do paciente ou responsável

Assinatura do funcionário

Assinatura da Testemunha 1

Assinatura da Testemunha 2

OBS: Em caso de impossibilidade técnica do responsável pelo paciente em ler/interpretar este Termo de Responsabilidade para Internamento, deverá o médico lê-lo em voz alta na presença de 2 testemunhas e em seguida, a autorização será fornecida com a colocação da digital do polegar direito pelo responsável.

LAVAR RIGOROSAMENTE AS MÃOS ANTES DE MANUSEAR O PACIENTE - CCIH / IMIP



SUSSistema
Único
de Saúde**COMPLEXO HOSPITALAR IMIP**Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94**IMIP**

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1-Nome do Estabelecimento Solicitante INST. MED. INT. PROF. FERNANDO FIGUEIRA - IMIP	2-cnes 0000434
3-Nome do Estabelecimento Executante INST. MED. INT. PROF. FERNANDO FIGUEIRA - IMIP	4-cnes 0000434

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO / AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

INST. MED. INT. PROF. FERNANDO FIGUEIRA - IMIP

Registro: 5496619

Atendimento: 9946253

Dt. Cad: 12/05/2019

Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA

Dt. Nasc: 15/01/1990

Mãe: LUZUNETE AMARO DA CONCEICAO

Bairro: CENTRO

End.: ALTO DA FELICIDADE

Cidade: ITAMARACA

Enferm.: CIRURGICA I - ENF. I L005

Leito: 2791

CNS: 706808213354121

17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)

☐ MUDANÇA DE PROCEDIMENTO

18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR	19-CÓD. DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR 		
20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA	21-CÓD. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA 		
22 - DIAGNÓSTICO INICIAL	23 - CID 10 PRINCIPAL	24 - CID 10 SECUNDÁRIO	25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

☐ SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	27-CÓD. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL 		
28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E / OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE () DIÁRIA DE ACOMPANHANTE () DIÁRIA DE UTI TIPO I () DIÁRIA DE UTI TIPO II () DIÁRIA DE UTI TIPO III			
29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	30-CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL 	31-QTDE	
32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	33-CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL 	34-QTDE	
35 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	36-CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL 	37-QTDE	

38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

PROFISSIONAL SOLICITANTE

39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE	40-DATA DA SOLICITAÇÃO ____/____/____	
41 - DOCUMENTO () CNS () CPF	42 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE 	43-ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

AUTORIZAÇÃO

44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	45 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR	46-DATA DA AUTORIZAÇÃO ____/____/____
47 - DOCUMENTO () CNS () CPF	48 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE 	49-ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)





Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

COMPLEXO HOSPITALAR IMIP

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

RICARDO FRANCISCO DA SILVA

(Paciente)

LEITO 05

(Leito)

INST. MED. INT. PROF. FERNANDO FIGUEIRA - IMIP

Registro: 5496619

Dt. Nasc: 15/01/1990

CNS: 706808213354121

Bairro: CENTRO

Atendimento:

Mãe: LUZINETE AMARO DA CONCEICAO

Cidade: ITAMARACA

Unidade: 179 - CLINICA CIRURGICA I

Enferm.: CIRURGICA I - ENF. I L005



9946253

IDADE: 29 3 27
Anos Meses Dias

PESO:

ALERGIAS:

DT. ADM.: 12/05/2019

HIPÓTESE(S) DIAGNÓSTICA(S):

1 -

2 -

3 -

PRECAUÇÕES:



CONTATO



RESPIRATÓRIA

RISCOS INDIVIDUAIS:



LESÃO DE PELE



QUEDA



PERDA DE AVC/ AVP



EXTUBAÇÃO



PERDA DE SNG



SOG



SNE

COMORBIDADES:

1 -

2 -

3 -

em: 12/05/2019

Placa de Identificação do Paciente



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 30/03/2020 14:25:41

<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20033014254160400000058977751>

Número do documento: 20033014254160400000058977751



Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

COMPLEXO HOSPITALAR IMIP

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

Evolução Enfermeiro - SAE/ ADULTO

Registro: 5496619

Atendimento: 9946253

Dt. Cad: 12/05/2019

Dt. Nasc: 15/01/1990

Bairro: CENTRO

Cidade: ITAMARACA

CNS: 706808213354121

Data: 12/05/19 Hora: 20h

Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA
Mãe: LUZINETE AMARO DA CONCEICAO
End.: ALTO DA FELICIDADE Nº. 110
Enferm.: CIRURGICA I - ENF. I L005

Leito: 2791

HD: Pré-fórmula D

Escala Visual Analógica (EVA) - Dor

Leve: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Intensa

1 - Estado geral: ☐ Grave ☐ Comprometido ☒ Regular ☐ Bom

2 - Avaliação Neurológica:

Abertura ocular: ☒ Espontânea 4 ☐ Estímulos verbais 3 ☐ Dor 2 ☐ Nenhuma 1

Resposta verbal: ☒ Orientado 5 ☐ Confuso 4 ☐ Palavras inapropriadas 3 ☐ Nenhuma 1

Resposta motora: ☒ Obedece comandos 6 ☐ Localiza dor 5 ☐ Retirada à dor 4 ☐ Nenhuma 1

Glasgow: 15 OBS: ☐ Paresias ☐ Paraplegia

3 - Avaliação Emocional: ☒ Ativo ☐ Reativo ☐ Hipotivo ☐ Sedado

4 - Pupilas: ☒ Agilado ☐ Gemente ☐ Comatoso

5 - Tônus: ☒ Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐ Midríase ☐ Miose

6 - Decúbito: ☐ Trendelenburg ☐ Dorsal ☐ Fowler ☐ Outros: _____

7 - Temperatura: ☐ Hipotermico ☐ Febril ☒ Afebril

8 - Pele e Mucosas:

Condições: ☒ Úmida ☐ Seca ☐ Descarnativa

Coração: ☒ Normocorado ☐ Hipocorado ☐ Ictérico ☐ Cianótico

Distribuição Hídrica: ☒ Boa ☐ Edemaciado ☐ Desidratado

9 - Avaliação Pulmonar:

Ausculção Respiratória:

Padrão respiratório: ☒ Eupnéico ☐ Taquipnéico ☐ Bradipnéico ☐ Dispneico

Oxigenoterapia: ☒ Não ☐ Sim ☐ O2 Contínuo ☐ Venturi _____ % ☐ Macro NBZ

Drenos: ☒ Não ☐ DVE ☐ DVP ☐ Mediastínico ☐ Pen Rose

☐ Dreno à vácuo _____ ml ☐ Torácico - selo d'água _____ ml ☐ Bómbula ☐ Oscila ☐ Não oscila

spração contínua: ☐ Sim ☒ Não ☐ Drenado _____ ml

10 - Avaliação Cardiovascular:

Ausculção Cardíaca: ☐ Filiforme ☐ Normocárdico ☐ Bradicárdico ☐ Taquicárdico

Pulso: ☒ Cheio ☐ Normotenso ☐ Hipotenso ☐ Hipertenso

Perfusão periférica: ☒ Boa ☐ Regular ☐ Lentificada ☐ Ausente

☐ PVC ☐ PAM local ☐ PNI

Acesso venoso: ☒ Periférico ☐ Punção venosa central ☐ Dissecção venosa

Local: MSE Data: 12/05/19 Condições: _____

11 - Aspecto Nutricional:

Dietal: ☒ V.O ☐ SOG ☐ SNG ☐ SNE ☐ NPT ☐ GTT ☐ Zero

☐ RG _____ ml Aspecto: _____ HGT: _____

12 - Avaliação Gastrointestinal / Genitourinário:

Abdome: ☒ Flácido ☐ Distendido ☐ Tenso ☐ Semigloboso ☐ Globoso

☐ Visceromegalia:

Dor à palpação: ☒ Sim ☐ Não ☐ Sem anomalia ☐ Massa tumoral ☐ Ascite

Diurese: ☒ Presente >>> ☐ Espontânea ☐ Espontânea em fralda ☐ SVA _____ vezes ☐ Cistostomia

☐ SVD instalada em _____ Aspecto: _____

☐ Ausente

Achados anormais: ☐ Poliúria ☐ Oligúria ☐ Anúria ☐ Hematúria ☐ Disúria ☐ Nictúria

☐ Polaciúria ☐ Colúria

Evacuação: ☐ Sim ☒ Não Quant. _____ vezes/dia Aspecto: _____

Genitália: ☒ Íntegra ☐ Hiperemia ☐ Edema Lesões: _____

13 - UPP: ☐ Sim ☒ Não Local: _____ Aspecto: _____

14 - Curativo: ☐ Sim ☒ Não Tipo: _____

Local: _____ Aspecto: _____ Data: 12/05/19

Sigário:

BAN: Balneamento de sota nasal NBZ: Nebulização SOG: Sonda orogástrica RG: Registro gástrico

TIC: Tiragem intercostal PVC: Pressão venosa central SNG: Sonda nasogástrica HGT: Hemoglicose

TSC: Tiragem subcostal PAM: Pressão arterial média SNE: Sonda nasointestinal SVA: Sonda vesical de alívio

DVE: Derivação ventricular externa PNI: Pressão não invasiva NPT: Nutrição parenteral total SVD: Sonda vesical de demora

DVP: Derivação ventricular peritoneal VO: Via oral GTT: Gastrostomia UPP: Úlcera por pressão



Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

COMPLEXO HOSPITALAR IMIP

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

Evolução Enfermeiro - SAE/ ADULTO

Registro: 5496619

Atendimento: 9946253

Dt.Cad: 12/05/2019

Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA
Mãe: LUZINETE AMARO DA CONCEICAO
End.: ALTO DA FELICIDADE Nº: 110
Enferm.: CIRURGICA I - ENF. I L005

DL Nasc: 15/01/1990

Bairro: CENTRO

Cidade: ITAMARACA

CNS: 706808213354121

Data: 12/05/19 Hora: 20h

HD: Pre Jaleco D

Escala Visual Analógica (EVA) - Dor

Leve Moderada Intensa

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

1 - Estado geral: ☐ Grave ☐ Comprometido ☒ Regular ☐ Bom

2 - Avaliação Neurológica:

Abertura ocular: ☒ Espontânea 4 ☐ Estímulos verbais 3 ☐ Dor 2 ☐ Nenhuma 1

Resposta verbal: ☒ Orientado 5 ☐ Confuso 4 ☐ Palavras inapropriadas 3 ☐ Nenhuma 1

Resposta Motora: ☒ Obedece comandos 6 ☐ Localiza dor 5 ☐ Retirada à dor 4

Glasgow: 15 OBS: ☐ Paresias ☐ Paraplegia

3 - Avaliação Emocional: ☒ Ativo ☐ Reativo ☐ Hipotivo ☐ Sedado

4 - Pupilas: ☒ Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐ Midríase ☐ Miose

5 - Tônus: ☒ Normal ☐ Hipotônico ☐ Hipertônico

6 - Decúbito: ☐ Trendelenburg ☐ Dorsal ☐ Fowler ☐ Outro: _____

7 - Temperatura: ☐ Hipotermico ☐ Febril ☒ Afebril

8 - Pele e Mucosas: ☒ Úmida ☐ Seca ☐ Descamativa

9 - Avaliação Pulmonar:

Ausculta Respiratória: ☒ Eupneico ☐ Taquipneico ☐ Bradipneico ☐ Dispneico

Padrão respiratório: ☒ BAN ☐ TIC ☐ TSC ☐ Resp. ruidosa ☐ Gemente

Oxigenoterapia: ☒ Não ☐ Sim ☐ O2 Contínuo ☐ Venturi _____ % ☐ Macro NBZ

Drenos: ☒ Não ☐ DVE ☐ DVP ☐ Mediastínico ☐ Pen Rose

Tórax: ☒ Torácico - selo d'água _____ ml ☐ Soroalha ☐ Oscila ☐ Não oscila

spiração contínua: ☐ Sim ☒ Não

10 - Avaliação Cardiovascular:

Ausculta Cardíaca: ☒ Chelo ☐ Filiforme ☐ Normocárdico ☐ Bradicárdico ☐ Taquicárdico

Pulso: ☒ Normotenso ☐ Hipotenso ☐ Hipertenso

Perfusão periférica: ☒ Boa ☐ Regular ☐ Lentificada ☐ Ausente

Acesso venoso: ☒ Periférico ☐ Punção venosa central ☐ Dissecção venosa

Local: MSE Data: 12/05/19 Condições: _____

11 - Aspecto Nutricional:

Dietas: ☒ V.O ☐ SOG ☐ SNG ☐ SNE ☐ NPT ☐ GTT ☐ Zero

12 - Avaliação Gastrointestinal / Genitourinário:

Abdome: ☒ Flácido ☐ Distendido ☐ Tenso ☐ Semigloboso ☐ Globoso

Dor à palpação: ☒ Sim ☐ Não ☐ Sem anomalia ☐ Massa tumoral ☐ Ascite

Diurese: ☒ Presente >>> ☐ Espontânea ☐ Espontânea em fralda ☐ SVA _____ vezes ☐ Clotostomia

Achados anormais: ☐ Polúria ☐ Oligúria ☐ Anúria ☐ Hematúria ☐ Disúria ☐ Nictúria

Evacuação: ☐ Sim ☒ Não Quant. _____ vezes/dia Aspecto: _____

Genitália: ☒ Inteira ☐ Hiperemia ☐ Edema Lesões: _____

13 - UPP: ☐ Sim ☒ Não Local: _____ Aspecto: _____

14 - Curativo: ☐ Sim ☒ Não Tipo: _____ Data: _____

Local: _____ Aspecto: _____

Signário:

BAN: Batimento de eletrodo nasal	NBZ: Nebulização	SOG: Sonda orogástrica	RG: Registro gástrico
TIC: Tiragem intracostal	PVC: Pressão venosa central	SNG: Sonda nasogástrica	HGT: Hemoglobulose
TSC: Tiragem subcostal	PAM: Pressão arterial média	SNE: Sonda nasointestinal	SVA: Sonda vesical de alívio
DVE: Derivação ventricular externa	PNI: Pressão não invasiva	NPT: Nutrição parenteral total	SVD: Sonda vesical de demora
DVP: Derivação ventricular peritoneal	VO: Via oral	GTT: Glicosíemia	UPP: Úlcera por pressão



Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

COMPLEXO HOSPITALAR IMIP

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

Evolução Enfermeiro - SAE/ ADULTO

Registro: 5496619	Atendimento: 9946253	Dt.Cad: 12/05/2019	
Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA		Dt. Nasc: 19/01/1990	
Mãe: LUZINETE AMARO DA CONCEICAO		Bairro: CENTRO	
End.: ALTO DA FELICIDADE Nº: 110		Cidade: ITAMARACA	
Enferm.: CIRURGICA I - ENF. I L005	Leito: 2791	CNS: 706808213354121	Data: ____/____/____ Hora: ____

Esquema Terapêutico:

Exames Realizados:

Informações e Intercorrências:

Stania W. dos Santos
Enfermeira
CNS: 349.696

Assinatura / Carimbo





Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

COMPLEXO HOSPITALAR IMIP

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

HISTÓRICO DE ENFERMAGEM - SAE-ADULTO

Registro: 5496619

Atendimento: 9946253

Dt.Cad: 12/05/2019

Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA

Dt. Nasc: 15/01/1990

Mãe: LUZUNETE AMARO DA CONCEICAO

Bairro: CENTRO

End.: ALTO DA FELICIDADE

Cidade: ITAMARACA

Enferm.: CIRURGICA I - ENF. I L005

Leito: 2791

CNS: 706808213354121

Sexo: ☐ F ☒ M Idade: 29 Peso: Ocupação: Fone:
Estado civil: Solteiro Naturalidade: Residência atual: Religião:
Escolaridade: ☐ analfabeto ☐ fundamental 1 ☒ fundamental 2 ☐ médio ☒ superior ☐ pós-graduação
Origem: ☐ espontânea ☐ outro serviço: Diagnóstico:
Procedimento:

ANTECEDENTES PESSOAIS/HÁBITOS

Nº Pessoas no domicílio: 2 N° cômodo: 1 Banho de Rio: ☐ SIM ☒ NÃO Contato com Animal:
Tipo de moradia: ☐ Alvenaria ☐ Taipa ☐ Madeira Saneamento básico: ☐ SIM ☒ NÃO ☐ Incompleto:
☐ HAS ☐ Diabetes ☐ Cardiopatias ☐ Pneumopatias ☐ Hemofilia ☐ Doença psiquiátrica ☐ Neoplasia ☐ Nefropatia
☐ Hemotransfusão ☐ SIM ☒ NÃO ☐ IST- Quais: DIP- Quais:
☐ Cirurgias- Quais: ☐ Alergias- Quais:
☐ Etilismo quantidade/dia: ☐ Tabagismo quantidade/dia: ☐ Drogas quais:
Medicações em uso: Quais:
Outros:

ANTECEDENTES FAMILIARES

☐ HAS ☐ Diabetes ☐ Cardiopatias ☐ Hemofilia ☐ Doença psiquiátrica ☐ Neoplasia
Outros:

PRINCIPAIS QUEIXAS

Dores mio

HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL

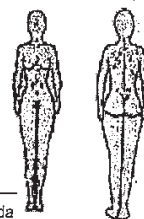
SINAIS VITAIS

PA: mmHg Temperatura: °C FR: /min FC: /min Pulso: /min Dor:



EXAME FÍSICO GERAL

Estado Geral: ☒ Bom ☐ Regular ☐ Grave
Regulação Neurológica: ☒ Consciente ☐ Inconsciente ☐ Orientado ☐ Desorientado ☐ Sonolento ☐ Sedado ☐ Comatoso
Estado emocional: ☒ Calmo ☐ Tenso ☐ Agitado ☐ Apático ☐ Chorooso ☐ Depressivo ☐ Cooperativo
Outros:
Integridade da pele: (marque na figura): ☐ Sem alteração ☐ Mancha ☐ Bolha ☐ Tumoração
☐ Nódulo ☐ Pápula ☐ Eritema ☒ Lesão ☐ Hematoma ☐ Equimose ☐ Prurido
Mucosas: ☐ Corada ☐ Hipocorada ☐ Ictérica ☐ Cianótica
Turgor/elasticidade: ☒ Hidratada ☐ Desidratada
Outros:
Mamas: ☐ Preservadas ☐ Alteradas Especifique:
Aspectos de Higiene: ☐ Adequado ☐ Não Adequado Especifique:
☐ Ferida Cirúrgica Local: ☐ Limpa ☐ Infectada
Exsudato: Tipo: Quantidade:
Tecido: ☐ Granulação ☐ Necrose Especifique:
☐ Úlcera por pressão Local: Estágio: ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV
☐ Limpa ☐ Infectada Exsudato: Tipo: Quantidade:
Outros:





Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

COMPLEXO HOSPITALAR IMIP

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

Evolução Enfermeiro - SAE/ ADULTO

Registro: 5496619

Atendimento: 9946253

Dt. Cad: 12/05/2019

Dt. Nas: 15/01/1990

Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA

Mãe: LUZINETE AMARO DA CONCEIÇÃO

End.: ALTO DA FELICIDADE Nº. 110

Enferm.: CIRURGIA 1 - ENF. I L005

Leito: 2791

Bairro: CENTRO

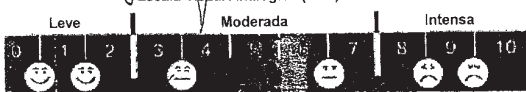
Cidade: ITAMARACA

CNS: 706808213354121

Data: 10/05/19 Hora: _____

HD: _____

Escala Visual Analógica (EVA) - Dor



1 - Estado geral: ☐ Grave ☐ Comprometido ☒ Regular ☐ Bom

2 - Avaliação Neurológica:

Abertura ocular: ☒ Espontânea 4 ☐ Estimulos verbais 3 ☐ Dor 2 ☐ Nenhuma 1

Resposta verbal: ☒ Orientado 5 ☐ Confuso 4 ☐ Palavras Inapropriadas 3 ☐ Nenhuma 1

Resposta Motora: ☒ Obedece comandos 6 ☐ Localiza dor 6 ☐ Retirada à dor 4

☒ Flexão anormal 3 ☐ Resposta extensora 2 ☐ Nenhuma 1

Glasgow: OBS: ☐ Paresias ☐ Paraplegia

3 - Avaliação Emocional: ☒ Ativo ☐ Reativo ☐ Hipotivo ☐ Sedado

☒ Agitado ☐ Gemente ☐ Comatoso

4 - Pupilas: ☒ Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐ Midríase ☐ Miose

☒ Reativas ☐ Não reativas

5 - Tônus: ☒ Normal ☐ Hipotônico ☐ Hipertônico

6 - Decúbito: ☐ Trendelenburg ☐ Dorsal ☒ Fowler ☐ Prone

7 - Temperatura: ☐ Hipotérmico ☐ Febril ☒ Afebril

8 - Pele e Mucosas: ☐ Úmida ☐ Seca ☐ Descamativa

Condições: ☒ Normocorado ☐ Ictérico ☐ Cianótico

9 - Avaliação Pulmonar:

Ausculção Respiratória:

Padrão respiratório: ☒ Eupneico ☐ Taquipneico ☐ Bradipneico ☐ Dispneico

☒ BAF ☐ TIC ☐ TSC ☐ Resp. ruidosa ☐ Gemente

Oxigenoterapia: ☒ Não ☐ Sim ☐ O2 Contínuo ☐ Venturi % ☐ Macro NBZ

Drenos: ☒ Não ☐ DVE ☐ DVP ☐ Mediastínico ☐ Pen Rose

☒ Dreno à vácuo

☐ Torácico - selo d'água _____ ml ☐ Borda ☐ Oscila ☐ Não oscila

inspiração contínua: ☐ Sim ☒ Não

10 - Avaliação Cardiovascular:

Ausculção Cardíaca:

Pulso: ☒ Chelo ☐ Filiforme ☐ Normocárdico ☐ Bradicárdico ☐ Taquicárdico

☐ Normotenso ☐ Hipotenso ☐ Hipertenso

Perfusão periférica: ☒ Boa ☐ Regular ☐ Lentificada ☐ Ausente

☐ PVC ☐ Periférico ☐ PAM local ☐ PNI

Acesso venoso: ☒ Periférico ☐ Punção venosa central ☐ Dissecção venosa

Local: _____ Data: _____ Condições: _____

11 - Aspecto Nutricional:

Dietas: ☒ V.O ☐ SOG ☐ SNG ☐ SNE ☐ NPT ☐ GTT ☐ Zero

☒ RG _____ ml Aspecto: _____ HGT: _____

12 - Avaliação Gastrointestinal / Genitourinário:

Abdome: ☒ Flácido ☐ Distendido ☐ Tenso ☐ Semigloboso ☐ Globoso

☐ Visceromegalia

Dor à palpação: ☒ Sim ☐ Não ☐ Sem importância ☐ Massa tumoral ☐ Ascite

☐ Ostrínias ☐ Incisões

Diurese: ☒ Presente >>> ☐ Espontânea ☐ Espontânea em fraída ☐ SVA _____ vezes ☐ Cistostomia

☐ SVD instalada em _____ / _____ / _____ Aspecto: _____

☐ Ausente

Achados anormais: ☐ Polúria ☐ Oligúria ☐ Anúria ☐ Hematúria ☐ Disúria ☐ Nictúria

☐ Polaciúria ☐ Colúria

Evacuação: ☒ Sim ☐ Não Quant. _____ vezes/dia Aspecto: _____

Genitália: ☒ Inteira ☐ Hemerria ☐ Edema Lesões: _____

13 - UPP: ☒ Sim ☐ Não Local: _____ Aspecto: _____

14 - Curativo: ☒ Sim ☐ Não Tipo: _____

Local: _____ Aspecto: _____ Data: _____

Sigário

BAN: Batimento de pele nasal NRZ: Nebulização SOG: Sonda orogástrica RG: Registro gástrico

TIC: Tiragem intercostal PVC: Pressão venosa central SNG: Sonda nasogástrica HGT: Hemoglobina

TSC: Tiragem subcostal PAM: Pressão arterial média SNE: Sonda nasocentral SVA: Sonda vesical de alívio

DVE: Derivação ventricular externa PNI: Pressão não invasiva NPT: Nutrição parenteral total SVD: Sonda vesical de drenagem

DVP: Derivação ventricular peritoneal VO: Via oral GTT: Gastrostomia UPP: Úlcera por pressão



Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

COMPLEXO HOSPITALAR IMIP

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

Evolução Enfermeiro - SAE/ ADULTO

Registro: 5496619

Atendimento: 9946253

Dt.Cad: 12/05/2019

Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA

Dt. Nasc: 15/01/1990

Mãe: LUZUNETE AMARO DA CONCEICAO

Bairro: CENTRO

End.: ALTO DA FELICIDADE Nº: 110

Cidade: ITAMARACA

Enferm.: CIRURGICA I - ENF. I L005

Leito: 2791

CNS: 706808213354121

Data: ____/____/____ Hora: ____

Esquema Terapêutico:

Exames Realizados:

Informações e Intercorrências:

*paciente fígado do fígado
e fígado do fígado*

*Paulo F. D. Figueira
CORRETO - F. 3224/90 - 201*

Assinatura / Carimbo

Assinatura / Carimbo





Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

COMPLEXO HOSPITALAR IMIP

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

REGISTRO - Téc. Enfermagem - SAE - ADULTO

INST. MED. INT. PROF. FERNANDO FIGUEIRA - IMIP

Registro: 5496619

Atendimento: 9946253

Dt. Cad: 12/05/2019

Dt. Nasc: 15/01/1990

Bairro: CENTRO

Cidade: ITAMARACA

CNS: 706808213354121

Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA

Mãe: LUZUNETE AMARO DA CONCEICAO

End.: ALTO DA FELICIDADE

Enferm.: CIRURGICA I - ENF. I L00E

Leito: 2791

HORA: 07:00: 19:00

PLANTÃO DIURNO

DATA 13/05/19

HD:

Estado geral:

☐ Bom

☒ Regular

☐ Grave

☐ Gravíssimo

Dieta:

☒ VO

☐ SOG

☐ SNG

☐ SNE

☐ NPT

☐ GTT

☐ Dieta zero

Padrão respiratório:

☒ Eupneico

☐ Taquipneico

☐ Bradipneico

☐ Dispneico

Acesso venoso:

☐ Periférico

☐ Central

Local:

Curativo:

☒ Sim

☐ Não

Local:

Drenos:

☐ Sim

☐ Não

Local:

Evacuações:

☒ Presente

☐ Ausente

Aspecto:

Diurese

☒ Presente

☐ Ausente

Observações:

Paciente consciente e orientado. Teve procedimento cirúrgico supenso, sem queixas até o exato momento. Segue sob cuidados da enfermagem.



