

Browser tabs: Email - Alana L..., Controle de d..., Mensagens, Sistema SAJ, Acesso 1º Grau, PJe Consulta proc..., 0801027-96.20..., (32) Whats...

Address bar: tjpi.pjejus.br/1g/Processo/ConsultaProcesso/Detalhe/listProcessoCompletoAdvogado.seam?id=398118&ca=48d5da6d8559d3026202ab37a4c5ef...

Navigation bar: Apps, Processo Virtual Na..., sAdministrativos, Portal do Advogado, Google, Nova guia, Meu INSS, [bb.com.br], Zimbra: Movimenta..., PJE 1º, Publicações

Header: **PJe** ProceComCiv 0801027-96.2019.8.18.0048 JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA X SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS...

Page Title: 12409379 - CONTESTAÇÃO (2757265 CONTESTACAO 01)

Sub-header: Juntado por EDNAN SOARES COUTINHO - ADVOGADO em 09/10/2020 09:47:05

Left sidebar: 09 Oct 2020

- JUNTADA DE PETIÇÃO DE CONTESTAÇÃO
 - 12409374 - CONTESTAÇÃO
 - 12409379 - CONTESTAÇÃO (2757265 CONTESTACAO 01)
 - 12416648 - DOCUMENTO COMPROBATÓRIO (PROCESSO ADMINISTRATIVO)
 - 12415554 - DOCUMENTO COMPROBATÓRIO (PROCESSO ADMINISTRATIVO)
 - 12409380 - DOCUMENTO COMPROBATÓRIO (Anexo 03 subs atos procuracao compressed web)
 - 12409381 - DOCUMENTO COMPROBATÓRIO (CARTA DE

Main content area: downloadBinario.seam 1 / 9

Document content:

2757265- C3/ 2020-03808/ INVALIDEZ

JOÃO BARBOSA
ADVOCADOS ASSOCIADOS

EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA ÚNICA VARA CÍVEL DA COMARCA DE DEMERVAL LOBAO/PI

Taskbar: PT, 09:50, 09/10/2020



Número: **0801027-96.2019.8.18.0048**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de Demerval Lobão**

Última distribuição : **06/12/2019**

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

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA (AUTOR)		IGOR DE LIMA CABRAL (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
12409374	09/10/2020 09:47	CONTESTAÇÃO	CONTESTAÇÃO
12415548	09/10/2020 09:47	PROCESSO ADMINISTRATIVO	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
12415554	09/10/2020 09:47	PROCESSO ADMINISTRATIVO	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

SEGUE EM ANEXO JUNTADA DE CONTESTAÇÃO E PROCESSO ADMINISTRATIVO.





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

Rio de Janeiro, 12 de Outubro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190578624

Vítima: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA

Data do Acidente: 01/09/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.**

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Carta nº 14957313





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

Rio de Janeiro, 17 de Outubro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190578624

Vítima: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA

Data do Acidente: 01/09/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: INTERRUPÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE

Senhor(a), JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, foi verificada a necessidade de realização de avaliação médica presencial para a identificação e/ou enquadramento da invalidez permanente de acordo com a tabela prevista na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do seu pedido fica interrompido e sua contagem será reiniciada após a emissão do laudo da avaliação médica.

O não comparecimento à avaliação médica agendada poderá gerar o cancelamento do pedido do Seguro DPVAT.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00351/00352 - carta_02 - INVALIDEZ

00060176



Carta nº 14980389





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

Rio de Janeiro, 05 de Novembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190578624

Vítima: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA

Data do Acidente: 01/09/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA

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

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 3.712,50

Dano Pessoal: Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cursando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital 100%

Graduação: Em grau residual 10%

% Invalidez Permanente DPVAT: (10% de 100%) 10,00%

Valor a indenizar: 10,00% x 13.500,00 = R\$ 1.350,00

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

Graduação: Em grau leve 25%

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

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

Recebedor: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA

Valor: R\$ 3.712,50

Banco: 237

Agência: 000000405-7

Conta: 000000034973-9

Tipo: CONTA POUPANÇA

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

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

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





PEDIDO DO SEGURO DPVAT

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

Nº do sinistro ou ASL: _____ CPF da vítima: 076.617.943-57 Nome completo da vítima: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA
REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012
Nome completo: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA CPF: 076.617.943-57
Profissão: AUX. DE SERVIÇOS Endereço: RUA SANTA RITA Número: 240 Complemento: _____
Bairro: CIDADE NOVA Cidade: DEMERVAL LOBÃO Estado: PI CEP: 64.390-000
E-mail: _____ Tel. (DDD): _____

DADOS CADASTRAIS

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

RENTA MENSAL:
☐ RECURSO INFORMAR ☒ ATÉ R\$1.000,00 ☐ R\$3.001,00 ATÉ R\$5.000,00 ☐ R\$7.001,00 ATÉ R\$10.000,00
☐ SEM RENDA ☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$3.000,00 ☐ R\$5.001,00 ATÉ R\$7.000,00 ☐ ACIMA DE R\$10.000,00

DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO - ASSINALE UMA OPÇÃO DE CONTA

☐ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)
☐ Bradesco (237) ☐ Itaú (341)
☐ Banco do Brasil (001) ☐ Caixa Econômica Federal (104)

☒ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO: BRADESCO

AGÊNCIA: _____ CONTA: _____
(informar o dígito se existir) (informar o dígito se existir)

AGÊNCIA: 405 7 CONTA: 34973 9
(informar o dígito se existir) (informar o dígito se existir)

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

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

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

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

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

DEPARTAMENTO DE SINISTROS

DPVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

19 DEZ. 2018

GENE SEGURADORA S.A.

Rua Coelho de Resende 465 Loja C

Centro - Norte CEP: 64.002470

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

Estado civil da vítima: ☐ Solteiro ☐ Casado (no Civil) ☐ Divorçado ☐ Separado judicialmente ☐ Viúvo Data do óbito da vítima: _____

Grau de Parentesco com a vítima: Vítima deixou companheiro(a): ☐ Sim ☐ Não Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo: _____

Vítima teve filhos? ☐ Sim ☐ Não Se tinha filhos, informar quantos: _____ Vítima deixou nascituro (vai nascer)? ☐ Sim ☐ Não Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não

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

Local e Data: DEMERVAL LOBÃO-PI 11/12/18
Nome: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA
CPF: 076.617.943-57

(*) Assinatura de quem assina A ROGO

Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

Assinatura do Representante Legal (se houver)

Assinatura do Procurador (se houver)

TESTEMUNHAS

1º Nome: _____

CPF: _____

Assinatura

2º Nome: _____

CPF: _____

Assinatura

(*) A vítima/beneficiário não alfabetizado deverá escolher outra pessoa alfabetizada, maior e capaz, para preencher e assinar o presente formulário, A SEU RÓGO, na presença de 2 (duas) testemunhas maiores e capazes, comprometendo-se a dar-lhe ciência do inteiro teor do conteúdo, antes do preenchimento e assinatura. NECESSÁRIO ANEXAR CÓPIA DA IDENTIDADE, CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA DE TODOS.

001 V001/2018



**Lauda de Avaliação Médica para fins de Verificação e
Quantificação de Lesões Permanentes em Vítimas do Seguro DPVAT**

Documento confidencial, de circulação restrita, regida por sigilo

Número do Sinistro: 3190578624
Nome do(a) Examinado(a): Jardson Hudson Pereira Feitosa
Endereço do(a) Examinado(a): R Sta Rita, 240
Cidade Nova Demerval Lobao PI CEP: 64390-000
Identificação – Órgão Emissor / UF / Número: [SSP / PI] 4068246
Data local do acidente: [01/09/2018]
Data local do exame: [28/10/2019] Teresina [PI]

Resultado da Avaliação Médica

- I. Descreva o(s) diagnóstico(s) da(s) lesão(ões) efetivamente produzidas no acidente relatado e comprovado:

**FRATURA DO COMINUTIVA FEMUR DIREITO
TRAUMATISMO CRANIO ENCEFALICO
-FRATURA DO OSSO FRONTAL DIREITO, PAREDES ANTERIOR E POSTERIOR DO SEIO FRONTAL, LAMINA PAPIRACEA,
PAREDE LATERAL E ASSOALHO DA ORBITA DIREIRA, ARCO ZIGMATIC E PORCOES ESCAMOSA E MASTOIDEA DO
OSSO TEMPORAL**

- II. Descrever o tratamento realizado, eventuais complicações e a data da alta.

**Tratamento: OSTEOSINTESE COM PLACA E PARAFUSO DO FEMUR DIREITO
OSTEOSINTESE DA FACE COM MICROPLACAS E PARAFUSOS.
Complicações: LIMITACAO FUNCIONAL DO QUADRIL E JOELHO DIREITO
DANO CRANIO FACIAL
Data da Alta: 01/10/2018**

- III. Descreva o exame físico atual especificamente relacionado ao diagnóstico relatado:

**PACIENTE EVOLUI COM DOR EM QUADRIL E EM MEMBRO INFERIOR AO DEAMBULAR, COM MARCHA CLAUDICANTE,
COM DIMINUIÇÃO DA FORÇA MUSCULAR DO MEMBRO INFERIOR DIREITO, COM DIFICULDADE PARA AGACHAR, NÃO
CONSEGUE CORRER, COM LIMITAÇÃO NA AMPLITUDE DOS MOVIMENTOS DO QUADRIL, JUNTAMENTE COM COM
EPISÓDIOS DE CEFALIA, COM TONTURAS, COM ALTERAÇÃO COMPORTAMENTAL, AGRESSIVIDADE, COM EPISÓDIOS
DE CRISES CONVULSIVAS, EM USO DE ANTICONVULSIVANTE, COM LAPSOS DE MEMÓRIA.**

- IV. Nexo de causalidade: as lesões descritas são decorrentes do acidente de trânsito e comprovadas na documentação apresentada?

(X) Sim () Não

- V. Existe seqüela (lesão deficitária irreversível não mais susceptível à qualquer medida terapêutica)

(X) Sim () Não

- VI. Descrever objetivamente as sequelas (déficits funcionais permanentes) resultantes do acidente:

DEFICT FUNCIONAL GLOBAL LEVE AO MEMBRO INFERIOR DIREITO E DEFICT FUNCIONAL RESIDUAL CRANIO FACIAL

Caso a resposta do item V seja "Não", concluir utilizando apenas as opções no item VII "a". Caso a resposta seja "Sim", valorar o dano permanente no item VII "b"

- VII. Segundo o previsto no inciso II, §1º do art. 3º da Lei 6.194/74, modificado pelo art. 31º da Lei 11.945/2009 determine o dano corporal permanente e o quantifique correlacionando a melhor graduação e, em caso de danos parciais, o percentual que represente os prejuízos definitivos em cada segmento corporal acometido.

- a) Havendo alguma das condições abaixo, assinalar sempre justificando o enquadramento no campo das observações (*).

() "Vítima em tratamento"

Esta avaliação médica deve ser repetida em dias

() "Sem seqüela permanente"

(Não existem lesões diretamente decorrentes de acidente de trânsito que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica)

- b) Havendo dano corporal segmentar parcial, completo ou incompleto, apresente abaixo as graduações que sejam relativas às regiões corporais acometidas.

Região Corporal (Sequela):

MEMBRO INFERIOR - Lado Direito

% do dano: () 10% residual (X) 25% leve

() 50% médio () 75% intensa () 100% completo

Região Corporal (Sequela):

LESÕES DE ÓRGÃOS E ESTRUTURAS CRÂNIO-FACIAIS

% do dano: (X) 10% residual () 25% leve

() 50% médio () 75% intensa () 100% completo

Região Corporal (Sequela):

% do dano: () 10% residual () 25% leve

() 50% médio () 75% intensa () 100% completo

Região Corporal (Sequela):

% do dano: () 10% residual () 25% leve

() 50% médio () 75% intensa () 100% completo

- VIII. (*) Observações e informações adicionais de interesse voltado ao exame médico e/ou à valoração do dano corporal.

Assinatura d(a) Médico(a) Examinador(a)
Carimbo com Nome e CRM


Dr. Frederico Fonseca de Oliveira
CPF - 047.547.326-42
CRM/PI - 5058





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

1393 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 142606.001213/2018-61

Complementar ao BO Nº: 142606.001212/2018-17

Unidade de Registro:

Resp. pelo Registro: Jose Harold De Area Matos Filho

Data/Hora: 27/11/2018 - 14:30

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

16º DP - DEMERVAL LOBÃO

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

DEMERVAL LOBÃO

Endereço

RUA SANTA RITA, Nº: 145

Complemento

EM FRENTE A CASA DA VÍTIMA

Data/Hora

01/09/2018 - 19:15

Bairro

INFORMAR NO COMPLEMENTO

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA

RG: 4068246

Mãe: MARIA AUXILIADORA PEREIRA FEITOSA

Endereço: RUA SANTA RITA, Nº 145

Complemento: CIDADE NOVA

Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

Cidade: DEMERVAL LOBÃO

Tipo Envolv.: VITIMA/Noticiante



NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

Marca:	Modelo:	Ano:	Placa:	Chassi:	Renavam:	Cor:
1 - HONDA	NXR 160 BROS ESDD	2015	PIM7695	9C2KD0810FR467163	01059215877	Preta

Condutor: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA
RG: 4068246 Órgão: UF RG:
End: RUA SANTA RITA Número: 145 Complemento: CIDADE NOVA
Cidade: DEMERVAL LOBÃO UF: PI Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

Proprietário: CHARLYTON HUDSON ALVES FEITOSA
End: RUA SANTA RITA Número: 145
Cidade: DEMERVAL LOBÃO UF: PI Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

RELATO DA OCORRÊNCIA

O NOTICIANTE DECLARA QUE ESTAVA PILOTANDO A MOTOCICLETA DE PROPRIEDADE DE SEU GENITOR, PELO ENDEREÇO ACIMA CITADO, QUANDO COLIDIU COM OUTRA MOTOCICLETA QUE VINHA NA VIA EM SENTIDO CONTRÁRIO E COM OS FAROS APAGADOS; QUE APÓS O ACIDENTE FOI SOCORRIDO PELO SERVIÇO MÓVEL DE URGÊNCIA -SAMU EM SEGUIDA CONDUZIDO PARA O HOSPITAL DE DEMERVAL LOBÃO-PI, DEPOIS PARA O HUT EM TERESINA-PI E DE LÁ PARA O HOSPITAL DA MED IMAGEM PARA PROCEDIMENTO CIRÚRGICO.

Jose Harold De Area Matos Filho - Mat. 3111903
ESCRIVÃO DE POLÍCIA

JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA - Noticiante
Responsável pela Informação



Ocorrência emitido em: 27/11/2018 13:30 - SisBO@2011-2018 AT

Página 1/2





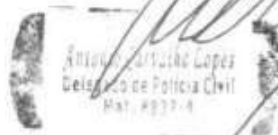
Governo do Estado do Piauí
Secretaria de Segurança Pública
Delegacia Geral de Polícia Civil
SisBO - Sistema de Boletim de Ocorrência

1393 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 142606.001213/2018-61

Complementar ao BO Nº: 142606.001212/2018-17

Delegado de Polícia



DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
19 DEZ. 2018
GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro - Norte CEP: 64.002470





BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 142606.001213/2018-61

Complementar ao BO Nº: 142606.001212/2018-17

Unidade de Registro:

Resp. pelo Registro: Jose Harold De Area Matos Filho

Data/Hora: 27/11/2018 - 14:30

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

16º DP - DEMERVAL LOBÃO

Data/Hora

01/09/2018 - 19:15

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

DEMERVAL LOBÃO

Endereço

RUA SANTA RITA, Nº: 145

Complemento

EM FRENTE A CASA DA VÍTIMA

Bairro

INFORMAR NO COMPLEMENTO

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA

RG: 4068246

Mãe: MARIA AUXILIADORA PEREIRA FEITOSA

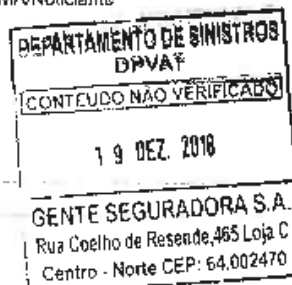
Endereço: RUA SANTA RITA, Nº 145

Complemento: CIDADE NOVA

Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

Cidade: DEMERVAL LOBÃO

Tipo Envolv.: VITIM/VNoticiante



NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

Marca: Modelo:

1 - HONDA. NXR 160 BROS ESDD

Ano: Placa:

2015 PIM7895

Chassi:

9C2KD0810FR467163

Renavam:

01059215877

Cor:

Preta

Condutor: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA

RG: 4068246 Órgão: UF RG:

End: RUA SANTA RITA Número: 145 Complemento: CIDADE NOVA

Cidade: DEMERVAL LOBÃO UF: PI Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

Proprietário: CHARLYTON HUDSON ALVES FEITOSA

End: RUA SANTA RITA Número: 145

Cidade: DEMERVAL LOBÃO UF: PI Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

RELATO DA OCORRÊNCIA

O NOTICIANTE DECLARA QUE ESTAVA PILOTANDO A MOTOCICLETA DE PROPRIEDADE DE SEU GENITOR, PELO ENDEREÇO ACIMA CITADO, QUANDO COLIDIU COM OUTRA MOTOCICLETA QUE VINHA NA VIA EM SENTIDO CONTRÁRIO E COM OS FAROS APAGADOS; QUE APÓS O ACIDENTE FOI SOCORRIDO PELO SERVIÇO MÓVEL DE URGÊNCIA -SAMU EM SEGUIDA CONDUZIDO PARA O HOSPITAL DE DEMERVAL LOBÃO-PI, DEPOIS PARA O HUT EM TERESINA-PI E DE LÁ PARA O HOSPITAL DA MED IMAGEM PARA PROCEDIMENTO CIRÚRGICO.

Jose Harold De Area Matos Filho - Mat. 3111903
ESCRIVÃO DE POLÍCIA

Jardson Hudson Pereira Feitosa.
JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA - Noticiante
Responsável pela Informação

Legado de Polícia Civil
Mat. 8837-4





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

1393 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 142606.001213/2018-61

* Complementar ao BO Nº: 142606.001212/2018-17

Delegado de Polícia



DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
19 DEZ. 2018
GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro - Norte CEP: 64.002470



PEDIDO DO SEGURO DPVAT

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

Nº do sinistro ou ASL: _____ CPF da vítima: **076.617.943-57** Nome completo da vítima: **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**

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

Nome completo: **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA** CPF: **076.617.943-57**

Profissão: **AUX. DE SERVIÇOS** Endereço: **RUA SANTA RITA** Número: **240** Complemento: _____

Bairro: **CIDADE NOVA** Cidade: **DEMÉRVIL LOBÃO** Estado: **PI** CEP: **64.390.000**

E-mail: _____ Tel. (DDD): _____

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

RENDA MENSAL:

☐ RECUSO INFORMAR ☒ ATÉ R\$1.000,00 ☐ R\$3.001,00 ATÉ R\$5.000,00 ☐ R\$7.001,00 ATÉ R\$10.000,00

☐ SEM RENDA ☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$3.000,00 ☐ R\$5.001,00 ATÉ R\$7.000,00 ☐ ACIMA DE R\$10.000,00

DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO - ASSINALE UMA OPÇÃO DE CONTA

☐ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

☐ Bradesco (237) ☐ Itaú (341)

☐ Banco do Brasil (001) ☐ Caixa Econômica Federal (104)

☒ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO: **BRADESCO**

AGÊNCIA: _____ CONTA: _____

(Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir)

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

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

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

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

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

DEPARTAMENTO DE SINISTROS

DPVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

19 DEZ. 2018

GENE SEGURADORA S.A.

Rua Coelho de Resende, 465 Loja C

Centro - Norte CEP: 64.002470

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

Estado civil da vítima: ☐ Solteiro ☐ Casado (no Civil) ☐ Divorciado ☐ Separado Judicialmente ☐ Viúvo Data do óbito da vítima: _____

Grau de Parentesco com a vítima: Vítima deixou companheiro(a): ☐ Sim ☐ Não Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo: _____

Vítima teve filhos? ☐ Sim ☐ Não Se tinha filhos, informar quantos: _____ Vítima deixou nascituro (vai nascer)? ☐ Sim ☐ Não Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não

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

Local e Data: **DEMÉRVIL LOBÃO-PI, 11/12/18**

Nome: **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**

CPF: **076.617.943-57**

(*) Assinatura de quem assina A RÓGO

Jardson Hudson Pereira Feitoso

Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

Assinatura do Representante Legal (se houver)

Assinatura do Procurador (se houver)

TESTEMUNHAS

1ª | Nome: _____

CPF: _____

Assinatura

2ª | Nome: _____

CPF: _____

Assinatura

(*) A vítima/beneficiário não alfabetizado deverá escolher outra pessoa alfabetizada, maior e capaz, para preencher e assinar o presente formulário, A SEU ROGO, na presença de 2 (duas) testemunhas maiores e capazes, comprometendo-se a dar-lhe ciência do inteiro teor do conteúdo, antes do preenchimento e assinatura. NECESSÁRIO ANEXAR CÓPIA DA IDENTIDADE, CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA DE TODOS.

DI V001/2018

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DEMERVAL LOBÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU 192



Nº Vitimas: 03 Nº 1003

REGISTRO DE ATENDIMENTO

Fone Solicitante:

DATA: 01/09/18 DIA DA SEMANA: ☐ Seg. ☐ Ter. ☐ Qua. ☐ Qui. ☐ Sex. ☒ Sab. ☐ Dom.

DADOS DO CHAMADO

LOCAL DA OCORRÊNCIA
Endereço: RUA SANTA RITA Ponto de referência: VICENTE LOPES

DADOS DO PACIENTE
Nome: JARISON HUDSON PEREIRA FEITOSA Data de Nascimento: 07/08/1977 Idade: 41 Sexo: ☒ M ☐ F

CONTROLE DA UNIDADE
1 Saída do P.A. 39:37 h 2 Chegada ao Local 19:22 h 3 Saída do Local 19:45 h
4 Chegada ao Hospital 19:48 h 5 Saída ao Hospital 20:11 h 6 Chegada ao P.A. 20:43 h

HOSPITAL DE DESTINO
☒ Hospital João Luís de Moraes ☐ H.U.T. Outros:

APOIO SOLICITADO
☐ Polícia Militar ☐ Polícia Civil ☐ CAPS Outros:

TIPO DE OCORRÊNCIA

☒ Acidente de Trânsito ☐ Afogamento
☐ Agressão Física ☐ Mal súbito
☐ Urg. Psiquiátrica ☐ Urg. Pediátrica
☐ Queimadura ☐ Urg. Obstétrica
☐ Choque Elétrico ☐ Transferência
☐ Queda ☐ Já removido
☐ Envenenamento ☐ Falso Chamado
Urgência Clínica
Outros:

ACIDENTE DE TRÂNSITO

EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA

☐ Capacete
☐ Cinto
☐ Airbag
☒ Nenhum
☐ Assento p/ criança

MEIO DE LOCOMOÇÃO

☒ Motocicleta
☐ Automóvel
☐ Bicicleta
☐ Outros

VÍTIMA

☐ Condutor
☒ Passageiro
☐ Pedestre
☐ Ignorado

INGESTÃO DE BEBIDA ALCOOLICA

☐ Sim
☒ Não
☐ Ignorado

SINAIS / SINTOMAS:

fratura exposta na coxa q. edema no olho e corte e laceração na coxa q.