Técnico de enfermagem

HORA: 19:00: 07:00

PLANTÃO NOTURNO

DATA 13/05/19

Estado geral:

☐ Bom

☒ Regular

☐ Grave

☐ Gravíssimo

Dieta:

☒ VO

☐ SOG

☐ SNG

☐ SNE

☐ NPT

☐ GTT

☐ Dieta zero

Padrão respiratório:

☒ Eupneico

☐ Taquipneico

☐ Bradipneico

☐ Dispneico

Acesso venoso:

☒ Periférico

☐ Central

Local:

Curativo:

☒ Sim

☐ Não

Local:

Drenos:

☐ Sim

☐ Não

Local:

Evacuações:

☒ Presente

☐ Ausente

Aspecto:

Diurese

☒ Presente

☐ Ausente

Observações:

Paciente evolui em EGR consciente oxigenado,afebreil SSVV aferidos medicação C.P.M., segue sob CEGG de enfermagem.

[Handwritten signature]

Técnico de enfermagem

CHEGAGEM DE MUDANÇA DE DECÚBITO

Horário	Assinatura / carimbo	Observações
08:00		
10:00		
12:00		
14:00		
16:00		
18:00		
20:00		
22:00		
00:00		
02:00		
04:00		
06:00		







Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.968.301/0001-29

COMPLEXO HOSPITALAR IM

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

Evolução Enfermeiro - SAE/ ADULTO

Registro: 5496619 Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA Mãe: LUZINETE AMARO DA CONCEICAO End.: ALTO DA FELICIDADE Nº. 110 Enferm.: CIRURGICA I - ENF. I L005	Atendimento: 9946253 Leito: 2791	DI.Cad: 12/05/2019 Dt. Nas: 15/01/1990 Bairro: CENTRO Cidade: ITAMARACA CNS: 706808213354121	Data: 13/05/2020 Hora: 13:00
---	-------------------------------------	--	------------------------------

1 - Estado geral: ☐ Grave ☐ Comprometido ☐ Regular ☐ Bom	
2 - Avaliação Neurológica:	
Abertura ocular: ☐ Espontânea 4 ☐ Estímulos verbais 3 ☐ Dor 2 ☐ Nenhuma 1	
Resposta verbal: ☐ Orientado 5 ☐ Confuso 4 ☐ Palavras inapropriadas 3 ☐ Nenhuma 1	
Resposta Motora: ☐ Obedece comandos 6 ☐ Localiza dor 5 ☐ Reage à dor 4 ☐ Flexão anormal 3 ☐ Resposta extensora 2 ☐ Nenhuma 1	
Glasgow: ☐ OBS: ☐ Fasesias ☐ Paraplegia	
3 - Avaliação Emocional: ☐ Ativo ☐ Reativo ☐ Hipotivo ☐ Sedado	
☐ Agitado ☐ Gemente ☐ Comatoso	
4 - Pupilas: ☐ Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐ Midríase ☐ Miose	
☐ Reativas ☐ Não reativas	
5 - Tônus: ☐ Normal ☐ Hipotônico ☐ Hipertônico	
6 - Decúbito: ☐ Trendelenburg ☐ Dorsal ☐ Fowler ☐ Outro: _____	
7 - Temperatura: ☐ Hipotérmico ☐ Febril ☐ Afebril	
8 - Pele e Mucosas:	
Condições: ☐ Úrdida ☐ Seca ☐ Descamativa	
Coloração: ☐ Normocorado ☐ Hipocorado ☐ Ictérico ☐ Cianótico	
Distribuição Hídrica: ☐ Bca ☐ Edemaciado ☐ Desidratado	
9 - Avaliação Pulmonar:	
Ausculta Respiratória:	
Padrão respiratório: ☐ Espirneico ☐ Taquipneico ☐ Bradipneico ☐ Dispneico	
☐ BAN ☐ TIC ☐ TSC ☐ Resp. ruidosa ☐ Gemente	
Oxigenoterapia: ☐ Não ☐ Sim ☐ O2 Contínuo ☐ Venturi _____ % ☐ Macro NBZ	
Drenos: ☐ Não ☐ DVE ☐ DVP ☐ Mediastínico ☐ Pen Rose	
☐ Dreno à vácuo	
☐ Torácico - selo d'água _____ ml ☐ Borbulha ☐ Oscila ☐ Não oscila	
Aspiração contínua: ☐ Sim ☐ Não ☐ Drenado _____ ml	

10 - Avaliação Cardiovascular:	
Ausculta Cardíaca:	
Pulso: ☐ Ofrêlo ☐ Filiforme ☐ Normocárdico ☐ Bradicárdico ☐ Taquicárdico	
☐ Normotenso ☐ Hipotenso ☐ Hipertenso	
Perfusão periférica: ☐ Boa ☐ Regular ☐ Lentificada ☐ Ausente	
☐ PVC ☐ PAM local ☐ PNI	
Acesso venoso: ☐ Periférico ☐ Punção venosa central ☐ Dissecção venosa	
Local: _____ Data: _____ Condições: _____	
11 - Aspecto Nutricional:	
Dietas: ☐ V.O ☐ SOG ☐ SNG ☐ SNE ☐ NPT ☐ GTT ☐ Zero	
☐ RG _____ ml Aspecto: _____ HGT: _____	
12 - Avaliação Gastrointestinal / Genitourinário:	
Abdome: ☐ Flácido ☐ Distendido ☐ Tenso ☐ Semigloboso ☐ Globoso	
☐ Visceromegalia	
Dor à palpação: ☐ Sim ☐ Não ☐ Sem anorgalia ☐ Massa tumoral ☐ Ascite	
☐ Ostorques ☐ Incisões: _____	
Diurese: ☐ Presente >>> ☐ Espontânea ☐ Espontânea em fralda ☐ SVA _____ vezes ☐ Cistostomia	
☐ SVD instalada em _____ Aspecto: _____	
☐ Ausente	
Achados anormais: ☐ Polúria ☐ Oligúria ☐ Anúria ☐ Hematúria ☐ Disúria ☐ Nictúria	
☐ Polaciúria ☐ Colúria	
Evacuação: ☐ Sim ☐ Não Quant. _____ vezes/dia Aspecto: _____	
Genitália: ☐ Inteira ☐ Hiperemia ☐ Edema Lesões: _____	
13 - UPP: ☐ Sim ☐ Não Local: _____ Aspecto: _____	
14 - Curativo: ☐ Sim ☐ Não Tipo: _____	
Local: _____ Aspecto: _____ Data: _____	
Sigário:	
BAN: Bafamento de eletro nasal	NBZ: Nebulização
TIC: Tiragem Intercoastal	PVC: Pressão venosa central
TSC: Tiragem subcostal	PAM: Pressão arterial média
DVE: Derivação ventricular externa	PNI: Pressão não invasiva
DVP: Derivação ventricular peritoneal	VO: Via oral
SOG: Sonda orogástrica	SNG: Sonda nasogástrica
SNE: Sonda nasoesférica	SVA: Sonda vesical de alívio
SVD: Sonda vesical de demora	UPP: Úlcera por pressão
RG: Registro gástrico	HGT: Hemoglobulose
NPT: Nutrição parenteral total	GTT: Gastrostomia



Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

COMPLEXO HOSPITALAR IMIP

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP-HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-84

Evolução Enfermeiro - SAE/ ADULTO

Registro: 5496619

Atendimento: 9946253

Dt. Cad: 12/05/2019

Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA

Dt. Nasc: 15/01/1990

Mãe: LUZINETE AMARO DA CONCEICAO

Bairro: CENTRO

End.: ALTO DA FELICIDADE Nº: 110

Cidade: ITAMARACA

Enferm.: CIRURGICA I - ENF. I L005

Leito: 2791

CNS: 706808213354121

Data: ____/____/____ Hora: ____

Esquema Terapêutico:

Exames Realizados:

Informações e Intercorrências:

Assinado e carimbado

Assinatura / Carimbo





Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

COMPLEXO HOSPITALAR IMIP

Fundação Professor Márciano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

EVOLUÇÃO CLÍNICA

INST. MED.
Registro
Nome
Mãe
End.
Enferm.

Prontuario: 5496619
Nome...: RICARDO FRANCISCO DA SILVA
Mãe...: LUZINETE AMARO DA CONCEIÇÃO
End...: ALTO DA FELICIDADE 110
SANE...: O

Dt. Cad.: 12/03/2019
Dt. Nas.: 15/01/1990
Bairro: CENTRO
Cidade: ITAMARACA-PE

CNS: 706008213354121

EVOLUÇÃO

DATA/HORA

13/03/19

- fecho

1 mês pós-op reconstr. m. da mão
extensor fecho D.

pele sem queixa ic/
tala gesso liberada.

cd: Detar no e/ 1 mês.
manter tala até
6 semanas

Dr. Igor Dantas de Oliveira
Ortopedista/Traumatologista
CRM-PE: 22844 TEQT: 16923

FISIOTERAPIA MOTORA: 20 SESSÕES
- ANALGESIA
- REFORÇO MUSCULAR

KIT2 / ORD. 08





Serviço de Ortopedia

[illegible]

2

DECLASSIFIED
DATE 02-08-2004
BY 235940





Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

COMPLEXO HOSPITALAR IMIP

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

REGISTRO - Téc. Enfermagem - SAE - ADULTO

INST. MED. INT. PROF. FERNANDO FIGUEIRA - IMIP

Registro: 5496619

Atendimento: 9946253

Dt. Cad: 12/05/2019

Dt. Nasc: 15/01/1990

Bairro: CENTRO

Cidade: ITAMARACA

CNS: 706808213354121

Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA

Mãe: LUZUNETE AMARO DA CONCEICAO

End.: ALTO DA FELICIDADE

Enferm.: CIRURGICA I - ENF. I L005

Leito: 2791

HORA: 13:00

PLANTÃO DIURNO

DATA: 14/05/19

HD:

Estado geral: ☐ Bom ☒ Regular ☐ Grave ☐ Gravíssimo
Dieta: ☒ VO ☐ SOG ☐ SNG ☐ SNE ☐ NPT ☐ GTT ☐ Dieta zero
Padrão respiratório: ☒ Eupneico ☐ Taquipneico ☐ Bradipneico ☐ Dispneico
Acesso venoso: ☒ Periférico ☐ Central Local: _____
Curativo: ☒ Sim ☐ Não Local: _____
Drenos: ☒ Sim ☐ Não Local: _____
Evacuações: ☒ Presente ☐ Ausente Aspecto: _____
Diurese: ☒ Presente ☐ Ausente

Observações: *consciente, orientado, medicado cpm, sruv estavel, sem queixas. segue aos cuidados de enfermagem. Karla*

Karla Mª da Silva
COREN-PE 531.493-TE

HORA: 19:00

Técnico de enfermagem

PLANTÃO NOTURNO

DATA: 14/5/19

Estado geral: ☐ Bom ☒ Regular ☐ Grave ☐ Gravíssimo
Dieta: ☒ VO ☐ SOG ☐ SNG ☐ SNE ☐ NPT ☐ GTT ☐ Dieta zero
Padrão respiratório: ☒ Eupneico ☐ Taquipneico ☐ Bradipneico ☐ Dispneico
Acesso venoso: ☒ Periférico ☐ Central Local: _____
Curativo: ☒ Sim ☐ Não Local: _____
Drenos: ☒ Sim ☐ Não Local: _____
Evacuações: ☒ Presente ☐ Ausente Aspecto: _____
Diurese: ☒ Presente ☐ Ausente

Observações: *Paciente no leito consciente, orientado, falando, dormindo com ajuda, segue com medicações conforme prescrição e pole os cuidados da enfermagem.*

Técnico de enfermagem

CHECAGEM DE MUDANÇA DE DECÚBITO

JANAÍNA ALMEIDA DE ASSIS
COREN-PE 517.968-TEC

Horário	Assinatura / carimbo	Observações
08:00		
10:00		
12:00		
14:00		
16:00		
18:00		
20:00		
22:00		
00:00		
02:00		
04:00		
06:00		





Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

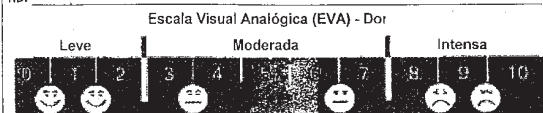
COMPLEXO HOSPITALAR IM

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

Evolução Enfermeiro - SAE/ ADULTO

Registro: 5496619 Atendimento: 9946253 Dt. Cad: 12/05/2019
Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA Dt. Nasc: 15/01/1990
Mãe: LUZINETE AMARO DA CONCEICAO Bairro: CENTRO
End.: ALTO DA FELICIDADE Nº 110 Cidade: ITAMARACA
Enferm.: CIRURGICA I - ENF. I L005 Leito: 2791 CNS: 706808213354121 Data: 14/05/2020 Hora: 10h

HD:



1 - Estado geral: ☐ Grave ☐ Comprometido ☒ Regular ☐ Bom

2 - Avaliação Neurológica:

Abertura ocular: ☒ Espontânea 4 ☐ Estímulos verbais 3 ☐ Dor 2 ☐ Nenhuma 1

Resposta verbal: ☒ Orientado 5 ☐ Confuso 4 ☐ Palavras inapropriadas 3 ☐ Nenhuma 1

☐ Sons Incompreensíveis 2

Resposta Motora: ☒ Obedece comandos 6 ☐ Localiza dor 5 ☐ Retirada à dor 4

☐ Flexão anormal 3 ☐ Resposta extensora 2 ☐ Nenhuma 1

Glasgow: 15 OBS: ☐ Paresias ☐ Paraplegia

3 - Avaliação Emocional: ☒ Ativo ☐ Reativo ☐ Hipotativo ☐ Sedado

☐ Agitado ☐ Gemente ☐ Comatoso

4 - Pupilas: ☒ Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐ Midríase ☐ Miose

☒ Reativas ☐ Não reativas ☐ Hipertônico

5 - Tônus: ☒ Normal ☐ Hipotônico

6 - Decúbito: ☐ Trendelenburg ☐ Dorsal ☒ Fowler ☐ Outro: _____

7 - Temperatura: ☐ Hipotermico ☐ Febril ☒ Afebril

8 - Pele e Mucosas: ☒ Úmida ☐ Seca ☐ Descamativa

Condições: ☒ Normocorado ☐ Hipocorado ☐ Ictérico ☐ Cianótico

9 - Avaliação Pulmonar:

Ausculção Respiratória:

Padrão respiratório: ☒ Eupneico ☐ Taquipneico ☐ Bradipneico ☐ Dispneico

☐ BAN ☐ TIC ☐ TSC ☐ Gemente

Oxigenoterapia: ☐ Não ☐ Sim ☐ O2 Contínuo ☐ Venturi % ☐ Macro NBZ

Drenos: ☒ Não ☐ DVE ☐ DVP ☐ Mediastínico ☐ Pen Rose

☐ Dreno à vácuo

☐ Torácico - selo d'água _____ ml ☐ Borbulha ☐ Oscila ☐ Não oscila

Aspiração contínua: ☐ Sim ☐ Não ☐ Drenado _____ ml

10 - Avaliação Cardiovascular:

Ausculção Cardíaca:

Pulso: ☒ Chelo ☐ Filiforme ☐ Normocárdico ☐ Bradicárdico ☐ Taquicárdico

☐ Normotenso ☐ Hipotenso ☐ Hipertenso

Perfusão periférica: ☐ Boa ☐ Regular ☐ Lentificada ☐ Ausente

☐ PVC ☐ PAM local ☐ PNI

Acesso venoso: ☐ Periférico ☐ Punção venosa central ☐ Dissecção venosa

Local: _____ Data: _____ Condições: _____

11 - Aspecto Nutricional:

Dietas: ☒ V.O ☐ SOG ☐ SNG ☐ SNE ☐ NPT ☐ GTT ☐ Zero

☐ RG _____ ml Aspecto: _____ HGT: _____

12 - Avaliação Gastrointestinal / Genitourinário:

Abdome: ☒ Flácido ☐ Distendido ☐ Tenso ☐ Semigloboso ☐ Globoso

☐ Visceromegalia:

Dor à palpação: ☐ Sim ☐ Não ☐ Sem anomalia ☐ Massa tumoral ☐ Ascite

☐ Ostomias ☐ Incisões:

Diurese: ☒ Presente >>> ☐ Espontânea ☐ Espontânea em fraída ☐ SVA _____ vezes ☐ Cistostomia

☐ SVD Instalada em _____ / _____ / _____ Aspecto: _____

☐ Ausente

Achados anormais: ☐ Poltúria ☐ Oligúria ☐ Anúria ☐ Hematúria ☐ Disúria ☐ Nictúria

☐ Polaciúria ☐ Colúria

Evacuação: ☒ Sim ☐ Não Quant. _____ vezes/dia Aspecto: _____

Genitália: ☐ Inteira ☐ Hiperemia ☐ Edema Lesões: _____

13 - UPP: ☐ Sim ☒ Não Local: _____ Aspecto: _____

14 - Curativo: ☒ Sim ☐ Não Tipo: F.O

Local: _____ Aspecto: _____ Data: _____

Sigário:

BAN: Balanço de elela nasal NBZ: Nebulização SOG: Sonda orogástrica RG: Registro gástrico

TIC: Tiragem intercostal PVC: Pressão venosa central SNG: Sonda nasogástrica HGT: Hemoglicose

TSC: Tiragem subcostal PAM: Pressão arterial média SNE: Sonda nasocentral SVA: Sonda vesical de alívio

DVE: Derivação ventricular externa PNI: Pressão não invasiva NPT: Nutrição parenteral total SVD: Sonda vesical de demora

DVP: Derivação ventricular peritoneal VO: Via oral GTT: Gastrostomia UPP: Úlcera por pressão



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 30/03/2020 14:25:41

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20033014254160400000058977751>

Número do documento: 20033014254160400000058977751



Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

COMPLEXO HOSPITALAR IMIP

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

Evolução Enfermeiro - SAE/ ADULTO

Registro: 5496619	Atendimento: 9946253	DLCad: 12/05/2019	
Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA		Dt. Nasc: 15/01/1990	
Mãe: LUZUNETE AMARO DA CONCEICAO		Bairro: CENTRO	
End.: ALTO DA FELICIDADE Nº 110		Cidade: ITAMARACA	
Enferm.: CIRURGICA I - ENF. I L005	Leito: 2791	CNS: 706808213354121	Data: / / Hora:

Esquema Terapêutico:

Exames Realizados:

Informações e Intercorrências:

Stanis W. dos Santos
Enfermeiro
COREN PE 949.698

Assinatura / Carimbo





Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

COMPLEXO HOSPITALAR IM

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

Evolução Enfermeiro - SAE/ ADULTO

Registro: 5496619

Atendimento: 9946253

Dt.Cad: 12/05/2019

Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA

Dt. Nasc: 15/01/1990

Mãe: LUZINETE AMARO DA CONCEIÇÃO

Bairro: CENTRO

End.: ALTO DA FELICIDADE Nº: 110

Cidade: ITAMARACA

Enferm.: CIRURGICA 1 - ENF. 1 L036

Leito: 2791

CNS: 706808213354121

Data: 18/05/19 Hora: _____

HD: Pré - Indicação Padua João

Escala Visual Analógica (EVA) - Dor

Leve Moderada Intensa

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

1 - Estado geral: ☐ Grave ☐ Comprometido ☒ Regular ☐ Bom

2 - Avaliação Neurológica:

Abertura ocular: ☒ Espontânea 4 ☐ Estímulos verbais 3 ☐ Dor 2 ☐ Nenhuma 1

Resposta verbal: ☒ Orientado 5 ☐ Confuso 4 ☐ Palavras inapropriadas 3 ☐ Nenhuma 1

Resposta Motora: ☒ Obedece comandos 6 ☐ Localiza dor 5 ☐ Retirada à dor 4 ☐ Flexão anormal 3 ☐ Resposta extensora 2 ☐ Nenhuma 1

Glasgow: _____ OBS: ☐ Paresias ☐ Paraplegia

3 - Avaliação Emocional: ☒ Ativo ☐ Reativo ☐ Hipotivo ☐ Sedado

☐ Agitado ☐ Gemente ☐ Comatoso

☒ Isoconscas ☐ Anisocóricas ☐ Midríase ☐ Miose

☒ Realistas ☐ Não realistas ☐ Hipotônico

☐ Normal ☐ Hipotônico

4 - Pupilas: ☐ Hipertônico

5 - Tônus: ☐ Hipotônico

6 - Decúbito: ☐ Trendelenburg ☒ Dorsal ☐ Fowler ☐ Outro: _____

7 - Temperatura: ☐ Hipotermico ☐ Febril ☒ Afebril

8 - Pele e Mucosas:

Condições: ☒ Úmida ☐ Seca ☐ Descamativa

Coloração: ☒ Não ☐ Sim ☐ O2 Contínuo ☐ Venturi _____ % ☐ Macro NBZ

Drenos: ☒ Não ☐ DVE ☐ DVP ☐ Mediastínico ☐ Pen Rose

9 - Avaliação Pulmonar:

Ausculta Respiratória:

Padrão respiratório: ☒ Eupneico ☐ Taquipneico ☐ Bradipneico ☐ Dispneico

☐ BAN ☐ TIC ☐ TSC ☐ Resp. ruidosa ☐ Gemente

Oxigenoterapia: ☐ Não ☐ Sim

Drenos: ☒ Não ☐ DVE ☐ DVP ☐ Mediastínico ☐ Pen Rose

☐ Dreno à vácuo

☐ Torácico - selo d'água _____ ml ☐ Borbulha ☐ Oscila ☐ Não oscila

piração contínua: ☐ Sim ☒ Não ☐ Drenado _____ ml

10 - Avaliação Cardiovascular:

Ausculta Cardíaca:

Pulso: ☒ Cheio ☐ Filiforme ☐ Normocárdico ☐ Bradicárdico ☐ Taquicárdico

☐ Normotenso ☐ Hipotenso ☐ Hipertenso

Perfusão periférica: ☒ Boa ☐ Regular ☐ Lentificada ☐ Ausente

☐ PVC ☐ PAM local ☐ PNI

Acesso venoso: ☐ Periférico ☐ Punção venosa central ☐ Dissecção venosa

Local: RU 25 Data: ____/____/____ Condições: Boa

11 - Aspecto Nutricional:

Dietas: ☐ V.O ☐ SCG ☐ SNG ☐ SNE ☐ NPT ☐ GTT ☐ Zero

☐ RG _____ ml Aspecto: _____ HGT: _____

12 - Avaliação Gastrointestinal / Genitourinário:

Abdome: ☒ Flácido ☐ Distendido ☐ Tenso ☐ Semigloboso ☐ Globoso

☐ Visceromegalia:

Dor à palpação: ☐ Sim ☒ Não ☐ Sem anomalia ☐ Massa tumoral ☐ Ascite

☐ Ostitomias ☐ Incisões: _____

Diurese: ☒ Presente >>> ☐ Espontânea ☐ Espontânea em fralda ☐ SVA _____ vezes ☐ Clistostomia

☐ SVD Instalada em ____/____/____ Aspecto: _____

☐ Ausente

Achados anormais: ☐ Poliúria ☐ Oligúria ☐ Anúria ☐ Hematúria ☐ Disúria ☐ Nictúria

☐ Polaciúria ☐ Colúria

Evacuação: ☐ Sim ☒ Não Quant. _____ vezes/dia Aspecto: _____

Genitália: ☐ Íntegra ☐ Hiperemia ☐ Edema Lesões: _____

13 - UPP: ☐ Sim ☒ Não Local: _____ Aspecto: _____

14 - Curativo: ☐ Sim ☒ Não Tipo: _____

Local: _____ Aspecto: _____ Data: ____/____/____

Sigário:

BAN: Bainimento de alata nasal	NBZ: Nebulização	SOG: Sonda orogástrica	RG: Registro gástrico
TIC: Tiragem intercostal	PVC: Pressão venosa central	SNG: Sonda nasogástrica	HGT: Hemoglobinas
TSC: Tiragem subcostal	PAM: Pressão arterial média	SNE: Sonda nasoperitoneal	SVA: Sonda vesical de alto
DVE: Derivação ventricular externa	PNI: Pressão não invasiva	NPT: Nutrição parenteral total	SVD: Sonda vesical de demora
DVP: Derivação ventricular peritoneal	VO: Via oral	GTT: Gastrostomia	UPP: Úlcera por pressão



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 30/03/2020 14:25:41

https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20033014254160400000058977751

Número do documento: 20033014254160400000058977751



Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.968.301/0001-29

COMPLEXO HOSPITALAR IMIP

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

Evolução Enfermeiro - SAE/ ADULTO

Registro: 5496619

Atendimento: 9946253

DI. Cad: 12/05/2019

Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA

DI. Nasc: 15/01/1990

Mãe: LUZINETE AMARO DA CONCEICAO

Bairro: CENTRO

End.: ALTO DA FELICIDADE Nº: 110

Cidade: ITAMARACA

Enferm.: CIRURGICA I - ENF. I L005

Leito: 2791

CNS: 706808213354121

Data: ____/____/____ Hora: ____

Esquema Terapêutico:

Exames Realizados:

Informações e Intercorrências:

PROV. 2003/03/03
CNPJ: 09.039.744/0001-94

Assinatura / Carimbo





Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - SAE / ADULTO

INST. MED. INT. PROF. FERNANDO FIGUEIRA - IMIF

Registro: 5496619

Atendimento: 9946253

Dt. Cad: 12/05/2019

Dt. Nasc: 15/01/1990

Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA

Bairro: CENTRO

Mãe: LUZUNETE AMARO DA CONCEICAO

Cidade: ITAMARACA

End.: ALTO DA FELICIDADE Nº: 11C

CNS: 706808213354121

Enferm.: CIRURGICA I - ENF. I L005

Leito: LEITO 05

Hipótese Diagnóstica:

Data: 14/05/19

Hora:

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM	INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM	HORÁRIOS
1. Déficit neurológico ☐	☐ Realizar a avaliação neurológica utilizando a escala de Glasgow de ____/____h ☐ Registrar alterações de nível de consciência ☐ Outros	
2. Déficit cardíaco ☐	☐ Registrar frequência cardíaca de ____/____h ☐ Realizar ausculta cardíaca de ____/____h ☐ Aferir pressão arterial de ____/____h ☐ Registrar queixas de palpitação ☐ Outros	
3. Ventilação prejudicada ☐	☐ Manter decúbito elevado ☐ Aspirar vias aéreas de ____/____h ☐ Registrar oximetria de pulso de ____/____h ☐ Auscultar tórax de ____/____h ☐ Outros	
4. Padrão alimentar Aumentado ☐ Diminuído ☐	☐ Pesar em jejum a cada ____/____h ☐ Registrar aceitação alimentar diariamente ☐ Solicitar acompanhamento nutricional ☐ Outros	
5. Padrão de eliminação intestinal Aumentado ☐ Diminuído ☐	☐ Orientar e estimular ingestão hídrica ☐ Estimular exercícios físicos respeitando limitações ☐ Registrar frequência e características de eliminação intestinal ☐ Registrar ausência de eliminação intestinal ☐ Solicitar acompanhamento nutricional ☐ Outros	
6. Padrão de eliminação urinária Aumentado ☐ Diminuído ☐	☐ Registrar balanço hídrico de ____/____h ☐ Descrever características da diurese ☐ Registrar a existência de distúrbios de eliminação urinária: Bexiga neurogênica ☐ Disúria ☐ Bexigoma ☐ Incontinência ☐ ☐ Medir volume de diurese de ____/____h ☐ Pesar diariamente em jejum ☐ Outros	
7. Dor ☐ Local: _____	☐ Registrar fáceis de dor ☐ Identificar alterações de tônus muscular ☐ Manter posicionamento confortável ☐ Registrar características e intensidade da dor ☐ Outros	
8. Integridade tissular prejudicada ☐ Local: _____	☐ Descrever as características da lesão ☐ Realizar curativo de ____/____h Local: _____ Tipo: _____ ☐ Realizar mudança de decúbito ☐ Outros	



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 30/03/2020 14:25:41

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20033014254160400000058977751>

Número do documento: 20033014254160400000058977751

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM	INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM	HORÁRIOS
9. Náuseas ☐	☐ Registrar frequência	
10. Êmese ☐	☐ Registrar características	
	☐ Outros	
11. Desidratação ☐	☐ Registrar balanço hídrico de ____ / ____ h	
	☐ Avaliar e registrar umidade das mucosas	
	☐ Registrar turgor e elasticidade da pele	
	☐ Outros	
12. Edema ☐	☐ Realizar balanço hídrico a cada ____ / ____ h	
	☐ Descrever características do edema	
	☐ Registrar presença de inflamação / Infecção	
	☐ Outros	
13. Depressão ☐	☐ Realizar diálogo de interação com o paciente e família	
Leve ☐	☐ Proporcionar distração tipo: _____	
Moderada ☐	☐ Solicitar avaliação psicológica	
Severa ☐	☐ Outros	
14. Déficit de auto-cuidado	☐ Auxiliar banho de aspersão	
Banho ☐	☐ Realizar banho no leito	
Vestir-se ☐	☐ Realizar higiene oral	
Higiene oral ☐	☐ Outros	
Alimentar-se ☐		
15. Risco para infecção ☐	☐ Aferir sinais vitais de 6 / 6 h	
	☐ Registrar presença de sinais flogísticos	
	☐ Coletar sumário de urina:	
	Urocultura, se febre ☐ Hemocultura ☐	
	☐ Outros	
16. Risco para aspiração ☐	☐ Elevar decúbito	
	☐ Orientar início da dieta quando o paciente estiver bem acordado	
	☐ Avaliar posicionamento da sonda, tipo: _____ e aspirar resíduo gástrico antes de administrar a dieta	
	☐ Manter dieta suspensa durante o banho	
	☐ Outros	
17. Risco de queda	☐ Manter grades elevadas e leitos travados	
Baixo risco ☐	☐ Sinalizar o paciente na placa de identificação	
Alto risco ☐	☐ Solicitar ajuda para manipulação do paciente, se necessário	
	☐ Estimular deambulação com auxílio	
	☐ Orientar quanto a importância da leitura do folder	
	☐ Outros	

Márcio José Almeida Silva
COREN-PE 531.493-TE

Stanley W. dos Santos
Enfermeiro
COREN-PE - 549.698

ASSINATURA E CARIMBO
ENFERMEIRO(A) / DIURNO E NOTURNO

Karla Má da Silva
COREN-PE 531.493-TE

ASSINATURA E CARIMBO
TÉC. DE ENFERMAGEM / DIURNO E NOTURNO

JANINA ALMEIDA DE ASSIS
COREN-PE 517.988-TEC

COMPLEXO HOSPITALAR IMIP





COMPLEXO HOSPITALAR IMIP

Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

REGISTRO - Téc. Enfermagem - SAE - ADULTO

INST. MED. INT. PROF. FERNANDO FIGUEIRA - IMIP

Registro: 5496619

Atendimento: 9946253

Dt. Cad: 12/05/2019

Dt. Nasc: 15/01/1990

Bairro: CENTRO

Cidade: ITAMARACA

CNS: 706808213354121

Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA

Mãe: LUZUNETE AMARO DA CONCEICAO

End.: ALTO DA FELICIDADE

Enferm.: CIRURGICA I - ENF. I L005

Leito: 2791

HORA: 08:00 - 19:00

PLANTÃO DIURNO

DATA 15/05/19

HD:

Estado geral: ☐ Bom ☒ Regular ☐ Grave ☐ Gravíssimo
Dieta: ☒ VO ☐ SOG ☐ SNG ☐ SNE ☐ NPT ☐ GTT ☐ Dieta zero
Padrão respiratório: ☒ Eupneico ☐ Taquipneico ☐ Bradipneico ☐ Dispneico
Acesso venoso: ☒ Periférico ☐ Central Local: _____
Curativo: ☒ Sim ☐ Não Local: _____
Drenos: ☐ Sim ☐ Não Local: _____
Evacuações: ☒ Presente ☐ Ausente Aspecto: _____
Diurese ☒ Presente ☐ Ausente

Observações: Paciente consciente e orientado, medicado conforme prescrição médica, sem queixas até o momento. Segue aos cuidados da enfermagem.

Técnico de enfermagem

HORA: 19:00 - 04:00

PLANTÃO NOTURNO

DATA 15/05/19

Estado geral: ☐ Bom ☒ Regular ☐ Grave ☐ Gravíssimo
Dieta: ☒ VO ☐ SOG ☐ SNG ☐ SNE ☐ NPT ☐ GTT ☐ Dieta zero
Padrão respiratório: ☒ Eupneico ☐ Taquipneico ☐ Bradipneico ☐ Dispneico
Acesso venoso: ☒ Periférico ☐ Central Local: _____
Curativo: ☒ Sim ☐ Não Local: _____
Drenos: ☐ Sim ☐ Não Local: _____
Evacuações: ☒ Presente ☐ Ausente Aspecto: _____
Diurese ☒ Presente ☐ Ausente

Observações: Paciente evolui em EGR consciente orientado, afébril, SSN, afébril, medicação c.p.m., segue aos cuidados da enfermagem.

Técnico de enfermagem

CHECAGEM DE MUDANÇA DE DECÚBITO

Horário	Assinatura / carimbo	Observações
08:00		
10:00		
12:00		
14:00		
16:00		
18:00		
20:00		
22:00		
00:00		
02:00		
04:00		
06:00		



Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

COMPLEXO HOSPITALAR IMIP

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

Evolução Enfermeiro - SAE/ ADULTO

Registro: 5496619	Atendimento: 9946253	DLCad: 12/05/2019	
Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA		DL Nasco: 15/01/1990	
Mãe: LUZUNETE AMARO DA CONCEICAO		Bairro: CENTRO	
End.: ALTO DA FELICIDADE Nº: 110		Cidade: ITAMARACA	
Enferm.: CIRURGICA I - ENF. I L005	Leito: 2791	CNS: 706808213354121	Data: / / Hora:

Esquema Terapêutico:

Exames Realizados:

Informações e Intercorrências:

Stania W. dos Santos
Enfermeira
COREN-PE - 549.698

Assinatura / Carimbo





Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

MPLEXO HOSPITALAR IMIP

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

Evolução Enfermeiro - SAE/ ADULTO

Registro: 5496619

Atendimento: 9946253

Dt. Cad: 12/05/2019

Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA

Dt. Nasc: 15/01/1990

Mãe: LUZINETE AMARO DA CONCEICAO

Bairro: CENTRO

End.: ALTO DA FELICIDADE Nº 110

Cidade: ITAMARACA

Enferm.: CIRURGICA I - ENF. 1 L005

Leito: 2791

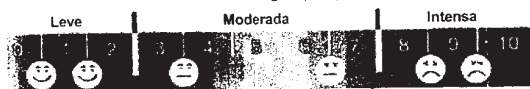
CNS: 706808213354121

Data: 15/05/19 Hora: 20h

HD:

The Jônias Pádua Coelho

Escala Visual Analógica (EVA) - Dor



1 - Estado geral: ☐ Grave ☐ Comprometido ☒ Regular ☐ Bom

2 - Avaliação Neurológica:

Abertura ocular: ☒ Espontânea 4 ☐ Estimulos verbais 3 ☐ Dor 2 ☐ Nenhuma 1
Resposta verbal: ☒ Orientado 5 ☐ Confuso 4 ☐ Palavras inapropriadas 3 ☐ Nenhuma 1
☐ Sons incompreensíveis 2
Resposta Motora: ☒ Obedece comandos 6 ☐ Localiza dor 5 ☐ Retirada à dor 4
☐ Flexão anormal 3 ☐ Resposta extensora 2 ☐ Nenhuma 1

Glasgow: 15

3 - Avaliação Emocional:

☒ Ativo ☐ Realivo ☐ Hipotivo ☐ Sedado
☐ Agitado ☐ Gemente ☐ Comatoso
☒ Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐ Midríase ☐ Miose
☒ Reativas ☐ Não reativas

4 - Pupilas:

☒ Normal ☐ Hipotônico ☐ Hipertônico
6 - Decúbito: ☐ Trendelenburg ☐ Dorsal ☐ Fowler ☐ Outro: _____
7 - Temperatura: ☐ Hipotermico ☐ Febril ☒ Aletri

8 - Pele e Mucosas:

Condições: ☒ Úmida ☐ Seca ☐ Descarnativa
Coloração: ☒ Normocorado ☐ Hipocorado ☐ Ictérico ☐ Cianótico
Distribuição Hídrica: ☒ Boa ☐ Edemaciado ☐ Desidratado

9 - Avaliação Pulmonar:

Ausculta Respiratória:
Padrão respiratório: ☒ Eupneico ☐ Taquipneico ☐ Bradipneico ☐ Dispneico
☐ BAN ☐ TIC ☐ TSC ☐ Resp. ruidosa ☐ Gemente
Oxigenoterapia: ☒ Não ☐ Sim ☐ O2 Contínuo ☐ Venturi _____ % ☐ Macro NBZ
Drenos: ☒ Não ☐ DVE ☐ DVP ☐ Mediastínico ☐ Pen Rose
☐ Dreno à vácuo _____ ml ☐ Borbulha ☐ Oscila ☐ Não oscila
Torácico - selo d'água _____ ml ☐ Borbulha ☐ Oscila ☐ Não oscila
Drenagem contínua: ☐ Sim ☒ Não ☐ Drenado _____ ml

10 - Avaliação Cardiovascular:

Ausculta Cardíaca:
Pulso: ☒ Cheio ☐ Filiforme ☐ Normocárdico ☐ Bradicárdico ☐ Taquicárdico
☐ Normotenso ☐ Hipotenso ☐ Hipertenso
Perfusão periférica: ☒ Boa ☐ Regular ☐ Lentificada ☐ Ausente
☐ PVC ☐ PAM local ☐ PNI
Acesso venoso: ☐ Periférico ☐ Punção venosa central ☐ Dissecção venosa
Local: _____ Data: ____/____/____ Condições: _____

11 - Aspecto Nutricional:

Diet: ☒ V.O ☐ SOG ☐ SNG ☐ SNE ☐ NPT ☐ GTT ☐ Zero
☐ RG _____ ml Aspecto: _____ HGT: _____

12 - Avaliação Gastrointestinal / Genitourinário:

Abdome: ☒ Flácido ☐ Distendido ☐ Tenso ☐ Semigloboso ☐ Globoso
☐ Visceromegalia:
Dor à palpação: ☒ Sim ☐ Não ☐ Sem anomalia ☐ Massa tumoral ☐ Ascite
☐ Oostomias ☐ Incisões:
Diurese: ☒ Presente >>> ☐ Espontânea ☐ Espontânea em fralda ☐ SVZ: _____ vezes ☐ Cistostomia
☐ SVD instalada em ____/____/____ Aspecto: _____
☐ Ausente

Achados anormais:

☐ Poliúria ☐ Oligúria ☐ Anúria ☐ Hematúria ☐ Disúria ☐ Nictúria
☐ Polaciúria ☐ Colúria

Evacuação:

☐ Sim ☐ Não Quant: _____ vezes/dia Aspecto: _____
Genitália: ☒ Integra ☐ Hiperemia ☐ Edema Lesões: _____

13 - UPP:

☐ Sim ☒ Não Local: _____ Aspecto: _____

14 - Curativo:

☐ Sim ☒ Não Tipo: _____ Local: _____ Data: ____/____/____ Aspecto: _____

Sigário:

BAN: Batimento de aleta nasal	NBZ: Nebulização	SOG: Sonda orogástrica	RG: Registro gastrico
TIC: Trigem intercostal	PVC: Pressão venosa central	SNG: Sonda nasogástrica	HGT: Hemoglobulose
TSC: Trigem subcostal	PAM: Pressão arterial média	SNE: Sonda nasoesférica	SVA: Sonda vesical de alívio
DVE: Drenagem ventricular externa	PNI: Pressão não invasiva	NPT: Nutrição parenteral total	SVD: Sonda vesical de demora
DVP: Drenagem ventricular pontorial	VO: Via oral	GTT: Gastrostomia	UPP: Úlcera por pressão



Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

COMPLEXO HOSPITALAR IMIP

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

Evolução Enfermeiro - SAE/ ADULTO

Registro: 5496619

Atendimento: 9946253

Dt.Cad: 12/05/2019

Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA

Dt. Nasc: 15/01/1990

Mãe: LUZINETE AMARO DA CONCEICAO

Bairro: CENTRO

End.: ALTO DA FELICIDADE Nº 110

Cidade: ITAMARACA

Enferm.: CIRURGICA I - ENF. I L005

Leito: 2751

CNS: 706808213354121

Data: ____/____/____ Hora: ____

Esquema Terapêutico:

Exames Realizados:

Informações e Intercorrências:

Kessia Cavalcanti
Enfermeira
COREN-PR 110.357

Assinatura / Carimbo





Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figuera - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

COMPLEXO HOSPITALAR IMIP

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.639.744/0001-94

INST. MI
Registro
Nome:
Mãe:
End:
Enferm.:

EVOLUÇÃO

DATA / HORA

15/05/19
(10h)

Psicologia

Primeiro atendimento realizado por laiane oliveira, apresentando-se receptivo ao conteúdo, humilde, orientado psicologicamente. Realizada a apresentação do serviço, a entrevista inicial, a partir da qual é entendido o relato de sintomas com insônia, ansiedade e pensamentos pré-ocupacionais. Paciente realiza atividades diárias, foi orientado para que continue em contato com a equipe médica. Segue acompanhado de sua alta hospitalar.

Shildren Alves
Psicóloga
CRP - 02/19389

[Assinatura]

KITZ / DRO. 08





Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

COMPLEXO HOSPITALAR IMIP

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

SUMÁRIO DE ADMISSÃO E ALTA

Registro: 5496619
Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA
Mãe: LUZUNETE AMARO DA CONCEICAO
End.: ALTO DA FELICIDADE
Enferm.: CIRURGICA I - ENF. I L00E

Atendimento: 9946253
Leito: 2791

Dt.Cad: 12/05/2019
Dt. Nasc: 15/01/1990
Bairro: CENTRO
Cidade: ITAMARACA
CNS: 706808213354121

DATA DE NASCIMENTO

____/____/____

Masculino

Femenino

Cônjuge

Filho

Outro dep.

1

3

4

6

8

CPF DO MÉDICO SOLICITANTE

____-____-____-____-____-____

VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

Empregado

Empregador

Autônomo

Desempregado

Aposentado

1

2

2

3

5

7

DIAGNÓSTICO INICIAL

PROCEDIMENTO SOLICITADO

PROCEDIMENTOS ESPECIAIS

☐

MUDANÇAS DE PROCEDIMENTO

☐

DIÁRIA DE UTI

☐

DIÁRIA DE ACOMPANHANTE

☐

VACINA ANTI RT

☐☐

USO DE PRÓTESE ORTESE

☐

USO DE FATIRES DE COAGULAÇÃO

☐

USO DE OXIGENADORES

☐

NUTRIÇÃO PARENTERAL

☐

DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS ESPECIAIS

RESUMO DA INTERNAÇÃO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO

CÓDIGO

0303090316

CÓDIGO

MOTIVO DE ALTA

DATA DA INTERNAÇÃO

12.05.19

DATA DE ALTA

15.05.19

DIAS DE HOSPITALIZAÇÃO

MÃOS - LAVAGEM RIGOROSA ANTES E APÓS MANUSEAR O PACIENTE - CCIH - IMIP

Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 30/03/2020 14:25:41
https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20033014254176300000058977752
Número do documento: 20033014254176300000058977752

[illegible][illegible]

DATA: ____/____/____

ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL

DATA: _____

ASSINATURA DO CHEFE DA CLÍNICA





Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - SAE / ADULTO

INST. MED. INT. PROF. FERNANDO FIGUEIRA - IMIP

Registro: 5496619

Atendimento: 9946253

Dt. Cad: 12/05/2019

Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA

Dt. Nasc: 15/01/1990

Mãe: LUZUNETE AMARO DA CONCEICAO

Bairro: CENTRO

End.: ALTO DA FELICIDADE Nº: 11C

Cidade: ITAMARACA

Enferm.: CIRURGICA I - ENF. I L005

Leito: LEITO 05

CNS: 706808213354121

Hipótese Diagnóstica:

Data:

Hora:

15/05/19

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM	INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM	HORÁRIOS
1. Déficit neurológico ☐	☐ Realizar a avaliação neurológica utilizando a escala de Glasgow de ____/____h ☐ Registrar alterações de nível de consciência ☐ Outros	
2. Déficit cardíaco ☐	☐ Registrar frequência cardíaca de ____/____h ☐ Realizar ausculta cardíaca de ____/____h ☐ Aferir pressão arterial de ____/____h ☐ Registrar queixas de palpitação ☐ Outros	
3. Ventilação prejudicada ☐	☐ Manter decúbito elevado ☐ Aspirar vias aéreas de ____/____h ☐ Registrar oximetria de pulso de ____/____h ☐ Auscultar tórax de ____/____h ☐ Outros	
4. Padrão alimentar Aumentado ☐ Diminuído ☐	☐ Pesquisar em jejum a cada ____/____h ☐ Registrar aceitação alimentar diariamente ☐ Solicitar acompanhamento nutricional ☐ Outros	
5. Padrão de eliminação intestinal Aumentado ☐ Diminuído ☐	☐ Orientar e estimular ingestão hídrica ☐ Estimular exercícios físicos respeitando limitações ☐ Registrar frequência e características de eliminação intestinal ☐ Registrar ausência de eliminação intestinal ☐ Solicitar acompanhamento nutricional ☐ Outros	
6. Padrão de eliminação urinária Aumentado ☐ Diminuído ☐	☐ Registrar balanço hídrico de ____/____h ☐ Descrever características da diurese ☐ Registrar a existência de distúrbios de eliminação urinária: Bexiga neurogênica ☐ Disúria ☐ Bexigoma ☐ Incontinência ☐ ☐ Medir volume de diurese de ____/____h ☐ Pesquisar diariamente em jejum ☐ Outros	
7. Dor ☐ Local: _____	☐ Registrar fáceis de dor ☐ Identificar alterações de tônus muscular ☐ Manter posicionamento confortável ☐ Registrar características e intensidade da dor ☐ Outros	
8. Integridade tissular prejudicada ☐ Local: _____	☐ Descrever as características da lesão ☐ Realizar curativo de ____/____h Local: _____ Tipo: _____ ☐ Realizar mudança de decúbito ☐ Outros	

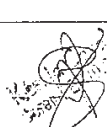


Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 30/03/2020 14:25:41

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20033014254176300000058977752>

Número do documento: 20033014254176300000058977752

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM	INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM	HORÁRIOS
9. Náuseas ☐	☐ Registrar frequência	
10. Êmese ☐	☐ Registrar características	
	☐ Outros	
11. Desidratação ☐	☐ Registrar balanço hídrico de ____/____h	
	☐ Avaliar e registrar umidade das mucosas	
	☐ Registrar turgor e elasticidade da pele	
	☐ Outros	
12. Edema ☐	☐ Realizar balanço hídrico à cada ____/____h	
	☐ Descrever características do edema	
	☐ Registrar presença de inflamação / infecção	
	☐ Outros	
13. Depressão ☐	☐ Realizar diálogo de interação com o paciente e família	
Leve ☐	☐ Proporcionar distração tipo: _____	
Moderada ☐	☐ Solicitar avaliação psicológica	
Severa ☐	☐ Outros	
14. Déficit de auto-cuidado	☐ Auxiliar banho de aspersão	
Banho ☐	☐ Realizar banho no leito	
Vestir-se ☐	☐ Realizar higiene oral	
Higiene oral ☐	☐ Outros	
Alimentar-se ☐		
15. Risco para infecção ☐	☐ Aferir sinais vitais de 6 / 6 h	12 18 24 06
	☐ Registrar presença de sinais flogísticos	
	☐ Coletar sumário de urina:	
	Urocultura, se febre ☐ Hemocultura ☐	
	☐ Outros	
16. Risco para aspiração ☐	☐ Elevar decúbito	
	☐ Orientar início da dieta quando o paciente estiver bem acordado	
	☐ Avaliar posicionamento da sonda, tipo: _____ e aspirar resíduo gástrico antes de administrar a dieta	
	☐ Manter dieta suspensa durante o banho	
	☐ Outros	
17. Risco de queda	☐ Manter grades elevadas e leitos travados	
Baixo risco ☐	☐ Sinalizar o paciente na placa de identificação	
Alto risco ☐	☐ Solicitar ajuda para manipulação do paciente, se necessário	
	☐ Estimular deambulação com auxílio	
	☐ Orientar quanto a importância da leitura do folder	
	☐ Outros	