EXAME FÍSICO / PROCEDIMENTOS

ABERTURA OCULAR

☒ 4 - Espontânea
☐ 3 - Ao Som
☐ 2 - À Pressão
☐ 1 - Ausente
☐ NT - Não Testável

RESPOSTA VERBAL

☒ 5 - Orientada
☐ 4 - Confusa
☐ 3 - Palavras
☐ 2 - Sons
☐ 1 - Ausente
☐ NT - Não Testável

RESPOSTA MOTORA

☐ 6 - A ordens
☐ 5 - Localizadora
☐ 4 - Flexão normal
☒ 3 - Flexão anormal
☐ 2 - Extensão
☐ 1 - Ausente
☐ NT - Não Testável

HEMORRAGIA

☐ Ausente
☐ Mínimo
☒ Moderado
☐ Intenso

NÍVEL DE CONCIÊNCIA

☒ Consciente ☐ Inconsciente

PULSO

☐ Forte
☒ Fino
☐ Ausente

PUPILAS

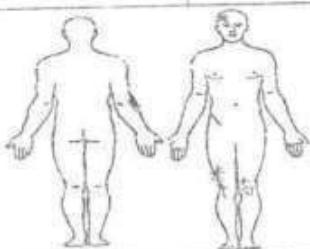
☐ Iguais
☒ Desiguais

SINAIS VITAIS 1º

FC 100 bpm
R 12 rpm
T 35 °C
P.A. 110 x 80 mmHg
Sat. O₂ 90 %
GCAP 105 mg/dl

SINAIS VITAIS 2º

FC 108 bpm
R rpm
T °C
P.A. mmHg
Sat. O₂ 96 %
GCAP mg/dl



SCQ %

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

SCQ %

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

☐ RCP ☐ KED
☐ Aspiração ☒ Acesso Venoso
☐ Oxigênio ☒ Ass. Obstétrica
☐ Prancha ☒ Imobilização de extremidades
☐ Monitorização
☐ Colar Cervical Outros:

DEPARTAMENTO DE SINISTROS

PRIVAT

19 DEZ. 2018

GENTE SEGURADORA S.A.

Rua Coelho de Resende, 465 Loja C

Centro - Norte CEP: 64.002470

MEDICAÇÃO ADMINISTRADA:

MEDICO: Carinbol Ass

TERMO DE RESPONSABILIDADE DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:

☐ Recusa do atendimento ☐ Recusa medicações
☐ Recusa a ser encaminhado ao hospital Outros:

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:

ENTRADA NO HOSPITAL

☐ Melhorado ☐ Piorando ☒ Inalterado ☐ Óbito antes do Socorro ☐ Óbito no transporte

OBSERVAÇÕES: fratura exposta na coxa q. edema no olho e corte e laceração na coxa q.

Corte na subscapula q. Exatidão na foto 6x

paciente recebeu pontos

TIPO DE ATENDIMENTO

PROFISSIONAL RECEPTOR DO

contato direto c/ Repórter HUT



Hospital João
Luiz de Moraes

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL JOÃO LUIZ DE MORAES

P/HUT 341531878

GUIA DE TRANSFERÊNCIA

Nome: Sanderson Hudson Pinheiro

Idade: _____ Sexo: _____

Filiação: Pai:

Mãe: Maria Auxiliadora Pinheiro Furtado

MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA

Paciente com quadro metabólico há cerca de 30min
com tórax contuso em tórax e em abdômen, útero palpável
com dor de compressão abdominal.

no CP. Wt em ITD, Glasgow 13, pupilas isocóricas.

Sat O₂ 91% c/ suporte de O₂ através nasal.

- FC 110 bpm

Pad. Thomas base de Pneumotórax

7CC livre



Demerval Lobão(PI), 01 de Setembro de 2018

Newton Gomes Al. Jr.
Médico
CRM-PI 2140

Assinatura e Carimbo do Médico

12/10/2018

Assinatura



BRADESCO

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA POUPANCA

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

BANCO: 237 AGÊNCIA: 2373-6 CONTA: 000000429200-6

DATA DA TRANSFERENCIA: 01/11/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 3.712,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA

BANCO: 237

AGÊNCIA: 00405-7

CONTA: 000000034973-9

Nr. Autenticação

BRADESCO0111201905000000000023700405000000034973371250 PAGO



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 09/10/2020 09:47:03

<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20100909470257900000011745804>

Número do documento: 20100909470257900000011745804



Para consultar a
Eletrobras, informe
este NÚMERO

SEU CÓDIGO

1208321-6

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão, 753 - Centro-Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.840.745/0001-00 (Insc. Estadual: 19.201.383-5)
Nota Fiscal: Conta de Energia Elétrica - 3616-8-1
Número especial de inscrição no cadastro de contribuintes: 0374756/08

Nº da Nota Fiscal: 013878624

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

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (KWH)	TOTAL A PAGAR (R\$)
NOVEMBRO/2018	27/11/2018	95	79,25

CHARLYTON HUDSON ALVES FEITOSA
R. SANTA RITA 240 CIDADE NOVA
CPF: 000498588077368
CEP: 64.390-000 - DEMERVAL LOBAO

DADOS DA LEITURA		DADOS DA LEITURA	
Atual:	8884	Atual:	20/11/2018
Anterior:	8789	Anterior:	20/10/2018
Constante de Multiplicação:	1,000	Próxima Leitura:	18/12/2018
Consumo Medido:	95	Emissão:	19/11/2018
Consumo Faturado:	95	Apresentação:	20/11/2018
			31

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA					
Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Posto	Código Rec.	Média 12 meses
RESIDENCIAL	MONO	A1258790		1.1.1.1	96

HISTÓRICO KWH		DESCRIÇÃO DA CONTA	
Mês/ano consumo			
OUT/18	99	CONSUMO	95 A R\$ 0,818714 = 77,01
SET/18	93	CONTR. ILUMINAÇÃO PUB. (COSIP)	2,24
AGO/18	92	ADICIONAL BANDEIRA AMARELA	0,60
JUL/18	88	ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA	1,68
JUN/18	99		
MAI/18	91		
ABR/18	94		
MAR/18	114		
FEV/18	94		
JAN/18	101		
TARIFA SOCIAL (BÔNUS):			
R\$ - 0,515003			

RENDIMENTO DE DEBITOS E CANCELAMENTO DE VENCIMENTOS		
Mes/Ano	Valor R\$	Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica por não pagamento de tarifa de energia elétrica em 12/2018.
10/2018	04,00	Porta de acesso bloqueada e inclusão do nome do consumidor na CDEOP. Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este aviso.

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

RESERVADO AO FISCO AF6E, EC8B, 635B, F84A, 3599, 87FD, 7E5E, 49D1	
---	--

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
Distribuição:	15,68	Base de Cálculo:	77,01
Energia:	29,82	Alíquota ICMS:	22,00%
Transmissão:	4,69	Valor do ICMS:	16,94
Encargos:	4,75	Valor do PIS:	0,91
Tributos:	22,07	Valor do COFINS:	4,22

INDICADORES DE CONFORMIDADE							
7,66	15,33	30,65	3,61	7,23	14,45	4,31	
0,00			0,00			0,00	

PARCELAS 09/2018 27,12



COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão, 753 - Centro-Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.840.745/0001-00 (Insc. Estadual: 19.201.383-5)

SEU CÓDIGO	TOTAL A PAGAR - R\$
1208321-6	79,25
MÊS FATURADO	VENCIMENTO
11/2018	27/11/2018

Nº da Nota Fiscal: 013878624 FCAM

836700000000 0 79250017000 8 00000001208 8 32161118008 4



SEQ : 00018 UC: 1208321-6 DT. LEIT.: 20/11/2018 T. ENTR.: 03
LEITURA: 8884 NORMAL TOTAL: 79,25 CARGA: 001
DT. VENC.: 27/11/2018 IRREG.: 000 COLETOR: 9122

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTÉUDO NÃO VERIFICADO

19 DEZ. 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470



DECLARAÇÃO DE PREVENÇÃO A LAVAGEM DE DINHEIRO
PESSOA FÍSICA - CIRCULAR SUSEP 445/12

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala).

INFORMAÇÕES IMPORTANTES:

O preenchimento deste Formulário é parte integrante do processo de liquidação de sinistro, conforme estabelece a Circular número 445/12, disponível no endereço eletrônico:

<http://www2.susep.gov.br/BIBLIOTECAWEB/DOCORIGINAL.ASPX?TIPO=1&CODIGO=29636>

A Circular SUSEP¹ nº 445/12, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as Seguradoras são obrigadas a constituir cadastro das pessoas envolvidas no pagamento de indenizações. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal, além da respectiva documentação comprobatória.

A recusa em fornecer as informações de **profissão e renda**, neste formulário, não impede o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, contudo, por determinação da referida Circular, **esta recusa é passível de comunicação ao COAF**².

¹ Superintendência de Seguros Privados - SUSEP, órgão responsável pelo controle e fiscalização dos mercados de seguro, previdência privada aberta, capitalização e resseguro.

² Conselho de Controle de Atividades Financeiras - COAF, órgão integrante da estrutura do Ministério da Fazenda, tem por finalidade disciplinar, aplicar penas administrativas, receber, examinar e identificar as ocorrências suspeitas de atividades ilícitas previstas na Lei nº 9.613/98.

Pelo exposto, eu FRANCISCO DE ASSIS PEREIRA DA SILVA inscrito (a) no CPF/CNPJ 022.569.473 / 69 na qualidade de Procurador (a) / Intermediário (a) do Beneficiário JARDSON HUDSON PEREIRA FERREIRA inscrito (a) no CPF sob o N° 076.617.943 / 57 do sinistro de DPVAT cobertura INVALIDAÇÃO PERMANENTE da vítima JARDSON HUDSON PEREIRA FERREIRA, inscrito (a) no CPF sob o N° 076.617.943 / 57, conforme determinação da Circular Susep 445/12:

Declaro Profissão: _____ Renda: _____ e apresento os documentos comprobatórios:

★ **Recusa Informar**

Declaro ainda, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder-DPVAT, residir no endereço abaixo, anexando a cópia do comprovante de residência do endereço informado.

Estou ciente de que a falsidade da presente declaração implicará na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

Endereço: <u>RUA SANTA RITA</u>		Número: <u>201</u>	Complemento:
Cidade: <u>CIDADE NOVA</u>	Cidade: <u>DEMERVAL LOBAS</u>	Estado: <u>PE</u>	CEP: <u>64.390-000</u>
E-mail: <u>ASSISILVADVOGADO@HOTMAIL.COM</u>		Telefone comercial (DDD):	Telefone celular (DDD): <u>86 / 99947-1967</u>

D. LOBAS-PE 11 de DEZEMBRO de 2018
Local e Data

E I L R I L
Assinatura do Declarante



LEI Nº 10.639/2003



Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, CHARLYTON HUDSON ALVES FEITOSA,
RG nº 1.310.352, data de expedição 04/04/92,
Órgão SSP-PI, portador do CPF nº 498.588.073-68, com
domicílio na cidade de DEMÉRVAL LOBÃO, no Estado de
PIAUÍ, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
RUA SANTA RITA, nº 145,
complemento _____, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
vítima JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA cujo o condutor era
JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA.

Veículo: PAS / MOTOCICLETA / NENHUMA
Modelo: HONDA / NXR 160 BROS ESDD
Ano: 2015
Placa: PIM-7695
Chassi: 9C2KD0810FR467163
Data do Acidente: 01/09/18
Local e Data: DEMÉRVAL LOBÃO - PI, 13 de NOVEMBRO DE 2018



Charlyton Hudson Alves Feitosa.
Assinatura do Declarante

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE DEMERVAL LOBÃO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU 192		 192
Nº Vítimas: <u>01</u> Nº <u>1003</u>		Fone Solicitante:
REGISTRO DE ATENDIMENTO		
DATA: <u>01/09/18</u> DIA DA SEMANA: <input type="checkbox"/> Seg. <input type="checkbox"/> Ter. <input type="checkbox"/> Qua. <input type="checkbox"/> Qui. <input type="checkbox"/> Sex. <input checked="" type="checkbox"/> Sab. <input type="checkbox"/> Dom.		
DADOS DO CHAMADO	LOCAL DA OCORRÊNCIA Endereço: <u>RUA SANTA RITA</u> Ponto de referência: <u>VICENTE LOPES</u>	
	DADOS DO PACIENTE Nome: <u>JAKSON HUDSON PEREIRA FEITOSA</u> Data de Nascimento: <u>02/08/1999</u> Idade: <u>19</u> Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
	CONTROLE DA UNIDADE 1 Saída do P.A. <u>19:39</u> h 2 Chegada ao Local <u>19:22</u> h 3 Saída do Local <u>19:45</u> h 4 Chegada ao Hospital <u>19:48</u> h 5 Saída do Hospital <u>20:41</u> h 6 Chegada ao P.A. <u>20:13</u> h	
	HOSPITAL DE DESTINO <input checked="" type="checkbox"/> Hospital João Luis de Moraes <input type="checkbox"/> H.U.T. Outros:	
TIPO DE OCORRÊNCIA	APOIO SOLICITADO <input type="checkbox"/> Polícia Militar <input type="checkbox"/> Polícia Civil <input type="checkbox"/> CAPS Outros:	
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <input checked="" type="checkbox"/> Acidente de Trânsito <input type="checkbox"/> Agressão Física <input type="checkbox"/> Urg. Psiquiátrica <input type="checkbox"/> Queimadura <input type="checkbox"/> Choque Elétrico <input type="checkbox"/> Queda <input type="checkbox"/> Envenenamento <input type="checkbox"/> Urgência Clínica <input type="checkbox"/> Outros: </div> <div style="width: 30%;"> <input type="checkbox"/> Afogamento <input type="checkbox"/> Mal súbito <input type="checkbox"/> Urg. Pediátrica <input type="checkbox"/> Urg. Obstétrica <input type="checkbox"/> Transferência <input type="checkbox"/> Já removido <input type="checkbox"/> Falso Chamado </div> <div style="width: 30%;"> ACIDENTE DE TRÂNSITO <input type="checkbox"/> Capacete <input type="checkbox"/> Cintão <input type="checkbox"/> Airbag <input checked="" type="checkbox"/> Nenhum <input type="checkbox"/> Assento p/ criança </div> <div style="width: 30%;"> MEIO DE LOCOMOÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> Motocicleta <input type="checkbox"/> Automóvel <input type="checkbox"/> Bicicleta <input type="checkbox"/> Outros </div> <div style="width: 30%;"> VÍTIMA <input checked="" type="checkbox"/> Condutor <input type="checkbox"/> Passageiro <input type="checkbox"/> Pedestre <input type="checkbox"/> Ignorado </div> <div style="width: 30%;"> INGESTÃO DE SUBSTÂNCIA ALCOOLICA <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Ignorado </div> </div>	
	SINAIS / SINTOMAS: <u>fratura exposta no coto da perna no lado direito e lesão no membro superior esquerdo</u>	
	GLASGOW <u>11</u>	
EXAME FÍSICO / PROCEDIMENTOS	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> ABERTURA OCULAR <input checked="" type="checkbox"/> 4 - Espontânea <input type="checkbox"/> 3 - Ao Som <input type="checkbox"/> 2 - À Pressão <input type="checkbox"/> 1 - Ausente <input type="checkbox"/> NT - Não Testável </div> <div style="width: 30%;"> RESPOSTA VERBAL <input checked="" type="checkbox"/> 5 - Orientada <input type="checkbox"/> 4 - Confusa <input type="checkbox"/> 3 - Palavras <input type="checkbox"/> 2 - Sons <input type="checkbox"/> 1 - Ausente <input type="checkbox"/> NT - Não Testável </div> <div style="width: 30%;"> RESPOSTA MOTORA <input type="checkbox"/> 6 - A ordens <input type="checkbox"/> 5 - Localizadora <input type="checkbox"/> 4 - Flexão normal <input checked="" type="checkbox"/> 3 - Flexão anormal <input type="checkbox"/> 2 - Extensão <input type="checkbox"/> 1 - Ausente <input type="checkbox"/> NT - Não Testável </div> <div style="width: 30%;"> HEMORRAGIA <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Mínimo <input checked="" type="checkbox"/> Moderado <input type="checkbox"/> Intenso </div> </div>	
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> SINAIS VITAIS 1º FC <u>100</u> bpm R <u>22</u> rpm T <u>36</u> °C P.A. <u>110 x 80</u> mmHg Sat. O₂ <u>90</u> % GCAP <u>105</u> mg/dl </div> <div style="width: 30%;"> SINAIS VITAIS 2º FC <u>108</u> bpm R <u>22</u> rpm T <u>36</u> °C P.A. <u>110 x 80</u> mmHg Sat. O₂ <u>90</u> % GCAP <u>105</u> mg/dl </div> <div style="width: 30%;"> </div> <div style="width: 30%;"> PROCEDIMENTOS REALIZADOS <input checked="" type="checkbox"/> RCP <input type="checkbox"/> Aspiração <input type="checkbox"/> Oxigênio <input type="checkbox"/> Prancha <input type="checkbox"/> Monitorização <input type="checkbox"/> Colar Cervical <input type="checkbox"/> Outros: </div> </div>	
	NÍVEL DE CONCIÊNCIA <input checked="" type="checkbox"/> Consciente <input type="checkbox"/> Inconsciente	
	PULSO <input type="checkbox"/> Forte <input checked="" type="checkbox"/> Fino <input type="checkbox"/> Ausente	
PUPILAS <input type="checkbox"/> Iguais <input checked="" type="checkbox"/> Desiguais		
SCQ <u>1</u> %		
OUTROS DADOS	MEDICAÇÃO ADMINISTRADA:	
	TERMO DE RESPONSABILIDADE DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL: <input type="checkbox"/> Recusa do atendimento <input type="checkbox"/> Recusa a ser encaminhado ao hospital <input type="checkbox"/> Recusa medicações <input type="checkbox"/> Outros:	
	ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:	
	ENTRADA NO HOSPITAL <input type="checkbox"/> Melhorado <input type="checkbox"/> Piorando <input checked="" type="checkbox"/> Inalterado <input type="checkbox"/> Óbito antes do Socorro <input type="checkbox"/> Óbito no transporte	
OBSERVAÇÕES: <u>fratura exposta no coto da perna no lado direito e lesão no membro superior esquerdo</u>		

MODE DE ATENDIMENTO

PROFISSIONAL RECEPTOR DO

contato direto c/ Repórter do HUT



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL JOÃO LUIZ DE MORAES

D/HUT 341531878

GUIA DE TRANSFERÊNCIA

Nome: Sanderson Hudson Pereira
Idade: _____ Sexo: _____
Filiação: Pai: _____
Mãe: Mona Auxiliadora Pereira Furtado

MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA

Paciente que apresenta manifestações há cerca de 30min
com tórax anterior em dor e em ritmo irregular
com pulso de consistência normal.
No CP. Wt em ITD, Glasgow 13, pupilas isocóricas
e reativas. Sat O₂ 91% c/ suporte de O₂ através nasal.
- FC 110 bpm.

Do Tórax há dor "Pneumônica"
TCC livre



Demerval Lobão(PI), 01 de Setembro de 2018

Newton Gomes Al. Jr.
Médico
CRM-PI 2140

Assinatura e Carimbo do Médico

12/10/2018
Assinatura



AVT 3415 51878

ADT

P/AVT

AD 30 690



HOSPITAL JOÃO LUIZ DE MORAES

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL JOÃO LUIZ DE MORAES



FICHA DE CONSULTA

Nome: Jaridson Nilton Pereira Feitosa

Data de Nascimento: 07.07.1999

Endereço: R. Teracelentes 20

Bairro: Indaialzinho

Profissão: _____

Sexo: () Masculino () Feminino

Filiação: Glauce Auxiliadora Pereira Feitosa

CNS: 20941114765.0009

Data: 07/09/18

Jaridson Nilton Pereira Assinatura do Responsável

Hospital João Luiz de Moraes - HJLM
CNPJ: 06.823.26-4/00-00
Rua Francisco de Carvalho Neto, 345 Centro
Cep: 64.290 - 909 - Fone: 3360-1300 Damaral Lobão - PI

Secretaria de Estado da Saúde
Av. Pedro Prudente s/n - Centro Administrativo - Bloco A
(91) 3216-3556 - 64.190-200 - Teresina-PI
www.saude.pi.gov.br

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
19 DEZ. 2018
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470

- Exam. glos. cardíaco, nobre disto, com traço
confuso no eixo frontal. Distúrbio, com quadros de
atrito aumentado, e dor no peito. com lesão. coarctar
glossos 13.

- col - Trat. son - Trat. son) 1ml + 100ml
Discreção comp + 100ml
- Quarta comen - 00

ssu

19.40
fina
Dr. Newton Gomes Al. Jr.
Médico
CRM-PI 7140

CONFERE COM O ORIGINAL
Em, 13/10/2018
Assinatura





NOME DO PACIENTE: Jardson Hudson Pereira Feitosa

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 486982

SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATÍSTICO - SAME
O HOSPITAL SÓ EXPEDIRÁ CÓPIA DE PRONTUÁRIO UMA VEZ, CABENDO AO
INTERESSADO REPRODUZIR CÓPIAS NECESSÁRIAS
À SUA UTILIZAÇÃO.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
19 DEZ. 2018
GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro - Norte CEP: 64.002470





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT
Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

PROV. C.R. GERAL CK

Imp: 01/09/2018 21:28:07
(User: DANIELLE VIEIRA)
(Estação: ACCR01)

BOLETIM DE ENTRADA - BE

NHE 03/09/2018

DADOS DO PACIENTE:

Nome:	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Prontuário:	486982
Mãe:	MARIA AUXILIADORA PEREIRA FEITOSA	Pai:	CHARLYTON HUDSON ALVES FEITOSA
End. Resid.:	PUA SANTA RITA 145 - CIDADE NOVA - DEMERVAL LOBAO - PI - CEP: 64390-000		
Nascimento:	07/07/1999	Idade:	19a1m25d
Responsável:	JUDSON	Sexo:	Masculino
Profissão:		Fone:	86-99544-4120
G. Instrução:	Médio Completo	CNS:	700402730085050
End. Local.:		Documento:	RG: 4068246 - PI
		E. Civil:	Solteiro(a)

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código:	682171	Data:	01/09/2018 21:25:02	Condução:	AMBULÂNCIA DO SAMU
Motivo da Procura:	ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)			Convênio:	S-U-S
Acid. Trab.:	Não	Acid. Trajeto:	Não	Acid. Trab. Típico:	Não
				CID Secundário:	V299

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma:	Evento Principal:	Destino:	Classificação:
TRAUMA MAIOR	Alteração súbita da consciência	CIRURGIÃO GERAL	Laranja
Breve História:	Profissional Clas. Risco:		
SEGUE COM ECG13 APOS ACIDENTE MOTOCICLISTICO HA 1 HORA.	DANIELLE ALVES VIEIRA 267041 Em: 01/09/2018 21:26:06		

DADOS CLÍNICOS: (Hora: __: __)

Paciente vítima de acidente motociclistico há ± 1 hora, sem consciência. Piloto de perda consciência, atropelado e expulso, A) na primeira, subjugando, sem estab. cervical B) MCT Bilat., se RA C) AC: BNF em 2T, PCR / Abd: flácida, sinais de perfuração, D) Oligem: S. Fígado não analisados. E) Fratura exposta para ①, escarificação em fratura

PA: 100 X 70 mmHg	Pulso: 70	FC: 70	Temp: 36,5
Diagnóstico Inicial:			

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

Solicito TC de crânio, Rx de tórax, MSD.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:

DATA: / /	HORA: :	Se Internação, indique o Procedimento e CID
		GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 460 Loja C Centro - Norte CEP: 64.002.470

Jardson Hudson Pereira Feitoso
Assinatura Paciente ou Responsável

Assinatura - Profissional Médico





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Tito 1820 - Redenção - Fone: 86 3218 5445
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

Imp: 01/09/2018 21:28:14
(DANYELLE VIEIRA)

FICHA DE PARECER PROFISSIONAL

DADOS DO PACIENTE:

Nome:	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Prontuário:	486982
Mãe:	MARIA AUXILIADORA PEREIRA FEITOSA	Pai:	CHARLTON HUDSON ALVES FEITOSA
End. Resid.:	RUA SANTA RITA 145 - CIDADE NOVA - DEMERVAL LOBÃO - PI - CEP: 64390-000		
Nascimento:	07/07/1999	Idade:	19a1m25d
Sexo:	Masculino	Fone:	86-99544-4120
Responsável:	JUDSON	CNS:	700402730085050
Profissão:		Documento:	RG: 4068246 - PI
G. Instrução:	Medio Completo	E. Civil:	Solteiro(a)
End. Local.:			

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código:	682171	Data:	01/09/2018 21:25:02	Clas. Cor:	Laranja	
tivo da Procura:	ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)				Convênio:	S U S

DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):

Data/Hora Solicitação:	01/09/18 22:20	ESPECIALISTA:	UCR
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:	Acid de moto e lesão a face TC crânio: - fratura linha frontal - fratura de face TC cervical: - fratura na base		
DADOS DO PARECER:	Data/Hora:		
con: - liberação para procedimento - Repetir TC de crânio e 2da.			

Carimbo/Assinatura Solicitante

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
19 DEZ. 2018
GENTE SEGURO S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Cidade - Natal - CEP: 5902470

DADOS DA SOLICITAÇÃO (2):

Data/Hora Solicitação:	/ /	ESPECIALISTA:	
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:	Exame de imagem para avaliação de lesões de coluna cervical.		
DADOS DO PARECER:	Data/Hora:		
Política de # Lito para (X) # Exame para (X)			

Carimbo/Assinatura Prof. Paralelo

Dr. Valério Lopes
Cirurgião Geral
CRM-PI 7112

Dr. João Vaz de Oliveira
Médico Ortopedista
CRM-PI 4554





PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

Fls. Nº _____
Proc. Nº _____
Rubrica _____

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 01/09/18

NOME DO PACIENTE:	Jandry Hudson Pereira	BOLETIM Nº:	486982
DIAGNÓSTICO:	Retorção torçãofemoral	CIRURGIA:	ZMC + Fx + Fx
ANESTESIA:	Dr. Cezar Vaz da Oliveira Neto	Nº DA SALA:	06
CIRURGIÃO:	Dr. Cezar Vaz da Oliveira Neto	CPF Nº:	
AUXILIAR:	Wagner	CPF Nº:	
ANESTESIA:	Dr. Cezar Vaz da Oliveira Neto	CPF Nº:	
INSTRUMENTADORA:	Glauceide	CPF Nº:	

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	02		LÂMINA DE BISTURI 24	UNID.	09	
AGULHA 30X8	UNID.	02		LUVA Nº 7.0	PAR	02	
AGULHA 40X12	UNID.	02		LUVA Nº 8.0	PAR	02	
AGULHA RAQUE	UNID.	—		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	10	
ALCOOL 70%	ML	300		PVPI DE GERMANTE	ML	300	
ALGODÃO	BOLA	02		PVPI TÓPICO	ML	300	
ÁGUA OXIGENADA	ML	300		PVPI TINTURA	ML	—	
COMPRESSA	PAC.	05		SERINGA 20CC	UNID.	04	
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	01		SERINGA 10CC	UNID.	04	
ESPARADRAPO	CM	50		SERINGA 5CC	UNID.	04	
ESCALPE Nº	UNID.	—		SERINGA 3CC	UNID.	—	
FORMOL	ML	—		SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	04	
GASES	PAC.	06		SONDA URETRAL	UNID.		
JELCO Nº	UNID.	—		Retrados	UNID.	05	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG				Preço	UNID.	02	
CAT. GUT. SIMPLES S/AG				Preço	UNID.	03	
CAT. GUT. CROMADO C/AG				Preço	UNID.	02	
CAT. GUT. CROMADO S/AG				Preço			
ALCOFIL							
MONONYLON 2.0	UNID.	02					
FITA UMBILICAL							
VICRYL							
PROLENE							

DEPARTAMENTO DE SINISTROS

DPVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

19 DEZ. 2018

GENTE SEGURADORA S/A

Rua Coelho de Resende, 485 Loja C

Centro - Norte CEP: 64.002470


MOD - 094

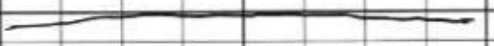

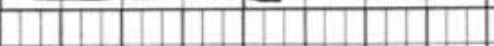
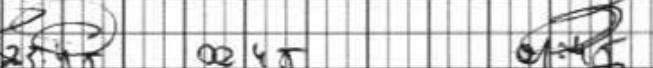
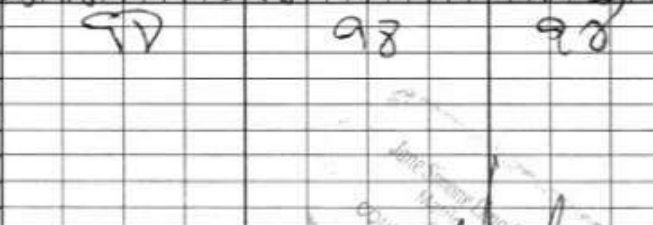


Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 09/10/2020 09:47:03

http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20100909470257900000011745804

Número do documento: 20100909470257900000011745804

		FICHA DE ANESTESIA		FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA PROF. ZENON ROCHA SERVIÇO DE ANESTESIA	
Nome:	EDSON HEDSON BASTO FERREIRA			Sala:	
Procedimento:	Fmr. Ex. Rota de Perna - Fimoz			Alergia:	
	Ex. Rota de Perna - Fimoz			Observações:	
	Cirurgião: Dr. Cote				
					Data: 01/09/18

Agentes	Unid	15	30	45	15	30	45	15	30	45	15	30	45	
1. Propofol	10 mg													
2. Fentanyl	20 mcg													
3. Vecuronio	20 mg													
4. Suxameto	40 mg													
5.														
6.														
7.														
8.														
9.														
10.														
11.														
12.														
13.														
Oxigênio														
N2O														
Volatil	SEVO	%												
Acesso Vascular <input type="checkbox"/> Periférico Cat. Venoso nº ____ G <input type="checkbox"/> Dificuldade aces. venoso Gastos ____ cateteres <input type="checkbox"/> Central														
Via Aérea <input type="checkbox"/> Cateter nasal <input type="checkbox"/> IOT nº ____ <input type="checkbox"/> LMA nº ____														
Monitorização: <input type="checkbox"/> Cardioscopia <input type="checkbox"/> PANI <input type="checkbox"/> Oxímetro de pulso <input type="checkbox"/> ETCO2 <input type="checkbox"/> Outros														
nestesia: <input type="checkbox"/> Geral Venosa <input type="checkbox"/> Geral Balanceada <input type="checkbox"/> Raqui-anestesia <input type="checkbox"/> Peridural <input type="checkbox"/> Bloqueio Periférico <input type="checkbox"/> Outros														
Decúbito:														
SPO2 (%) ETCO2 (mmHg) Aces. Venoso Aces. Venoso Diurese Perdas Sanguíneas														

Descrição da Anestesia:

1. Anest. Geral

2. Anest. de Perna

3. Anest. de Mão

4. Anest. de Cabeça

5. Anest. de Pescoço

6. Anest. de Tórax

7. Anest. de Abdômen

8. Anest. de Membros Superiores

9. Anest. de Membros Inferiores

10. Anest. de Face

11. Anest. de Genitorquia

12. Anest. de Genitorquia

13. Anest. de Genitorquia

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT

CONTEUDO NÃO VERIFICADO

19 DEZ. 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470

Dr. Ezequiel
Anestesiologista
2018



SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - POS - OPERATORIO - SRPA

NOME Yandriel Hudson P. F. Soares IDADE 30 anos DATA 02-09 2018
 HORÁRIO DE ADMISSÃO 1 hs 50 min TIPO DE ANESTESIA () GERAL () RAQUE () BLOQUEIO () PERIDURAL () SEDAÇÃO
 CIRURGIA REALIZADA fratura exposta fêmur D CIRURGIÃO Paulo

SINAIS VITAIS	ADMISSÃO	SAÍDA
PRESSÃO ARTERIAL (mmHg)	153/76	133/76 (90)
FREQUÊNCIA CARDÍACA (bpm)	111	97
SATURAÇÃO DE O ₂ (%)	98%	100%
TEMPERATURA AXILAR (°C)		
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA (rpm)		
NOME/MATRÍCULA	<u>Yandriel</u>	<u>Paulo</u>

ÍNDICE DE ALDRETT-KROULIK			ADMISSÃO	SAÍDA	
ATIVIDADE MUSCULAR	Movimenta os quatro membros	2	2 <input checked="" type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	Movimenta dois membros	1	1 <input checked="" type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
	É incapaz de mover os membros voluntariamente ou sob comando	0	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
RESPIRAÇÃO	É capaz de respirar profundamente ou de tossir livremente	2	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	Apresenta dispnéia ou limitação da respiração	1	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
	Tem apnéia	0	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
CIRCULAÇÃO	PA em 20% do nível pré-anestésico	2	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	PA em 20-49% do nível anestésico	1	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
	PA em 50% do nível pré-anestésico	0	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
CONSCIÊNCIA	Esta lúcido e orientado no tempo e espaço	2	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	Desperta, se solicitado	1	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
	Não responde	0	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
SATURAÇÃO O ₂	É capaz de manter saturação de O ₂ maior de 92% respirando em ar ambiente	2	2 <input checked="" type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	Necessita de O ₂ para manter saturação maior que 90%	1	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
	Apresenta saturação de O ₂ menor que 90%, mesmo com suplemento de O ₂	0	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
ESCALA DE DOR ADMISSÃO			TOTAL	DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT CONTÉUDO NÃO VERIFICADO 19 DEZ 2018 GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro - Norte CEP: 64.002470	
ESCALA DE DOR ALTA			ASS.		

SONDA VESICAL	() DRENO DE SUCÇÃO	() DRENO TORACICO	() DVE	() COLOSTOMIA	SONDA () NASOG () NASOE
hs mL	hs mL	hs mL	hs mL		
hs mL	hs mL	hs mL	hs mL		

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM: 03:50 Admitido no POS de LMC + fixação de fratura de fêmur; com TCE, edema de face, lesões em braco "D" e couro cabeludo, segue consciente, eupórico, respirando espontaneamente, saturando 98% com oxigênios limpos, em hidratação parenteral jejuno

PREScrição MÉDICA

ALTA SRPA

HORÁRIO

ANESTESIOLOGISTA

ENCAMINHAMENTO () EXTERNO () SALA DE GESSO () IMAGENS E GRÁFICOS ()

() 2 () 3 () EMERGÊNCIA PED. UTI () PED () NEURO () GERAL () 4 () QUEIM. CLÍNICA () PED () PORT () NEU () CIR () MÉD




$$\text{ORTO} + \text{BVCO}$$

PRESCRIÇÃO MÉDICA No.: 12795 - Em: (03/09/2018)

НЕЙРОСЕТЬ 2/2 И

STOICHIOMETRIA MOLECOLA E RESPIRAZIONE / SINAIS VITAIS REGULARE

[illegible]

© 2004 Blackwell Publishing Ltd, *Journal of Internal Medicine* 255: 105–112

~~AT~~: suoda ver p
otoprednaja; prazni C. Bezema
-afmetla
008 708 617

MARCUS VINICIUS

(07/09/2018 07:03:34)

10

2415

Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 09/10/2020 09:47:03

<http://tjpi.pje.ius.br:80/1q/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20100909470257900000011745804>

Número do documento: 20100909470257900000011745804

Num. 12415548 - Pág. 27



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA PROF. ZENON ROCHA
SERVIÇO DE ANATOMIA PATOLÓGICA

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO
centro cirúrgico

Nome do Paciente			Jardson Jucimar Paiva Filho		
Diagnóstico pré-operatório			Hepatocarcinoma (D)		
Operação - Tipo			LNC + fix - Extensão + Proctod.		
Cirurgião		1º Assistente			
Dr. Caio Vaz de Oliveira Neto Médico Oncologista CRM-PI 3054					
2º Assistente		3º Assistente			
Instrumentador(a)		Anestesista		Anestesia	
Anestésico(a)					
Data da Operação		Início		Fim	
01/09/18					
Diagnóstico Pós-operatório					
0 mm					
Relatório Imediato do Patologista					
§					
Acidente Durante a Operação					
§					

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

Paciente fibro sarcoma - Crânio - Abdominal
LNC de fígado - fígado
Ressecção de fígado extenso
Plano LNC - fígado de fígado
Cervical - Tracoe p/ fixação

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

19 DEZ. 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470

Dr. Caio Vaz de Oliveira Neto
Médico Oncologista
CRM-PI 3054

Mod. 76 HUT



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE DEMERVAL LOBÃO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU 192		 SAMU 192
Nº Vitimas: <u>1</u> Nº _____		REGISTRO DE ATENDIMENTO
DATA: <u>03/09/18</u> DIA DA SEMANA: <input type="checkbox"/> Seg. <input type="checkbox"/> Ter. <input type="checkbox"/> Qua. <input type="checkbox"/> Qui. <input type="checkbox"/> Sex. <input checked="" type="checkbox"/> Sab. <input type="checkbox"/> Dom.		Fone Solicitante: _____
DADOS DO CHAMADO	LOCAL DA OCORRÊNCIA Endereço: _____ Ponto de referência: _____	
	DADOS DO PACIENTE Nome: <u>Jardson Hudson Pereira Feitosa</u> Data de Nascimento: <u>07/07/99</u> Idade: <u>19</u> Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
	CONTROLE DA UNIDADE 1 Saída do P.A. <u>20:45</u> h 2 Chegada ao Local <u>21:13</u> h 3 Saída do Local _____ h 4 Chegada ao Hospital _____ h 5 Saída ao Hospital _____ h 6 Chegada ao P. A _____ h	
	HOSPITAL DE DESTINO <input type="checkbox"/> Hospital João Luis de Moraes <input checked="" type="checkbox"/> H.U.T. Outros: _____	
TIPO DE OCORRÊNCIA	APOIO SOLICITADO <input type="checkbox"/> Polícia Militar <input type="checkbox"/> Polícia Civil <input type="checkbox"/> CAPS Outros: _____	
	ACIDENTE DE TRANSITO <input checked="" type="checkbox"/> Acidente de Transito <input type="checkbox"/> Afogamento <input type="checkbox"/> Agressão Física <input type="checkbox"/> Mal súbito <input type="checkbox"/> Urg. Pediátrica <input type="checkbox"/> Urg. Obstétrica <input checked="" type="checkbox"/> Queimadura <input type="checkbox"/> Transferência <input type="checkbox"/> Já removido <input type="checkbox"/> Choque Elétrico <input type="checkbox"/> Falso Chamado <input type="checkbox"/> Queda <input type="checkbox"/> Envenenamento <input type="checkbox"/> Urgência Clínica <input type="checkbox"/> Outros: _____	
	EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA <input type="checkbox"/> Capacete <input type="checkbox"/> Cinto <input type="checkbox"/> Airbag <input type="checkbox"/> Nenhum <input type="checkbox"/> Assento p/ criança	
	MEIO DE LOCOMOÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> Motocicleta <input type="checkbox"/> Automóvel <input type="checkbox"/> Bicicleta <input type="checkbox"/> Outros	
EXAME FÍSICO / PROCEDIMENTOS	VÍTIMA <input type="checkbox"/> Condutor <input checked="" type="checkbox"/> Passageiro <input type="checkbox"/> Pedestre <input type="checkbox"/> Ignorado	
	INGESTÃO DE BEBIDA ALCOOLICA <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Ignorado	
	SINAIS / SINTOMAS: <u>fratura exposta na coxa d. lesão na subclavícula, edema no d. m.</u>	
	GLASGOW <u>12</u>	
ABERTURA OCULAR <input checked="" type="checkbox"/> 4 - Espontânea <input type="checkbox"/> 3 - Ao Som <input type="checkbox"/> 2 - À Pressão <input type="checkbox"/> 1 - Ausente <input type="checkbox"/> NT - Não Testável		RESPOSTA VERBAL <input checked="" type="checkbox"/> 5 - Orientada <input type="checkbox"/> 4 - Confusa <input type="checkbox"/> 3 - Palavras <input type="checkbox"/> 2 - Sons <input type="checkbox"/> 1 - Ausente <input type="checkbox"/> NT - Não Testável
RESPOSTA MOTORA <input type="checkbox"/> 6 - A ordens <input type="checkbox"/> 5 - Localizadora <input type="checkbox"/> 4 - Flexão normal <input checked="" type="checkbox"/> 3 - Flexão anormal <input type="checkbox"/> 2 - Extensão <input type="checkbox"/> 1 - Ausente <input type="checkbox"/> NT - Não Testável		HEMORRAGIA <input type="checkbox"/> Ausente <input checked="" type="checkbox"/> Mínimo <input type="checkbox"/> Moderado <input type="checkbox"/> Intenso
SINAIS VITAIS 1º FC <u>110</u> bpm R <u>17</u> rpm T <u>35.2</u> °C P.A. <u>110x50</u> mmHg Sat. O ₂ <u>96</u> % GCAP <u>101</u> mg/dl		SINAIS VITAIS 2º FC <u>106</u> bpm R _____ rpm T _____ °C P.A. _____ mmHg Sat. O ₂ <u>96</u> % GCAP _____ mg/dl
		PROCEDIMENTOS REALIZADOS <input type="checkbox"/> RCP <input type="checkbox"/> KED <input type="checkbox"/> Aspiração <input checked="" type="checkbox"/> Acesso Venoso <input type="checkbox"/> Oxigênio <input type="checkbox"/> Ass. Obstétrica <input type="checkbox"/> Prancha <input type="checkbox"/> Imobilização de extremidades <input type="checkbox"/> Monitorização <input type="checkbox"/> Colar Cervical <input type="checkbox"/> Outros: _____ <input type="checkbox"/> Curativos <input type="checkbox"/> Hemostasia
OUTROS DADOS	MEDICAÇÃO ADMINISTRADA: _____ MEDICO: Carimbo/ Assinatura _____	
	TERMO DE RESPONSABILIDADE DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL: <input type="checkbox"/> Recusa do atendimento <input type="checkbox"/> Recusa medicamentos <input type="checkbox"/> Recusa a ser encaminhado ao hospital <input type="checkbox"/> Outros: _____	
	ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL: _____	
	ENTRADA NO HOSPITAL <input type="checkbox"/> Melhorado <input type="checkbox"/> Piorando <input type="checkbox"/> Inalterado <input type="checkbox"/> Óbito antes do Socorro <input type="checkbox"/> Óbito no transporte	
OBSERVAÇÕES: _____		
DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT CONTEÚDO NÃO VERIFICADO 19 DEZ. 2018 GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro - Norte CEP: 64.002470		
EQUIPE DE ATENDIMENTO Condutor: _____ sta: _____		
PROFISSIONAL RECEPTOR DO HOSPITAL		



221948

No. da Autorização de Internação Hospitalar (AIH)

UDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

126747

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1-Nome do estabelecimento solicitante: HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT	2-CNES 5828856	Código da Internação:
3-Nome do estabelecimento executante: HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT	4-CNES 5828856	221948

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5-Nome: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	6 - Prontuário: 486982
7-CNS: 700402730085050	8-Nascimento: 07/07/1999
9-Sexo: Masculino	RG: 4068246 - PI
11-Mãe: MARIA AUXILIADORA PEREIRA FEITOSA	12-Fone: 86-99544-4120
13-Resp: JUDSON	14-Cor: Parda
15-Endereço: RUA SANTA RITA 145 - CIDADE NOVA - CEP: 64390-000	
16-Munic: DEMerval LOBAO	17-Cod. IBGE: 220330
	18-UF: PI
	19-CEP: 64390-000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

- Principais sinais e sintomas clínicos: <i>Acidente por trauma grave TCE fratura exposta do fêmur (D)</i>		
21 - Condições que justificam a internação:	<i>0408050519-5723 Tratamento cirúrgico 0413040178-TO10 0803040042-S068</i>	
22 - Principais resultados de provas diagnósticas (Resultado de exames realizados):	<i>fratura Clavo + RAOX + TC</i>	
23-Diagnóstico Inicial:	24-CID Prim:	25-CID Sec.1
Informação Posterior)		26-CID C.Aux.1

PROCEDIMENTO SOLICITADO


Cod.Proced.: 27- Procedimento Solicitado:	Tempo SUS
0415030013 TRATAMENTO CIRURGICO EM POLITRAUMATIZADO	9999
29-Clinica:	30-Caráter: Ident.: 31-Docum.: 32-Doc. Méd. Solic.: 02 01 CPF 762.451.793-00
33-Nome Profissional Solicitante/Assistente:	34-Data Solicitação:
CLAUDIO AURELIO NOGUEIRA DOS SANTOS	01/09/2018
35-Ass. Carimbo Med. Sol. (CRM)	

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

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

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador:	47-Data Autorização:
48-Documeto:	49-Num. Documento:
() CNS () CPF	
50-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)	
51 - Assinatura Paciente ou Responsável:	Usuário: (LATA MORAIS) Consulta Local: 682171 Consulta SUS: Impressão: 01/09/2018 23:45:54

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO/AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR	Nº LAUDO: 126747	
	AIH: 2218101710462	