 Stanislau F. Santos
 COREN 12.698

ASSINATURA E CARIMBO
ENFERMEIRO(A) / DIURNO E NOTURNO


 Adson Jose Alves de Farias
 COREN 12.698

ASSINATURA E CARIMBO
TEC. DE ENFERMAGEM / DIURNO E NOTURNO

COMPLEXO HOSPITALAR IMIP



SUS		COMPLEXO HOSPITALAR IMIP		IMIP	
Instituto de Medicina Integral Prof. Fernando Figueira - IMIP CNPJ: 10.988.301/0001-29		Fundação Professor Martiniano Fernandes IMIP HOSPITALAR CNPJ: 09.039.744/0001-94			
Identificação do Estabelecimento de Saúde					
1-Nome do Estabelecimento Solicitante INST. MED. INT. PROF. FERNANDO FIGUEIRA - IMIF				2-cnes 0000434	
3-Nome do Estabelecimento Executante INST. MED. INT. PROF. FERNANDO FIGUEIRA - IMIF				4-cnes 0000434	
LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR					
Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA		Registro: 5496519			
CNS: 706808213354121		Dt. Nasc: 15/01/1990		Alendimento: 9946253	
Mãe: LUZUNETE AMARO DA CONCEICAO		Bairro: CENTRO			
End.: ALTO DA FELICIDADE		Enferm.: CIRURGICA I - ENF. I L005		Leito: 2791	
Cidade: ITAMARACA					
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO					
17-PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS					
Paciente admitido p/ reconstrução do mecanismo extensor do pulso (D).					
18-CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO					
19-PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)					
20-DIAGNÓSTICO INICIAL		21-CID 10 PRINCIPAL		22-CID 10 SECUNDÁRIO	
		M66.2			
PROCEDIMENTO SOLICITADO					
24-DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO				25-CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	
múltiplos proced.				041151011010112	
26-CLÍNICA		27-CARÁTER DA INTERNAÇÃO		28-DOCUMENTO	
				() CNS () CPF	
29-Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE					
30-NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE		31-DATA DA SOLICITAÇÃO		32-ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	
		16.05.19			
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)					
33- () ACIDENTE DE TRÂNSITO		36 - CNPJ DA SEGURADORA		37-Nº DO BILHETE	
34- () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO		38 - CNPJ EMPRESA		38-SÉRIE	
35- () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO		40-CNAE DA EMPRESA		41-CBOR	
42- VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA					
() EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO					
AUTORIZAÇÃO					
43- NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		44- COD.ÓRGÃO EMISSOR		49- Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
45- DOCUMENTO		46- Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR			
() CNS () CPF					
47-DATA DA AUTORIZAÇÃO		48-ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)			

AIH
261910310844-6

Grupo de Ortopedia

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Data: 16/05/2019

PACIENTE: RICARDO FRANCISCO DA SILVA

REG: 5496619

CIRURGIÃO: DR FELIPE NUNES

1º AUXÍLIO: DR DIEGO PIRES

ANESTESIA: RAQUIANESTESIA

ANESTESISTA: DRA. FELIPE LIRA

Cirurgia: RECONSTRUÇÃO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO DIREITO

Reconstrução do tendão patelar (0408050136)

Transposição miotendínea de um tendão (0408060549)

Transferência muscular (0408050390)

Osteotomia de ossos longos (0408060890)

1. Paciente em decúbito dorsal sob raquianestesia + sedação
2. Aplicação de garrote coxa DIREITA
3. Assepsia e anti-sepsia com clorexidina em MID
4. Aposição de campos estéreis
5. Incisão longitudinal em região da patela direita do pólo superior da patela até proximidade da tuberosidade anterior da tíbia
6. Dissecção por planos
7. Visualizada lesão do tendão patelar
8. Realizada osteotomia de tíbia
9. Fabricação de 3 túneis para fixação do tendão patelar na patela
10. Realizada transposição miotendínea para reconstrução do tendão patelar
11. Realizada fixação do tendão patelar através dos túneis fabricados
12. Sutura por planos com fios vycril e nylon
13. Curativo
14. Retirada de garrote em coxa DIREITA
15. Tala Joelheira em MID
16. Observada boa perfusão distal em MID

Dr. Ivan Bussan Freire
Médico
CRM-PE 28559



Grupo de Ortopedia
DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Data: 16/05/2019

PACIENTE: RICARDO FRANCISCO DA SILVA

REG: 5496619

CIRURGIÃO: DR FELIPE NUNES

1º AUXÍLIO: DR DIEGO PIRES

ANESTESIA: RAQUIANESTESIA

ANESTESISTA: DRA. FELIPE LIRA

Cirurgia: RECONSTRUÇÃO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO DIREITO

Reconstrução do tendão patelar (0408050136)

Transposição miotendínea de um tendão (0408060549)

Transferência muscular (0408050390)

Osteotomia de ossos longos (0408060890)

1. Paciente em decúbito dorsal sob raquianestesia + sedação
2. Aplicação de garrote coxa DIREITA
3. Assepsia e anti-sepsia com clorexidina em MID
4. Aposição de campos estéreis
5. Incisão longitudinal em região da patela direita do pólo superior da patela até proximidade da tuberosidade anterior da fíbula
6. Dissecção por planos
7. Visualizada lesão do tendão patelar
8. Realizada osteotomia de fíbula
9. Fabricação de 3 túneis para fixação do tendão patelar na patela
10. Realizada transposição miotendínea para reconstrução do tendão patelar
11. Realizada fixação do tendão patelar através dos túneis fabricados
12. Sutura por planos com fios vycril e nylon
13. Curativo
14. Retirada de garrote em coxa DIREITA
15. Tala Joelheira em MID
16. Observada boa perfusão distal em MID

Dr. Ian Bastian Freire
Médico
CRM-PE 26639





Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

COMPLEXO HOSPITALAR IMIP

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

REGISTRO - Téc. Enfermagem - SAE - ADULTO

INST. MED. INT. PROF. FERNANDO FIGUEIRA - IMIP

Registro: 5496619

Atendimento: 9946253

Dt.Cad: 12/05/2019

Dt. Nasc: 15/01/1990

Bairro: CENTRO

Cidade: ITAMARACA

CNS: 706808213354121

Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA

Mãe: LUZUNETE AMARO DA CONCEICAO

End.: ALTO DA FELICIDADE

Enferm.: CIRURGICA I - ENF. I L005

Leito: 2791

HORA: 04:00 - 14:00

PLANTÃO DIURNO

DATA: 16/05/19

HD: POI, paciente

Estado geral: ☒ Bom ☐ Regular ☐ Grave ☐ Gravíssimo
Dieta: ☒ VO ☐ SOG ☐ SNG ☐ SNE ☐ NPT ☐ GTT ☐ Dieta zero
Padrão respiratório: ☒ Eupneico ☐ Taquipneico ☐ Bradipneico ☐ Dispneico
Acesso venoso: ☒ Periférico ☐ Central Local: _____
Curativo: ☒ Sim ☐ Não Local: _____
Drenos: ☒ Sim ☐ Não Local: _____
Evacuações: ☒ Presente ☐ Ausente Aspecto: _____
Diurese: ☒ Presente ☐ Ausente

Observações: Consciente, orientado, medicado com SSV, estável, sem queixas, segue sob cuidados de enfermagem. K. F. Silva
COREN-PE 531.493-12

Técnico de enfermagem

HORA: 13:00 - 00:00

PLANTÃO NOTURNO

DATA: 16/05/19

Estado geral: ☐ Bom ☒ Regular ☐ Grave ☐ Gravíssimo
Dieta: ☒ VO ☐ SOG ☐ SNG ☐ SNE ☐ NPT ☐ GTT ☐ Dieta zero
Padrão respiratório: ☒ Eupneico ☐ Taquipneico ☐ Bradipneico ☐ Dispneico
Acesso venoso: ☒ Periférico ☐ Central Local: _____
Curativo: ☒ Sim ☐ Não Local: _____
Drenos: ☒ Sim ☐ Não Local: _____
Evacuações: ☐ Presente ☒ Ausente Aspecto: _____
Diurese: ☒ Presente ☐ Ausente

Observações: Paciente em POI, consciente, paracetamol, medicado CPM, segue sob cuidados de enfermagem.

Técnico de enfermagem

CHEGAGEM DE MUDANÇA DE DECÚBITO

Horário	Assinatura / carimbo	Observações
08:00		
10:00		
12:00		
14:00		
16:00		
18:00		
20:00		
22:00		
00:00		
02:00		
04:00		
06:00		





Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

COMPLEXO HOSPITALAR IMIP

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

MATERIAL DE SALA

INST. MED. INT. PROF. FERNANDO FIGUEIRA - IMIP

Registro 5496619

Atendimento: 9946253

Dt.Cad: 12/05/2019

Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA

Dt. Nasc: 15/01/1990

Mãe: LUZINETE AMARO DA CONCEICAC

Bairro: CENTRO

End.: ALTO DA FELICIDADE Nº: 11C

Cidade: ITAMARACA

Enferm.: CIRURGICA I - ENF. I L005

Leito: 2791

CNS: 706808213354121

Cirurgião: *Flávia Nunes*

Auxiliar:

Anestesista: *André de Paula*

Anestesia: *Rogério*

Cirurgia:

Data: *01/02/19*

Início:

Término:

MEDICAMENTOS				MEDICAMENTOS			
COD	DESCRIÇÃO	QTD		COD	DESCRIÇÃO	QTD	
43318	ACIDO EPSILON-AMINOCAPROICO 4G			43348	NEOSTIGMINA 0,5 MG/ML 1ML		
45802	ACIDO TRANEXAMICO 250MG 5ML			43380	NITROPRUSSATO DE SODIO 25 MG/ML 2ML		
42911	AGUA BISTILADA 10ML			43381	NORADRENALINA 4MG/4ML 4ML		
43525	ALBUMINA HUMANA 20 % 50 ML			43538	ONDANSETRONA 4MG/2ML 2ML		
43323	ATRAURIUM 25 MG/2,5ML 2,5ML			43323	PANCURONIO 2 MG/ML 2ML		
43527	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML			43383	PAPAVERINA 50MG/ML 2ML		
42919	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10 ML			43648	PROTAMINA 1% 5 ML		
43623	BUPIVACAINA C/ADRENALINA 0,5% 20ML			42978	RINGER CLACTATO 500 ML		
43625	BUPIVACAINA PESADA 0,5% 4ML			43386	ROCURONIO 10MG/ML 5ML		
43626	BUPIVACAINA S/ADRENALINA 0,5% 20ML			43387	ROPIVACAINA 10MG/ML 20ML		
43576	CEFALOXINA 1G I.V.			43848	SOLUÇÃO CARDIOPLEGICA 10ML		
43580	CEFTRIAXONA 1G I.V.			45020	SOLUÇÃO DE ELETROLITOS (PLASMA LYTE)		
43595	CETOPROFENO 100MG I.V.			42982	SULFATO DE MAGNESIO 50% 10 ML		
43326	CETOROLACO 30MG/ML SOL. INJ 1ML			43658	SUXAMETONIO 100MG		
43528	CIPROFLOXACINA 200MG/100ML 100ML			MEDICAMENTOS CONTROLADOS			
43328	CISATRACURIO 2MG/ML 5ML			COD	DESCRIÇÃO	QTD	
43428	CLONIDINA 150MCG/ML 1ML			43320	ALFENTANIL 0,5 MG/ML 5 ML		
42924	CLORETO DE POTASSIO 10% 10 ML			43431	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML		
	CLORETO DE SODIO 0,9%			42935	DEXTORETAMINA 50MG/ML 2ML		
43446	COMPLEXO PROTROMBINICO 500UI			43561	DIAZEPAN 10MG/2ML 2ML		
	CONTRASTE RADIOLOGICO 50ML/100ML			43432	DROPERIDOL 2,5MG + FENTANIL 50MCG 2 ML		
43562	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML			43555	ETOMIDATO 2 MG/ML 10ML		
43598	DIPIRONA 500 MG/ML 2ML			43617	FENTANIL 0,00785 MG/ML 2ML		01
43560	DOBUTAMINA 250 MG/20ML 20 ML			43616	FENTANIL 0,0785 MG/ML 10ML		
43558	DOPAMINA 50MG/10ML 10 ML			43336	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5 ML		
43557	EPINEFRINA 1MG/ML 1 ML			43542	MIDAZOLAN 5 MG/ML 3ML		
43334	ETILEFRINA 10MG/ML 1ML			44027	MORFINA 0,1MG/ML 1ML		
43820	FIBRINOGENIO 2ML COLA			43539	MORFINA 10MG/ML 1ML		01
43551	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML			43541	MORFINA 1MG/ML 2 ML		
43550	GENTAMICINA 80MG/2ML 2ML			43347	NALOXONA 0,4 MG/ML 1 ML		
	GLICOSE 5%			43384	PETIDINA 50MG/ML 2ML		
42954	GLUCONATO CALCIO 10% 10ML			43385	PROPOFOL 10MG/ML 20ML		
43548	HEPARINA SODICA 5.000 UI/ML 5 ML			43649	REMIFENTANIL 1MG/ML 2ML		
43592	HIDROCORTIZONA 500MG			43653	SEVOFLURANO 100ML		
43639	LEVOBUPIVACAINA 0,5% 10ML			43435	SUFENTANIL (CITRATO) 5MCG/ML 2ML		01
43640	LIDOCAINA 2% C/ADRENALINA 20ML			43534	TRAMADOL 50MG/ML 1ML		
43860	LIDOCAINA 2% GEL 10G, ESTERIL			MATERIAL CIRURGICO			
42960	LIDOCAINA 2% GEL 30G			COD	DESCRIÇÃO	QTD	
4341	LIDOCAINA 2% S/ VASO 5ML				FIO DE AÇO		
436	LIDOCAINA 2% S/ADRENALINA 20ML				CATGUT SIMPLES		
43777	MANITOL 20% 250ML				CATGUT CROMADO		
43784	MENEM 1G I.V.			129	CERA PARA OSSO		
43583	MEROLINOL 10MG/ML 1ML				FIO DE POLIÉSTER (ETHIBOND)		
43341	METARAFILISOLONA 500 MG			15938	FITA CARDIACA		
43590	METIL PREDN 500 MG/5G GEL				FIO DE POLIGLECAPRONE		01
43831	METRONIDAZOL 500 MG/100ML				FIO DE NYLON		
43565	METRONIDAZOL 500 MG/100ML				FIO DE POLIDIOXANONA (PDS)		
43836	NEOMICINA 5MG+BACTRACINA 250 UI 15G						

30 02
CIR. PED (KIT2) / ORD. 18.1



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 30/03/2020 14:25:41

https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20033014254176300000058977752

Número do documento: 20033014254176300000058977752

FIOES CIRURGICOS			DESCARTAVEIS CONTINUADOS		
COD	DESCRIÇÃO	QTD	COD	DESCRIÇÃO	QTD
	FIO SINTETICO ABSORVIVEL (VICRYL)		21294	DRENO DE BLAKE 19 FR	
	FIO DE ALGODÃO		28140	DRENO DE BLAKE 24 FR	
	FIO DE POLIPROPILENO (PROLENE)			DRENO DE SUÇÃO (3,2-4,8-6,4)	
	FIO DE SEDA			DRENO DE TORAX 1000 mL (16-18-20-22-24-26-28-30-32)	
718	FIO DE MARCAPASSO				
	FIO DE MARCAPASSO		16248	DRENO DE TORAX C/ COLETOR DE 2000 mL N 36	
	FIO DE MARCAPASSO		741	ELETRODO DESCARTAVEL P/ ECG	
16020	AGULHA DE PUNÇÃO CHIBA 20X20		38661	EQUIPO BOMBA DE INFUSÃO	
169	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5	03	38660	EQUIPO BOMBA DE INFUSÃO FOTOSSENSIVEL	
77	AGULHA DESCARTAVEL 25X7		152	EQUIPO C/ CAMARA GRADUADA	
16329	AGULHA PARA ASPIRAÇÃO 1,20X25 18G		14705	EQUIPO P/ IRRIGAÇÃO, 2 VIAS, DE ARTROSCOPIA	
24425	AGULHA P/ BIOPSIA RENAL 16GX20		167	EQUIPO P/ SORO MACROGOTA	24
24426	AGULHA P/ BIOPSIA RENAL 18GX20		208	ESPONJA DE CELULOSE 5CM X 7 CM (SURGICEL)	
703	AGULHA P/ PERIDURAL 17 G		176	ESPONJA DE GELATINA +/- 80X125MM (GELFOAN)	
702	AGULHA P/ RAQUE N. 25		744/745	EXTENSOR 20CM/40CM	
758	AGULHA P/ RAQUE N. 27	01	746/13085	EXTENSOR 60CM/120CM	
11074	AGULHA PEDIATRICA PERIDURAL 20 G 50MM	01	5512	EXTENSOR FOTOSSENSIVEL DE 120 CM	
18325	AGULHA DE PLEXO BRAQUIAL 22 G X 2" 50MM			FAIXA DE SMARCH (10CM-16CM-20CM)	
21380	ALGODAO NEUROCIRURGICO PEQUENO		35414	FILTRO HIGROSCOPIO	
21381	ALGODAO NEUROCIRURGICO MEDIO		53/12016	LAMINA DE BISTURI N.11/N.12	
21382	ALGODAO NEUROCIRURGICO GRANDE		54/55	LAMINA DE BISTURI N.15/N.20	
	ALGODAO ORTOPEDICO (10CM-12CM)		58/57	LAMINA DE BISTURI N.22/N.24	02
	ATADURA DE CREPE (10CM-15CM-20CM-30CM)	04		LUVA CIRURGICA ISENTA LATEX (6,5-7,0-8,0-8,5)	
	ATADURA GESSADA (10 CM - 15 CM)		1179	LUVA CIRURGICA N.6,5 ESTERILIZADA	
38088	BOLSA DE DRENAGEM D-BAG 600ML		58/59	LUVA CIRURGICA N.7,0 / N.7,5 ESTERILIZADA	06-06
6907	BOLSA P/ COLOSTOMIA DRENAVEL C/ ADESIVO			LUVA CIRURGICA N.8 / 8,5 ESTERILIZADA	
15825	CAMPO OPERATORIO 45CMX45CM	05	17051	MANGUEIRA DE ASPIRACAO, ESTERIL	
	CANULA P/ TRAQUEOSTOMIA C/CUFF			SERINGA DESCARTAVEL, COM ROSCA	
	CANULA P/ TRAQUEOSTOMIA S/CUFF		141/142	SERINGA INSULINA, 1ML/3ML	
16659	CAPA DE VIDEO LAPAROSCOPIA		143/144	SERINGA, SEM ROSCA, 5ML/10ML	
20143	CAPA PARA MICROSCOPIO C/ VISOR		145/146	SERINGA, SEM ROSCA, 20ML/60ML	03
11566	CATETER CENTRAL DUPLO LUMEN 5FR X 15CM		17325	SERINGA, 60ML, BICO LONGO	
11459	CATETER CENTRAL DUPLO LUMEN 7FR X20CM		27819	SISTEMA ESTERIL TRANSF. FLUIDOS	01
1254	CATETER CENTRAL DUPLO LUMEN 4FRX15CM			SONDA DE FOLEY DE SILICONE	
38475	CATETER CENTRAL TRIPLÔ LUMEN 7FR X20CM			SONDA DE FOLEY COM 2 VIAS	
	CATETER DRENAGEM GERAL (08 FR-10 FR-12 FR)			SONDA DE FOLEY COM 3 VIAS	
	CATETER DUPLO J (6 FR - 3 FR)			SONDA ENDOBRONQUIAL DL ROBERTSHAW	
214	CATETER EPIDURAL 16			SONDA ENDOTRAQUEAL C/ CUFF ARAMADA	
184/40	CATETER INTRAVENOSO N.14/N.16			SONDA ENDOTRAQUEAL C/ CUFF	
41/42	CATETER INTRAVENOSO N.18/N.20			SONDA ENDOTRAQUEAL S/ CUFF	
43/44	CATETER INTRAVENOSO N.22/N.24	02		SONDA ESTOMACAL CURTA	
675	CATETER NASAL TIPO OCULOS	01		SONDA NASO-GASTRICA LONGA	
19627	CATETER PERIDURAL 18 G			SONDA P/ ALIMENTACAO ENTERAL	
18724	CATETER IMPLANTADO ADULTO 9,8F			SONDA RETAL	
8071	CATETER IMPLANTADO INFANTIL 8,6F			SONDA URETRAL	
8500	CATETER IMPLANTAVEL LACTENT		5548	TELA PROTESICA 100% POLIPROPILENO	
1207	CATETER UMBILICAL ARGYLE NUMERO 3,5 FR			TORNEIRA 3-VIAS, BICO SEM ROSCA	
25717	CIMENTO OSSEO		10293	TUBO DE HIPOSPADIA SILICONE	
17300	CLIP DE TITANIO 100 C/ CLIPADOR DISPONIVEL		43820	TUBOS P/ MONITOR COAGULACAO ATIVADA (TCA)	
17301	CLIP DE TITANIO 200 C/ CLIPADOR DISPONIVEL			COLA DE FIBRINOGENIO	
16910	CLIP DE TITANIO 300 C/ CLIPADOR DISPONIVEL				
16911	CLIP DE TITANIO 400 C/ CLIPADOR DISPONIVEL				
19698	CLIP HEMOLOK P/ VASOS DE 7 A 16MML XL				
19697	CLIP HEMOLOK P/ VASO DE 5 A 13MML ROXO				
21295	COLETOR URINA, SIST FECHADO PARA RN 150ML				
49	COLETOR DE URINA SEMI-FECHADO				
13982	COLETOR URINA SIST. FECHADO C/VALVULA				
48	COLETOR URINA SISTEMA FECHADO				
687	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL				
114	CONEXAO 2 VIAS				
	DISPOSITIVO PARA CIRCUNCISAO (1.3-1.4-1.5-1.7)				



IDENTIFICAÇÃO PACIENTE

Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA

Sexo: _____ Idade: _____ ASA: _____

Cirurgia: _____

ANTECEDENTES PESSOAIS:

Cirurgias/Anestesias Anteriores: _____

Alergias: _____

Hemotransfusão: _____

☐ Tabagismo ☐ Etilismo ☐ Uso de Tóxicos

ANTECEDENTES FAMILIARES: _____

INTERROGATÓRIO SINTOMATOLÓGICO

SISTEMA CARDIOVASCULAR: _____

SISTEMA DIGESTIVO: _____

SISTEMA ENDÓCRINO: _____

SISTEMA NEUROLÓGICO: _____

SISTEMA RESPIRATÓRIO: _____

SISTEMA UROGENITAL: _____

SISTEMA LOCOMOTOR: _____

OUTROS: _____

MEDICAMENTO EM USO: _____

EXAME FÍSICO:

Estado Geral: _____ Peso: _____ Altura: _____ IMC: _____

ACV: _____ AR: _____ SNC: _____ ABD: _____

OUTROS: _____

VIA AÉREA:

MALLAMPATI: _____ Distância tiromentó: ☐ < 6,0cm ☐ > 6,0cm Abertura Boca: _____ Mobilidade / Largura do pescoço: _____

Protusão Mandibular: _____ Outros: _____

EXAMES COMPLEMENTARES _____

ORIENTAÇÃO PRÉ ANESTÉSICA: _____

Tempo de Jejum: _____ Anestesia Proposta: _____

RECUPERAÇÃO PÓS-ANESTÉSICA

Escala de Aldrete e Kroulik	Admissão 13:00	P. 30.				Alta 13:45
Atividade Muscular	1	1				2
Respiração	2	2				2
Consciência	2	2				2
Circulação (PA)	2	2				2
SpO2	2	2				2
Total	9	9				10

PRESCRIÇÃO NA SRPA	HORA

OBS/ INTERCORRÊNCIAS: _____

ENTRADA SRPA: 16/05/19 ALTA DA SRPA: 16/05/19

Destino: ☐ UTI
☒ Enf.
☐ Alta Hospitalar

Assinatura

Gustavo Oliveira
Médico
CRM - PE 18118

P. ANESTESIOLOGIA





Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

MPLEXO HOSPITALAR IMIP

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

Evolução Enfermeiro - SAE/ ADULTO

Registro: 5496619

Atendimento: 9946253

Dt. Cad: 12/05/2019

Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA

Dt. Nasc: 15/01/1990

Mãe: LUZINETE AMARO DA CONCEIÇÃO

Bairro: CENTRO

End.: ALTO DA FELICIDADE Nº 110

Cidade: ITAMARACA

Enferm.: CIRURGICA I - ENF. I L005

Leito: 2791

CNS: 706808213354121

Data: 16/05/19 Hora:

HD:

Escala Visual Analógica (EVA) - Dor



1 - Estado geral: ☐ Grave ☐ Comprometido ☒ Regular ☐ Bom

2 - Avaliação Neurológica:

Abertura ocular: ☒ Espontânea 4 ☐ Estimulos verbais 3 ☐ Dor 2 ☐ Nenhuma 1

Resposta verbal: ☒ Orientado 5 ☐ Confuso 4 ☐ Palavras inapropriadas 3 ☐ Nenhuma 1

Resposta Motora: ☒ Obedece comandos 6 ☐ Localiza dor 5 ☐ Retirada à dor 4 ☐ Nenhuma 1

Flexão anormal 3 ☐ Resposta extensora 2 ☐ Nenhuma 1

Glasgow: 15 OBS: ☐ Paresias ☐ Paraplegia

3 - Avaliação Emocional:

☒ Ativo ☐ Reativo ☐ Hipotivo ☐ Sedado

☐ Agitado ☐ Gemente ☐ Comatoso

☒ Psicóticas ☐ Anisocóricas ☐ Midriase ☐ Miose

☒ Reativas ☐ Não reativas ☐ Hipertônico

☒ Normal ☐ Hipotônico ☐ Outro:

4 - Pupilas:

☐ Hiperfoco ☐ Hiperfoco ☐ Hiperfoco

5 - Tônus:

☐ Decúbito: ☐ Trendelenburg ☐ Dorsal ☒ Fowler ☐ Outro:

6 - Temperatura:

☐ Hipotermico ☐ Febril ☒ Afebril

7 - Temperatura:

☐ Hipotermico ☐ Febril ☒ Afebril

8 - Pele e Mucosas:

Condições: ☒ Úmida ☐ Seca ☐ Descamativa

Coloração: ☒ Não ☐ Sim ☐ O2 Contínuo ☐ Venturi % ☐ Macro NBZ

Drenos: ☒ Não ☐ DVE ☐ DVP ☐ Mediastínico ☐ Pen Rose

☐ Dreno à vácuo ☐ Torácico - selo d'água ☐ Borbulha ☐ Oscila ☐ Não oscila

piração contínua: ☐ Sim ☐ Não ☐ Drenado ☐ ml

10 - Avaliação Cardiovascular:

Ausculta Cardíaca:

Pulso: ☒ Cheio ☐ Filiforme ☐ Normocárdico ☐ Bradicárdico ☐ Taquicárdico

☐ Normotenso ☐ Hipotenso ☐ Hipertenso

Perfusão periférica: ☐ Boa ☐ Regular ☐ Lentificada ☐ Ausente

☐ PVC ☐ PAM local ☐ PNI

Acesso venoso: ☐ Periférico ☐ Punção venosa central ☐ Dissecção venosa

Local: Data: / / Condições:

11 - Aspecto Nutricional:

Dieta: ☒ V.O ☐ SOG ☐ SNG ☐ SNE ☐ NPT ☐ GTT ☐ Zero

☐ RG ml Aspecto: HGT:

12 - Avaliação Gastrointestinal / Genitourinário:

Abdome: ☒ Flácido ☐ Distendido ☐ Tenso ☐ Sermigloboso ☐ Globoso

Visceromegalia: ☐ Dor à palpação: ☐ Sim ☐ Não ☐ Sem anomalia ☐ Massa tumoral ☐ Ascite

☐ Ostitomias ☐ Incisões:

Diurese: ☒ Presente >>> ☐ Espontânea ☐ Espontânea em fraída ☐ SVA vezes ☐ Cistostomia

☐ SVD Instalada em / / Aspecto:

☐ Ausente

Achados anormais: ☐ Poliúria ☐ Oligúria ☐ Anúria ☐ Hematúria ☐ Disúria ☐ Nictúria

☐ Polaciúria ☐ Colúria

Evacuação: ☒ Sim ☐ Não Quant. vezes/dia Aspecto:

Genitália: ☐ Integra ☐ Hiperemia ☐ Edema Lesões:

13 - UPP: ☐ Sim ☒ Não Local: Aspecto:

14 - Curativo: ☐ Sim ☒ Não Tipo:

Local: Aspecto: Data: / /

Sigário:

BAN: Banimento de alça nasal NBZ: Nebulização SOG: Sonda orogástrica RG: Registro gástrico

TIC: Tiragem intercostal PVC: Pressão venosa central SNG: Sonda nasogástrica HGT: Hemoglicose

TSC: Tiragem subcostal PAM: Pressão arterial média SNE: Sonda nasoesférica SVA: Sonda vesical de alívio

DVE: Derivação ventricular externa PNI: Pressão não invasiva NPT: Nutrição parenteral total SVD: Sonda vesical de demora

DVP: Derivação ventricular peritoneal VO: Via oral GTT: Gastrostomia UPP: Úlcera por pressão



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 30/03/2020 14:25:41

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20033014254176300000058977752>

Número do documento: 20033014254176300000058977752



Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

COMPLEXO HOSPITALAR IMIP

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

Evolução Enfermeiro - SAE/ ADULTO

Registro: 5496619

Atendimento: 9946253

Dt. Cad: 12/05/2019

Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA

Dt. Nasc: 15/01/1990

Mãe: LUZINETE AMARO DA CONCEICAO

Bairro: CENTRO

End.: ALTO DA FELICIDADE Nº: 110

Cidade: ITAMARACA

Enferm.: CIRURGICA I - ENF. I L005

Leito: 2791

CNS: 706808213354121

Data: / / Hora:

Esquema Terapêutico:

Exames Realizados:

Informações e Intercorrências:

Stania W. dos Santos
Enfermeira
COREN-PE 149.698

Assinatura / Carimbo





Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

COMPLEXO HOSPITALAR IMIF

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

Evolução Enfermeiro - SAE/ ADULTO

Registro: 5496619
Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA
Mãe: LUZINETE AMARO DA CONCEICAO
End.: ALTO DA FELICIDADE Nº 110
Enferm.: CIRURGICA I - ENF 1.005
Atendimento: 9946253
Leito: 2791

Dt Cad: 12/05/2019
Dt. Nasc: 15/01/1990
Bairro: CENTRO
Cidade: ITAMARACA
CNS: 706808213354121

Data: 16/05/2019 Hora: 14:25

HD: Por tender deitado

Escala Visual Analógica (EVA) - Dor

Leve Moderada Intensa

1 - Estado geral: ☐ Grave ☐ Comprometido ☒ Regular ☐ Bom

2 - Avaliação Neurológica:

Abertura ocular: ☒ Espontânea 4 ☐ Estímulos verbais 3 ☐ Dor 2 ☐ Nenhuma 1

Resposta verbal: ☒ Orientado 5 ☐ Confuso 4 ☐ Palavras inapropriadas 3 ☐ Nenhuma 1

Resposta Motora: ☒ Obedece comandos 5 ☐ Localiza dor 5 ☐ Retirada à dor 4 ☐ Flexão anormal 3 ☐ Resposta extensora 2 ☐ Nenhuma 1

Glasgow: 15 OBS: ☒ Paresias ☐ Paraplegia

3 - Avaliação Emocional: ☒ Ativo ☐ Reativo ☐ Hipotivo ☐ Sedado

☐ Agitado ☐ Gemente ☐ Comatoso

4 - Pupilas: ☒ Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐ Midríase ☐ Miose

☐ Reativas ☐ Não reativas

5 - Tônus: ☒ Normal ☐ Hipotônico ☐ Hipertônico

6 - Decúbito: ☐ Trendelenburg ☒ Dorsal ☐ Fowler ☐ Outros

7 - Temperatura: ☒ Hipotermico ☐ Febril ☐ Afebril

8 - Pele e Mucosas:

Condições: ☒ Úmida ☐ Seca ☐ Descamativa

Coloração: ☒ Normocrado ☐ Hipocrado ☐ Ictérico ☐ Cianótico

Distribuição Hídrica: ☒ Boa ☐ Edemaciado ☐ Desidratado

9 - Avaliação Pulmonar:

Ausulta Respiratória:

Padrão respiratório: ☒ Eupneico ☐ Taquipneico ☐ Bradipneico ☐ Dispneico

☐ BAN ☐ TIC ☐ TSC ☐ Gemente

Oxigenoterapia: ☒ Não ☐ Sim ☐ O2 Contínuo ☐ Venturi % ☐ Macro NBZ

Drenos: ☒ Não ☐ DVE ☐ DVP ☐ Mediasfínico ☐ Pen Rose

☐ Dreno à vácuo

☐ Torácico - selo d'água ml ☐ Borbulha ☐ Oscila ☐ Não oscila

Aspiração contínua: ☐ Sim ☒ Não Drenado ml

10 - Avaliação Cardiovascular:

Ausulta Cardíaca:

Pulso: ☒ Chelo ☐ Filiforme ☐ Normocárdico ☐ Bradicárdico ☐ Taquicárdico

☐ Normotenso ☐ Hipotenso ☐ Hipertenso

Perfusão periférica: ☒ Boa ☐ Regular ☐ Lentificada ☐ Ausente

☐ PVC ☐ PAM local ☐ PN:

Acesso venoso: ☐ Periférico ☐ Punção venosa central ☐ Dissecção venosa

Local: veia Data: 16/05/2019 Condições: boa

11 - Aspecto Nutricional:

Dieta: ☒ VO ☐ SOG ☐ SNG ☐ SNE ☐ NPT ☐ GTT ☐ Zero

☐ RG ml Aspecto: HGT

12 - Avaliação Gastrointestinal / Genitourinário:

Abdome: ☐ Flácido ☐ Distendido ☐ Tenso ☐ Semigloboso ☐ Globoso

☒ Visceromegalia

Dor à palpação: ☒ Sim ☐ Não ☐ Sem anomalia ☐ Massa tumoral ☐ Ascite

☐ Oostomas ☐ Incisões:

Diurese: ☒ Presente >>> ☐ Espontânea ☐ Espontânea em fralda ☐ SVA vezes ☐ Cistostomia

☐ SVD Instalada em 1 / 1 / 1 Aspecto: boa

☐ Ausente

Achados anormais: ☐ Polúria ☐ Oligúria ☐ Anúria ☐ Hematúria ☐ Disúria ☐ Nictúria

☐ Polaciúria ☐ Colúria

Evacuação: ☒ Sim ☐ Não Quant 1 vezes/dia Aspecto: boa

Genitália: ☒ Integra ☐ Hiperemia ☐ Edema Lesões: boa

13 - UPP: ☒ Sim ☐ Não Local: periférico Aspecto: boa

14 - Curativo: ☒ Sim ☐ Não Tipo: curativo

Local: periférico Aspecto: boa Data: 16/05/2019

Síglario:

BAN: Batimento de ala nasal	NBZ: Nebulização	SOG: Sonda orogástrica	RG: Registro gástrico
TIC: Triagem intercostal	PVC: Pressão venosa central	SNG: Sonda nasogástrica	HGT: Hemoglobina
TSC: Triagem subcostal	PAM: Pressão arterial média	SNE: Sonda nasocentínea	SVA: Sonda vesical de alívio
DVE: Drenagem ventricular externa	PN: Pressão não invasiva	NPT: Nutrição parenteral total	SVD: Sonda vesical de demora
DVP: Drenagem ventricular peritoneal	VO: Via oral	GTT: Gastrostomia	UPP: Uretra por pressão



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 30/03/2020 14:25:41

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20033014254176300000058977752>

Número do documento: 20033014254176300000058977752



Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

COMPLEXO HOSPITALAR IMIP

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

Evolução Enfermeiro - SAE/ ADULTO

Registro: 5496619

Atendimento: 9946253

Dt. Cad: 12/05/2019

Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA

Dt. Nasc: 15/01/1990

Mãe: LUZINETE AMARO DA CONCEICAO

Bairro: CENTRO

End.: ALTO DA FELICIDADE Nº. 110

Cidade: ITAMARACA

Enferm.: CIRURGICA I - ENF. I L005

Leito: 2791

CNS: 706808213354121

Data: ____/____/____ Hora: ____

Esquema Terapêutico:

Exames Realizados:

Informações e Intercorrências:

Figueira e colaboradores

Assinatura / Carimbo







Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - SAE / ADULTO

INST. MED. INT. PROF. FERNANDO FIGUEIRA - IMIP

Registro: 5496619

Atendimento: 9946253

Dt. Cad: 12/05/2019

Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA

Dt. Nasc: 15/01/1990

Mãe: LUZUNETE AMARO DA CONCEICAO

Bairro: CENTRO

End.: ALTO DA FELICIDADE Nº: 11C

Cidade: ITAMARACA

Enferm.: CIRURGICA I - ENF. I L005

Leito: LEITO 05

CNS: 706808213354121

Hipótese Diagnóstica:

Data:

16/05/19

Hora:

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM	INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM	HORÁRIOS
1. Déficit neurológico ☐	☐ Realizar a avaliação neurológica utilizando a escala de Glasgow de ____/____h ☐ Registrar alterações de nível de consciência ☐ Outros	
2. Déficit cardíaco ☐	☐ Registrar frequência cardíaca de ____/____h ☐ Realizar ausculta cardíaca de ____/____h ☐ Aferir pressão arterial de ____/____h ☐ Registrar queixas de palpitação ☐ Outros	
3. Ventilação prejudicada ☐	☐ Manter decúbito elevado ☐ Aspirar vias aéreas de ____/____h ☐ Registrar oximetria de pulso de ____/____h ☐ Auscultar tórax de ____/____h ☐ Outros	
4. Padrão alimentar Aumentado ☐ Diminuído ☐	☐ Pesar em jejum a cada ____/____h ☐ Registrar aceitação alimentar diariamente ☐ Solicitar acompanhamento nutricional ☐ Outros	
5. Padrão de eliminação Intestinal Aumentado ☐ Diminuído ☐	☐ Orientar e estimular ingestão hídrica ☐ Estimular exercícios físicos respeitando limitações ☐ Registrar frequência e características de eliminação intestinal ☐ Registrar ausência de eliminação Intestinal ☐ Solicitar acompanhamento nutricional ☐ Outros	
6. Padrão de eliminação urinária Aumentado ☐ Diminuído ☐	☐ Registrar balanço hídrico de ____/____h ☐ Descrever características da diurese ☐ Registrar a existência de distúrbios de eliminação urinária: Bexiga neurogênica ☐ Disúria ☐ Bexigoma ☐ Incontinência ☐ ☐ Medir volume de diurese de ____/____h ☐ Pesar diariamente em jejum ☐ Outros	
7. Dor ☐ Local: _____	☐ Registrar fáceis de dor ☐ Identificar alterações de tônus muscular ☐ Manter posicionamento confortável ☐ Registrar características e intensidade da dor ☐ Outros	
8. Integridade tissular prejudicada ☐ Local: _____	☐ Descrever as características da lesão ☐ Realizar curativo de ____/____h Local: _____ Tipo: _____ ☐ Realizar mudança de decúbito ☐ Outros	



DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM	INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM	HORÁRIOS
9. Náuseas ☐	☐ Registrar frequência	
10. Êmese ☐	☐ Registrar características	
	☐ Outros	
11. Desidratação ☐	☐ Registrar balanço hídrico de ____/____ h	
	☐ Avaliar e registrar umidade das mucosa	
	☐ Registrar turgor e elasticidade da pele	
	☐ Outros	
12. Edema ☐	☐ Realizar balanço hídrico à cada ____/____ h	
	☐ Descrever características do edema	
	☐ Registrar presença de inflamação / infecção	
	☐ Outros	
13. Depressão ☐	☐ Realizar diálogo de interação com o paciente e família	
Leve ☐	☐ Proporcionar distração tipo: _____	
Moderada ☐	☐ Solicitar avaliação psicológica	
Severa ☐	☐ Outros	
14. Déficit de auto-cuidado	☐ Auxiliar banho de aspersão	
Banho ☐	☐ Realizar banho no leito	
Vestir-se ☐	☐ Realizar higiene oral	
Higiene oral ☐	☐ Outros	
Alimentar-se ☐		
15. Risco para infecção ☐	☐ Aferir sinais vitais de 6/6h	18/18 20/20
	☐ Registrar presença de sinais flogísticos	
	☐ Coletar sumário de urina:	
	Urocultura, se febre ☐ Hemocultura ☐	
	☐ Outros	
16. Risco para aspiração ☐	☐ Elevar decúbito	
	☐ Orientar início da dieta quando o paciente estiver bem acordado	
	☐ Avaliar posicionamento da sonda, tipo: _____ e aspirar resíduo gástrico antes de administrar a dieta	
	☐ Manter dieta suspensa durante o banho	
	☐ Outros	
17. Risco de queda	☐ Manter grades elevadas e leitos travados	
Baixo risco ☐	☐ Sinalizar o paciente na placa de identificação	
Alto risco ☐	☐ Solicitar ajuda para manipulação do paciente, se necessário	
	☐ Estimular deambulação com auxílio	
	☐ Orientar quanto a importância da leitura do folder	
	☐ Outros	

Paulo F. P. Paula
COREN-PE 32.430 - EBF

Stanla W. dos Santos
Enfermeira
COREN-PE - 549.698

ASSINATURA E CARIMBO
ENFERMEIRO(A) / DIURNO E NOTURNO.

Karla M. da Silva
COREN-PE 531.493 - TE

ASSINATURA E CARIMBO
TÉC. DE ENFERMAGEM / DIURNO E NOTURNO

COMPLEXO HOSPITALAR IMIP





Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

COMPLEXO HOSPITALAR IMIP

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

REGISTRO - Téc. Enfermagem - SAE - ADULTO

INST. MED. INT. PROF. FERNANDO FIGUEIRA - IMIP

Registro: 5496619

Atendimento: 9946253

Dt. Cad: 12/05/2019

Dt. Nasc: 15/01/1990

Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA

Bairro: CENTRO

Mãe: LUZUNETE AMARO DA CONCEIÇÃO

Cidade: ITAMARACA

End.: ALTO DA FELICIDADE

CNS: 706808213354121

Enferm.: CIRURGICA I - ENF. I L005

Leito: 2791

HORA: 08:00 - 19:00

PLANTÃO DIURNO

DATA: 17/05/19

HD:

Estado geral: ☐ Bom ☒ Regular ☐ Grave ☐ Gravíssimo
Dieta: ☒ VO ☐ SOG ☐ SNG ☐ SNE ☐ NPT ☐ GTT ☐ Dieta zero
Padrão respiratório: ☒ Eupneico ☐ Taquipneico ☐ Bradipneico ☐ Dispneico
Acesso venoso: ☒ Periférico ☐ Central Local: _____
Curativo: ☒ Sim ☐ Não Local: _____
Drenos: ☐ Sim ☒ Não Local: _____
Evacuações: ☒ Presente ☐ Ausente Aspecto: _____
Diurese: ☒ Presente ☐ Ausente

Observações:

1º dpo. Paciente consciente e orientado medicado conforme prescrição médica. sem queixas até o exato momento. segue aos cuidados da enfermagem.

Técnico de enfermagem

HORA: 19:00 - 07:00

PLANTÃO NOTURNO

DATA: 17/05/19

Estado geral: ☐ Bom ☒ Regular ☐ Grave ☐ Gravíssimo
Dieta: ☒ VO ☐ SOG ☐ SNG ☐ SNE ☐ NPT ☐ GTT ☐ Dieta zero
Padrão respiratório: ☒ Eupneico ☐ Taquipneico ☐ Bradipneico ☐ Dispneico
Acesso venoso: ☒ Periférico ☐ Central Local: _____
Curativo: ☒ Sim ☐ Não Local: _____
Drenos: ☐ Sim ☒ Não Local: _____
Evacuações: ☒ Presente ☐ Ausente Aspecto: _____
Diurese: ☒ Presente ☐ Ausente

Observações:

Paciente evolui em EGR, consciente, orientado, afebril, SSN, apneicos, sem queixas de dor, medicado C.P.M., segue aos cuidados de enfermagem.

Técnico de enfermagem

CHEGAGEM DE MUDANÇA DE DECÚBITO

Horário	Assinatura / carimbo	Observações
08:00		
10:00		
12:00		
14:00		
16:00		
18:00		
20:00		
22:00		
00:00		
02:00		
04:00		
06:00		



Hora	Dermas controles		C o n t r o l e s										Oxigênio- terapia		Sinais Vitalis						
	Dens. U	Dextro	Perdas					Ganhos					FiO2	Temp.	PA	Peso					
			Glucosúria	Neftrost.	DVE	Vonitos	Fazes	S. Gast.	Diurese	Dreno	Medic.	Soro					NPT	S. Gast.	Oral	PEEP	Ar Comp.
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																			35.8°C		120/80
13																					
14																					
15																					
16																					
17																					
18																			36.0°C		110/70
19																					
20																					
21																					
22																					
23																					
24																					130x80
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					120x80
7																					





Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - SAE / ADULTO

INST. MED. INT. PROF. FERNANDO FIGUEIRA - IMIP

Registro: 5496619

Atendimento: 9946253

Dt. Cad: 12/05/2019

Dt. Nasc: 15/01/1990

Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA

Bairro: CENTRO

Mãe: LUZUNETE AMARO DA CONCEIÇÃO

Cidade: ITAMARACA

End.: ALTO DA FELICIDADE Nº: 110

CNS: 706808213354121

Enferm.: CIRURGICA I - ENF. I L005

Leito: LEITO 05

Data:

Hora:

Hipótese Diagnóstica:

17/05/19

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM	INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM	HORÁRIOS
1. Déficit neurológico ☐	☐ Realizar a avaliação neurológica utilizando a escala de Glasgow de ____/____h ☐ Registrar alterações de nível de consciência ☐ Outros	
2. Déficit cardíaco ☐	☐ Registrar frequência cardíaca de ____/____h ☐ Realizar ausculta cardíaca de ____/____h ☐ Aferir pressão arterial de ____/____h ☐ Registrar queixas de palpitação ☐ Outros	
3. Ventilação prejudicada ☐	☐ Manter decúbito elevado ☐ Aspirar vias aéreas de ____/____h ☐ Registrar oximetria de pulso de ____/____h ☐ Auscultar tórax de ____/____h ☐ Outros	
4. Padrão alimentar Aumentado ☐ Diminuído ☐	☐ Pesar em jejum a cada ____/____h ☐ Registrar aceitação alimentar diariamente ☐ Solicitar acompanhamento nutricional ☐ Outros	
5. Padrão de eliminação intestinal Aumentado ☐ Diminuído ☐	☐ Orientar e estimular ingestão hídrica ☐ Estimular exercícios físicos respeitando limitações ☐ Registrar frequência e características de eliminação intestinal ☐ Registrar ausência de eliminação intestinal ☐ Solicitar acompanhamento nutricional ☐ Outros	
6. Padrão de eliminação urinária Aumentado ☐ Diminuído ☐	☐ Registrar balanço hídrico de ____/____h ☐ Descrever características da diurese ☐ Registrar a existência de distúrbios de eliminação urinária: Bexiga neurogênica ☐ Disúria ☐ Bexigoma ☐ Incontinência ☐ ☐ Medir volume de diurese de ____/____h ☐ Pesar diariamente em jejum ☐ Outros	
7. Dor ☐ Local: _____	☐ Registrar fáceis de dor ☐ Identificar alterações de tônus muscular ☐ Manter posicionamento confortável ☐ Registrar características e intensidade da dor ☐ Outros	
8. Integridade tissular prejudicada ☐ Local: _____	☐ Descrever as características da lesão ☐ Realizar curativo de ____/____h Local: _____ Tipo: _____ ☐ Realizar mudança de decúbito ☐ Outros	



DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM	INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM	HORÁRIOS
9. Náuseas ☐	☐ Registrar frequência	
10. Êmese ☐	☐ Registrar características	
	☐ Outros	
11. Desidratação ☐	☐ Registrar balanço hídrico de ____ / ____ h	
	☐ Avaliar e registrar umidade das mucosas	
	☐ Registrar turgor e elasticidade da pele	
	☐ Outros	
12. Edema ☐	☐ Realizar balanço hídrico à cada ____ / ____ h	
	☐ Descrever características do edema	
	☐ Registrar presença de inflamação / infecção	
	☐ Outros	
13. Depressão ☐	☐ Realizar diálogo de interação com o paciente e família	
Leve ☐	☐ Proporcionar distração tipo: _____	
Moderada ☐	☐ Solicitar avaliação psicológica	
Severa ☐	☐ Outros	
14. Déficit de auto-cuidado	☐ Auxiliar banho de aspersão	
Banho ☐	☐ Realizar banho no leito	
Vestir-se ☐	☐ Realizar higiene oral	
Higiene oral ☐	☐ Outros	
Alimentar-se ☐		
15. Risco para infecção ☐	☐ Aferir sinais vitais de <u>6/6</u> h	12 18 24 06
	☐ Registrar presença de sinais flogísticos	
	☐ Coletar sumário de urina:	
	Urocultura, se febre ☐ Hemocultura ☐	
	☐ Outros	
16. Risco para aspiração ☐	☐ Elevar decúbito	
	☐ Orientar início da dieta quando o paciente estiver bem acordado	
	☐ Avaliar posicionamento da sonda, tipo: _____	
	e aspirar resíduo gástrico antes de administrar a dieta	
	☐ Manter dieta suspensa durante o banho	
	☐ Outros	
17. Risco de queda	☐ Manter grades elevadas e leitos travados	
Baixo risco ☐	☐ Sinalizar o paciente na placa de identificação	
Alto risco ☐	☐ Solicitar ajuda para manipulação do paciente, se necessário	
	☐ Estimular deambulação com auxílio	
	☐ Orientar quanto a importância da leitura do folder	
	☐ Outros	

Marcos César Azeiteiro Silva
COREN-PE 216.710-ENF

Stania W. dos Santos
Enfermeira
COREN-PE - 549.698

ASSINATURA E CARIMBO
ENFERMEIRO(A) / DIURNO E NOTURNO

Marcos César Azeiteiro Silva
COREN-PE 216.710-ENF

ASSINATURA E CARIMBO
TÉC. DE ENFERMAGEM / DIURNO E NOTURNO

COMPLEXO HOSPITALAR IMIP





Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

COMPLEXO HOSPITALAR IMIP

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

Evolução Enfermeiro - SAE/ ADULTO

Registro: 5495619 Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA Mãe: LUZINETE AMARO DA CONCEICAO End.: ALTO DA FELICIDADE Nº 110 Enferm.: CIRURGICA I - ENF. I L005	Atendimento: 9946253 Leito: 2791	DI Cad: 12/05/2019 DI. Nasc: 15/01/1990 Bairro: CENTRO Cidade: ITAMARACA CNS: 706808213354121	Data: 17/05/19 Hora: _____
--	-------------------------------------	---	----------------------------

HD: Escala Visual Analógica (EVA) - Dor Leve: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Intensa 1 - Estado geral: ☐ Grave ☐ Comprometido ☒ Regular ☐ Bom 2 - Avaliação Neurológica: Abertura ocular: ☒ Espontânea 4 ☐ Estimulos verbais 3 ☐ Dor 2 ☐ Nenhuma 1 Resposta verbal: ☒ Orientado 5 ☐ Confuso 4 ☐ Palavras inapropriadas 3 ☐ Nenhuma 1 Resposta Motora: ☒ Obedece comandos 6 ☐ Localiza dor 5 ☐ Retirada à dor 4 ☐ Flexão anormal 3 ☐ Resposta extensora 2 ☐ Nenhuma 1 Glasgow: 15 OBS: ☐ Paresias ☐ Paraplegia 3 - Avaliação Emocional: ☒ Ativo ☐ Reativo ☐ Hipotativo ☐ Sedado ☐ Agitado ☐ Gemente ☐ Comatoso ☐ Miose 4 - Pupilas: ☒ Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐ Midriase ☐ Miose ☒ Reativas ☐ Não reativas ☐ Hipertônico ☐ Hipotônico 5 - Tônus: ☒ Normal ☐ Hipotônico ☐ Hipertônico 6 - Decúbito: ☐ Trendelenburg ☐ Dorsal ☒ Fowler ☐ Outro: _____ 7 - Temperatura: ☐ Hipotermico ☐ Febril ☒ Afebril 8 - Pele e Mucosas: Condições: ☒ Úmida ☐ Seca ☐ Descamativa Coloração: ☒ Normocorado ☐ Hipocorado ☐ Ictérico ☐ Cianótico Distribuição Hidrica: ☒ Boa ☐ Edemaciado ☐ Desidratado 9 - Avaliação Pulmonar: Ausculta Respiratória: Padrão respiratório: ☒ Eupneico ☐ Taquipneico ☐ Bradipneico ☐ Dispneico ☐ BAN ☐ TIC ☐ TSC ☐ Resp. ruidosa ☐ Gemente Oxigenoterapia: ☐ Não ☐ Sim ☐ O2 Contínuo ☐ Venturi _____ % ☐ Macro NBZ Drenos: ☒ Não ☐ DVE ☐ DVP ☐ Mediastínico ☐ Pen Rose ☐ Macro NBZ ☐ Dreno à vácuo ☐ Torácico - selo d'água _____ ml ☐ Borbulha ☐ Oscila ☐ Não oscila Aspiração contínua: ☐ Sim ☐ Não ☐ Drenado _____ ml	10 - Avaliação Cardiovascular: Ausculta Cardíaca: Pulso: ☒ Cheio ☐ Filiforme ☐ Normocárdico ☐ Bradicárdico ☐ Taquicárdico ☐ Normotenso ☐ Hipotenso ☐ Hipertenso Perfusão periférica: ☐ Boa ☐ Regular ☐ Lentificada ☐ Ausente ☐ PVC ☐ PAM local: _____ ☐ PNI Acesso venoso: ☐ Periférico ☐ Punção venosa central ☐ Dissecção venosa Local: _____ Data: ____/____/____ Condições: _____ 11 - Aspecto Nutricional: Dieta: ☒ V.O ☐ SOG ☐ SNG ☐ SNE ☐ NPT ☐ GTT ☐ Zero ☐ RG _____ ml Aspecto: _____ HGT: _____ 12 - Avaliação Gastrointestinal / Genitourinário: Abdome: ☒ Flácido ☐ Distendido ☐ Tenso ☐ Semigloboso ☐ Globoso ☐ Visceromegalia: Dor à palpação: ☐ Sim ☒ Não ☐ Sem anomalia ☐ Massa tumoral ☐ Ascto ☐ Ostomias ☐ Incisões Diurese: ☒ Presente >>> ☐ Espontânea ☐ Espontânea em fralda ☐ SVA _____ vezes ☐ Cistostomia ☐ SVD Instalada em ____/____/____ Aspecto: _____ ☐ Ausente Achados anormais: ☐ Polúria ☐ Oligúria ☐ Anúria ☐ Hematúria ☐ Disúria ☐ Nictúria ☐ Polaciúria ☐ Colúria Evacuação: ☒ Sim ☐ Não Quant: _____ vezes/dia Aspecto: _____ Genitalia: ☐ Integra ☐ Hiperemia ☐ Edema Lesões: _____ 13 - UPP: ☐ Sim ☒ Não Local: _____ Aspecto: _____ 14 - Curativo: ☐ Sim ☒ Não Tipo: _____ Local: _____ Aspecto: _____ Data: ____/____/____ Sigilário: BAN: Batimento de aleta nasal NBZ: Nebulização SOG: Sonda orogástrica RG: Registro gástrico TIC: Tiragem intercostal PVC: Pressão venosa central SNG: Sonda nasogástrica HGT: Hemoglucose TSC: Tiragem subcostal PAM: Pressão arterial média SNE: Sonda nasointestinal SVA: Sonda vesical de alívio DVE: Derivação ventricular externa PNI: Pressão não invasiva NPT: Nutrição parenteral total SVD: Sonda vesical de demora DVP: Derivação ventricular peritoneal VO: Via oral GTT: Gastrostomia UPP: Úlcera por pressão
---	---



Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

COMPLEXO HOSPITALAR IMIP

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

Evolução Enfermeiro - SAE/ ADULTO

Registro: 5496619	Atendimento: 9946253	Dt. Cad: 12/05/2019	
Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA		Dt. Nasc: 15/01/1990	
Mãe: LUZINETE AMARO DA CONCEICAO		Bairro: CENTRO	
End: ALTO DA FELICIDADE Nº. 110		Cidade: ITAMARACA	
Enferm: CIRURGICA I - ENF. I L005	Leito: 2791	CNS: 706808213354121	Data: ____/____/____ Hora: ____

Esquema Terapêutico:

Exames Realizados:

Informações e Intercorrências:

Paciente encontra-se bem tolera

Stania W. dos Santos
Enfermeira
COP 549 658

Assinatura / Carimbo





Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

COMPLEXO HOSPITALAR IMIP

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

Evolução Enfermeiro - SAE/ ADULTO

Registro: 5496619 Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA Mãe: LUZINETE AMARO DA CONCEICAO End.: ALTO DA FELICIDADE Nº: 110 Enferm.: CIRURGICA - ENF. I L005	Atendimento: 9946253 Leito: 2791	DI.Cad: 12/05/2019 Dt. Nasc: 15/01/1990 Bairro: CENTRO Cidade: ITAMARACA CNS: 706808213364121	Data: 25/05/19 Hora:
---	-------------------------------------	---	----------------------

HD: 1º 900 Tunda Fohlen julho 10	10 - Avaliação Cardiovascular: Ausculta Cardíaca: Pulso: ☒ Cheio ☐ Filiforme ☐ Normocárdico ☐ Bradicárdico ☐ Taquicárdico ☐ Normotenso ☐ Hipotenso ☐ Hipertenso Perfusão periférica: ☒ Boa ☐ Regular ☐ Lentificada ☐ Ausente ☐ PVC ☐ Periférico ☐ PAM local ☐ PNI Acesso venoso: ☐ Periférico ☐ Punção venosa central ☐ Dissecção venosa Local: <u>152</u> Data: <u>25/05/19</u> Condições: <u>boa</u>
2 - Avaliação Neurológica: Abertura ocular: ☒ Espontânea 4 ☐ Estímulos verbais 3 ☐ Dor 2 ☐ Nenhuma 1 Resposta verbal: ☒ Orientado 5 ☐ Confuso 4 ☐ Palavras inapropriadas 3 ☐ Nenhuma 1 ☐ Sons incompreensíveis 2 Resposta Motora: ☒ Obedece comandos 6 ☐ Localiza dor 5 ☐ Retirada à dor 4 ☐ Flexão anormal 3 ☐ Resposta extensora 2 ☐ Nenhuma 1 Glasgow: <u>15</u> OBS: ☐ Parestias ☐ Paraplegia	11 - Aspecto Nutricional: Dieta: ☒ L.V.O ☐ S.O.G ☐ S.N.G ☐ S.N.E ☐ N.P.T ☐ G.T.T ☐ Zerc ☐ R.G ☐ ml Aspecto: <u> </u> HGT: <u> </u>
3 - Avaliação Emocional: ☒ Ativo ☐ Realivo ☐ Hipotivo ☐ Sedado ☐ Agitado ☐ Gemente ☐ Comatoso ☐ Ansiosas ☐ Anisocóricas ☐ Midríase ☐ Miose	12 - Avaliação Gastrointestinal / Genitourinário: Abdome: ☒ Flácido ☐ Distendido ☐ Tenso ☐ Semigioboso ☐ Globoso ☐ Visceromegalia Dor à palpação: ☐ Sim ☒ Não ☐ Sem anomalia ☐ Massa tumoral ☐ Ascite ☐ Oestomias ☐ Incisões Diurese: ☒ Presente >>> ☐ Espontânea ☐ Espontânea em fralda ☐ SVA <u> </u> vezes ☐ Cistostomia ☐ SVD instalada em <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> Aspecto: <u> </u> ☐ Ausente
4 - Pupilas: ☒ Reativas ☐ Não reativas ☐ Hipertônicas ☐ Normais ☐ Hipotônicas	Achados anormais: ☐ Polúria ☐ Oligúria ☐ Anúria ☐ Hematúria ☐ Disúria ☐ Nictúria ☐ Polaciúria ☐ Colúria
5 - Tônus: ☒ Normal ☐ Hipotônico	Evacuação: ☐ Sim ☒ Não Quant. <u> </u> vezes/dia Aspecto: <u> </u>
6 - Decúbito: ☐ Trendelenburg ☒ Dorsal ☐ Fowler ☐ Outro: <u> </u>	Genitália: ☐ Integra ☐ Hiperemia ☐ Edema Lesões: <u> </u>
7 - Temperatura: ☐ Hipotermico ☐ Febril ☒ Afebril	13 - UPP: ☐ Sim ☒ Não Local: <u> </u> Aspecto: <u> </u>
8 - Pele e Mucosas: Condições: ☒ Úmida ☐ Seca ☐ Descamativa Coloração: ☒ Normocorado ☐ Hipocorado ☐ Ictérico ☐ Cianótico Distribuição Hídrica: ☒ Boa ☐ Edemaciado ☐ Desidratado	14 - Curativo: ☒ Sim ☐ Não Tipo: <u> </u> Local: <u> </u> Aspecto: <u> </u> Data: <u> </u>
9 - Avaliação Pulmonar: Ausculta Respiratória: Padrão respiratório: ☒ Eupneico ☐ Taquipneico ☐ Bradipneico ☐ Dispneico ☐ BAN ☐ TIC ☐ TSC ☐ Resp. ruidosa ☐ Gemente Oxigenoterapia: ☐ Não ☐ Sim ☐ O2 Contínuo ☐ Venturi <u> </u> % ☐ Macro NBZ Drenos: ☒ Não ☐ DVE ☐ DVP ☐ Mediastínico ☐ Pen Rose ☐ Macro NBZ ☐ Dreno à vácuo <u> </u> ml ☐ Borbulha ☐ Oscila ☐ Não oscila ☐ Torácico - selo d'água <u> </u> ml ☐ Oscila ☐ Não oscila Aspiração contínua: ☐ Sim ☒ Não Drenado <u> </u> ml	Sigário: BAN: Batimento de aleta nasal NBZ: Nebulização S.O.G: Sonda orogástrica RG: Registro gástrico TIC: Tiragem intercostal PVC: Pressão venosa central SNG: Sonda nasogástrica HGT: Hemoglobina TSC: Tiragem subcostal PAM: Pressão arterial média SNE: Sonda nasointestinal SVA: Sonda vesical de alívio DVE: Derivação ventricular externa PNI: Pressão não invasiva NPT: Nutrição parenteral total SVD: Sonda vesical de demora DVP: Derivação ventricular peritoneal VO: Via oral GTT: Gastrostomia UPP: Úlcera por pressão



Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

COMPLEXO HOSPITALAR IMIP

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

Evolução Enfermeiro - SAE/ ADULTO

Registro: 5496619

Atendimento: 9946253

DI.Cad: 12/05/2019

Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA

DI. Nasc: 15/01/1990

Mãe: LUZINETE AMARO DA CONCEICAO

Bairro: GENTRO

End.: ALTO DA FELICIDADE Nº: 110

Cidade: ITAMARACA

Enferm.: CIRURGICA I - ENF. I L005

Leito: 2791

CNS: 706808213354121

Data: ____/____/____ Hora: ____

Esquema Terapêutico:

Exames Realizados:

Informações e Intercorrências:

Receita em mãos!

Assinatura / Carimbo





Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

COMPLEXO HOSPITALAR IMIP

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

DIAGNOSTICO E INTERVENÇÕES SAE - ADULTO

Registro: 5496619
Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA
Mãe: LUZUNETE AMARO DA CONCEICAO
End.: ALTO DA FELICIDADE
Enferm.: CIRURGICA I - ENF. I L006

Atendimento: 9946253

Dt.Cad: 12/05/2019
Dt. Nasc: 15/01/1990
Bairro: CENTRO
Cidade: ITAMARACA
CNS: 706808213354121

Hipótese Diagnóstica:

Data: 12/05/2019 Hora:

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM	INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM	HORÁRIOS
1. Déficit neurológico ☐	☐ Realizar a avaliação neurológica utilizando a escala de Glasgow de ____/____h ☐ Registrar alterações de nível de consciência	
2. Déficit cardíaco ☐	☐ Registrar frequência cardíaca de ____/____h ☐ Realizar ausculta cardíaca de ____/____h ☐ Aferir pressão arterial de ____/____h ☐ Registrar queixas de palpitação ☐ Outros	
3. Ventilação prejudicada ☐	☐ Manter decúbito elevado ☐ Aspirar vias aéreas de ____/____h ☐ Registrar oximetria de pulso de ____/____h ☐ Auscultar tórax de ____/____h ☐ Outros	
4. Padrão alimentar Aumentado ☐ Diminuído ☐	☐ Pesar em jejum a cada ____/____h ☐ Registrar aceitação alimentar diariamente ☐ Solicitar acompanhamento nutricional ☐ Outros	
5. Padrão de eliminação Intestinal Aumentado ☐ Diminuído ☐	☐ Orientar e estimular ingestão hídrica ☐ Estimular exercícios físicos respeitando limitações ☒ Registrar frequência e características de eliminação intestinal ☐ Registrar ausência de eliminação intestinal ☒ Solicitar acompanhamento nutricional ☐ Outros	
6. Padrão de eliminação urinária Aumentado ☐ Diminuído ☐	☐ Registrar balanço hídrico de ____/____h ☐ Descrever características da diurese ☐ Registrar a existência de distúrbios de eliminação urinária: Bexiga neurogênica ☐ Disúria ☐ Bexigoma ☐ Incontinência ☐ ☐ Medir volume de diurese de ____/____h ☐ Pesar diariamente em jejum ☐ Outros	
7. Dor ☐ Local: _____	☐ Registrar fáceis de dor ☐ Identificar alterações de tônus muscular ☒ Manter posicionamento confortável ☐ Registrar características e intensidade da dor ☐ Outros	
8. Integridade tissular prejudicada ☐ Local: _____	☐ Descrever as características da lesão ☐ Realizar curativo de ____/____h Local: _____ Tipo: _____ ☐ Realizar mudança de decúbito ☐ Outros	



DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM	INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM	HORÁRIOS
9. Náuseas ☐	☐ Registrar frequência	
10. Êmese ☐	☐ Registrar características	
	☐ Outros	
11. Desidratação ☐	☐ Registrar balanço hídrico de ____ / ____ h	
	☐ Avaliar e registrar umidade das mucosa	
	☐ Registrar turgor e elasticidade da pele	
	☐ Outros	
12. Edema ☐	☐ Realizar balanço hídrico à cada ____ / ____ h	
	☐ Descrever características do edema	
	☐ Registrar presença de inflamação / infecção	
	☐ Outros	
13. Depressão ☐	☐ Realizar diálogo de interação com o paciente e família	
Leve ☐	☐ Proporcionar distração tipo: _____	
Moderada ☐	☐ Solicitar avaliação psicológica	
Severa ☐	☐ Outros	
14. Déficit de auto-cuidado	☐ Auxiliar banho de aspersão	
Banho ☐	☐ Realizar banho no leito	
Vestir-se ☐	☐ Realizar higiene oral	
Higiene oral ☐	☐ Outros	
Alimentar-se ☐		
15. Risco para Infecção ☒	☐ Aferir sinais vitais de 66 h	
	☐ Registrar presença de sinais flogísticos	
	☐ Coletar sumário de urina:	
	Urocultura, se febre ☐ Hemocultura ☐	
	☐ Outros	
16. Risco para aspiração ☐	☐ Elevar decúbito	
	☐ Orientar início da dieta quando o paciente estiver bem acordado	
	☐ Avaliar posicionamento da sonda, tipo: _____ e aspirar resíduo gástrico antes de administrar a dieta	
	☐ Manter dieta suspensa durante o banho	
	☐ Outros	
17. Risco de queda	☐ Manter grades elevadas e leitos travados	
Baixo risco ☐	☐ Sinalizar o paciente na placa de identificação	
Alto risco ☐	☐ Solicitar ajuda para manipulação do paciente, se necessário	
	☐ Estimular deambulação com auxílio	
	☐ Orientar quanto a importância da leitura do folder	
	☐ Outros	

Késsia Cavalcanti
Enfermeira
COREN-PE 310.357

Paula F. P. Fátima
Enfermeira
COREN-PE 322.480 - ENF

ASSINATURA E CARIMBO
ENFERMEIRO(A) / DIURNO E NOTURNO

756913

ASSINATURA E CARIMBO
TÉC. DE ENFERMAGEM / DIURNO E NOTURNO





COMPLEXO HOSPITALAR IMIP

Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

REGISTRO - Téc. Enfermagem - SAE - ADULTO

INST. MED. INT. PROF. FERNANDO FIGUEIRA - IMIP

Registro: 5496619

Atendimento: 9946253

Dt. Cad: 12/05/2019

Dt. Nasc: 15/01/1990

Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA

Bairro: CENTRO

Mãe: LUZUNETE AMARO DA CONCEICAO

Cidade: ITAMARACA

End.: ALTO DA FELICIDADE

CNS: 706808213354121

Enferm.: CIRURGICA I - ENF. I L005

Leito: 2791

HORA: 07:00 - 19:00

PLANTÃO DIURNO

DATA: 18/05/19

HD:

Estado geral: ☐ Bom ☒ Regular ☐ Grave ☐ Gravíssimo
Dieta: ☒ VO ☐ SOG ☐ SNG ☐ SNE ☐ NPT ☐ GTT ☐ Dieta zero
Padrão respiratório: ☒ Eupneico ☐ Taquipneico ☐ Bradipneico ☐ Dispneico
Acesso venoso: ☒ Periférico ☐ Central Local: MSE
Curativo: ☒ Sim ☐ Não Local:
Drenos: ☐ Sim ☒ Não Local:
Evacuações: ☐ Presente ☐ Ausente Aspecto:
Diurese: ☒ Presente ☐ Ausente

Observações: Consciente, orientado, medicado cpm, ssu estavel,
sem queixas. segue aos cuidados de enfermagem. Karla M. da Silva
COREN-PE 531.453-TE

HORA: 19:00

Técnico de enfermagem

PLANTÃO NOTURNO

DATA: 18/5/19

Estado geral: ☐ Bom ☒ Regular ☐ Grave ☐ Gravíssimo
Dieta: ☒ VO ☐ SOG ☐ SNG ☐ SNE ☐ NPT ☐ GTT ☐ Dieta zero
Padrão respiratório: ☒ Eupneico ☐ Taquipneico ☐ Bradipneico ☐ Dispneico
Acesso venoso: ☒ Periférico ☐ Central Local:
Curativo: ☒ Sim ☐ Não Local:
Drenos: ☐ Sim ☒ Não Local:
Evacuações: ☒ Presente ☐ Ausente Aspecto:
Diurese: ☒ Presente ☐ Ausente

Observações: Paciente no leito confortável, orientado,
falante, fazendo uso de medicações, con-
forme prescrições e sob os cuidados da en-
fermagem.