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFISSIONAL ZENON RODRIGUES - 201	CNES 5826856
ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFISSIONAL ZENON RODRIGUES - 201	CNES 5826856

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

CARTÃO SUS	NOME DO PACIENTE JARDSON TUDSON PEREIRA FEITOSA	NASCIMENTO 07.07.1999	SEXO M	PRONTUÁRIO 480932
DOCUMENTO CPF	TELEFONE	NOME DA MÃE MARIA AUXILIADORA PEREIRA FEITOSA	RESPONSÁVEL JUDSON	
CEP	ENDEREÇO - LOGRADOURO			NUMERO / LOTE 145
BAIRRO CIDADE NOVA	COMPLEMENTO	MUNICÍPIO DEMIÁVAL LORRÃO	UF PI	

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS
PACIENTE POLITRAUMATIZADO

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNOSTICAS (RESULTADO DOS EXAMES REALIZADOS)

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CID 10 PRINCIPAL - DIAGNOSTICO INICIAL S822 - FRATURA DA DIAPHRAGMA	CID 10 SECUNDARIO	CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS
--	-------------------	--------------------------

PROCEDIMENTO SOLICITADO

COD/DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO
0413030013 - TRATAMENTO CIRURGICO EM POLITRAUMATIZADO

LEITO/CLINICA ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA	PROFISSIONAL SOLICITANTE (ASSINATURA E CARIMBO DO CONSELHO) 
CARATER URGENCIA	DATA SOLICITACAO 01/09/2018
DATA ADMISSAO 01/09/2018 21:25	DATA ALTA 04/09/2018 11:40
MOTIVO ALTA TRANSFERENCIA PARA O TRATAMENTO	

CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIA)

TIPO ACIDENTE	CNP/SEGURADORA	Nº DO BILHETE	SERIE	CNP/DA EMPRESA	CNP/EMPRESA	CRON NATURE
---------------	----------------	---------------	-------	----------------	-------------	-------------

AUTORIZAÇÃO

JUSTIFICATIVA DA "NAO" AUTORIZAÇÃO	PROFISSIONAL AUTORIZADOR (ASSINATURA E CARIMBO DO CONSELHO) JOSÉ CARLOS DE ALMEIDA CPF: 000000000000000000	NOME DO PROFISSIONAL JOSÉ CARLOS DE ALMEIDA	ENDEREÇO DO PROFISSIONAL RUA DA PAZ, 100 - JARDIM PAZ - TERESINA - PI
------------------------------------	--	--	--

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL





CNPJ: 63.326.243/0002-15
RUA PAISSANDU, 1842, CENTRO | CEP: 64.001-120
TERESINA - PI Fone (86) 3131-1234 :: Email: nfse@medimagem.com.br

Atendimento	2.163.384	Prescrição	1733742	Data Entrada	04/09/2018 11:26:00	PRONTUÁRIO
Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA			Telefone	(86) 99544 4120	
Data Nascto	07/07/1999	Idade	19 anos e 3 meses	Sexo	M	414914
Convênio	MEDPLAN			Data Entrega		
Médico	Italo Costa Sales			Usuário Imp.	Medico PA	PRESCRIÇÃO
Setor/Leito	Semi-Intensiva 02 PA - PMA - SII- LTO 5			Data Imp.		
Guia	89579828			Senha	89579828	1733742
Matrícula	29855400					

Pronto socorro

Justificativa:

EVOLUÇÃO MEDICO PA
Diagnóstico: M255

Anamnese / Quadro Clínico:

politrauma com fratura de fêmur há 3 dias
feito tratamento de urgência no hut, com fixador e limpeza
sem alt neurovasculares agudas
cd: rx, aval buco maxilo, hist de fratura de face

EXAMES SOLICITADOS

Setor: Tomografia - MI

Código	Descrição	Data e Hora Exec.	Qtde.	Observação	
41001010	TC Crânio Ou Sela Túrsica Ou Órbitas	04/09/2018 12:16:28	1,00	trauma de alto impacto afundamento em face MV+ abolido em base do PE	 5204368
41001036	TC Selos da Face	04/09/2018 12:16:28	1,00	trauma de alto impacto afundamento em face MV+ abolido em base do PE	 5204369
41001079	TC Tórax	04/09/2018 12:16:28	1,00	trauma de alto impacto afundamento em face MV+ abolido em base do PE	 5204370

Italo Costa Sales
CRM 6279





PRONTOMED ADULTO

FICHA DE ATENDIMENTO



2164569

Identificação:	2164569	Data Internação:	04/09/18 14:35:15	Setor:	Sala de Espera - PMA		
Paciente:	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Sexo:		Quarto:	ESPERA 08		
Nascimento:	07/07/99 19a 1m 28d	Fonte Pac:	994710057	Acomodação:			
Estado Civil:		Matrícula:	2985.5400	Diária:	Apartamento duplo		
Convênio:	MEDPLAN	CPF:	076.617.943-57				
G.C.N.:	406.824.6						
Endereço:	RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA Demerval Lobão PI						
Nome da Mãe:	Nome do Pai:						
Procedimento:							
Responsável:					Funcionário:	DAVIDG	
Endereço:							
Nascimento:	07/07/1999	Doc. Resp:		CPF:			
Nome Resp:					Tratamento:	Cirúrgica	
Médico Resp:	Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)						

TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO E ESCLARECIDO DO PACIENTE

Considerando o artigo 59 do Código de Ética Médica e os artigos 6º III e 39 VI da Lei 8.078 (Código de Defesa do Consumidor), que garante ao paciente informações sobre seu estado de saúde, eu, Jardson Hudson Pereira Feitos, representante legal do (a) paciente Jardson Hudson Pereira Feitos, estando em pleno gozo de minhas faculdades mentais, declaro para os devidos fins que fui previamente informado pelo médico, Dr. (a) Dr. Samuel Machado Martins, CRM () nº 4530, do meu, ou do paciente o qual sou responsável, estado de saúde, diagnóstico e evolução provável da doença.

Declaro, igualmente, ter sido informado de forma clara sobre a finalidade, os benefícios e os riscos do tratamento e procedimentos a que vou me submeter ou a que vai ser submetido o paciente do qual sou responsável, bem como os efeitos colaterais e outras intercorrências e anormalidades que poderão advir do mesmo.

Procedimentos:

Exemplos: Procedimentos invasivos e/ou cirurgia; Sedação, anestesia ou acompanhamento do anestesista; Transfusão de sangue e hemocomponentes.)

Declaro, ainda, estar ciente de que o tratamento a ser adotado não implica necessariamente na cura e que a evolução da doença e do tratamento podem obrigar o(a) médico(a) a modificar condutas inicialmente propostas, sendo que, neste caso, fica o(a) mesmo(a) autorizado(a) desde já a tomar providências necessárias para tentar solucionar os problemas surgidos, seguindo seu julgamento, bem como uso de hemoderivados e transporte inter-hospitalar se houver necessidade.

Ademais, informo estar ciente de que o Hospital não responde por qualquer objeto e/ou valores dos pacientes e acompanhantes, tendo em vista que todos os apartamentos possuem sua própria chave, sendo, pois, de sua inteira responsabilidade.

Assim sendo, concordo com o referido tratamento e, para tanto, assino o presente documento na presença de testemunhas. No caso de no futuro tornar-me incapaz de tomar decisões sobre minha saúde, indico como meu representante Jardson Hudson Pereira Feitos, com documento de identidade nº 406.824.6.

Teresina, 4 de setembro de 2018.

X _____
Assinatura do paciente ou responsável legal
RG nº 406.824.6

Declaro para os fins que se fizerem necessários que todos os documentos que me foram solicitados no momento da autorização dos procedimentos hospitalares realizados no Hospital me foram prontamente devolvidos.

X _____
ASS. DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL





Evolução Paciente

Paciente:	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento:	2.164.569
Data Nascto:	07/07/1999 19 Anos	Prontuário:	414.914
Sexo:	Masculino	Dt. Entrada:	04/09/2018 14:35:15
Telefone:	994710057	Convênio:	MEDPLAN ENFERMARIA
Leito:	NATAL		

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
05/09/2018 15:13	Médico	Médico Ambulatório -		VALERIO CHAVES PINTO JUNIOR	CRM 3904

Evolução/Anamnese Ambulatório

Diagnóstico: T07 Traum mult NE

Anamnese / Quadro Clínico:

Pct vítima de acidente automobilístico há 3 dias (queda de moto), com TCE e trauma periocular.

Ao exame:

io od Hiperemia conjuntival + hiposfagma; bulbo ocular íntegro, córnea transparente; oe sem alt; reflexos pupilares preservados
oftalmoscopia direta: aparentemente sem alterações em ambos os olhos

cd= Maxiflox-d col 7 dias + cristalin col;

Seguimento ambulatorial após alta para exame de Mapeamento de Retina.

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

Dr. Valério Chaves Pinto Junior
CRM 3904

* Cobrado como consulta medimages

Thais MORAIS
Faturista
PRONTOMED



Descrição Cirurgia

prontomed

Paciente JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA
 Prontuário 414 914
 Dt. Nascto 07/07/1999 19
 Sexo Masculino
 Telefone 994710057
 Caracter Cir. Eletiva
 Setor Centro Cirurgico 01 - PMA
 Convênio MEDPLAN
 Observação
 Proced Princ. 30724180 Fratura E/Ou Luxação E/Ou Avulsão Coxo-Femoral - Tratamento Cirúrgico

Cirurgia 40.693
 Prescrição 1.756.366
 Atendimento 2.164.569
 Dt. Inicio 12/09/2018 18:25 Dt. Término 12/09/2018 22:22
 Duração 238
 Cirurgião Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho
 Anestesista Anna Carolyne Saraiva Brito
 Anestesia Raquidiana

Procedimento: 30724236 - Osteotomias Ao Nível Do Colo Ou Região Trocanteriana (Sugioka, Martin, Bombelli Etc) - Quantidade: 1

Função	Descrição	Código	Participante	CRM	Observação	Assinatura
2	Cirurgião Principal	6155	Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho	4369	Dr. Miguel Angelo Reis Filho	
3	Primeiro Auxiliar	390699	KAIRO ALDETRUDES DE ARAUJO	4144	Ortopedia/Traumatologia	
4	Segundo Auxiliar	640	Saulo Luis Lopes Mistura	3587	CRM-PI 4369 TEOT 14377	
5	Anestesista	6122	Anna Carolyne Saraiva Brito	3713		
6	Instrumentador	109197	EDINAR ALVES DOS SANTOS	967567		
7	Circulante	456964	PÉLLI LIANE ABREU PINHEIRO	112196	Dr. Saulo Luis Lopes Mistura	

Quantidade: 1

Procedimento: 30710057 - Retirada De Fixadores Externos

Função	Descrição	Código	Participante	CRM	Observação	Assinatura
2	Cirurgião Principal	6155	Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho	4369	Dr. Miguel Angelo Reis Filho	
3	Primeiro Auxiliar	390699	KAIRO ALDETRUDES DE ARAUJO	4144	Ortopedia/Traumatologia	
4	Segundo Auxiliar	640	Saulo Luis Lopes Mistura	3587	CRM-PI 4369 TEOT 14377	
5	Anestesista	6122	Anna Carolyne Saraiva Brito	3713		
6	Instrumentador	109197	EDINAR ALVES DOS SANTOS	967567		
7	Circulante	456964	PÉLLI LIANE ABREU PINHEIRO	112196	Dr. Saulo Luis Lopes Mistura	

Quantidade: 1

Procedimento: 30725127 - Fraturas De Fêmur - Tratamento Cirúrgico

Função	Descrição	Código	Participante	CRM	Observação	Assinatura
2	Cirurgião Principal	6155	Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho	4369	Dr. Miguel Angelo Reis Filho	
3	Primeiro Auxiliar	390699	KAIRO ALDETRUDES DE ARAUJO	4144	Ortopedia/Traumatologia	
4	Segundo Auxiliar	640	Saulo Luis Lopes Mistura	3587	CRM-PI 4369 TEOT 14377	
5	Anestesista	6122	Anna Carolyne Saraiva Brito	3713		
6	Instrumentador	109197	EDINAR ALVES DOS SANTOS	967567		
7	Circulante	456964	PÉLLI LIANE ABREU PINHEIRO	112196	Dr. Saulo Luis Lopes Mistura	

Quantidade: 1

Procedimento: 30724180 - Fratura E/Ou Luxação E/Ou Avulsão Coxo-Femoral - Tratamento Cirúrgico

Função	Descrição	Código	Participante	CRM	Observação	Assinatura
2	Cirurgião Principal	6155	Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho	4369	Dr. Miguel Angelo Reis Filho	
3	Primeiro Auxiliar	390699	KAIRO ALDETRUDES DE ARAUJO	4144	Ortopedia/Traumatologia	
4	Segundo Auxiliar	640	Saulo Luis Lopes Mistura	3587	CRM-PI 4369 TEOT 14377	
5	Anestesista	6122	Anna Carolyne Saraiva Brito	3713		
6	Instrumentador	109197	EDINAR ALVES DOS SANTOS	967567		
7	Circulante	456964	PÉLLI LIANE ABREU PINHEIRO	112196	Dr. Saulo Luis Lopes Mistura	

Quantidade: 1

Diagnóstico Pré-Operatório

Resumo Cirurgia

Diagnóstico Pós-Operatório

Impresso em: 12/09/2018 22:27:44

Página 1

MIGUEL

CATE435



Descrição Cirurgia

Exame Radiológico

Exame Anatomopatológico

Achados operatórios

Cirurgia

1. pct ddh sob anestesia
2. assepsia + antessepsia MID + retirada de fixador externo
3. acesso lateral ao quadril dir
4. osteotomia de ponta do trocanter
5. passagem de fio guia intra-medular + fresagem do canal medular
6. colocação de haste intra-medular
7. fixação da fratura do colo do fêmur com 02 parafusos passando pela haste
8. bloqueio distal da haste com parafuso distal à fratura da diáfise femoral
9. controle radiográfico + revisão de hemostasia
10. lavagem com SF0,9% + fechamento por planos + curativo

Seq. Tipo Tempo

Qt. Minuto Observação

Dr. Miguel Angelo Reis Filho
Ortopedia/Traumatologia
CRM-PI 4369-TEOT 14377

Miguel
Dr. Miguel Angelo G. Reis Filho
CRM 4369





CONSUMO DE MATERIAL EM SALA CIRÚRGICA

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA	Dt. Entrada	04/09/2018
Data Nascto	07/07/1999	Setor	Centro Cirúrgico 01 - PMA
Idade	19 anos	Cir Realizada	Fratura E/Ou Luxação E/Ou Avulsão Coxo-
Sexo	Masculino	Cirurgião	Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho
Convênio	MEDPLAN	Anestesista	Anna Carolyne Saraiva Brito
Cód usuário	29855400	Início cirurgia	12/09/2018 18:25:00
Atendimento	2164569	Fim cirurgia	12/09/2018 22:22:46
Prontuário	414914	Cirurgia	40693

Participantes

Função	Participante	Código prof
Anestesista	Anna Carolyne Saraiva Brito	3713
Anestesista	Anna Carolyne Saraiva Brito	3713
Anestesista	Anna Carolyne Saraiva Brito	3713
Anestesista	Anna Carolyne Saraiva Brito	3713
Circulante	PELLI LIANE ABREU	1121961
Circulante	PELLI LIANE ABREU	1121961
Circulante	PELLI LIANE ABREU	1121961
Circulante	PELLI LIANE ABREU	1121961
Cirurgião Principal	Miguel Angelo Gonçalves Reis	4369
Cirurgião Principal	Miguel Angelo Gonçalves Reis	4369
Cirurgião Principal	Miguel Angelo Gonçalves Reis	4369
Cirurgião Principal	Miguel Angelo Gonçalves Reis	4369
Instrumentador	EDINAR ALVES DOS	967567
Instrumentador	EDINAR ALVES DOS	967567
Instrumentador	EDINAR ALVES DOS	967567
Instrumentador	EDINAR ALVES DOS	967567
Primeiro Auxiliar	KAIRO ALDETRUDES DE	4144
Primeiro Auxiliar	KAIRO ALDETRUDES DE	4144
Primeiro Auxiliar	KAIRO ALDETRUDES DE	4144
Primeiro Auxiliar	KAIRO ALDETRUDES DE	4144
Segundo Auxiliar	Saulo Luis Lopes Mistura	3587
Segundo Auxiliar	Saulo Luis Lopes Mistura	3587
Segundo Auxiliar	Saulo Luis Lopes Mistura	3587
Segundo Auxiliar	Saulo Luis Lopes Mistura	3587
Tipo curativo	Topografia	Tamanho

Equipamentos

Equipamento	Quantidade	Profissional	Observação
Bisturi Elétrico - PMA	1	PELLI LIANE ABREU PINHEIRO	
Equipamento Captura - PMA	1		
Garrote Pneumático - PMA	1		
Mesa Ortopédica - PMA	1		
Monitor cardíaco - PMA	1		
Oxigênio - PMA	1		
Perfurador Elétrico - PMA	1		

Evolução

Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
12/09/2018 18:35	12/09 19:23	Técnico de			PELLI LIANE ABREU	COREN 1121961
Paciente admitido no Centro Cirurgico para realizar procedimento de Fratura E/Ou Luxação E/Ou Avulsão Coxo-Femoral Tratamento Cirúrgico Fraturas De Fêmur - Tratamento Cirúrgico Osteotomias Ao Nível Do Colo Ou Região Trocanteriana (Sugioka, Martin, Bombelli Etc) - Tratamen Retirada De Fixadores Externos, consciente, orientado, fásico, com prontuario+exames em anexo. Nega diabetes, hipertensão e alergias. Puncionado acesso venoso com jelo n 20 pelo Dra: Carol, realizado anestesia Raqui+sedação iniciado procedimento cirurgico por Dr. miguel Angelo.						
12/09/2018 23:30	13/09 00:30	Técnico de			SIMONE SAMPAIO DE	COREN 392051
PACIENTE ADMITIDO NA SRPA, SOB EFEITO DE ANESTESIA RAQUE+SEDAÇÃO, CALMO, SONOLENTO, HV+SVD, COM PRONTUÁRIO+SOLICITAÇÃO DE EXAME RX POI DE CONTROLE, SEM EXAMES, SSVV ESTÁVEIS, SEGUE SOB CUIDADOS.						
12/09/2018 23:50	12/09 23:52	Enfermeiro			MARIA EVELINE DA	COREN 831245
Termino de procedimento. Paciente segue para srpa, conciente, orientado, fásico, em hv com sf,						

Impresso em	13/09/2018 12:43:39	Página	1/2	CATE165
-------------	---------------------	--------	-----	---------





CONSUMO DE MATERIAL EM SALA CIRÚRGICA

curativo na fo e SVD n 14 . Foi realizado hemotransfusao 323ml O+, com coletor fechado e diurese presente, procedimento sem intercorrências, segue sob cuidados médicos e de enfermagem, exame e prontuário completo.

13/09/2018 01:20 13/09 01:50 Técnico de

SIMONE SAMPAIO DE COREN 392051

PACIENTE LIBERADO DASRPA NO POI, SEGUE P REALIZAR EXAME RX POI DE CONTROLE A SEGUIR P O APARTAMENTO, CALMO, CONSCIENTE, ORIENTADO, FÁSICO, HV+SVD, COM PRONTUÁRIO, SEM EXAMES, SSVV ESTÁVEIS, SEGUE SOB CUIDADOS.

Eventos			
Início	Evento	Profissional	Código prof
18:20	Chegada do paciente no (Centro Cirúrgico)	PELLI LIANE ABREU	1121961
18:25	Entrada do paciente na sala cirúrgica	PELLI LIANE ABREU	1121961
18:30	Início da Anestesia	PELLI LIANE ABREU	1121961
18:35	Início do procedimento cirúrgico	PELLI LIANE ABREU	1121961
22:22	Fim do procedimento cirúrgico	PELLI LIANE ABREU	1121961
22:30	Término da anestesia	MARIA EVELINE DA SILVA	831245
22:35	Encaminhamento p/ SRPA	MARIA EVELINE DA SILVA	831245
01:20	Saída do Setor CC	SIMONE SAMPAIO DE LIMA	392051

Procedimentos/Serviços						
Procedimento	Médico	Porte	Qt d	Classificação	Lado	
Fratura E/Ou Luxação E/Ou Avulsão Coxo-Femoral - Tratamento Cirúrgico			1			
Fraturas De Fêmur - Tratamento Cirúrgico			1			
Osteotomias Ao Nível Do Colo Ou Região Trocateriana (Sugioka, Martin, Bombelli Etc) - Tratamen			1			
Retirada De Fixadores Externos			1			

01 - Haste PFV Longa 12x 420
01 - Perfuro de bloqueio proximal

PELLI LIANE ABREU PINHEIRO

01 - Perfuro bloqueio proximal 95mm Circulante

01 - Perfuro de bloqueio distal 10mm

01 - Perfuro toraco

01 - Perfuro bico





Prescrição Centro Cirúrgico

Paciente: **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**

Data Nasc.: 07/07/1999 19 Anos

Sexo: M

Telefone: 994710057

Procedimento Principal: Fratura E/Ou Luxação E/Ou Avulsão Coxo-Femoral -

Médico Cirurgião: Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho

Médico Anestesiista: Anna Carolyne Saraiva Brito

Atendimento: 2.164.569

Prontuário: 414914

Convênio: MEDPLAN

Dt. Prevista: 12/09/2018 16:09

Data Real: 12/09/2018 18:09

Duração: 60

Cirurgia Nº: 40693



Medicamentos

	Unidad. Medid.	Quantidade
Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL	amp	3
Aramin Inj. (Ap 10mg/ml-1ml)	amp	1
Bextra Inj. Fa (40mg)	FA	1
Cefazolina 1g Inj.	FA	2
Dexametasona 4mg/ml Inj. (FA 2,5ml)	FA	1
Dipirina Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)	amp	2
Efortil Inj. Ap (10mg -1 mL)	amp	1
Fentanil Espinhal 0,05 mg/mL Inj. Ap - 2 mL	amp	1
Fentanila 50 mcg/mL Inj. Ap - 10 mL	ml	10
Ketamin 50 mg/mL Inj. Fr-ap-10 mL	FA	1
Midazolam 5 mg/mL Inj. Ap-3 mL	amp	1
Neocaina Isobárica 0,5 % - INJ (AM 20MG-4ML)	amp	1
Neocaina Pesada 0,5% (5 mg/mL - 4 mL)	amp	1
Ondansetrona Inj. Ap (4mg -2 mL)	amp	1
Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml)	Fr	4
Sulfato de Atropina Inj. Ap (0,25mg - 1ml)	amp	2
Sulfato de Efedrina Inj. Ap (50mg/ml - 1ml)	amp	1
Sulfato de Morfina 0,2mg Inj. Ap-1 mL	amp	1