JANAINA ALMEIDA DE ASSIS
COREN-PE 517.968-TEC

Técnico de enfermagem

CHEGAGEM DE MUDANÇA DE DECÚBITO

Horário	Assinatura / carimbo	Observações
08:00		
10:00		
12:00		
14:00		
16:00		
18:00		
20:00		
22:00		
00:00		
02:00		
04:00		
06:00		



Num. 59991145 - Pág. 42



Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - SAE / ADULTO

INST. MED. INT. PROF. FERNANDO FIGUEIRA - IMIP

Registro: 5496619

Atendimento: 9946253

Dt. Cad: 12/05/2019

Dt. Nasc: 15/01/1990

Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA

Bairro: CENTRO

Mãe: LUZUNETE AMARO DA CONCEIÇÃO

Cidade: ITAMARACA

End.: ALTO DA FELICIDADE Nº: 11C

CNS: 706808213354121

Enferm.: CIRURGICA I - ENF. I L005

Leito: FEITO 05

Data: 18.05.19 Hora:

Hipótese Diagnóstica:

2º DPO TUB. 19.05.19

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM	INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM	HORÁRIOS
1. Déficit neurológico ☐	☐ Realizar a avaliação neurológica utilizando a escala de Glasgow de ____/____h ☐ Registrar alterações de nível de consciência ☐ Outros	
2. Déficit cardíaco ☐	☐ Registrar frequência cardíaca de ____/____h ☐ Realizar ausculta cardíaca de ____/____h ☐ Aferir pressão arterial de ____/____h ☐ Registrar queixas de palpitação ☐ Outros	
3. Ventilação prejudicada ☐	☐ Manter decúbito elevado ☐ Aspirar vias aéreas de ____/____h ☐ Registrar oximetria de pulso de ____/____h ☐ Auscultar tórax de ____/____h ☐ Outros	
4. Padrão alimentar Aumentado ☐ Diminuído ☐	☐ Pesar em jejum a cada ____/____h ☐ Registrar aceitação alimentar diariamente ☐ Solicitar acompanhamento nutricional ☐ Outros	
5. Padrão de eliminação Intestinal Aumentado ☐ Diminuído ☐	☐ Orientar e estimular ingestão hídrica ☐ Estimular exercícios físicos respeitando limitações ☐ Registrar frequência e características de eliminação intestinal ☐ Registrar ausência de eliminação Intestinal ☐ Solicitar acompanhamento nutricional ☐ Outros	
6. Padrão de eliminação urinária Aumentado ☐ Diminuído ☐	☐ Registrar balanço hídrico de ____/____h ☐ Descrever características da diurese ☐ Registrar a existência de distúrbios de eliminação urinária: Bexiga neurogênica ☐ Disúria ☐ Bexigoma ☐ Incontinência ☐ ☐ Medir volume de diurese de ____/____h ☐ Pesar diariamente em jejum ☐ Outros	
7. Dor ☐ Local: _____	☐ Registrar fáceis de dor ☐ Identificar alterações de tônus muscular ☐ Manter posicionamento confortável ☐ Registrar características e intensidade da dor ☐ Outros	
8. Integridade tissular prejudicada ☐ Local: _____	☐ Descrever as características da lesão ☐ Realizar curativo de ____/____h Local: _____ Tipo: _____ ☐ Realizar mudança de decúbito ☐ Outros	



DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM	INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM	HORÁRIOS
9. Náuseas ☐	☐ Registrar frequência	
10. Êmese ☐	☐ Registrar características	
	☐ Outros	
11. Desidratação ☐	☐ Registrar balanço hídrico de ____/____h	
	☐ Avaliar e registrar umidade das mucosa	
	☐ Registrar turgor e elasticidade da pele	
	☐ Outros	
12. Edema ☐	☐ Realizar balanço hídrico a cada ____/____h	
	☐ Descrever características do edema	
	☐ Registrar presença de inflamação / Infecção	
	☐ Outros	
13. Depressão ☐	☐ Realizar diálogo de interação com o paciente e família	
Leve ☐	☐ Proporcionar distração tipo: _____	
Moderada ☐	☐ Solicitar avaliação psicológica	
Severa ☐	☐ Outros	
14. Déficit de auto-cuidado	☐ Auxiliar banho de aspersão	
Banho ☐	☐ Realizar banho no leito	
Vestir-se ☐	☐ Realizar higiene oral	
Higiene oral ☐	☐ Outros	
Alimentar-se ☐		
15. Risco para infecção ☐	☐ Aferir sinais vitais de 6/6 h	
	☐ Registrar presença de sinais flogísticos	
	☐ Coletar sumário de urina:	
	Urocultura, se febre ☐ Hemocultura ☐	
	☐ Outros	
16. Risco para aspiração ☐	☐ Elevar decúbito	
	☐ Orientar início da dieta quando o paciente estiver bem acordado	
	☐ Avaliar posicionamento da sonda, tipo: _____ e aspirar resíduo gástrico antes de administrar a dieta	
	☐ Manter dieta suspensa durante o banho	
	☐ Outros	
17. Risco de queda	☐ Manter grades elevadas e leitos travados	
Baixo risco ☐	☐ Sinalizar o paciente na placa de identificação	
Alto risco ☐	☐ Solicitar ajuda para manipulação do paciente, se necessário	
	☐ Estimular deambulação com auxílio	
	☐ Orientar quanto a importância da leitura do folder	
	☐ Outros	

Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 30/03/2020 14:25:41

Assinado eletronicamente por: KESSIA CARVALHO ENF - 30/03/2020 14:25:41

Assinado eletronicamente por: KARLA MARIA DE SILVA - 30/03/2020 14:25:41

Assinado eletronicamente por: JANAÍNA ALMEIDA DE ASSIS - 30/03/2020 14:25:41

ASSINATURA E CARIMBO
ENFERMEIRO(A) / DIURNO E NOTURNO

ASSINATURA E CARIMBO
TÉC. DE ENFERMAGEM / DIURNO E NOTURNO

COMPLEXO HOSPITALAR IMIP





Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

COMPLEXO HOSPITALAR IMIP

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

Evolução Enfermeiro - SAE/ ADULTO

Registro: 5496619

Atendimento: 9946253

Dt. Cad: 12/05/2019

Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA

Dt. Nas: 15/01/1990

Mãe: LUZINETE AMARO DA CONCEICAO

Bairro: QENTRO

End.: ALTO DA FELICIDADE Nº: 110

Cidade: ITAMARACA

Enferm.: CIRURGICA I - ENF. I L005

Leito: 2791

CNS: 706808213364121

Data: / / Hora:

Esquema Terapêutico:

Exames Realizados:

Informações e Intercorrências:

fazer - anotações

Assinatura / Carimbo





Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

COMPLEXO HOSPITALAR IMIF

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

Evolução Enfermeiro - SAE/ ADULTO

Registro: 5496619 Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA Atendimento: 9946253 Data: 12/05/2019
Mãe: LUZINETE AMARO DA CONCEICAO DL Nasco: 15/01/1990
End.: ALTO DA FELICIDADE Nº. 110 Bairo: CENTRO
Enferm.: CIRURGICA I - ENF. I L005 Leito: 2791 Cidade: ITAMARACA
CNS: 706808213354121 Hora: 20h

HD: 22 DPO Amoroso Patlam (xela)

Escala Visual Analógica (EVA) Dor



1 - Estado geral: ☐ Grave ☐ Comprometido ☒ Regular ☐ Bom

2 - Avaliação Neurológica:

Abertura ocular: ☒ Espontânea 4 ☐ Estimulos verbais 3 ☐ Dor 2 ☐ Nenhuma 1

Resposta verbal: ☒ Orientado 5 ☐ Confuso 4 ☐ Palavras inapropriadas 3

☐ Sons incompreensíveis 2 ☐ Nenhuma 1

Resposta Motora: ☒ Obedece comandos 6 ☐ Localiza dor 5 ☐ Retirada à dor 4

☐ Flexão anormal 3 ☐ Resposta extensora 2 ☐ Nenhuma 1

Glasgow: 15 OBS: ☐ Paresias ☐ Paraplegia

3 - Avaliação Emocional: ☒ Ativo ☐ Reativo ☐ Hipotativo ☐ Sedado

☐ Agitado ☐ Gemente ☐ Comatoso

4 - Pupilas: ☒ Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐ Midríase ☐ Miose

☒ Reativas ☐ Não reativas

5 - Tónus: ☒ Normal ☐ Hipotônico ☐ Hipertônico

6 - Decúbito: ☐ Trendelenburg ☐ Dorsal ☐ Fowler ☐ Outro:

7 - Temperatura: ☐ Hipotermico ☐ Febril ☒ Afebril

8 - Pele e Mucosas: ☐ Úmida ☐ Seca ☐ Descamativa

Condições: ☒ Úmida ☐ Seca ☐ Descamativa

Coloração: ☒ Normocrado ☐ Ictérico ☐ Cianótico

Distribuição Hidrica: ☒ Boa ☐ Edemaciado ☐ Desidratado

9 - Avaliação Pulmonar:

Ausculta Respiratória:

Padrão respiratório: ☒ Eupneico ☐ Taquipneico ☐ Bradipneico ☐ Dispneico

☐ BAF ☐ TIC ☐ TSC ☐ Resp. ruidosa ☐ Gemente

Oxigenoterapia: ☒ Não ☐ Sim ☐ O2 Contínuo ☐ Venturi % ☐ Macro NBZ

Drenos: ☒ Não ☐ DVE ☐ DVP ☐ Mediastínico ☐ Pen Rose

☐ Dreno à vácuo

☐ Torácico - selo d'água ☐ Bómbula ☐ Oscila ☐ Não oscila

Aspiração contínua: ☐ Sim ☒ Não

10 - Avaliação Cardiovascular:

Ausculta Cardíaca:

Pulso: ☒ Cheio ☐ Filiforme ☐ Normocárdico ☐ Bradicárdico ☐ Taquicárdico

☒ Normotenso ☐ Hipotenso ☐ Hipertenso

Perfusão periférica: ☒ Boa ☐ Regular ☐ Lentificada ☐ Ausente

☐ PVC ☐ PAM local ☐ PNI

Acesso venoso: ☒ Periférico ☐ Punção venosa central ☐ Dissecção venosa

Local: MSE Data: 12/05/19 Condições:

11 - Aspecto Nutricional:

Dieta: ☒ V.O ☐ SOG ☐ SNG ☐ SNE ☐ NPT ☐ GTT ☐ Zero

☒ RG ml Aspecto: HGT:

12 - Avaliação Gastrointestinal / Genitourinário:

Abdome: ☒ Flácido ☐ Distendido ☐ Tenso ☐ Semigloboso ☐ Globoso

☐ Visceromegalia:

Dor à palpação: ☒ Sim ☐ Não ☐ Sem anomalia ☐ Massa tumoral ☐ Ascite

☐ Ostitomias ☐ Incisões:

Diurese: ☒ Presente >>> ☐ Espontânea ☐ Espontânea em fralda ☐ SVA vezes ☐ Cistostomia

☐ SVD instalada em / / Aspecto:

☐ Ausente

Achados anormais: ☐ Poliúria ☐ Oligúria ☐ Anúria ☐ Hematúria ☐ Disúria ☐ Nictúria

☐ Polaciúria ☐ Colúria

Evacuação: ☒ Sim ☐ Não Quant. vezes/dia Aspecto:

Genitália: ☒ Integra ☐ Hiperemia ☐ Edema Lesões:

13 - UPP: ☐ Sim ☒ Não Local: Aspecto:

14 - Curativo: ☐ Sim ☒ Não Tipo:

Local: Aspecto: Data: / /

Sigário:

BAN: Batimento de alça nasal NRZ: Nebulização SOG: Sonda orogástrica RG: Registro gástrico

TIC: Tráquea intercostal PVC: Pressão venosa central SNG: Sonda nasogástrica HGT: Hemoglostese

TSC: Tráquea subcostal PAM: Pressão arterial média SNE: Sonda nasocentral SVA: Sonda vesical de alívio

DVE: Derivação ventricular externa PNI: Pressão não invasiva NPT: Nutrição parenteral total SVD: Sonda vesical de demora

DVP: Derivação ventricular peritoneal VO: Via oral GTT: Gastrostomia UPP: Úlcera por pressão



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 30/03/2020 14:25:41

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20033014254176300000058977752>

Número do documento: 20033014254176300000058977752



Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

COMPLEXO HOSPITALAR IMIP

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

Evolução Enfermeiro - SAE/ ADULTO

Registro: 5496619

Atendimento: 9946253

DT. Cad: 12/05/2019

Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA

DT. Nasc: 15/01/1990

Mãe: LUZUNETE AMARO DA CONCEICAO

Bairro: CENTRO

End.: ALTO DA FELICIDADE Nº: 110

Cidade: ITAMARACA

Enferm.: CIRURGICA I - ENF. I L005

Leito: 2791

CNS: 706808213354121

Data: ____/____/____ Hora: ____

Esquema Terapêutico:

Exames Realizados:

Informações e Intercorrências:

Kássia Cavalcanti
Coren-PE 357 - ENF

Assinatura / Carimbo





Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

COMPLEXO HOSPITALAR IMIP

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

REGISTRO - Téc. Enfermagem - SAE - ADULTO

INST. MED. INT. PROF. FERNANDO FIGUEIRA - IMIF

Registro: 5498619

Atendimento: 9946253

Dt.Cad: 12/05/2019

Dt. Nasc: 15/01/1990

Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA

Mãe: LUZUNETE AMARO DA CONCEICAO

Bairro: CENTRO

Cidade: ITAMARACA

End.: ALTO DA FELICIDADE

CNS: 706808213354121

Enferm.: CIRURGICA I - ENF. I L005

Leito: 2791

HORA: 08:00:19:00

PLANTÃO DIURNO

DATA: 19/05/19

HD:

Estado geral: ☐ Bom ☒ Regular ☐ Grave ☐ Gravíssimo
Dieta: ☒ VO ☐ SOG ☐ SNG ☐ SNE ☐ NPT ☐ GTT ☐ Dieta zero
Padrão respiratório: ☒ Eupneico ☐ Taquipneico ☐ Bradipneico ☐ Dispneico
Acesso venoso: ☒ Periférico ☐ Central Local: _____
Curativo: ☒ Sim ☐ Não Local: _____
Drenos: ☐ Sim ☐ Não Local: _____
Evacuações: ☒ Presente ☐ Ausente Aspecto: _____
Diurese: ☐ Presente ☐ Ausente

Observações: Paciente consciente e orientado, medicado em
forma prescrita médica, sem queixas até o exato
momento. Segue aos cuidados da enfermagem.

Técnico de enfermagem

HORA: 19:00:09:00

PLANTÃO NOTURNO

DATA: / /

Estado geral: ☐ Bom ☐ Regular ☐ Grave ☐ Gravíssimo
Dieta: ☐ VO ☐ SOG ☐ SNG ☐ SNE ☐ NPT ☐ GTT ☐ Dieta zero
Padrão respiratório: ☐ Eupneico ☐ Taquipneico ☐ Bradipneico ☐ Dispneico
Acesso venoso: ☐ Periférico ☐ Central Local: _____
Curativo: ☐ Sim ☐ Não Local: _____
Drenos: ☐ Sim ☐ Não Local: _____
Evacuações: ☐ Presente ☐ Ausente Aspecto: _____
Diurese: ☐ Presente ☐ Ausente

Observações: Paciente evolui em EGR consciente orientado,
afebre, SSVU afebridas sem queixas no momento,
segue aos cuidados de enfermagem.

Técnico de enfermagem

CHECAGEM DE MUDANÇA DE DECÚBITO

Horário	Assinatura / carimbo	Observações
08:00		
10:00		
12:00		
14:00		
16:00		
18:00		
20:00		
22:00		
00:00		
02:00		
04:00		
06:00		





Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - SAE / ADULTO

INST. MED. INT. PROF. FERNANDO FIGUEIRA - IMIP

Registro: 5496619

Atendimento: 9946253

Dt. Cad: 12/05/2019

Dt. Nasc: 15/01/1990

Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA

Bairro: CENTRO

Mãe: LUZUNETE AMARO DA CONCEICAO

Cidade: ITAMARACA

End.: ALTO DA FELICIDADE Nº. 11C

CNS: 706808213354121

Enferm.: CIRURGICA I - ENF. I L005

Leito: LEITO 05

Hipótese Diagnóstica:

Data: 19/05/19

Hora:

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM	INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM	HORÁRIOS
1. Déficit neurológico ☐	☐ Realizar a avaliação neurológica utilizando a escala de Glasgow de ____/____h ☐ Registrar alterações de nível de consciência ☐ Outros	
2. Déficit cardíaco ☐	☐ Registrar frequência cardíaca de ____/____h ☐ Realizar ausculta cardíaca de ____/____h ☐ Aferir pressão arterial de ____/____h ☐ Registrar queixas de palpitação ☐ Outros	
3. Ventilação prejudicada ☐	☐ Manter decúbito elevado ☐ Aspirar vias aéreas de ____/____h ☐ Registrar oximetria de pulso de ____/____h ☐ Auscultar tórax de ____/____h ☐ Outros	
4. Padrão alimentar Aumentado ☐ Diminuído ☐	☐ Pesar em jejum a cada ____/____h ☐ Registrar aceitação alimentar diariamente ☐ Solicitar acompanhamento nutricional ☐ Outros	
5. Padrão de eliminação intestinal Aumentado ☐ Diminuído ☐	☐ Orientar e estimular ingestão hídrica ☐ Estimular exercícios físicos respeitando limitações ☐ Registrar frequência e características de eliminação intestinal ☐ Registrar ausência de eliminação intestinal ☐ Solicitar acompanhamento nutricional ☐ Outros	
6. Padrão de eliminação urinária Aumentado ☐ Diminuído ☐	☐ Registrar balanço hídrico de ____/____h ☐ Descrever características da diurese ☐ Registrar a existência de distúrbios de eliminação urinária: Bexiga neurogênica ☐ Disúria ☐ Bexigoma ☐ Incontinência ☐ ☐ Medir volume de diurese de ____/____h ☐ Pesar diariamente em jejum ☐ Outros	
7. Dor ☐ Local: _____	☐ Registrar fáceis de dor ☐ Identificar alterações de tônus muscular ☐ Manter posicionamento confortável ☐ Registrar características e intensidade da dor ☐ Outros	
8. Integridade tissular prejudicada ☒ Local: <u>AVI D</u>	☐ Descrever as características da lesão ☐ Realizar curativo de ____/____h Local: _____ Tipo: _____ ☐ Realizar mudança de decúbito ☐ Outros	



DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM	INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM	HORÁRIOS
9. Náuseas ☐	☐ Registrar frequência	
10. Êmese ☐	☐ Registrar características	
	☐ Outros	
11. Desidratação ☐	☐ Registrar balanço hídrico de ____ / ____ h	
	☐ Avaliar e registrar umidade das mucosa	
	☐ Registrar turgor e elasticidade da pele	
	☐ Outros	
12. Edema ☐	☐ Realizar balanço hídrico à cada ____ / ____ h	
	☐ Descrever características do edema	
	☐ Registrar presença de inflamação / infecção	
	☐ Outros	
13. Depressão ☐	☐ Realizar diálogo de interação com o paciente e família	
Leve ☐	☐ Proporcionar distração tipo: _____	
Moderada ☐	☐ Solicitar avaliação psicológica	
Severa ☐	☐ Outros	
14. Déficit de auto-cuidado	☐ Auxiliar banho de aspersão	
Banho ☐	☐ Realizar banho no leito	
Vestir-se ☐	☐ Realizar higiene oral	
Higiene oral ☐	☐ Outros	
Alimentar-se ☐		
15. Risco para infecção ☒	☐ Aferir sinais vitais de <u>6 16</u> h	
	☐ Registrar presença de sinais flogísticos	
	☐ Coletar sumário de urina:	
	Urocultura, se febre ☐ Hemocultura ☐	
	☐ Outros	12 18 21 06
16. Risco para aspiração ☐	☐ Elevar decúbito	
	☐ Orientar início da dieta quando o paciente estiver bem acordado	
	☐ Avaliar posicionamento da sonda, tipo: _____ e aspirar resíduo gástrico antes de administrar a dieta	
	☐ Manter dieta suspensa durante o banho	
	☐ Outros	
17. Risco de queda	☐ Manter grades elevadas e leitos travados	
Baixo risco ☐	☐ Sinalizar o paciente na placa de identificação	
Alto risco ☐	☐ Solicitar ajuda para manipulação do paciente, se necessário	
	☐ Estimular deambulação com auxílio	
	☐ Orientar quanto a importância da leitura do folder	
	☐ Outros	

ASSINATURA E CARIMBO
ENFERMEIRO(A) / DIURNO E NOTURNO

ASSINATURA E CARIMBO
TÉC. DE ENFERMAGEM / DIURNO E NOTURNO

COMPLEXO HOSPITALAR IMIP





Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

COMPLEXO HOSPITALAR IMIP

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

Evolução Enfermeiro - SAE/ ADULTO

Registro: 5496619

Atendimento: 9946253

DI. Cad.: 12/05/2019

Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA

DI. Nasco: 15/01/1990

Mãe: LUZINETE AMARO DA CONCEIÇÃO

Bairro: CENTRO

End.: ALTO DA FELICIDADE Nº: 110

Cidade: ITAMARACA

Enferm.: CIRURGICA I - ENF. I L005

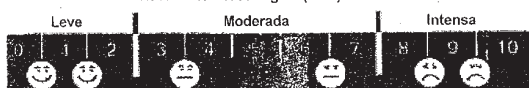
Leito: 2791

CNS: 706808213354121

Data: 19/05/19 Hora: _____

HD: Dr. Ricardo Francisco da Silva

Escala Visual Analógica (EVA) - Dor



1 - Estado geral: ☐ Grave ☐ Comprometido ☒ Regular ☐ Bom

2 - Avaliação Neurológica:

Abertura ocular: ☒ Espontânea 4 ☐ Estimulos verbais 3 ☐ Dor 2 ☐ Nenhuma 1

Resposta verbal: ☒ Orientado 5 ☐ Confuso 4 ☐ Palavras inapropriadas 3 ☐ Nenhuma 1

Resposta motora: ☒ Obedece comandos 6 ☐ Localiza dor 5 ☐ Retirada à dor 4

☐ Flexão anormal 3 ☐ Resposta extensora 2 ☐ Nenhuma 1

Glasgow: _____ OBS: ☐ Paralisia ☐ Paraplegia

3 - Avaliação Emocional:

☒ Ativo ☐ Reativo ☐ Hipotivo ☐ Sedado

☐ Agitado ☐ Gemente ☐ Comatoso

☒ Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐ Midríase ☐ Miose

☒ Reativas ☐ Não reativas

5 - Tônus: ☐ Normal ☐ Hipotônico ☐ Hipertônico

6 - Decúbito: ☐ Trendelenburg ☒ Dorsal ☐ Fowler ☐ Outro: _____

7 - Temperatura: ☐ Hipotermico ☐ Febril ☒ Afebril

8 - Pele e Mucosas:

Condições: ☐ Úmida ☐ Seca ☐ Descamativa

Coloração: ☐ Não ☒ Sim ☐ O2 Contínuo ☐ Venturi _____ % ☐ Macro NBZ

Distribuição Hídrica: ☒ Boa ☐ Edemaciado ☐ Desidratado

9 - Avaliação Pulmonar:

Ausculta Respiratória:

Padrão respiratório: ☒ Eupneico ☐ Taquipneico ☐ Bradipneico ☐ Dispneico

☐ BAN ☐ TIC ☐ TSC ☐ Resp. ruidosa ☐ Gemente

Oxigenoterapia: ☐ Não ☒ Sim ☐ O2 Contínuo ☐ Venturi _____ % ☐ Macro NBZ

Drenos: ☒ Não ☐ DVE ☐ DVP ☐ Mediastínico ☐ Pen Rose

☐ Dreno à vácuo

☐ Torácico - selo d'água _____ ml ☐ Bómbula ☐ Oscila ☐ Não oscila

*spiração contínua: ☐ Sim ☒ Não

10 - Avaliação Cardiovascular:

Ausculta Cardíaca:

Pulso: ☒ Cheio ☐ Filiforme ☐ Normocárdico ☐ Bradicárdico ☐ Taquicárdico

☐ Normotenso ☐ Hipotenso ☐ Hipertenso

Perfusão periférica: ☒ Boa ☐ Regular ☐ Lentificada ☐ Ausente

☐ PVC ☐ Periférico ☐ PAM local ☐ PNI

Acesso venoso: ☒ Periférico ☐ Punção venosa central ☐ Dissecção venosa

Local: W.F. Data: ____/____/____ Condições: Boa

11 - Aspecto Nutricional:

Dietas: ☐ V.O ☐ SOG ☐ SNG ☐ SNE ☐ NPT ☐ GTT ☐ Zero

☐ RG _____ ml Aspecto: _____ HGT: _____

12 - Avaliação Gastrointestinal / Genitourinário:

Abdomem: ☐ Flácido ☐ Distendido ☐ Tenso ☐ Semigloboso ☐ Globoso

☐ Visceromegalia:

Dor à palpação: ☐ Sim ☒ Não ☐ Sem anormalia ☐ Massa tumoral ☐ Ascite

☐ Ostitomas ☐ Incisões:

Diurese: ☒ Presente >>> ☐ Espontânea ☐ Espontânea em fração ☐ SVA _____ vezes ☐ Cistostomia

☐ SVD Instalada em ____/____/____ Aspecto: _____

☐ Ausente

Achados anormais: ☐ Polúria ☐ Oligúria ☐ Anúria ☐ Hematúria ☐ Disúria ☐ Nictúria

☐ Polaciúria ☐ Colúria

Evacuação: ☐ Sim ☒ Não Quant. _____ vezes/dia Aspecto: _____

Genitália: ☐ Inteira ☐ Hipertrofia ☐ Edema Lesões: _____

13 - UPP: ☐ Sim ☒ Não Local: _____ Aspecto: _____

14 - Curativo: ☐ Sim ☒ Não Tipo: _____

Local: _____ Aspecto: _____ Data: ____/____/____

Síglario:

BAN: Batimento de eletrodo NBZ: Nebulização SOG: Sonda orogástrica RG: Registro gástrico

TIC: Tiragem intercostal PVC: Pressão venosa central SNG: Sonda nasogástrica HGT: Hemoglobina

TSC: Tiragem subcostal PAM: Pressão arterial média SNE: Sonda nasoesofágica SVA: Sonda vesical de alívio

DVE: Derivação ventricular externa PNI: Pressão não invasiva NPT: Nutrição parenteral total SVD: Sonda vesical de demora

DVP: Derivação ventricular peritoneal VO: Via oral GTT: Gastrostomia UPP: Úlcera por pressão



Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.968.301/0001-29

COMPLEXO HOSPITALAR IMIP

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

Evolução Enfermeiro - SAE/ ADULTO

Registro: 5496619

Atendimento: 9946253

Dt.Cad: 12/05/2019

Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA

Dt. Nasc: 15/01/1990

Mãe: LUZINETE AMARO DA CONCEIÇÃO

Bairro: CENTRO

End.: ALTO DA FELICIDADE Nº: 110

Cidade: ITAMARACA

Enferm.: CIRURGICA I - ENF. I L005

Leito: 2791

CNS: 706808213354121

Data: ____/____/____ Hora: ____

Esquema Terapêutico:

Exames Realizados:

Informações e Intercorrências:

Adson Jose Alves de Farias

Assinatura / Carimbo





Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.968.301/0001-29

COMPLEXO HOSPITALAR IMII

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

Evolução Enfermeiro - SAE/ ADULTO

Registro: 5496619 Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA Mãe: LUZINETE AMARO DA CONCEICAO End.: ALTO DA FELICIDADE Nº 110 Enferm.: CIRURGICA I - ENF. 1.008	Atendimento: 9946253 Leito: 2791	DI.Cad: 12/05/2019 Dt. Nas: 15/01/1990 Bairro: CENTRO Cidade: ITAMARACA CNS: 706806213354121	Data: 19/05/2020 Hora: 14:25
---	-------------------------------------	--	------------------------------