Materiais

	Unidad. Med.	Quantidade
Aguilha 25x7 Desc.	un	1
Aguilha 40x12 Desc.	un	2
Campo Operatório Estéril 25x28cm Pré-Lavado c/5	un	20
Campo Operatório Estéril 25x28cm Pré-Lavado c/5	un	10
Eletrodo Descartável	un	4
Equipo Padrão (Eurofix p/ Soro Gotas Filtro)	un	2
Gaze Estéril 7,5x7,5 13 Fios C/ 10 Unds	pct	6
Gaze Estéril 7,5x7,5 13 Fios C/ 10 Unds	pct	10
INTROCAN G18X1 3/4"	un	2
INTROCAN G20X1 1/4"	un	1
Lâmina Bisturi N:24 Feather	un	1
Luva Cirúrgica Estéril 6,5	Par	2
Luva Cirúrgica Estéril 7,0	Par	4
Luva Cirúrgica Estéril 7,5	Par	4
Luva Cirúrgica Estéril 7,5	Par	4
Luva Cirúrgica Estéril 7,5	Par	1
Mononylon 2-0 1215 T	env	2
Mononylon 3-0 1171 T	env	1
Mononylon 3-0 1171 T	env	3
Polifix 2 Vias	un	1
SERINGA S/AG.05ML	un	3
SERINGA S/AG.10ML	un	3
SERINGA S/AG.20ML	un	3
Sonda Nasal Tipo Óculos	un	1
SPINOCAN G26 (AGULHA P/ RAQUI)	un	1
Tomeirinha 3 Vias Descartável	un	1
Vicryl 1 J353H	env	2
Vicryl 2-0 J351H	env	2

Impresso em: 13/09/2018 07:00:19

Página 1

VMSILVA

CATE50





Prescrição Centro Cirúrgico

Paciente: **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**

Data Nasc: 07/07/1999 19 Anos

Sexo: M

Telefone: 994710057

Procedimento Principal: Fratura E/Ou Luxação E/Ou Avulsão Coxo-Femoral -

Médico Cirurgião: Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho

Médico Anestesiista: Anna Carlyne Saraiva Brito

Atendimento: 2.164.569

Prontuário: 414914

Convênio: MEDPLAN

Dt. Prevista: 12/09/2018 16:09

Data Real: 12/09/2018 18:09

Duração: 60

Cirurgia Nº: 40693



13 de Setembro de 2018

Assinatura Circulante

Anna Carlyne
Médico Anestesiista



Prontuário Eletrônico Peroperatório - PEPO

Diretor Técnico Médico:

Paciente **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**
 Data Nascto 07/07/1999
 idade 19 anos
 Sexo Masculino
 Convênio MEDPLAN
 Cód usuário 29855400
 Atendimento 2164569
 Prontuário 414914

Dt. Entrada 04/09/2018
 Setor: Posto Capitais - PMA - 6º andar
 Cir Realizada Fratura E/Ou Luxação E/Ou Avulsão Coxo-
 Cirurgião Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho
 Anestesista Anna Carolyne Saraiva Brito
 Tipo anestesia Raquidiana
 Início cirurgia 12/09/2018
 Fim cirurgia 12/09/2018

Agentes anestésicos / Terapia Hidroeletrolítica / Medicamentos

	Apresentação comercial	Vel / dose Medida	Hal insp/	Dose total	Bolus	Início	Final
fortil 10mg Inj. Ampola C/ 1 mL	Efortil Inj. Ap (10mg - 1 mL)						
ormonid 5 mg/mL 3mL	Dormonid 5 mg/mL Inj. Ap-3mL	1 Ampola			S	18:32	
ecocaina Isobárica 0,5 % INJ AM 20MG-4	Neocaina Isobárica 0,5 % INJ (AM 20MG-4	1 Ampola			S	18:33	
oxigênio	CILINDRO DE OXIGÊNIO WHITE MED	3 Litros por minuto			N	20:29	22:30
		3 Litros por minuto			N	18:33	20:30
extra 40 Mg Inj.	Bextra Inj. Fa (40mg)	1 Frasco-			S	19:05	
propina 0,25mg Inj. Ampola C/ mL	Sulfato de Atropina Inj. Ap (0,25mg - 1m	2 Ampola			S	18:59	
ecadron 4mg/mL Inj. Frasco-mpola C/ 2,	Decadron 4mg/mL Inj. (FA 2,5 mL)	1 Frasco-			S	18:35	
imorf 0,2mg Inj. Ampola C/ 1 mL	Dimorf 0,2mg Inj. Ampola C/ 1 mL	1 Ampola			S	18:33	
ndansetrona 4mg Inj. Ampola / 2 mL	Ondansetrona Inj. Ap (4mg - 2 mL)	1 Ampola			S	18:43	
F 0.9% 500 ML	Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500	1 Bolsa			N	20:29	22:30
		4 Bolsa			N	18:29	20:30
cefazolina 1g Inj.	Cefazolina 1g Inj.	1 Frasco-			S	18:35	

Sinais Vitais e Monitorização

Ritmo	FC	PAS	PAD	PAM	FR	Temp	Sat O ²	PVC	PAE	ST	MAEC	PIC	BCF
	bpm	mmHg	mmHg	mmHg	mm	C°	%	mmHg	mmHg			mmHg	bpm
2:15 Sinusal	91	105	69	81	11		98						
2:00 Sinusal	90	101	67	78	11		98						
1:45 Sinusal	88	99	61	73	11		98						
1:30 Sinusal	93	114	65	81	11		98						
1:15 Sinusal	100	104	67	79	11		98						
1:00 Sinusal	97	78	55	62	11		98						
0:45 Sinusal	95	102	63	76	11		98						
0:30 Sinusal	84	99	61	73	11		98						
0:15 Sinusal	65	105	60	75	11		98						
0:03 Sinusal	95	104	61	75	11		98						
0:45 Sinusal	89	79	57	64	11		98						
0:30 Sinusal	97	95	61	72	11		98						
0:15 Sinusal	99	90	57	68	11		98						
0:00 Sinusal	90	100	59	72	11		98						
0:45 Sinusal	45	118	60	79	11		98						
0:32 Sinusal	55	130	75	93	11		98						

Descrição da técnica anestésica

Técnica	Profissional
Técnica Raqui	Anna Carolyne Saraiva Brito

Descrição
Anestesia Monitorizacao + venoclise midazolam 3mg Assepsia + puncao L3-L4, unica, ag Quincke 26G, LCR+, bupi isobarica 0,5% 3,5mg + morfina

Impresso em 12/09/2018 22:30:14

Dra. Anna Carolyne Saraiva Brito (CRM 3713)

Página 1

Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA

Setor: Centro Cirúrgico 01 - PMA

WATE61440

NATAL





Prontuário Eletrônico Peroperatório - PEPO

Diretor Técnico Médico:

80mcg

cefazolina 1g, decadron 8mg, nausedron 4mg, bextra 40mg

Resumo de insumos utilizados

Apresentação comercial	Dose total	Qtde consumo	Dispensado
Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL	40 ml	4 amp	0
Bextra Inj. Fa (40mg)	1 FA	1 FA	0
Cefazolina 1g Inj.	1 FA	1 FA	0
Cloreto De Sódio 0,9% Inj. Ampola C/ 10	28 ml	2,8 amp	0
Decadron 4mg/ml Inj. (FA 2,5ml)	1 FA	1 FA	0
Dimorf 0,2mg Inj. Ampola C/ 1 mL	1 amp	1 amp	0
Dormonid 5 mg/mL Inj. Ap-3mL	1 amp	1 amp	0
Neocaina Isobárica 0,5 % INJ (AM 20MG-4	1 amp	1 amp	0
Ondansetrona Inj. Ap (4mg - 2 mL)	1 amp	1 amp	0
Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500	5 Bs	5 Fr	0
Sulfato de Atropina Inj. Ap (0,25mg - 1m	2 amp	2 amp	0

Anna
Dra Anna Carolina Saraiva Brito
Anestesiologista
CRM-PI 3713

Impresso em 12/09/2018 22:30:14

Página 2

Dra. Anna Carolyne Saraiva Brito (CRM 3713)

Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA

Setor: Centro Cirúrgico 01 - PMA

WATE51440

NATAL



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 09/10/2020 09:47:03

<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20100909470257900000011745804>

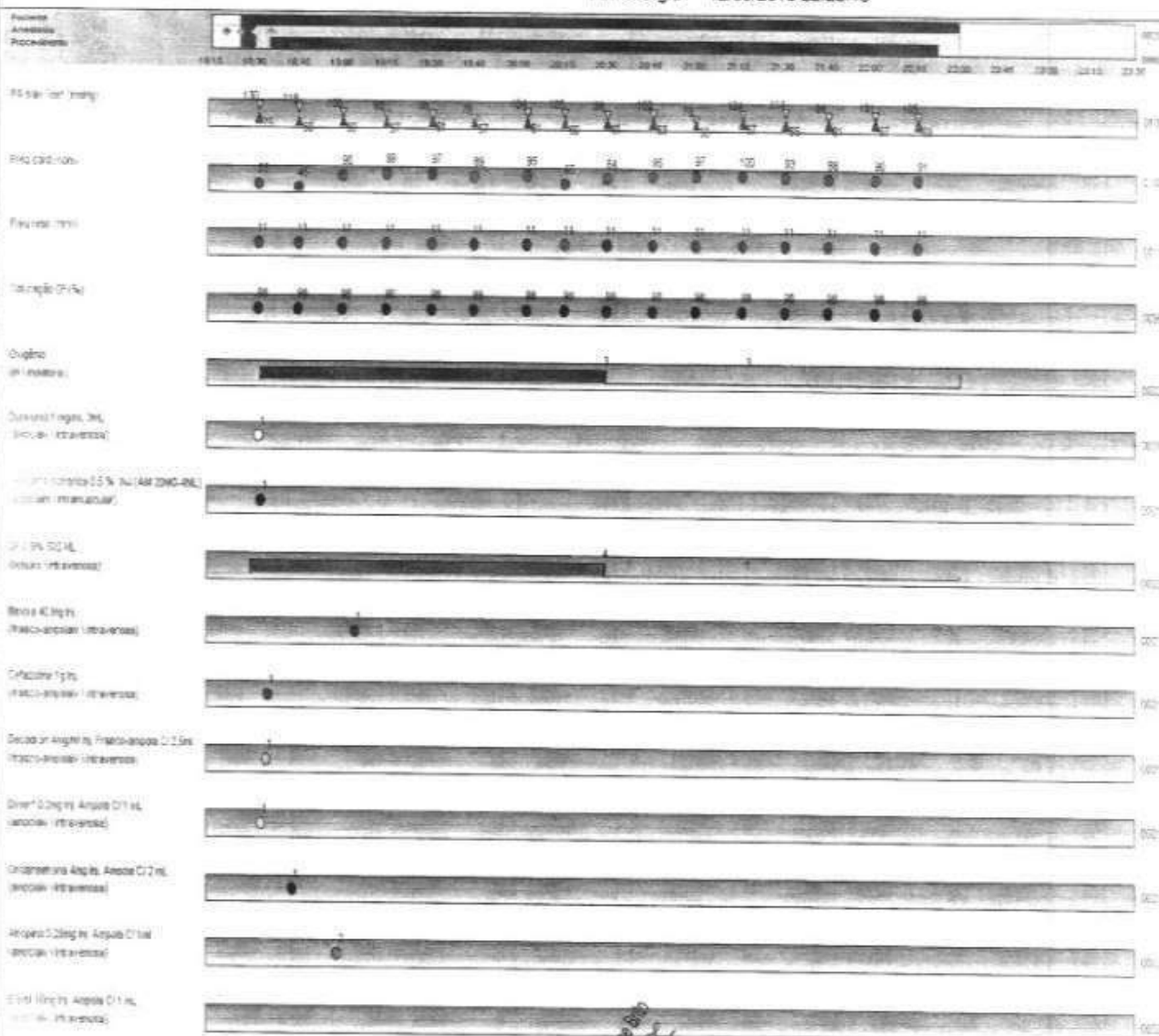
Número do documento: 20100909470257900000011745804

Gráficos do Prontuário Eletrônico Peroperatório - PEPO

Diretor Técnico Médico:

Paciente **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**
 Data Nascto **07/07/1999**
 Idade **19 anos**
 Sexo **Masculino**
 Convênio **MEDPLAN**
 Cód usuário **29855400**
 Atendimento **2164569**
 Prontuário **414914**

Dt. Entrada **04/09/2018**
 Setor **Posto Captais - PMA - 6º andar**
 Cir Realizada **Fratura E/Ou Luxação E/Ou Avulsão Coxo-**
 Cirurgião **Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho**
 Anestesista **Anna Carolyne Saraiva Brito**
 Tipo anestesia **Raquidiana**
 Início cirurgia **12/09/2018 18:25:00**
 Fim cirurgia **12/09/2018 22:22:46**



Anna Carolyne Saraiva Brito
 Dra. Anna Carolyne Saraiva Brito
 Anestesiologista
 CRM-PI 3713

Impresso em 12/09/2018 22:30:21

Dra. Anna Carolyne Saraiva Brito (CRM 3713)

Página 1

JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA

Centro Cirúrgico 01 - PMA

WATE66008

NATAL



01 00 000000 00 00000000 00 00000000 00 00000000

prompted

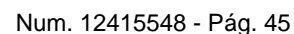
APTO: 80509

CIRURGIA: <u>Exatoma da pele da face</u>	ANESTESIA	INÍCIO	TÉRMINO
<u>Exatoma da pele da face</u>	<u>Exatoma da pele da face</u>	<u>18:30</u>	

H O R A R I O	SINAIS VITAIS							BALANÇO						
	PA	P	F.R.	T	SpO ₂	DIURESE		GANHOS (G)			PERDAS (P)			
								SOROS	SANGUE		DIURESE			
	100/60	78	22		99									
								SOMA						
								BALANÇO (G-P) =						

ACESSO VENOSO		Periférico <input checked="" type="checkbox"/> Subclávia <input type="checkbox"/>	Flebotomia <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/>	DRENOS	Tórax D <input type="checkbox"/> Tórax E <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/>	Dreno a Vácuo <input type="checkbox"/> Abdominal <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/>
SNG <input type="checkbox"/> Gastrostomia <input type="checkbox"/> Traqueostomia <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/>		Sonda Vesical <input type="checkbox"/> Cistostomia <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/>		F.O. - Sangramentos: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>		
				MONITORIZAÇÃO		
Peça (s) Cirúrgica (s): Sim <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> Nº de Peças _____				Monitor Cardíaco <input checked="" type="checkbox"/> Oxímetro <input checked="" type="checkbox"/> Capnógrafo _____ P.I.C. _____ P.A.M. _____ _____		

ITEM		NOTA	ADM	40'	1H	2H	ALTA
Atividade	Mova 04 membros Mova 02 membros Mova 0 membros	2 1 0	1	2	2	2	2
Respiração	Profunda Limitada, dispnéia Apnéia	2 1 0	2	2	2	2	2
Consciência	Completamente acordado Despertado ao chamado Não responde ao chamado	2 1 0	1	2	2	2	2
Circulação	PA + 20% do nível pré-anestésico PA + 20 a 49% do nível pré-anestésico PA + 50% do nível pré-anestésico	2 1 0	1	2	2	2	2
SpO ₂	Mantém SpO ₂ > 92% em ar ambiente Mantém SpO ₂ > 92%	2 2	2	2	2	2	2



Descrição Cirurgia

Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA
 Idade: 414 914
 Nascimento: 07/07/1999 19
 Sexo: Masculino
 Telefone: 994710057
 Caracter Cir: Eletiva
 Local: Centro Cirúrgico 01 - PMA
 Convênio: MEDPLAN
 Observação:
 Proced Princ: 30302072 Fratura De Órbita - Redução Cirúrgica E Enxerto Ósseo

Cirurgia: 40.577
 Prescrição: 1.752.216
 Atendimento: 2.164.569
 Dt. Início: 18/09/2018 07:30 Dt. Término: 18/09/2018 10:41
 Duração: 191
 Cirurgião: Marcio Jackson de Souza Barreto
 Anestesista: Bruno Luis Soares Lima
 Anestesia: Geral

Procedimento: 30207029 - Redução De Fratura Do Malar (Com Fixação)

Função	Descrição	Código	Participante	CRM	Observação	Assinatura	Quantidade: 1
2	Cirurgião Principal	6162	Marcio Jackson de Souza Barreto	6264	Dr. Marcio Jackson de Souza Barreto		
3	Primeiro Auxiliar	1048	MARIA DO AMPARO DE SOUSA	803	Dr. Maria do Amparo de Sousa		
5	Anestesista	80997	Bruno Luis Soares Lima	4624	Dr. Bruno Luis Soares Lima		
6	Instrumentador	109197	EDINAR ALVES DOS SANTOS	967567	Dr. Edinar Alves dos Santos		
7	Circulante	109192	SÂNDRA MARIA DE SOUSA	100006	Dr. Sandra Maria de Sousa		

Procedimento: 30302072 - Fratura De Órbita - Redução Cirúrgica E Enxerto Ósseo

Função	Descrição	Código	Participante	CRM	Observação	Assinatura	Quantidade: 1
2	Cirurgião Principal	6162	Marcio Jackson de Souza Barreto	6264			
3	Primeiro Auxiliar	1048	MARIA DO AMPARO DE SOUSA	803			
5	Anestesista	80997	Bruno Luis Soares Lima	4624			
6	Instrumentador	109197	EDINAR ALVES DOS SANTOS	967567			
7	Circulante	109192	SÂNDRA MARIA DE SOUSA	100006			

Procedimento: 30207045 - Redução De Fratura De Seio Frontal (Acesso Coronal) (SEM EFEITO)

Função	Descrição	Código	Participante	CRM	Observação	Assinatura	Quantidade: 1
2	Cirurgião Principal	6162	Marcio Jackson de Souza Barreto	6264			
3	Primeiro Auxiliar	1048	MARIA DO AMPARO DE SOUSA	803			
5	Anestesista	80997	Bruno Luis Soares Lima	4624			
6	Instrumentador	109197	EDINAR ALVES DOS SANTOS	967567			
7	Circulante	109192	SÂNDRA MARIA DE SOUSA	100006			

Procedimento: 30207070 - Fratura Do Arco Zigomático - Redução Cirúrgica Com Fixação

Função	Descrição	Código	Participante	CRM	Observação	Assinatura	Quantidade: 1
2	Cirurgião Principal	6162	Marcio Jackson de Souza Barreto	6264			
3	Primeiro Auxiliar	1048	MARIA DO AMPARO DE SOUSA	803			
5	Anestesista	80997	Bruno Luis Soares Lima	4624			
6	Instrumentador	109197	EDINAR ALVES DOS SANTOS	967567			
7	Circulante	109192	SÂNDRA MARIA DE SOUSA	100006			

Diagnóstico Pré-Operatório

Fraturas de órbita, maxila e zigoma direitos

Resumo Cirurgia

Redução e Fixação de Fratura de Órbita Direita
 Redução e Fixação de Fratura de Maxila Direita
 Redução e Fixação de Fratura de Arco Zigomático Direita

Diagnóstico Pós-Operatório

Fraturas de órbita, maxila e zigoma direitos

Exame Radiológico

Vide CT

Dr. Marcio Jackson de Souza Barreto
 Cirurgião de Cabeça e Pescoço
 Cirurgião Crânio-Maxilo-Facial
 CRM-PI: 6264 CRM-MA: 6042

Bruno Luis Soares Lima
 Anestesista
 CRM-PI: 4624



Descrição Cirurgia

rontomed

ame Anatomopatológico

ndn

tercorrência

Não houve

chados operatórios

Fraturas desalinhadas dos ossos acima assinalados com perda de fragmentos ósseos

urgia

Posicionamento do paciente sob anestesia geral

Antissepsia e assepsia

Tarsorrafia direita

Incisão em pálpebra superior direita em cicatriz traumática prévia

Dissecção por planos até o periosteio

Dissecção subperiosteal e exposição da fratura

Incisão subciliar direita com dissecção por planos até periosteio e exposição das fraturas

Incisão em sulco gengivo-labial superior direito

Degloving de maxila com exposição da fratura do pilar lateral e medial da maxila até borda orbitária inferior e o corpo do zigoma

Exposição e preservação do V2 esquerdo

Realizado curetagem das linhas de fratura, redução e fixação com miniplacas de titânio sistema 1.5mm

IIOMAX

Revisão do bom reposicionamento dos segmentos fraturados

Revisão da hemostasia

Lavagem com SF 0,9%

Síntese por planos com Monocryl 4.0 e Nylon 6.0

Seq. Tipo Tempo

Qt. Minuto Observação


Marcos Jacinto de Souza Barreto
CRM 6264



continued

paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA
data Nascimento	07/07/1999
idade	19 anos
sexo	Masculino
plano	MEDPLAN
telefone	29855400
endereço	2164569
cartão	414914

Dt. Entrada	04/09/2018
Setor	Centro Cirúrgico 01 - PMA
Cir Realizada	Fratura De Órbita - Redução Cirúrgica E Enxerto
Cirurgião	Marcio Jackson de Souza Barreto
Anestesista	Bruno Luis Soares Lima
Início cirurgia	18/09/2018 07:30:00
Fim cirurgia	18/09/2018 10:41:12
Cirurgia	40577

Participantes

Participantes			Código prof
gão		Participante	4624
estesista		Bruno Luis Soares Lima	4624
estesista		Bruno Luis Soares Lima	4624
estesista		Bruno Luis Soares Lima	4624
estesista		Bruno Luis Soares Lima	4624
culante		SANDRA MARIA DE SOUSA	100006
culante		SANDRA MARIA DE SOUSA	100006
culante		SANDRA MARIA DE SOUSA	100006
culante		SANDRA MARIA DE SOUSA	100006
urgião Principal		Marcio Jackson de Souza	6264
urgião Principal		Marcio Jackson de Souza	6264
urgião Principal		Marcio Jackson de Souza	6264
urgião Principal		Marcio Jackson de Souza	6264
trumentador		EDINAR ALVES DOS	967567
trumentador		EDINAR ALVES DOS	967567
trumentador		EDINAR ALVES DOS	967567
trumentador		EDINAR ALVES DOS	967567
meiro Auxiliar		MARIA DO AMPARO DE	803
meiro Auxiliar		MARIA DO AMPARO DE	803
meiro Auxiliar		MARIA DO AMPARO DE	803
meiro Auxiliar		MARIA DO AMPARO DE	803
io curativo	Topografia	Tamanho	

Equipamentos

Equipamento	Quantidade	Profissional	Observação
Equipamento para Lipoaspiração - Suturi Elétrico - PMA	1	SANDRA MARIA DE SOUSA	
Imóvgrafo - PMA	1		
Irro de anestesia - PMA	1		
Equipamento Captura - PMA	1		
Sutura de Gases (Oxigênio + O	1		
Monitor cardíaco - PMA	1		

Evolução

data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
10/09/2018 07:30	18/09 08:06	Técnico de			SANDRA MARIA DE	COREN 100006
<p>ADMITIDO NA SO, CONSCIENTE, ORIENTADO, FASICO, DE MACA PARA TTT CIRURGICO DE FRATURA E ORBITA COM DR MARCIO JACSON, NEGA ALERGIA A FARMACOS, DM, HAS, EM HV, SVD, REALIZADO NEST. GERAL PELO ANEST. DR BRUNO, INICIO DO PROCEDIMENTO, SEGUE SOB CUIDADOS MEDICOS E DE ENFERMAGEM, SEM EXAMES.</p>						
18-2018 11.06	18/09 11.09	Técnico de			SANDRA MARIA DE	COREN 100006
<p>TERMINO DO PROCEDIMENTO SEM INTERCORRENCIAS, ENCAMINHADO A SRPA SOB EFEITO DE NEST. GERAL, EM HV, COM SVD, SSVV ESTAVEIS, SOLICITAÇÃO DE RX E PRONTUARIO EM ANEXO, SEGUE SOB CUIDADOS DE ENFERMAGEM.</p>						

Eventos

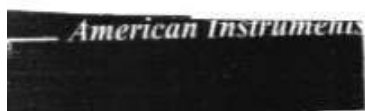
Evento	Profissional	Código prof
7:30 Entrada do paciente na sala cirúrgica	SANDRA MARIA DE SOUSA	100006
7:32 Chegada do paciente no (Centro Cirúrgico)	MARIA CLARA MACHADO DE	
7:32 Chegada do paciente na (Hemodinâmica)	MARIA CLARA MACHADO DE	
7:35 Início da Anestesia	SANDRA MARIA DE SOUSA	100006
7:40 Início do procedimento cirurgico	SANDRA MARIA DE SOUSA	100006



CONSUMO DE MATERIAL EM SALA CIRÚRGICA

10:41	Fim do procedimento cirúrgico	SANDRA MARIA DE SOUSA	100006
10:50	Término da anestesia	SANDRA MARIA DE SOUSA	100006
11:06	Encaminhamento p/ SRPA	SANDRA MARIA DE SOUSA	100006

Procedimento	Médico	Porte	Qt d	Classificação	Lado
Fratura De Órbita - Redução Cirúrgica E Enxerto Ósseo			1		
Fratura Do Arco Zigomático - Redução Cirúrgica Com Fixação			1		
Redução De Fratura De Seio Frontal (Acesso Coronal)			1		
Redução De Fratura Do Malar (Com Fixação)			1		



Capa para ideocirurgia

Tamanho 150mm x 2500mm
Ref.: S0098

Registro ANVISA - 80251140005

Instruções de Uso disponível em:
www.americaninstruments.com.br/producao

AMERICAN INSTRUMENTS EIRELI EPP

Av. 53 nº 1227 - CEP: 13501-530

Tel: 19 3531-5100

Rio Claro - São Paulo - Brasil

CNPJ: 06.981.319/0001-21

e-mail: info@americaninstruments.com.br

www.americaninstruments.com.br

Resp. Técnica: Priscila A. Biscaro - CRQ: 04200899

Esterilizado em Óxido de Etileno

Produto médico hospitalar de uso único
não utilizar se a embalagem estiver violada



Indústria Brasileira

CODIGO
152/5853
QUANTIDADE
1
Produto Médico Hospitalar: Estéril
Esterilizado por Óxido de Etileno.
Aguardar e recomendar uso único. Armazenar e
transportar em temperatura ambiente, em
local seco e arejado. Produto a ser
utilizado sob prescrição médica e/ou sob
controle médico. Não utilizar caso a
embalagem esteja violada ou danificada.

Reg. ANVISA nº: 10349000331

versão: 008 SAC: 0800-7026843

Capa Cateter Mount

LOTE/SERIE
1700011FAX

VALIDADE
01/03/2022

Fabricado por:

Convidar de

15 Hampshire Street

Manchester, MA 02108-5018

Registrado e Importado por:

Dr. Jovellito Roberto Mendes

05 11 Avon

CEP: 04378-010 São Paulo - SP

CNPJ: 01.413.409/0001-28

Responsável Técnico:

Dr. E. Sérgio de Souza

CREA/SP: 502458227

7 898453 013466



**OCCLUSOR OFTÁLMICO
ESTÉRIL TENCYL**

ANVISA Nº 10366900013



Instruções de uso
As instruções de uso em formato impresso ou meio eletrônico conforme instrução
Normativa DC/ANVISA nº 4 de 15.06.2012, podem ser obtidas, sem custo adicional, através
de solicitação por e-mail ou telefone ao SAC - Venkuri

www.venkuri.com.br

Venkuri Indústria de Produtos Médicos Ltda.
R. do Abaixo, 35 - Vila Livres - São Paulo - SP - CEP 04189-130
Serviço de Atendimento ao Consumidor: (11) 2331-1210 - sac@venkuri.com.br
Autenticação de Fornecedor no Livro nº 103 899-0
CNPJ: 01.517.263/0001-75
Form. Res.: Márcia R. F. R. Inglez - CROSP 17841 - Indústria Brasileira

CODIGO DO PRODUTO: 06010002 16:25
 FABR: 31: FEVREIRO: 2018 EST: ETO
 LOTE: 116232 VAL: 03 ANOS 716383301287601



Impresso em 18/09/2018 11:10:03

Página: 2/2

CATE165



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 09/10/2020 09:47:03

<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20100909470257900000011745804>

Número do documento: 20100909470257900000011745804

Num. 12415548 - Pág. 50



Prescrição Centro Cirúrgico

Paciente **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**

Data Nasc. **07/07/1999** 19 Anos

Sexo **M**

Telefone **994710057**

Atendimento **2.164.569**

Prontuário **414914**

Convênio **MEDPLAN**

Dt. Prevista **18/09/2018 07:00**

Data Real **18/09/2018 07:30**

Duração **60**

Cirurgia Nº **40577**

Procedimento Principal **Fratura De Órbita - Redução Cirúrgica E Enxerto Ósseo**

Médico Cirurgião **Marcio Jackson de Souza Barreto**

Médico Anestesiista **Bruno Luis Soares Lima**

Medicamentos	Unidad. Medid.	Quantidade
Bextra Inj. Fa (40mg)	FA	1
Cefazolina 1g Inj.	FA	2
Cisatracúrio Inj. Ap (10mg - 5ml)	amp	1
Cisatracúrio Inj. Ap (10mg - 5ml)	amp	1
Dexametasona 4mg/ml Inj. (FA 2,5ml)	FA	1
Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)	amp	2
Lidocaina 2% S/V Inj. (FR 20 MG-20 ML)	ml	20
Neocaina 0,5% C/V INJ (FA 1:200.000-20ML)	ml	20
Neomicina+bacitracina Pom(tb 5mg+250u/g-15g)	g	15
Ondansetrone Inj. Ap (4mg - 2 mL)	amp	1
Propofol 10mg/mL Inj. 20 mL	FA	1
Propofol 10mg/mL Inj. 20 mL	FA	1
Prostigmine 0,5 mg Inj. Ap c/ 1ml	amp	4
Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml)	Fr	1
Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml)	Fr	4
Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)	Fr	1
Sufentanila 50 mcg/mL Inj. Ap - 5 mL	amp	1
Sulfato de Atropina Inj. Ap (0,25mg - 1ml)	amp	3
Ultiva 2mg Inj.	FA	1
Materiais	Unidad. Med.	Quantidade
Aguilha 25x7 Desc.	un	1
Aguilha 30x8 Desc.	un	1
Aguilha 40x12 Desc.	un	2
Atadura Crepom 15cmx 1,8mit (Rolo)	Rtl	2
Campo Operatório Estéril 25x28cm Pré-Lavado c/5	un	20
Capa P/ Vídeo Cirurgia Mod. Americano	un	1
Eletrodo Descartável	un	5
Equipo Padrão (Eurofix p/ Soro Gotas Filtro)	un	1
Equipo p/bomba FRESENIUS (MS 30)	un	1
Filtro Bacteriano Adulto p/ Respirador	un	1
Gaze Estéril 7,5x7,5 13 Fios C/ 10 Unds	pct	5
INTROCAN G14 X2"	un	2
Lâmina Bisturi N:15 Feather	un	1
Luva Cirúrgica Estéril 6,5	Par	3
Luva Cirúrgica Estéril 7,5	Par	1
Monocryl 3-0 Y936 H	env	1
Monocryl 5-0 Y495G	env	1
Mononylon 2-0 1215 T	env	1
Mononylon 5-0 13501 T	env	2
Mononylon 6-0 14500 T	env	1
Perfusor Set 120cm	Pç	1
SERINGA S/AG.05ML	un	1
SERINGA S/AG.10ML	un	2
SERINGA S/AG.20ML	un	3
SERINGA S/AG.20ML	un	1
Sonda Asp. Traqueal 14	un	1
Tomeirinha 3 Vias Descartável	un	1
Transofix	un	1

Impresso em: 19/09/2018 06:40:56

Página 1

VMSILVA

CATE50





Prescrição Centro Cirúrgico

Paciente **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**

Data Nasc. 07/07/1999 19 Anos

Sexo M

Telefone 994710057

Procedimento Principal Fratura De Órbita - Redução Cirúrgica E Enxerto Ósseo

Médico Cirurgião Marcio Jackson de Souza Barreto

Médico Anestesista Bruno Luis Soares Lima

Atendimento 2.164.569

Prontuário 414914

Convênio MEDPLAN

DL Prevista 18/09/2018 07:00

Data Real 18/09/2018 07:30

Duração 60

Cirurgia Nº 40577



Tubo Endot. C/cuff 8.0

un 1

02 - plums em tula Mucosa retina 1.5 x 04

02 - plums em tula Mucosa Orbital 1.5 x 06

01 - plum em tula Mucosa retina 1.5 x 05

01 - plum em tula Assinatura Circulante

1.5 x 08

15 - perfuro eute em tula 1.5 x 05

05 - perfuro eute em tula 1.5 x 06

04 - perfuro eute em tula 1.5 x 07

01 - Disruptor retina

19 de Setembro de 2018

Bruno Luis Soares
Médico Anestesista



Prontuário Eletrônico Peroperatório - PEPO

ontomed

Diretor Técnico Médico:

paciente **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**
 data Nascto: 07/07/1999
 idade 19 anos
 sexo Masculino
 convênio MEDPLAN
 cód usuário 29855400
 atendimento 2164569
 prontuário 414914

Dt. Entrada 04/09/2018
 Setor Posto Captais - PMA - 6º andar
 Cir Realizada Fratura De Órbita - Redução Cirúrgica E Enxerto
 Cirurgião Marcio Jackson de Souza Barreto
 Anestesista Bruno Luis Soares Lima
 Tipo anestesia Geral
 Início cirurgia 18/09/2018
 Fim cirurgia 18/09/2018

Agentes anestésicos / Terapia Hidroeletrolítica / Medicamentos

	Apresentação comercial	Vel / dose	Medida	Hal insp/	Dose total	Bolus	Início	Final
Diprivan 10 mg/mL Inj. 20 mL	Diprivan 10 mg/mL Inj. 20 mL	1	Frascos			S	07:36	
F 0,9% 500 ML	Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500)	1	Bolsa			S	09:24	
docaína 2% S/V Inj. (FR 20 IG-20 ML)	não usar - Lidocaína 2% S/V Inj. (FR 20)	5	Mililitros			S	07:36	
isatracúrio Inj. Ap (10mg - ml)	Cisatracúrio Inj. Ap (10mg - 5ml)	1	Mililitros			S	07:36	
isoflurano Fr-240 mL	isoflurano Fr-240 mL	180	Mililitros			N	07:35	10:50
oxigênio	CILINDRO DE OXIGÊNIO WHITE MED	2	Litros por minuto			N	07:33	10:50
atropina 0,25mg Inj. Ampola C/ ml	Sulfato de Atropina Inj. Ap (0,25mg - 1m)	1	Frascos			S	07:35	
lexta 40 Mg Inj.	Bextra Inj. Fa (40mg)	2	Frascos			S	07:37	
cefazolina 1g Inj.	Cefazolina 1g Inj.	1	Frascos			S	07:36	
decadron 4mg/ml Inj. Frasco-ampola C/ 2	Decadron 4mg/ml Inj. (FA 2,5 ml)	1	Frascos					
pirrona Sódica 500 mg/mL Inj. 2 mL	Dipirrona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)							
ondansetrôna 4mg Inj. Ampola 2/ 2 mL	Ondansetrôna Inj. Ap (4mg - 2 mL)	1	Ampola			S	07:33	
sufenta 50 mcg/mL Inj. AP-5 mL	Sufenta 50 mcg/mL Inj. AP-5 mL							
Ultiva 2mg Inj.	Ultiva 2mg Inj.	1	Bolsa			S	07:50	
SF 0,9% 250ml	Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (250)	1	Bolsa			S	07:39	
SF 0,9% 500 ML	Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500)	1	Bolsa			S	08:33	
Diprivan 10 mg/mL Inj. 20 mL	Diprivan 10 mg/mL Inj. 20 mL	1	Frascos			S	08:59	

Sinais Vitais e Monitorização

Ritmo	FC	PAS	PAD	PAM	FR	Temp	Sat O ₂	PVC	PAE	ST	MAEC	PIC	BCF
	bpm	mmHg	mmHg	mmHg	mm	C°	%	mmHg	mmHg			mmHg	bpm
09:30	Sinusal	85	115	67	83	15	98						
09:15	Sinusal	85	115	68	83	15	98						
09:00	Sinusal	88	115	68	83	15	98						
08:45	Sinusal	88	115	70	85	15	98						
08:30	Sinusal	92	115	70	85	15	98						
08:15	Sinusal	92	125	78	93	15	98						
08:00	Sinusal	92	128	78	94	15	98						
07:45	Sinusal	98	128	80	96	15	98						
07:30	Sinusal	98	130	80	96	15	98						

Descrição da técnica anestésica

Técnica		Profissional
09:28	Anestesia Geral	Bruno Luis Soares Lima
Descrição		
Tipo	Anestesia	
Principal	Anamnese revisão de prontuário	

Impresso em 19/09/2018 13:20:14

Dr. Bruno Luis Soares Lima (CRM 4624)

Página 1

WATE61440

NATAL

JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA

Setor: Centro Cirúrgico 01 - PMA





Prontuário Eletrônico Peroperatório - PEPO

Diretor Técnico Médico:

monitorização
posição olfativa
pré oxigenação
TOT 8,0 c/c sem intercorrência
Capnometria presente
VM volume controlada vol 480 ml PEEP 5
Oclusão ocular
suporte clínico
encaminhado a SRPA hemodinamicamente estável st 98%

Resumo de insumos utilizados

apresentação comercial	Dose total	Qtde consumo	Dispensado
água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL	30 ml	3 amp	0
extra Inj. Fa (40mg)	1 FA	1 FA	0
cefazolina 1g Inj.	2 FA	2 FA	0
Cloreto De Sódio 0,9% Inj. Ampola C/ 10	20 ml	2 amp	0
Xecadron 4mg/ml Inj. (FA 2,5ml)	1 FA	1 FA	0
Xiprivan 10 mg/mL Inj. 20 mL	2 FA	2 FA	0
ção usar - Lidocaina 2% S/V Inj. (FR 20	5 ml	5 ml	0
Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (250	1 Bs	1 Fr	0
Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500	3 Bs	3 Fr	0
Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100	200 ml	2 Fr	0
Buflenta 50 mcg/mL Inj. AP-5 mL	1 amp	1 amp	0

Dr. Bruno Luis Soares Lima
Anestesiologista
CRM 4624

Impresso em 19/09/2018 13:20:15

Dr. Bruno Luis Soares Lima (CRM 4624)

Página 2

WATE61440

Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA

Setor: Centro Cirúrgico 01 - PMA

NATAL





Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 09/10/2020 09:47:03

<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20100909470257900000011745804>

Número do documento: 20100909470257900000011745804

CNPJ: 63.326.243/0002-15
RUA PAISSANDU, 1842, CENTRO | CEP: 64.001-120
TERESINA - PI Fone: (86) 3131-1234 :: Email: nfse@medimagem.com.br

prontomed

Identificação	2.164.569	Prescrição	1772001	Data Entrada	04/09/2018 14:35:15	PRONTUÁRIO
Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA			Telefone	(86) 99471 0057	
Data Nascimento	07/07/1999	Idade	19 anos e 2 meses	Sexo	M	414914
Convênio	MEDPLAN			Data Entrega		
Médico	Marcio Jackson de Souza Barreto			Usuário Imp.	MARCIOJ	PRESCRIÇÃO
Setor/Leito	Posto Capitais - PMA - 6º andar - NATAL			Data Imp.		
C.P.S.	89584902			Senha	89584902	1772001
Matrícula	29855400					

Internado

Justificativa:
VOLUÇÃO MEDICO PA

OLITRAUMA.
FEMUR TRANSFERIDO DO HUT.
FRATURA EXPOSTA DE FEMUR DIR. JA REALIZADO LMC E FIXAÇÃO EXTERNA.
SOLICITO INTERNAÇÃO PARA TRATAMENTO CIRURGICO DEFINITIVO E ANTIBIOTICOTERAPIA.

EXAMES SOLICITADOS

Setor: Raios - X - MI

Código	Descrição	Data e Hora Exec.	Qtde.	Observação
40801063	RX Seios Da Face	18/09/2018 15:00:00	1,00	FRATURA DOS OSSOS DA FACE


5301123

Marcio Jackson de Souza Barreto
CRM 6264

Impresso em: 18/09/2018 11:16:09

Página 1

MARCIOJ

CATE1413





PRONTUÁRIO ADULTO
JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA
Data Nasc: 07/07/1999
Dica) SAMUEL RACHADO MARTINS
Data Entrada: 04/08/2016
Prontuario: 414914
Atendimento: 2164569
MEDPLAN

ÍNDICE DE ALDRETE-KROULIK							
ITEM		NOTA	ADM	40'	1H	2H	ALTA
Atividade	Move 04 membros Move 02 membros Move 0 membros	2 1 0	0	0	0	0	2
Respiração	Profunda Limitada, dispnéia Apnéia	2 1 0	0	0	0	0	2
Consciência	Completamente acordado Despertado ao chamado Não responde ao chamado	2 1 0	0	0	0	0	2
Circulação	PA \pm 20% do nível pré-anestésico PA \pm 20 a 49% do nível pré-anestésico PA \pm 50% do nível pré-anestésico	2 1 0	0	0	0	0	2
SpO ₂	Mantém SpO ₂ > 92% em ar ambiente Mantém SpO ₂ > 90% em O ₂ Mantém SpO ₂ > 90% em O ₂	2 1 0	0	0	0	0	2
SOMA			10	10	10	10	10





Evolução Paciente

Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA
Data Nascto: 07/07/1999 19 Anos
Sexo: Masculino
Telefone: 994710057
Leito: NATAL

Atendimento: 2.164.569
Prontuário: 414.914
Dt. Entrada: 04/09/2018 14:35:15
Convênio: MEDPLAN ENFERMARIA

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
20/09/2018 09:38	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		Deise Dias Oliveira	CREFITO 180696

EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA MANHÃ

DIAGNÓSTICO

T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL

NEUROLÓGICO: ACORDADO, ORIENTADO, FÁSICO, CONSCIENTE E COOPERATIVO.

CARDIOVASCULAR: ESTAVEL SEM DVA

RESPIRATÓRIO: RECEBI PACIENTE EM RESPIRAÇÃO ESPONTANEA SEM APORTE DE O2.

AP:SP + DIMINUIDO EM BASES

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO.

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA: SIMÉTRICA.

REALIZADO EXERCÍCIOS E MANOBRAS REEXPANSIVAS.

MÚSCULO - ESQUELÉTICO:

RELATA ÁLGIA EM MID(EVOLUI COM MELHORA)

EDEMA EM FACE

REALIZADO CINESIOTERAPIA ATIVA EM MMSS E ASSISTIDA EM MIE

+ METABÓLICOS EM TORNOZELO D NO LEITO.

POSICIONAMENTO FUNCIONAL NO LEITO.

PROJETO TERAPÊUTICO:

MANTER A FUNÇÃO PULMONAR

MOBILIZAÇÕES

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E FISIOTERAPIA MOTORA.