HD: 39.000 tmds 19/05/2020

1 - Estado geral: ☐ Grave ☐ Comprometido ☐ Regular ☐ Bom

2 - Avaliação Neurológica:
Abertura ocular: ☒ Espontânea 4 ☐ Estímulos verbais 3 ☐ Dor 2 ☐ Nenhuma 1
Resposta verbal: ☒ Orientado 5 ☐ Confuso 4 ☐ Palavras inapropriadas 3 ☐ Nenhuma 1
Resposta motora: ☒ Obedece comandos 6 ☐ Localiza dor 5 ☐ Retirada à dor 4
☒ Flexão anormal 3 ☐ Resposta extensora 2 ☐ Nenhuma 1

Glasgow: ☒ OBS: ☐ Parêntese ☐ Paraplegia

3 - Avaliação Emocional: ☒ Ativo ☐ Restivo ☐ Hipotativo ☐ Sedado
☒ Agitado ☐ Gemente ☐ Comatoso
☒ Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐ Midríase ☐ Miose

4 - Pupilas: ☒ Reativas ☐ Não reativas ☐ Hipertônicas ☐ Hipotônicas

5 - Tônus: ☒ Normal ☐ Hipotônico ☐ Hipertônico

6 - Decúbito: ☐ Trendelenburg ☐ Dorsal ☐ Fowler ☐ Outros:

7 - Temperatura: ☐ Hipotérmico ☐ Febril ☐ Afebril

8 - Pele e Mucosas:
Condições: ☒ Úmida ☐ Seca ☐ Descamativa
Coloração: ☒ Normocorado ☐ Hipocorado ☐ Ictérico ☐ Cianótico
Distribuição Hídrica: ☐ Boa ☐ Edemaciada ☐ Desidratada

9 - Avaliação Pulmonar:
Ausculta Respiratória:
Padrão respiratório: ☐ Eupneico ☐ Taquipneico ☐ Bradipneico ☐ Dispneico
☐ BAN ☐ TIC ☐ TSC ☐ Resp. ruidosa ☐ Gemente
Oxigenoterapia: ☐ Não ☐ Sim ☐ O2 Contínuo ☐ Venturi % ☐ Macro NBZ
Drenos: ☐ Não ☐ DVE ☐ DVP ☐ Mediastínico ☐ Pen Rose
☐ Dreno à vácuo
☐ Torácico - selo d'água ml ☐ Borbulha ☐ Oscila ☐ Não oscila
spiração contínua: ☐ Sim ☐ Não ☐ Drenado ml

10 - Avaliação Cardiovascular:
Ausculta Cardíaca:
Pulso: ☐ Cefalo ☐ Filiforme ☐ Normocárdico ☐ Bradicárdico ☐ Taquicárdico
☐ Normotenso ☐ Hipotenso ☐ Hipertenso
Perfusão periférica: ☐ Boa ☐ Regular ☐ Lentificada ☐ Ausente
☐ PVS ☐ PAM local ☐ PNI
Acesso venoso: ☐ Feritório ☐ Punção venosa central ☐ Dissecção venosa
Local: ☐ Data: ☐ Condições:

11 - Aspecto Nutricional:
Dietas: ☐ VO ☐ SOG ☐ SNG ☐ SNE ☐ NPT ☐ GTT ☐ Zero
☒ RG ☐ ml Aspecto: ☐ HGT:

12 - Avaliação Gastrointestinal / Genitourinário:
Abdomem: ☐ Flácido ☐ Distendido ☐ Tenso ☐ Semigloboso ☐ Globoso
☐ Visceromegalia:
Dor à palpação: ☐ Sim ☐ Não ☐ Sem anomalia ☐ Massa tumoral ☐ Ascite
☐ Ostíofias ☐ Incisões:
Diurese: ☐ Presente >>> ☐ Espontânea ☐ Espontânea em fração ☐ SVA ☐ vezes ☐ Cistostomia
☐ SVD instalada em ☐ / ☐ / ☐ Aspecto:

Achados anormais: ☐ Polúria ☐ Oligúria ☐ Anúria ☐ Hematúria ☐ Disúria ☐ Nictúria
☐ Polaciúria ☐ Colúria

Evacuação: ☐ Sim ☐ Não Quant. ☐ vezes/dia Aspecto:

Genitália: ☐ Inteira ☐ Hiperemia ☐ Edema Lesões:

13 - UPP: ☐ Sim ☐ Não Local: ☐ Aspecto:

14 - Curativo: ☐ Sim ☐ Não Tipo: ☐ Data: ☐ / ☐ / ☐

Local: ☐ Aspecto: ☐ Data: ☐ / ☐ / ☐

Sigário: ☐

BAN: Balneio de eletro nasal	NBZ: Nebulização	SOG: Sonda orogástrica	RG: Registro gástrico
TIC: Tiragem intercostal	PVC: Pressão venosa central	SNG: Sonda nasogástrica	HGT: Hemoglobulose
TSC: Tiragem subcostal	PAM: Pressão arterial média	SNE: Sonda nasoesférica	SVA: Sonda vesical de alívio
DVE: Derivação ventricular externa	PNI: Pressão não invasiva	NPT: Nutrição parenteral total	SVD: Sonda vesical de demora
DVP: Derivação ventricular peritoneal	VO: Via oral	GTT: Gastrostomia	UPP: Uretra por pressão



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 30/03/2020 14:25:41

https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20033014254176300000058977752

Número do documento: 20033014254176300000058977752



Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

COMPLEXO HOSPITALAR IMIP

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

Evolução Enfermeiro - SAE/ ADULTO

Registro: 5496619

Atendimento: 9946253

Dt. Cad: 12/05/2019

Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA

Dt. Nasc: 15/01/1990

Mãe: LUZINETE AMARO DA CONCEICAO

Bairro: CENTRO

End.: ALTO DA FELICIDADE Nº: 110

Cidade: ITAMARACA

Enferm.: CIRURGICA I - ENF. I L005

Leito: 2791

CNS: 706806213354121

Data: / / Hora:

Esquema Terapêutico:

Exames Realizados:

Informações e Intercorrências:

Seguindo a evolução

Assinatura / Carimbo





Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

COMPLEXO HOSPITALAR IMIP

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

REGISTRO - Téc. Enfermagem - SAE - ADULTO

INST. MED. INT. PROF. FERNANDO FIGUEIRA - IMIP

Registro: 5496619

Atendimento: 9946253

Dt.Cad: 12/05/2019

Dt. Nasc: 15/01/1990

Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA

Bairro: CENTRO

Mãe: LUZINETE AMARO DA CONCEICAO

Cidade: ITAMARACA

End.: ALTO DA FELICIDADE

CNS: 706808213354121

Enferm.: CIRURGICA I - ENF. I L005

Leito: 2791

HORA: 09:40

PLANTÃO DIURNO

DATA: 20/05/19

HQ:

Estado geral: ☐ Bom ☒ Regular ☐ Grave ☐ Gravíssimo
Dieta: ☒ VO ☐ SOG ☐ SNG ☐ SNE ☐ NPT ☐ GTT ☐ Dieta zero
Padrão respiratório: ☒ Eupneico ☐ Taquipneico ☐ Bradipneico ☐ Dispneico
Acesso venoso: ☒ Periférico ☐ Central Local: _____
Curativo: ☒ Sim ☐ Não Local: _____
Drenos: ☐ Sim ☒ Não Local: _____
Evacuações: ☐ Presente ☐ Ausente Aspecto: _____
Diurese: ☒ Presente ☐ Ausente
Observações: Recebe alta melhorada. Katia M. da Silva
COREN-PE 531.493-TE

Técnico de enfermagem

HORA: _____

PLANTÃO NOTURNO

DATA: ____/____/____

Estado geral: ☐ Bom ☐ Regular ☐ Grave ☐ Gravíssimo
Dieta: ☐ VO ☐ SOG ☐ SNG ☐ SNE ☐ NPT ☐ GTT ☐ Dieta zero
Padrão respiratório: ☐ Eupneico ☐ Taquipneico ☐ Bradipneico ☐ Dispneico
Acesso venoso: ☐ Periférico ☐ Central Local: _____
Curativo: ☐ Sim ☐ Não Local: _____
Drenos: ☐ Sim ☐ Não Local: _____
Evacuações: ☐ Presente ☐ Ausente Aspecto: _____
Diurese: ☐ Presente ☐ Ausente
Observações:

Técnico de enfermagem

CHECAGEM DE MUDANÇA DE DECÚBITO

Horário	Assinatura / carimbo	Observações
08:00		
10:00		
12:00		
14:00		
16:00		
18:00		
20:00		
22:00		
00:00		
02:00		
04:00		
06:00		







Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - SAE / ADULTO

INST. MED. INT. PROF. FERNANDO FIGUEIRA - IMIP

Registro: 5496619

Atendimento: 9946253

Dt. Cad: 12/05/2019

Dt. Nasc: 15/01/1990

Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA

Bairro: CENTRO

Mãe: LUZUNETE AMARO DA CONCEIÇÃO

Cidade: ITAMARACA

End.: ALTO DA FELICIDADE Nº. 11C

CNS: 706808213354121

Enferm.: CIRURGICA I - ENF. I L005

Leito: LEITO 05

Data:

Hora:

Hipótese Diagnóstica:

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM	INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM	HORÁRIOS
1. Déficit neurológico ☐	☐ Realizar a avaliação neurológica utilizando a escala de Glasgow de ____/____h ☐ Registrar alterações de nível de consciência ☐ Outros	
2. Déficit cardíaco ☐	☐ Registrar frequência cardíaca de ____/____h ☐ Realizar ausculta cardíaca de ____/____h ☐ Aferir pressão arterial de ____/____h ☐ Registrar queixas de palpitação ☐ Outros	
3. Ventilação prejudicada ☐	☐ Manter decúbito elevado ☐ Aspirar vias aéreas de ____/____h ☐ Registrar oximetria de pulso de ____/____h ☐ Auscultar tórax de ____/____h ☐ Outros	
4. Padrão alimentar Aumentado ☐ Diminuído ☐	☐ Pesar em jejum a cada ____/____h ☐ Registrar aceitação alimentar diariamente ☐ Solicitar acompanhamento nutricional ☐ Outros	
5. Padrão de eliminação intestinal Aumentado ☐ Diminuído ☐	☐ Orientar e estimular ingestão hídrica ☐ Estimular exercícios físicos respeitando limitações ☐ Registrar frequência e características de eliminação intestinal ☐ Registrar ausência de eliminação intestinal ☐ Solicitar acompanhamento nutricional ☐ Outros	
6. Padrão de eliminação urinária Aumentado ☐ Diminuído ☐	☐ Registrar balanço hídrico de ____/____h ☐ Descrever características da diurese ☐ Registrar a existência de distúrbios de eliminação urinária: Bexiga neurogênica ☐ Disúria ☐ Bexigoma ☐ Incontinência ☐ ☐ Medir volume de diurese de ____/____h ☐ Pesar diariamente em jejum ☐ Outros	
7. Dor ☐ Local: _____	☐ Registrar fáceis de dor ☐ Identificar alterações de tônus muscular ☐ Manter posicionamento confortável ☐ Registrar características e intensidade da dor ☐ Outros	
8. Integridade tissular prejudicada ☐ Local: _____	☐ Descrever as características da lesão ☐ Realizar curativo de ____/____h Local: _____ Tipo: _____ ☐ Realizar mudança de decúbito ☐ Outros	



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 30/03/2020 14:25:41

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20033014254176300000058977752>

Número do documento: 20033014254176300000058977752

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM	INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM	HORÁRIOS
9. Náuseas ☐	☐ Registrar frequência	
10. Êmese ☐	☐ Registrar características	
	☐ Outros	
11. Desidratação ☐	☐ Registrar balanço hídrico de ____/____h	
	☐ Avaliar e registrar umidade das mucosa	
	☐ Registrar turgor e elasticidade da pele	
	☐ Outros	
12. Edema ☐	☐ Realizar balanço hídrico à cada ____/____h	
	☐ Descrever características do edema	
	☐ Registrar presença de inflamação / infecção	
	☐ Outros	
13. Depressão ☐	☐ Realizar diálogo de interação com o paciente e família	
Leve ☐	☐ Proporcionar distração tipo: _____	
Moderada ☐	☐ Solicitar avaliação psicológica	
Severa ☐	☐ Outros	
14. Déficit de auto-cuidado	☐ Auxiliar banho de aspersão	
Banho ☐	☐ Realizar banho no leito	
Vestir-se ☐	☐ Realizar higiene oral	
Higiene oral ☐	☐ Outros	
Alimentar-se ☐		
15. Risco para infecção ☒	☐ Aferir sinais vitais de ____/____h	
	☒ Registrar presença de sinais flogísticos	
	☐ Coletar sumário de urina:	
	Urocultura, se febre ☐ Hemocultura ☐	
	☐ Outros	
16. Risco para aspiração ☐	☐ Elevar decúbito	
	☐ Orientar início da dieta quando o paciente estiver bem acordado	
	☐ Avaliar posicionamento da sonda, tipo: _____ e aspirar resíduo gástrico antes de administrar a dieta	
	☐ Manter dieta suspensa durante o banho	
	☐ Outros	
17. Risco de queda	☐ Manter grades elevadas e leitos travados	
Baixo risco ☐	☐ Sinalizar o paciente na placa de identificação	
Alto risco ☒	☐ Solicitar ajuda para manipulação do paciente, se necessário	
	☐ Estimular deambulação com auxílio	
	☐ Orientar quanto a importância da leitura do folder	
	☐ Outros	

ASSINATURA E CARIMBO
ENFERMEIRO DE DIURNO E NOTURNO
CORTEZ/2020/1053

ASSINATURA E CARIMBO
TÉC. DE ENFERMAGEM / DIURNO E NOTURNO

COMPLEXO HOSPITALAR IMIP





Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

COMPLEXO HOSPITALAR IMIP

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

SUMARIO DE ADMISSÃO E ALTA

INST. MED. INT. PROF. FERNANDO FIGUEIRA - IMIP

Registro: 5496619

Atendimento: 9946253

Dt. Cad: 12/05/2019

Dt. Nasc: 15/01/1990

Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA

Bairro: CENTRO

Mãe: LUZUNETE AMARO DA CONCEICAO

Cidade: ITAMARACA

End.: ALTO DA FELICIDADE

CNS: 706808213354121

Enferm.: CIRURGICA I - ENF. I L005

Leito: 2791

DATA DE NASCIMENTO

Masculino

Femenino

Cônjuge

Filho

Outro dep.

1

3

4

6

8

CPF DO MÉDICO SOLICITANTE

VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

Empregado

Empregador

Autônomo

Desempregado

Aposentado

1

2

2 3

5

7

DIAGNÓSTICO INICIAL

PROCEDIMENTO SOLICITADO

PROCEDIMENTOS ESPECIAIS

☐ MUDANÇAS DE PROCEDIMENTO

☐ USO DE PRÓTESE ORTESE

☐ DIÁRIA DE UTI

☐ USO DE FATIRES DE COAGULAÇÃO

☐ DIÁRIA DE ACOMPANHANTE

☐ USO DE OXIGENADORES

☐ VACINA ANTI RF

☐ NUTRIÇÃO PARENTERAL

☐

☐

DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS ESPECIAIS

- 0408050136 /

- 0408060549 /

- 0408050390 /

- 0408060890 /

RESUMO DA INTERNAÇÃO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

CÓDIGO

091501002

DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO

CÓDIGO

MOTIVO DE ALTA

DATA DA INTERNAÇÃO

DATA DE ALT/

DIAS DE HOSPITALIZAÇÃO

16.05.19

20.05.19

04 dias

MÃOS - LAVAGEM RIGOROSA ANTES E APÓS MANUSEAR O PACIENTE - CCIH

KIT 02 / ORD.02



[illegible][illegible]

DATA: ____/____/____

ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL

DATA: _____

ASSINATURA DO CHEFE DA CLÍNICA





Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

COMPLEXO HOSPITALAR IMIP

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

Evolução Enfermeiro - SAE/ ADULTO

Registro: 5496619 Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA Mãe: LUZUNETE AMARO DA CONCEICAO End.: ALTO DA FELICIDADE Nº: 110 Enferm.: CIRURGICA I - ENF. I L005	Atendimento: 9946253 Leito: 2791	DI.Cad: 12/05/2019 Dt. Nasc: 15/01/1990 Bairro: CENTRO Cidade: ITAMARACA CNS: 706608213354121	Data: 30/05/2020 Hora: 14:25
---	-------------------------------------	---	------------------------------

HD: Escala Visual Analógica (EVA) - Dor Leve: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Intensa 1 - Estado geral: ☐ Grave ☐ Comprometido ☒ Regular ☐ Bom 2 - Avaliação Neurológica: Abertura ocular: ☒ Espontânea 4 ☐ Estímulos verbais 3 ☐ Dor 2 ☐ Nenhuma 1 Resposta verbal: ☒ Orientado 5 ☐ Confuso 4 ☐ Palavras inapropriadas 3 ☐ Nenhuma 1 Resposta Motora: ☐ Obedece comandos 6 ☐ Localiza dor 5 ☐ Retirada à dor 4 ☐ Flexão anormal 3 ☐ Resposta extensora 2 Glasgow: _____ OBS: ☐ Paresias ☐ Paraplegia 3 - Avaliação Emocional: ☐ Alivo ☐ Realivo ☒ Hipotivo ☐ Sedado ☐ Agitado ☐ Gemente ☐ Comatoso ☐ Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐ Midríase ☐ Miose 4 - Pupilas: ☐ Reativas ☐ Não reativas ☐ Hipertônico ☐ Normal ☐ Hipotônico ☐ Outro: _____ 5 - Tônus: ☐ Hipertônico ☐ Afebril 6 - Decúbito: ☐ Trendelenburg ☐ Dorsal ☐ Fowler 7 - Temperatura: ☐ Hipotermico ☐ Febril 8 - Pele e Mucosas: ☐ Úmida ☐ Seca ☐ Descamativa ☐ Coloração: ☐ Normocrado ☐ Hipocrado ☐ Ictérico ☐ Cianótico ☐ Distribuição Hidrica: ☒ Boa ☐ Edemaciado ☐ Desidratado 9 - Avaliação Pulmonar: Ausculta Respiratória: Padrão respiratório: ☐ Eupneico ☐ Taquipneico ☐ Bradipneico ☐ Dispneico ☐ BAN ☐ TIC ☐ TSC ☐ Resp. ruidosa ☐ Gemente Oxigenoterapia: ☐ Não ☐ Sim ☐ O2 Contínuo ☐ Venturi _____ % ☐ Macro NBZ Drenos: ☐ Não ☐ DVE ☐ DVP ☐ Mediastintico ☐ Pen Rose ☐ Dreno à vácuo _____ ml ☐ Torácico - solo d'água _____ ml ☐ Borbulha ☐ Oscila ☐ Não oscila Pirração contínua: ☐ Sim ☐ Não ☐ Drenado _____ ml	10 - Avaliação Cardiovascular: Ausculta Cardíaca: Pulso: ☐ Chelo ☐ Filiforme ☐ Normocárdico ☐ Bradicárdico ☐ Taquicárdico ☐ Normotenso ☐ Hipotenso ☐ Hipertenso Perfusão periférica: ☐ Boa ☐ Regular ☐ Lentificada ☐ Ausente ☐ PVC ☐ PAM local ☐ PNI Acesso venoso: ☒ Periférico ☐ Punção venosa central ☐ Dissecção venosa Local: <u>MSG</u> Data: ____/____/____ Condições: _____ 11 - Aspecto Nutricional: Dieta: ☒ V.O ☐ SOG ☐ SNG ☐ SNE ☐ NPT ☐ GTT ☐ Zero ☐ RG _____ ml Aspecto: _____ HGT: _____ 12 - Avaliação Gastrointestinal / Genitourinário: Abdome: ☐ Flácido ☐ Distendido ☐ Tenso ☐ Semigloboso ☐ Globoso ☐ Visceromegalia: Dor à palpação: ☐ Sim ☐ Não ☐ Sem anomalia ☐ Massa tumoral ☐ Ascite ☐ Ostorlas ☐ Incisões: Diurese: ☒ Presente >>> ☐ Espontânea ☐ Espontânea em fralda ☐ SVA _____ vezes ☐ Cistostomia ☐ SVD Instalada em ____/____/____ Aspecto: _____ ☐ Ausente Achados anormais: ☐ Polúria ☐ Oligúria ☐ Anúria ☐ Hematúria ☐ Disúria ☐ Nictúria ☐ Polaciúria ☐ Colúria Evacuação: ☒ Sim ☐ Não Quant. _____ vezes/dia Aspecto: _____ Genitália: ☐ Íntegra ☐ Hiperemia ☐ Edema Lesões: _____ 13 - UPP: ☐ Sim ☐ Não Local: _____ Aspecto: _____ 14 - Curativo: ☐ Sim ☐ Não Tipo: _____ Local: _____ Aspecto: _____ Data: ____/____/____ Sigário: BAN: Balimento de alela nasal NBZ: Nebulização SOG: Sonda orogástrica RG: Registro gástrico TIC: Tiragem intercostal PVC: Pressão venosa central SNG: Sonda nasogástrica HGT: Hemoglucoeste TSC: Tiragem subcostal PAM: Pressão arterial média SNE: Sonda nasocentral SVA: Sonda vesical de alívio DVE: Derivação ventricular externa PNI: Pressão não invasiva NPT: Nutrição parenteral total SVD: Sonda vesical de demora DVP: Derivação ventricular peritoneal VO: Via oral GTT: Gastrostomia UPP: Úlcera por pressão
---	--



Instituto de Medicina Integral Prof.
Fernando Figueira - IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

COMPLEXO HOSPITALAR IMIP

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

Evolução Enfermeiro - SAE/ ADULTO

Registro: 5496619

Atendimento: 9946253

Dt. Cad: 12/05/2019

Nome: RICARDO FRANCISCO DA SILVA

Dt. Nasc: 15/01/1990

Mãe: LUZINETE AMARO DA CONCEICAO

Bairro: CENTRO

End.: ALTO DA FELICIDADE Nº: 110

Cidade: ITAMARACA

Enferm.: CIRURGICA I - ENF. I L005

Leito: 2791

CNS: 706808213354121

Data: / / Hora:

Esquema Terapêutico:

Exames Realizados:

Informações e Intercorrências:

Martina de O. Galvão
Enfermeira
COREN-PA 10.123

Assinatura / Carimbo



HOSPITAL MIGUEL ARRAES
Sistema de Internacao -- Ficha de Paciente

Codigo.....: 125580 Data.: 11/05/2019 Hora: 20:18
Nome.....: RICARDO FRANCISCO DA SILVA
Apelido.....: Situacao: NORMAL]

Idade.....: 29a 3m 26d Dt.Nasc.: 15/01/1990
Documento....: Sexo.....: MASCULINO
Sexo.....: MASCULINO Cor.....: PARDA
Estado Civil: SOLTEIRO
Filiação.....: LUZINETE AMARO DA CONCEICAO

Endereco.....: SÍTIO BOM JESUS,

Cidade.....: ILHA DE ITAMARACA -PE
Bairro.....: BAIXA VERDE
Fone.....: 8193075261
Cep.....: 53900000

Distrito Sanitario:
Classe Economica...:
Tipo de Moradia...:
Tipo de Residencia:
Grau de Instrução...:
Religião.....:
P. ssão.....:

Trabalho.....:
Conjuge.....:
Tipo Sanguineo:
Doador.....: N
Checapac.....: 19900115RICARDO ERLUZINETE A
Usuario.....: MAYARAAM
Numero CNS.....: 706808213354121
C.P.F.....:
Registro.....:
Identidade.....:





**FPMF – Hospital Prof. Oscar Coutinho
GRUPO DE JOELHO**

PACIENTE: RICARDO FRANCISCO DA SILVA

IDADE: 29 ANOS

REGISTRO: 5496619

ATENDIMENTO: 9946253

ADMISSÃO: 12/05/2019

Data do Internamento: 12/05/2019

Data da cirurgia: 16/05/2019

Data da Alta: 20/05/2019

**DIAGNÓSTICO: LESÃO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO
PROCEDIMENTO REALIZADO: RECONSTRUÇÃO DO MECANISMO
EXTENSOR DO JOELHO DIREITO**

RESUMO DA INTERNAÇÃO

Paciente internada para realização de procedimento supracitado. O mesmo ocorreu sem intercorrências. Paciente evoluiu sem queixas. Ferida operatoria com bom aspecto.

Orientações:

- 1- Retornar para o ambulatorio Dr. Felipe Nunes 06:30 horas da manhã No predio dos ambulatorios , 5 ° andar ; no dia 30 de Junho de 2019.**
- 2- Seguir prescrição e orientação médica;**
- 3- Fazer uso de Antibiótico, Analgesia e Trombopprofilaxia.**
- 4- Fisioterapia Motora**
- 5- Não posicionar objetos a baixo do joelho**

20/05/2019

Dr. Ian Lacerda
CRM-118 4824
CRM-PE 23590



SINISTRO 3200101788 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA RICARDO FRANCISCO DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE

SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO RICARDO FRANCISCO DA SILVA

CPF/CNPJ: 09179756425

Posição em 13-03-2020 11:05:56

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

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

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
13/03/2020	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