Deise Dias Oliveira
CREFITO 180696-F


Deise Dias Oliveira
Fisioterapeuta
CREFITO 180696-F





Evolução Paciente

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569
Data Nascto.	07/07/1999 19 Anos	Prontuário	414.914
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	04/09/2018 14:35:15
Telefone	994710057	Convênio	MEDPLAN APARTAMENTO
Leito	NATAL		

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
10/09/2018 19:35	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		ISABELY MADALENA COELHO CABRAL	CREFITO 243529

EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA NOITE

DIAGNÓSTICO

T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: NORMOCORADO, NORMOCARDICO, AFEBRIL

NEUROLÓGICO: CONSCIENTE , COLABORATIVO

CARDIOVASCULAR: ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE

RESPIRATÓRIO: EM RESPIRAÇÃO ESPONTANEA SEM APORTE DE O2

AP:SP + DIMINUIDO EM BASES

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA:SIMETRICA

SECREÇÃO TRAQUEAL:AUSENTE

LEVE DISPNEIA AO ESFORÇO

MANOBRAS RESPIRATÓRIAS: MANOBRAS REEXPANSIVOS

MÚSCULO - ESQUELÉTICO:

FRATURA EM MID COM FIXADO EXTERNO

EDEMA EM MID

REALIZADO CINESIOTERAPIA ASSISTIDA EM MMSS E MIE

PROJETO TERAPÊUTICO:

MANTER A FUNÇÃO PULMONAR

MOBILIZAÇÕES

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATORIA

FISIOTERAPIA MOTORA


Isabely Madalena Coelho Cabral
Fisioterapeuta CREFITO 243529F


Isabely Madalena Coelho Cabral
Fisioterapeuta CREFITO 243529F





Evolução Paciente

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA		Atendimento	2.164.569
Data Nascto.	07/07/1999	19 Anos	Prontuário	414.914
Sexo	Masculino		Dt. Entrada	04/09/2018 14:35:15
Telefone	994710057		Convênio	MEDPLAN APARTAMENTO
Leito	NATAL			

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
07/09/2018 15:01	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		ISABELY MADEIRA COELHO CABRAL	CREFITO 243529

EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA TARDE

DIAGNÓSTICO

T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: NORMOCORADO, NORMOCARDICO, AFEBRIL

NEUROLÓGICO: ACORDADO, COLABORATIVO

CARDIOVASCULAR: ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE

RESPIRATÓRIO: EM RESPIRAÇÃO ESPONTANEA SEM APORTE DE O2

AP:SP + DIMINUIDO EM BASES

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA:SIMETRICA

SECREÇÃO TRAQUEAL:AUSENTE

LEVE DISPNEIA AO ESFORÇO

MANOBRAS RESPIRATÓRIAS: EXERCICIOS REEXPANSIVOS

MÚSCULO - ESQUELÉTICO: FRATURA EM MID COM FIXADO EXTERNO
EDEMA EM MID

REALIZADO CINESIOTERAPIA ASSISTIDA EM MMSS E MIE

PROJETO TERAPÊUTICO:MANTER A FUNÇÃO PULMONAR
MOBILIZAÇÕES

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATORIA
FISIOTERAPIA MOTORA


Isabely Madalena Coelho Cabral
Fisioterapeuta CREFITO 243529F


Isabely Madalena Coelho Cabral
Fisioterapeuta CREFITO 243529F





Evolução Paciente

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569
Data Nascto.	07/07/1999 19 Anos	Prontuário	414.914
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	04/09/2018 14:35:15
Telefone	994710057	Convênio	MEDPLAN APARTAMENTO
Leito	NATAL		

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
08/09/2018 09:50	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		ISABELY MADALENA COELHO CABRAL	CREFITO 243529

EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA MANHA DIAGNÓSTICO

T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: NORMOCORADO, NORMOCARDICO, AFEBRIL

NEUROLÓGICO: ACORDADO, COLABORATIVO

CARDIOVASCULAR: ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE

RESPIRATÓRIO: EM RESPIRAÇÃO ESPONTANEA SEM APORTE DE O2

AP: SP + DIMINUIDO EM BASES

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA: SIMETRICA

SECREÇÃO TRAQUEAL: AUSENTE

LEVE DISPNEIA AO ESFORÇO

MANOBRAS RESPIRATÓRIAS: EXERCÍCIOS REEXPANSIVOS

MÚSCULO - ESQUELÉTICO:

FRATURA EM MID COM FIXADO EXTERNO

EDEMA EM MID

REALIZADO CINESIOTERAPIA ASSISTIDA EM MMSS E MIE

PROJETO TERAPÊUTICO:

MANTER A FUNÇÃO PULMONAR

MOBILIZAÇÕES

CONDUÇÃO: FISIOTERAPIA RESPIRATORIA
FISIOTERAPIA MOTORA


Isabely Madalena Coelho Cabral
Fisioterapeuta CREFITO 243529F







Evolução Paciente

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA			Atendimento	2.164.569
Data Nascto.	07/07/1999	19 Anos		Prontuário	414.914
Sexo	Masculino			Dt. Entrada	04/09/2018 14:35:15
Telefone	994710057			Convênio	MEDPLAN APARTAMENTO
Cidade	NATAL				

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
08/09/2018 16:10	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		ISABELY MADEIRA COELHO CABRAL	CREFITO 243529

EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA TARDE DIAGNÓSTICO

07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: NORMOCORADO, NORMOCARDICO, AFEBRIL

NEUROLÓGICO: ACORDADO, COLABORATIVO

CARDIOVASCULAR: ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE

RESPIRATÓRIO: EM RESPIRAÇÃO ESPONTANEA SEM APORTE DE O2
P:SP + DIMINUIDO EM BASES

ADUÇÃO VENTILATÓRIO: MISTO

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA: SIMETRICA

ECREÇÃO TRAQUEAL: AUSENTE

SEM DISPNEIA AO ESFORÇO

MANOBRAS RESPIRATÓRIAS: EXERCÍCIOS REEXPANSIVOS

MÚSCULO - ESQUELÉTICO:

FRATURA EM MID COM FIXADO EXTERNO

EDEMA EM MID

REALIZADO CINESIOTERAPIA ASSISTIDA EM MMSS E MIE

PROJETO TERAPÊUTICO:

MANUTER A FUNÇÃO PULMONAR

MOBILIZAÇÕES

CONDUZIR: FISIOTERAPIA RESPIRATORIA
FISIOTERAPIA MOTORA


Isabely Madalena Coelho Cabral
Fisioterapeuta CREFITO 243529F


Isabely Madalena Coelho Cabral
Fisioterapeuta CREFITO 243529F





Evolução Paciente

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA		Atendimento	2.164.569
Data Nasc.	07/07/1999	19 Anos	Prontuário	414.914
Sexo	Masculino		Di. Entrada	04/09/2018 14:35:15
Telefone	994710057		Convênio	MEDPLAN APARTAMENTO
Leito	NATAL			

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
09/09/2018 17:11	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		Francisco das Chagas Sousa Junior	CREFITO 116958

EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA: TARDE

DIAGNÓSTICO

T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: NORMOCORADO, NORMOCARDICO, AFEBRIL

NEUROLÓGICO: CONSCIENTE, COLABORATIVO

CARDIOVASCULAR: ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE

RESPIRATÓRIO: EM RESPIRAÇÃO ESPONTANEA SEM APORTE DE O2

AP:SP + DIMINUIDO EM BASES

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA: SIMETRICA

SECREÇÃO TRAQUEAL: AUSENTE

LEVE DISPNEIA AO ESFORÇO

MANOBRAS RESPIRATÓRIAS: MANOBRAS REEXPANSIVOS

MÚSCULO - ESQUELÉTICO: FRATURA EM MID COM FIXADO EXTERNO

EDEMA EM MID

REALIZADO CINESIOTERAPIA ASSISTIDA EM MMSS E MIE

PROJETO TERAPÊUTICO: MANTER A FUNÇÃO PULMONAR
MOBILIZAÇÕES

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATORIA
FISIOTERAPIA MOTORA


Dr. Francisco das Chagas Sousa Junior
Crefito 116958-3





Evolução Paciente

Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA
Data Nascto: 07/07/1999 19 Anos
Sexo: Masculino
Telefone: 994710057
Leito: NATAL

Atendimento: 2.164.569
Prontuário: 414.914
Dt. Entrada: 04/09/2018 14:35:15
Convênio: MEDPLAN APARTAMENTO

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
06/09/2018 15:00	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		Francisco das Chagas Sousa Junior	CREFITO 116958

EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA: TARDE

DIAGNÓSTICO

T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: NORMOCORADO, NORMOCARDICO, AFEBRIL

NEUROLÓGICO: ACORDADO, COLABORATIVO

CARDIOVASCULAR: ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE

RESPIRATÓRIO: EM RESPIRAÇÃO ESPONTANEA SEM APORTE DE O2

AP: SP + DIMINUIDO EM BASES

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA: SIMETRICA

SECREÇÃO TRAQUEAL: AUSENTE

LEVE DISPNEIA AO ESFORÇO

MANOBRAS RESPIRATÓRIAS: EXERCICIOS REEXPANSIVOS

MÚSCULO - ESQUELÉTICO: FRATURA EM MID COM FIXADO EXTERNO

EDEMA EM MID

REALIZADO CINESIOTERAPIA ASSISTIDA EM MMSS E MIE

PROJETO TERAPÊUTICO: MANTER A FUNÇÃO PULMONAR
MOBILIZAÇÕES

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATORIA
FISIOTERAPIA MOTORA


Dr. Francisco das Chagas Sousa Junior
Crefito 116958-3





Evolução Paciente

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569
Data Nascto.	07/07/1999 19 Anos	Prontuário	414.914
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	04/09/2018 14:35:15
Telefone	994710057	Convênio	MEDPLAN APARTAMENTO
Leito	NATAL		

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
05/09/2018 17:26	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		Francisco das Chagas Sousa Junior	CREFITO 116958

EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA: TARDE

DIAGNÓSTICO

T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: ACIANOTICO, ANICTERICO, AFEBRIL

NEUROLÓGICO: CONSCIENTE, ORIENTADO, COLABORATIVO

CARDIOVASCULAR: ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE

RESPIRATÓRIO: RECEBO O PACIENTE EM RESPIRAÇÃO ESPONTANEA SEM APORTE DE O2
AP:SP + DIMINUIDO EM BASES

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA: SIMETRICA

SECREÇÃO TRAQUEAL: AUSENTE

LEVE DISPNEIA AO ESFORÇO

MANOBRAS RESPIRATÓRIAS: MANOBRAS REEXPASIVAS

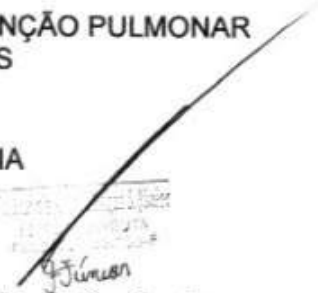
MÚSCULO - ESQUELÉTICO: FRATURA EM MID COM FIXADO EXTERNO

EDEMA EM MID

REALIZADO EXERCICIOS MOTORES EM MMSS E MIE

PROJETO TERAPÊUTICO: MANTER A FUNÇÃO PULMONAR
MOBILIZAÇÕES

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATORIA
FISIOTERAPIA MOTORA


Dr. Francisco das Chagas Sousa Junior
Crefito 116958-3





Evolução Paciente

Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA
Data Nascto: 07/07/1999 19 Anos
Sexo: Masculino
Telefone: 994710057
Leito: NATAL

Atendimento: 2.164.569
Prontuário: 414.914
Dt. Entrada: 04/09/2018 14:35:15
Convênio: MEDPLAN APARTAMENTO

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
09/09/2018 09:15	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		Paula Fernanda Batista de Sousa	CREFITO 225677

EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA MANHÃ

DIAGNÓSTICO

T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: NORMOCORADO, NORMOCARDICO, AFEBRIL

NEUROLÓGICO: ACORDADO, FÁSICO E COLABORATIVO

CARDIOVASCULAR: ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE SEM DVA

RESPIRATÓRIO: EM RESPIRAÇÃO ESPONTANEA SEM APORTE DE O2
AP:SP + DIMINUIDO EM BASES SEM RA

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA: SIMETRICA E DIMINUIDA

SECREÇÃO TRAQUEAL: AUSENTE

MANOBRAS RESPIRATÓRIAS: EXERCICIOS REEXPANSIVOS

MÚSCULO - ESQUELÉTICO:

FRATURA EM MID COM FIXADO EXTERNO

EDEMA EM MID

REALIZADO CINESIOTERAPIA ATIVO ASSISTIDA EM MMSS E MIE.

POSICIONADO NO LEITO.

PROJETO TERAPÊUTICO:

MANTER A FUNÇÃO PULMONAR

MOBILIZAÇÕES

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATORIA E FISIOTERAPIA MOTORA

Paula
Dra. Paula Fernanda B. de Sousa
Crefito 225677-3

Paula
Paula Fernanda B. de Sousa
Fisioterapeuta
Crefito 225677-3





Evolução Paciente

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569
Data Nascto	07/07/1999 19 Anos	Prontuário	414.914
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	04/09/2018 14:35:15
Telefone	994710057	Convênio	MEDPLAN APARTAMENTO
Leito	NATAL		

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
14/09/2018 17:00	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		Solange Garcia Pizzarollo	CREFITO 123834

EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA TARDE DIAGNÓSTICO

T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL.
NEUROLÓGICO: CONSCIENTE, ORIENTADO, FÁSICO E POUCO COLA-
BORATIVO.
CARDIOVASCULAR: ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE.

RESPIRATÓRIO: EM RESPIRAÇÃO ESPONTANEA SEM APORTE DE O2.
AP:SP + DIMINUIDO EM BASES.
PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO.
EXPANSIBILIDADE TORÁCICA:SIMÉTRICA.
SECREÇÃO TRAQUEAL:AUSENTE - NEGA TOSSE.
LEVE DISPNEIA AO ESFORÇO.
MANOBRAS RESPIRATÓRIAS: MANOBRAS REEXPANSIVAS.

MÚSCULO - ESQUELÉTICO:
RETIRADO FIXADOR EXTERNO MID ONTEM.
RELATA ÁLGIA EM MID.
REALIZADO CINESIOTERAPIA ATIVA LEVE EM MMSS E ASSISTIDA EM
MIE + METABÓLICOS EM TORNOZELO D NO LEITO.
SEGUE NO LEITO.

AGUARDA PROCEDIMENTO EM FACE.

PROJETO TERAPÊUTICO:MANTER A FUNÇÃO PULMONAR
MOBILIZAÇÕES.

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA
FISIOTERAPIA MOTORA.

Solange Garcia Pizzarollo
FISIOTERAPEUTA
CREFITO 123834-f

Dra. Solange Garcia Pizzarollo
Crefito 123834-f





Evolução Paciente

Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA
Data Nascto: 07/07/1999 19 Anos
Sexo: Masculino
Telefone: 994710057
Leito: NATAL

Atendimento: 2.164.569
Prontuário: 414.914
Dt. Entrada: 04/09/2018 14:35:15
Convênio: MEDPLAN APARTAMENTO

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
13/09/2018 17:00	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		Solange Garcia Pizzarollo	CREFITO 123834

EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA TARDE

DIAGNÓSTICO

T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL.

NEUROLÓGICO: CONSCIENTE, ORIENTADO, FÁSICO E POUCO COLABORATIVO.

CARDIOVASCULAR: ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE.

RESPIRATÓRIO: EM RESPIRAÇÃO ESPONTANEA SEM APORTE DE O2.

AP:SP + DIMINUIDO EM BASES.

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO.

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA:SIMÉTRICA.

SECREÇÃO TRAQUEAL:AUSENTE - NEGA TOSSE.

LEVE DISPNEIA AO ESFORÇO.

MANOBRAS RESPIRATÓRIAS: MANOBRAS REEXPANSIVAS.

MÚSCULO - ESQUELÉTICO:

RETIRADO FIXADOR EXTERNO MID ONTEM.

RELATA FORTE ÁLGIA EM MID - MANTENHO EM REPOUSO.

REALIZADO CINESIOTERAPIA ATIVA LEVE EM MMSS E ASSISTIDA EM

VIE NO LEITO.

SEGUE NO LEITO.

AGUARDA PROCEDIMENTO EM FACE.

PROJETO TERAPÊUTICO:MANTER A FUNÇÃO PULMONAR
MOBILIZAÇÕES.

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA
FISIOTERAPIA MOTORA.


Solange Garcia Pizzarollo
FISIOTERAPEUTA
CREFITO-6 123834-6
Dra. Solange Garcia Pizzarollo
Crefito 123834-f





Evolução Paciente

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA		Atendimento	2.164.569
Data Nascto.	07/07/1999	19 Anos	Prontuário	414.914
Sexo	Masculino		Dt. Entrada	04/09/2018 14:35:15
Telefone	994710057		Convênio	MEDPLAN APARTAMENTO
Leito	NATAL			

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
11/09/2018 17:10	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		Solange Garcia Piazzarollo	CREFITO 123834

EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA TARDE

DIAGNÓSTICO

T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL

NEUROLÓGICO: CONSCIENTE, ORIENTADO, FÁSICO E COLABORATIVO.

CARDIOVASCULAR: ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE.

RESPIRATÓRIO: EM RESPIRAÇÃO ESPONTANEA SEM APORTE DE O2.

AP:SP + DIMINUIDO EM BASES.

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO.

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA: SIMÉTRICA.

SECREÇÃO TRAQUEAL: AUSENTE - NEGA TOSSE.

LEVE DISPNEIA AO ESFORÇO.

MANOBRAS RESPIRATÓRIAS: MANOBRAS REEXPANSIVAS.

MÚSCULO - ESQUELÉTICO:

FRATURA EM MID COM FIXADOR EXTERNO.

REALIZADO CINESIOTERAPIA PASSIVA EM MMSS E MMII NO LEITO.

SEGUE NO LEITO.

AGUARDA PROCEDIMENTO EM FACE.

PROJETO TERAPÊUTICO: MANTER A FUNÇÃO PULMONAR
MOBILIZAÇÕES.

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA
FISIOTERAPIA MOTORA.


Dra. Solange Garcia Piazzarollo
Crefito 123834-f





Evolução Paciente

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569
Data Nascto.	07/07/1999 19 Anos	Prontuário	414.914
Sexo	Masculino	Dr. Entrada	04/09/2018 14:35:15
Telefone	994710057	Convênio	MEDPLAN APARTAMENTO
Leito	NATAL		

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
16/09/2018 16:49	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		HUGUANA ANALIA GUIMARAE S CARDOSO ROSA	CREFITO 109616

EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA TARDE

DIAGNÓSTICO

T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL

NEUROLÓGICO: CONSCIENTE, ORIENTADO, FÁSICO E COLABORATIVO

CARDIOVASCULAR: ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE

RESPIRATÓRIO: RECEBI PACIENTE EM RESPIRAÇÃO ESPONTANEA SEM APORTE DE O2.

AP:SP + DIMINUIDO EM BASES

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO.

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA: SIMÉTRICA.

SECREÇÃO TRAQUEAL: AUSENTE - NEGA TOSSE.

MANOBRAS RESPIRATÓRIAS: MANOBRAS REEXPANSIVAS.

MÚSCULO - ESQUELÉTICO:

RETIRADO FIXADOR EXTERNO MID ONTEM.

RELATA ÁLGIA EM MID.

REALIZADO CINESIOTERAPIA ATIVA LEVE EM MMSS E ASSISTIDA EM

MIE + METABÓLICOS EM TORNOZELO D NO LEITO.

SEGUE NO LEITO.

AGUARDA PROCEDIMENTO EM FACE.

PROJETO TERAPÊUTICO:

MANTER A FUNÇÃO PULMONAR

MOBILIZAÇÕES.

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E FISIOTERAPIA MOTORA.


Dr. Huguiana A.G.C. Rosa
Crefito 109616-3





Evolução Paciente

Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA
Data Nascto: 07/07/1999 19 Anos
Sexo: Masculino
Telefone: 994710057
Leito: NATAL

Atendimento: 2.164.569
Prontuário: 414.914
Dt. Entrada: 04/09/2018 14:35:15
Convênio: MEDPLAN APARTAMENTO

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
16/09/2018 10:42	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		HUGUIANA ANALIA GUIMARAE S CARDOSO ROSA	CREFITO 109616

EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA MANHA

DIAGNÓSTICO

T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL

NEUROLÓGICO: CONSCIENTE, ORIENTADO, FÁSICO E COLABORATIVO

CARDIOVASCULAR: ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE

RESPIRATÓRIO: RECEBI PACIENTE EM RESPIRAÇÃO ESPONTANEA SEM APORTE DE O2.

AP:SP + DIMINUIDO EM BASES

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO.

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA: SIMÉTRICA.

SECREÇÃO TRAQUEAL: AUSENTE - NEGA TOSSE.

MANOBRAS RESPIRATÓRIAS: MANOBRAS REEXPANSIVAS.

MÚSCULO - ESQUELÉTICO:

RETIRADO FIXADOR EXTERNO MID ONTEM.

RELATA ÁLGIA EM MID.

REALIZADO CINESIOTERAPIA ATIVA LEVE EM MMSS E ASSISTIDA EM

MIE + METABÓLICOS EM TORNOZELO D NO LEITO.

SEGUE NO LEITO.


AGUARDA PROCEDIMENTO EM FACE.

PROJETO TERAPÊUTICO:

MANter a FUNÇÃO PULMONAR

MOBILIZAÇÕES.

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E FISIOTERAPIA MOTORA.


Dra. Huguiana A. G. C. Rosa Fisioterapeuta
Crefito 109616-3





Evolução Paciente

Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA
Data Nasc: 07/07/1999 19 Anos
Sexo: Masculino
Telefone: 994710057
Leito: NATAL

Atendimento: 2.164.569
Prontuario: 414.914
Dt. Entrada: 04/09/2018 14:35:15
Convênio: MEDPLAN APARTAMENTO

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
15/09/2018 15:25	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		HUGUIANA ANALIA GUIMARAE S CARDOSO ROSA	CREFITO 109616

EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA TARDE

DIAGNÓSTICO

I07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL.

NEUROLÓGICO: CONSCIENTE, ORIENTADO, FÁSICO E COLABORATIVO

CARDIOVASCULAR: ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE.

RESPIRATÓRIO: EM RESPIRAÇÃO ESPONTANEA SEM APORTE DE O2.

AP:SP + DIMINUIDO EM BASES.

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO.

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA: SIMÉTRICA.

SECREÇÃO TRAQUEAL: AUSENTE - NEGA TOSSE.

MANOBRAS RESPIRATÓRIAS: MANOBRAS REEXPANSIVAS.

MÚSCULO - ESQUELÉTICO:

RETIRADO FIXADOR EXTERNO MID ONTEM.

RELATA ÁLGIA EM MID.

REALIZADO CINESIOTERAPIA ATIVA LEVE EM MMSS E ASSISTIDA EM

MIE + METABÓLICOS EM TORNOZELO D NO LEITO.

SEGUE NO LEITO.

AGUARDA PROCEDIMENTO EM FACE.

PROJETO TERAPÊUTICO:

MANTER A FUNÇÃO PULMONAR

MOBILIZAÇÕES.

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E FISIOTERAPIA MOTORA.


Dra. Huguiana A. G. C. Rosa
Crefito 109616-3





Evolução Paciente

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569
Data Nascto.	07/07/1999 19 Anos	Prontuário	414.914
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	04/09/2018 14:35:15
Telefone	994710057	Convênio	MEDPLAN APARTAMENTO
Leito	NATAL		

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
15/09/2018 09:00	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		HUGUIANA ANALIA GUIMARAE S CARDOSO ROSA	CREFITO 109616

EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA MANHA

DIAGNÓSTICO

T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL.

NEUROLÓGICO: CONSCIENTE, ORIENTADO, FÁSICO E POUCO COLABORATIVO

CARDIOVASCULAR: ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE.

RESPIRATÓRIO: EM RESPIRAÇÃO ESPONTANEA SEM APORTE DE O2.

AP:SP + DIMINUIDO EM BASES.

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO.

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA: SIMÉTRICA.

SECREÇÃO TRAQUEAL: AUSENTE - NEGA TOSSE.

MANOBRAS RESPIRATÓRIAS: MANOBRAS REEXPANSIVAS.

MÚSCULO - ESQUELÉTICO:

RETIRADO FIXADOR EXTERNO MID ONTEM.

RELATA ÁLGIA EM MID.

REALIZADO CINESIOTERAPIA ATIVA LEVE EM MMSS E ASSISTIDA EM

MIE + METABÓLICOS EM TORNOZELO D NO LEITO.

SEGUE NO LEITO.

AGUARDA PROCEDIMENTO EM FACE.


PROJETO TERAPÊUTICO:

MANTER A FUNÇÃO PULMONAR

MOBILIZAÇÕES.

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E FISIOTERAPIA MOTORA.


Dra. Huguiana A.G.C. Rosa
Crefito 109616-3


Huguiana A.G.C. Rosa
Fisioterapeuta
CREFITO 109616





Evolução Paciente

Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA
Data Nascio: 07/07/1999 19 Anos
Sexo: Masculino
Telefone: 994710057
Leito: NATAL

Atendimento: 2.164.569
Prontuário: 414.914
Dt. Entrada: 04/09/2018 14:35:15
Convênio: MEDPLAN ENFERMARIA

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
20/09/2018 14:00	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		FRANCISCA NAGYLLA AMARAL QUINTO BRITO	CREFITO 241280

EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA TARDE

DIAGNÓSTICO

T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL

NEUROLÓGICO: ACORDADO, ORIENTADO E COLABORATIVO.

CARDIOVASCULAR: ESTAVEL SEM DVA.

RESPIRATÓRIO: RECEBI PACIENTE EM RESPIRAÇÃO ESPONTANEA SEM APORTE DE O2.

AP:SP + DIMINUIDO EM BASES

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO.

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA:SIMÉTRICA.

REALIZADO EXERCÍCIOS E MANOBRAS REEXPANSIVAS.

MÚSCULO - ESQUELÉTICO:

RELATA ÁLGIA EM MID(EVOLUI COM MELHORA).

EDEMA EM FACE

REALIZADO CINESIOTERAPIA ATIVA EM MMSS E ASSISTIDA EM MIE

+ METABÓLICOS EM TORNOZELO D NO LEITO.

POSICIONAMENTO FUNCIONAL NO LEITO.

PROJETO TERAPÊUTICO:

MANTER A FUNÇÃO PULMONAR

MOBILIZAÇÕES

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E FISIOTERAPIA MOTORA.

Assinatura
Dra. Francisca N. A. Quinto Brito
Crefito 241280
Francisca Nagylla A. Q. Brito
Fisioterapeuta
CREFITO 241280
FISIOTERAPIA





Evolução Paciente

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569
Data Nascto.	07/07/1999 19 Anos	Prontuário	414.914
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	04/09/2018 14:35:15
Telefone	994710057	Convênio	MEDPLAN ENFERMARIA
Leito	NATAL		

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
19/09/2018 15:55	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		FRANCISCA NAGYLLA AMARAL QUINTO BRITO	CREFITO 241280

EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA TARDE

DIAGNÓSTICO

T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL

NEUROLÓGICO: ACORDADO, ORIENTADO, CONSCIENTE E COOPERATIVO.

CARDIOVASCULAR: ESTAVEL.

RESPIRATÓRIO: RECEBI PACIENTE EM RESPIRAÇÃO ESPONTANEA SEM APORTE DE O2.

AP:SP + DIMINUIDO EM BASES

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO.

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA: SIMÉTRICA.

REALIZADO EXERCÍCIOS E MANOBRAS REEXPANSIVAS.

MÚSCULO - ESQUELÉTICO:

RELATA ÁLGIA EM MID(EVOLUI COM MELHORA)

EDEMA EM FACE

REALIZADO CINESIOTERAPIA ATIVA EM MMSS E ASSISTIDA EM MIE

+ METABÓLICOS EM TORNOZELO D NO LEITO.

POSICIONAMENTO FUNCIONAL NO LEITO.

PROJETO TERAPÊUTICO:

MANTER A FUNÇÃO PULMONAR

MOBILIZAÇÕES.

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E FISIOTERAPIA MOTORA.


Dra. Francisca N. A. Quinto Brito
Crefito 241280


Francisca N. A. Quinto Brito
Fisioterapeuta
CREFITO 241280





Evolução Paciente

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569
Data Nascto.	07/07/1999 19 Anos	Prontuário	414.914
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	04/09/2018 14:35:15
Telefone	994710057	Convênio	MEDPLAN APARTAMENTO
Leito	NATAL		

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof.
18/09/2018 15:42	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		FRANCISCA NAGYLLA AMARAL QUINTO BRITO	CREFITO 241280

EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA TARDE

DIAGNÓSTICO

T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL

NEUROLÓGICO: ACORDADO, FÁSICO E COLABORATIVO.

CARDIOVASCULAR: ESTAVEL.

RESPIRATÓRIO: RECEBI PACIENTE EM RESPIRAÇÃO ESPONTANEA SEM APORTE DE O2.

AP:SP + DIMINUIDO EM BASES

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO.

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA: SIMÉTRICA.

REALIZADO MANOBRAS REEXPANSIVAS.

MÚSCULO - ESQUELÉTICO:

RELATA ÁLGIA EM MID.

EDEMA EM FACE

REALIZADO CINESIOTERAPIA ATIVA EM MMSS E ASSISTIDA EM MIE

+ METABÓLICOS EM TORNOZELO D NO LEITO.

POSICIONAMENTO FUNCIONAL NO LEITO.

PROJETO TERAPÊUTICO:

MANTER A FUNÇÃO PULMONAR

MOBILIZAÇÕES.

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E FISIOTERAPIA MOTORA.


Dra. Francisca N. A. Quinto Brito
Crefito 241280







Evolução Paciente

Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA
Data Nascido: 07/07/1999 19 Anos
Sexo: Masculino
Telefone: 994710057
Leito: NATAL

Atendimento: 2.164.569
Prontuário: 414.914
Dt. Entrada: 04/09/2018 14:35:15
Convênio: MEDPLAN APARTAMENTO

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
17/09/2018 15:41	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		FRANCISCA NAGYLLA AMARAL QUINTO BRITO	CREFITO 241280

EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA TARDE

DIAGNÓSTICO

T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL

NEUROLÓGICO: CONSCIENTE, ORIENTADO, FÁSICO E COLABORATIVO.

CARDIOVASCULAR: ESTAVEL.

RESPIRATÓRIO: RECEBI PACIENTE EM RESPIRAÇÃO ESPONTANEA SEM APORTE DE O2.
AP:SP + DIMINUIDO EM BASES
PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO.
EXPANSIBILIDADE TORÁCICA: SIMÉTRICA.
MANOBRAS RESPIRATÓRIAS: MANOBRAS REEXPANSIVAS.

MÚSCULO - ESQUELÉTICO:

RELATA ÁLGIA EM MID.

REALIZADO CINESIOTERAPIA ATIVA EM MMSS E ASSISTIDA EM
MIE + METABÓLICOS EM TORNOZELO D NO LEITO.
POSICIONAMENTO FUNCIONAL NO LEITO.

PROJETO TERAPÊUTICO:

MANTER A FUNÇÃO PULMONAR
MOBILIZAÇÕES.

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E FISIOTERAPIA MOTORA.

Francisca N.A. Quinto Brito
Dra. Francisca N.A. Quinto Brito
Crefito 241280

Francisca N.A. Quinto Brito
Francisca N.A. Quinto Brito
Fisioterapeuta
CREFITO 241280-F





Evolução Paciente

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569
Data Nascto	07/07/1999 19 Anos	Prontuário	414.914
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	04/09/2018 14:35:15
Telefone	994710057	Convênio	MEDPLAN APARTAMENTO
Leito	NATAL		

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
19/09/2018 08:42	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		Bruno Ibiapina Silva Marques	CREFITO 138307

EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA MANHÃ

DIAGNÓSTICO

T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL

NEUROLÓGICO: ACORDADO, FÁSICO E COLABORATIVO.

CARDIOVASCULAR: ESTAVEL.

RESPIRATÓRIO: RECEBI PACIENTE EM RESPIRAÇÃO ESPONTANEA SEM APORTE DE O2.

AP:SP + DIMINUIDO EM BASES

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO.

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA:SIMÉTRICA.

REALIZADO MANOBRAS REEXPANSIVAS.

MÚSCULO - ESQUELÉTICO:

RELATA ÁLGIA EM MID.

EDEMA EM FACE

REALIZADO CINESIOTERAPIA ATIVA EM MMSS E ASSISTIDA EM MIE

+ METABÓLICOS EM TORNOZELO D NO LEITO.

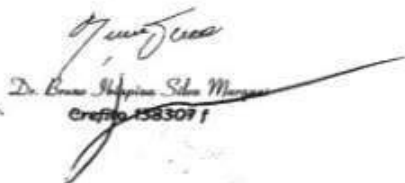
POSICIONAMENTO FUNCIONAL NO LEITO.

PROJETO TERAPÊUTICO:

MANTER A FUNÇÃO PULMONAR

MOBILIZAÇÕES.

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E FISIOTERAPIA MOTORA.


Dr. Bruno Ibiapina Silva Marques
Crefito 1383071





Evolução Paciente

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569
Data Nascto.	07/07/1999 19 Anos	Prontuario	414.914
Sexo	Masculino	Di. Entrada	04/09/2018 14:35:15
Telefone	994710057	Convênio	MEDPLAN APARTAMENTO
Leito	SALA 5 PMA		

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
18/09/2018 07:10	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		Bruno Ibiapina Silva Marques	CREFITO 138307

EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA MANHÃ

DIAGNÓSTICO

T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL

NEUROLÓGICO: CONSCIENTE, ORIENTADO, FÁSICO E COLABORATIVO.

CARDIOVASCULAR: ESTAVEL.

RESPIRATÓRIO: RECEBI PACIENTE EM RESPIRAÇÃO ESPONTANEA SEM APORTE DE O2.

AP:SP + DIMINUIDO EM BASES

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO.

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA: SIMÉTRICA.

MANOBRAS RESPIRATÓRIAS: MANOBRAS REEXPANSIVAS.

MÚSCULO - ESQUELÉTICO:

RELATA ÁLGIA EM MID.

REALIZADO CINESIOTERAPIA ATIVA EM MMSS E ASSISTIDA EM

MIE + METABÓLICOS EM TORNOZELO D NO LEITO.


POSICIONAMENTO FUNCIONAL NO LEITO.

PROJETO TERAPÊUTICO:

MANTER A FUNÇÃO PULMONAR

MOBILIZAÇÕES.

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E FISIOTERAPIA MOTORA.


Dr. Bruno Ibiapina Silva Marques
Crefito 138307 f





Evolução Paciente

Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA
Data Nascto: 07/07/1999 19 Anos
Sexo: Masculino
Telefone: 994710057
Leito: NATAL

Atendimento: 2.164.569
Prontuário: 414.914
Dt. Entrada: 04/09/2018 14:35:15
Convênio: MEDPLAN APARTAMENTO

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
17/09/2018 08:50	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		Bruno Ibiapina Silva Marques	CREFITO 138307

EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA MANHÃ

DIAGNÓSTICO

T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL

NEUROLÓGICO: CONSCIENTE, ORIENTADO, FÁSICO E COLABORATIVO

CARDIOVASCULAR: ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE

RESPIRATÓRIO: RECEBI PACIENTE EM RESPIRAÇÃO ESPONTANEA SEM APORTE DE O2.

AP:SP + DIMINUIDO EM BASES

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO.

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA: SIMÉTRICA.

SECREÇÃO TRAQUEAL: AUSENTE - NEGA TOSSE.

MANOBRAS RESPIRATÓRIAS: MANOBRAS REEXPANSIVAS.

MÚSCULO - ESQUELÉTICO:

RETIRADO FIXADOR EXTERNO MID ONTEM.

RELATA ÁLGIA EM MID.

REALIZADO CINESIOTERAPIA ATIVA LEVE EM MMSS E ASSISTIDA EM

MIE + METABÓLICOS EM TORNOZELO D NO LEITO.

SEGUE NO LEITO.

AGUARDA PROCEDIMENTO EM FACE.

PROJETO TERAPÊUTICO:

MANTER A FUNÇÃO PULMONAR

MOBILIZAÇÕES.

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E FISIOTERAPIA MOTORA.


Dr. Bruno Ibiapina Silva Marques
Crefito 138307 f





Evolução Paciente

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569
Data Nasc.	07/07/1999 19 Anos	Prontuário	414.914
Sexo	Masculino	Di. Entrada	04/09/2018 14:35:15
Telefone	994710057	Convênio	MEDPLAN APARTAMENTO
Leito	NATAL		

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
13/09/2018 09:04	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		Bruno Ibiapina Silva Marques	CREFITO 138307

EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA MANHÃ
DIAGNÓSTICO
T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL

NEUROLÓGICO: CONSCIENTE, ORIENTADO, FÁSICO E COLABORATIVO.

CARDIOVASCULAR: ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE.

RESPIRATÓRIO: EM RESPIRAÇÃO ESPONTANEA SEM APORTE DE O2.

AP:SP + DIMINUIDO EM BASES.

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO.

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA: SIMÉTRICA.

SECREÇÃO TRAQUEAL: AUSENTE - NEGA TOSSE.

LEVE DISPNEIA AO ESFORÇO.

MANOBRAS RESPIRATÓRIAS: MANOBRAS REEXPANSIVAS.

MÚSCULO - ESQUELÉTICO:

RETIRADO FIXADOR EXTERNO MID

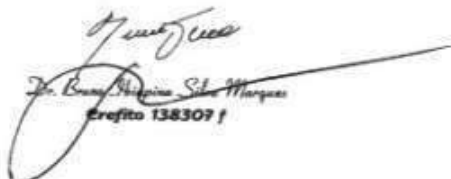
REALIZADO CINESIOTERAPIA PASSIVA EM MMSS E MMII NO LEITO.

SEGUE NO LEITO.

AGUARDA PROCEDIMENTO EM FACE.

PROJETO TERAPÊUTICO: MANTER A FUNÇÃO PULMONAR
MOBILIZAÇÕES.

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA
FISIOTERAPIA MOTORA.


Dr. Bruno Ibiapina Silva Marques
Crefito 138307





Evolução Paciente

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569
Data Nasci.	07/07/1999 19 Anos	Prontuário	414.914
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	04/09/2018 14:35:15
Telefone	994710057	Convênio	MEDPLAN APARTAMENTO
Leito	NATAL		

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
12/09/2018 08:02	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		Bruno Ibiapina Silva Marques	CREFITO 138307

EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA MANHÃ
DIAGNÓSTICO
T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL

NEUROLÓGICO: CONSCIENTE, ORIENTADO, FÁSICO E COLABORATIVO.

CARDIOVASCULAR: ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE.

RESPIRATÓRIO: EM RESPIRAÇÃO ESPONTANEA SEM APORTE DE O2.
AP:SP + DIMINUIDO EM BASES.

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO.

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA: SIMÉTRICA.

SECREÇÃO TRAQUEAL: AUSENTE - NEGA TOSSE.

LEVE DISPNEIA AO ESFORÇO.

MANOBRAS RESPIRATÓRIAS: MANOBRAS REEXPANSIVAS.

MÚSCULO - ESQUELÉTICO:

FRATURA EM MID COM FIXADOR EXTERNO.

REALIZADO CINESIOTERAPIA PASSIVA EM MMSS E MMII NO LEITO.

SEGUE NO LEITO.

AGUARDA PROCEDIMENTO EM FACE.

PROJETO TERAPÊUTICO: MANTER A FUNÇÃO PULMONAR
MOBILIZAÇÕES.

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA
FISIOTERAPIA MOTORA.


Dr. Bruno Ibiapina Silva Marques
Crefito 138307 f





Evolução Paciente

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569
Data Nascto.	07/07/1999 19 Anos	Prontuário	414.914
Sexo	Masculino	Dr. Entrada	04/09/2018 14:35:15
Telefone	994710057	Convênio	MEDPLAN APARTAMENTO
Leito	NATAL		

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
11/09/2018 09:00	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		Bruno Ibiapina Silva Marques	CREFITO 138307

EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA MANHÃ

DIAGNÓSTICO

T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: NORMOCORADO, NORMOCARDICO, AFEBRIL

NEUROLÓGICO: CONSCIENTE, COLABORATIVO

CARDIOVASCULAR: ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE

RESPIRATÓRIO: EM RESPIRAÇÃO ESPONTANEA SEM APORTE DE O2

AP:SP + DIMINUIDO EM BASES

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA: SIMETRICA

SECREÇÃO TRAQUEAL: AUSENTE

LEVE DISPNEIA AO ESFORÇO

MANOBRAS RESPIRATÓRIAS: MANOBRAS REEXPANSIVOS

MÚSCULO - ESQUELÉTICO: FRATURA EM MID COM FIXADO EXTERNO

EDEMA EM MID

REALIZADO CINESIOTERAPIA ASSISTIDA EM MMSS E MIE

PROJETO TERAPÊUTICO: MANTER A FUNÇÃO PULMONAR
MOBILIZAÇÕES

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATORIA
FISIOTERAPIA MOTORA

[Assinatura]
Dr. Bruno Marques
CREFITO: 138307 F
F: 012 839.453 - 63





Evolução Paciente

Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA
Data Nascto: 07/07/1999 19 Anos
Sexo: Masculino
Telefone: 994710057
Leito: NATAL

Atendimento: 2.164.569
Prontuário: 414.914
Dt. Entrada: 04/09/2018 14:35:15
Convênio: MEDPLAN APARTAMENTO

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
10/09/2018 08:54	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		Bruno Ibiapina Silva Marques	CREFITO 138307

EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA MANHÃ

DIAGNÓSTICO

T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: NORMOCORADO, NORMOCARDICO, AFEBRIL

NEUROLÓGICO: CONSCIENTE, COLABORATIVO

CARDIOVASCULAR: ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE

RESPIRATÓRIO: EM RESPIRAÇÃO ESPONTANEA SEM APORTE DE O2

AP:SP + DIMINUIDO EM BASES

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA: SIMETRICA

SECREÇÃO TRAQUEAL: AUSENTE

LEVE DISPNEIA AO ESFORÇO

MANOBRAS RESPIRATÓRIAS: MANOBRAS REEXPANSIVOS


MÚSCULO - ESQUELÉTICO: FRATURA EM MID COM FIXADO EXTERNO

EDEMA EM MID

REALIZADO CINESIOTERAPIA ASSISTIDA EM MMSS E MIE

PROJETO TERAPÊUTICO: MANTER A FUNÇÃO PULMONAR
MOBILIZAÇÕES

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATORIA
FISIOTERAPIA MOTORA


Dr. Bruno Ibiapina Silva Marques
Crefito 138307 f





Evolução Paciente

Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA
Data Nasc: 07/07/1999 19 Anos
Sexo: Masculino
Telefone: 994710057
Leito: NATAL

Atendimento: 2.164.569
Prontuário: 414.914
Dt. Entrada: 04/09/2018 14:35:15
Convênio: MEDPLAN APARTAMENTO

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
07/09/2018 09:11	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		Bruno Ibiapina Silva Marques	CREFITO 138307

EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA MANHÃ

DIAGNÓSTICO

T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: NORMOCORADO, NORMOCARDICO, AFEBRIL

NEUROLÓGICO: ACORDADO, COLABORATIVO

CARDIOVASCULAR: ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE

RESPIRATÓRIO: EM RESPIRAÇÃO ESPONTANEA SEM APORTE DE O2

AP:SP + DIMINUIDO EM BASES

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA:SIMETRICA

SECREÇÃO TRAQUEAL:AUSENTE

LEVE DISPNEIA AO ESFORÇO

MANOBRAS RESPIRATÓRIAS: EXERCICIOS REEXPANSIVOS

MÚSCULO - ESQUELÉTICO: FRATURA EM MID COM FIXADO EXTERNO

EDEMA EM MID

REALIZADO CINESIOTERAPIA ASSISTIDA EM MMSS E MIE

PROJETO TERAPÊUTICO:MANTER A FUNÇÃO PULMONAR
MOBILIZAÇÕES

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATORIA
FISIOTERAPIA MOTORA


Dr. Bruno Ibiapina Silva Marques
Crefito 138307 f





Evolução Paciente

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569
Data Nascto	07/07/1999 19 Anos	Prontuário	414.914
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	04/09/2018 14:35:15
Telefone	994710057	Convênio	MEDPLAN APARTAMENTO
Leito	NATAL		

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
06/09/2018 11:05	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		Bruno Ibiapina Silva Marques	CREFITO 138307

EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA MANHÃ

DIAGNÓSTICO

T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: ACIANOTICO, ANICTERICO, AFEBRIL

NEUROLÓGICO: CONSCIENTE, ORIENTADO, COLABORATIVO

CARDIOVASCULAR: ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE

RESPIRATÓRIO: RECEBO O PACIENTE EM RESPIRAÇÃO ESPONTANEA SEM APORTE DE O2
AP:SP + DIMINUIDO EM BASES

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA: SIMETRICA

SECREÇÃO TRAQUEAL: AUSENTE

LEVE DISPNEIA AO ESFORÇO


MANOBRAS RESPIRATÓRIAS: MANOBRAS REEXPASIVAS

MÚSCULO - ESQUELÉTICO: FRATURA EM MID COM FIXADO EXTERNO
EDEMA EM MID

REALIZADO EXERCICIOS MOTORES EM MMSS E MIE

PROJETO TERAPÊUTICO: MANTER A FUNÇÃO PULMONAR
MOBILIZAÇÕES

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATORIA
FISIOTERAPIA MOTORA


Dr. Bruno Ibiapina Silva Marques
Crefito 138307 f





PRONTOMED-ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



2164569

Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA
Nascimento: 07/07/1999 19a 1m 28d Peso:
Data Entrada: 04/09/2018 14:35:15
Médico Resp: Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)
Prescritor: Clebio Guimaraes de Oliveira Filho (CRM
Setor: Sala de Espera - PMA
CID: T07 Traum mult NE
Diretor Técnico Médico:
Atendimento: 2.164.569 Prontuário: 414.914
Convênio: MEDPLAN / APARTAMENTO
Liberação: 04/09/2018 15:02:42 Prescrição: 1734281
Data Prescr: 04/09/2018 14:49:00
Validade: 04/09/2018 15:00:00 / 05/09/2018 14:59:59
Leito/Quarto: ESPERA 08

Natal

Recomendações Intervalo Horários
SSVV 6/6 h

Dietas Dose Intervalo
JEJUM 1 digo, pastosa Clebio Guimaraes de Oliveira Filho

Medicamentos Dose / Intervalo / Via Horários Qtd
1 Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml) 1 Frasco 12/12 h (06-18) IV 18 06

Administrar 500 Mililitros (12/12 h (06-18) Intravenosa)

Observação:

7 ROCEFIN 1G IV/IM INJ. 1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV 18 06 0°

Reconstituir cada Frasco-ampola em 5 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

9 Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) 1 Ampola 8/8 h. IV 18 06 14

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Zofran Inj. Ap (8mg - 4 ml) 1 Ampola ACM IV ACM

Separar 4 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

3 Cloridrato de Tramadol 100 mg/2 mL Inj. Ap - 2 mL 1 Ampola ACM IV ACM

Observação:

Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) 1 Ampola 6/6 h. IV 18 06 12

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Profenid Iv Fr 100mg Inj. 1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV 18 06

Separar 1 Frasco-ampola do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)

Observação:

Procedimentos/Serviços/Exames Qtd / Intervalo
1 HGT 6/6 h. 15 09

Nível Inicial	Nível	Insulina	Glicose IV	Sugestão
0	70	0	40	APLICAR 4 AP GLICOSE EV SOS SE GLICEMIA MENOR QUE 70 mg/dL
180	200	2	0	APLICAR 2 UI SC SOS SE GLICEMIA ENTRE 180-200 mg/dL
201	250	4	0	APLICAR 4 UI SC SOS SE GLICEMIA ENTRE 201-250 mg/dL
251	300	6	0	APLICAR 6 UI SC SOS SE GLICEMIA ENTRE 251-300 mg/dL
301	350	8	0	APLICAR 8 UI SC SOS SE GLICEMIA 301-350 mg/dL
350	>	10	0	APLICAR 10 UI SC SOS SE GLICEMIA > 350 mg/dL

2 Creatinina	1 Vez	15	Soro
3 CPK	1 Vez	15	Soro
4 Coagulograma	1 Vez	15	Sangue

Impresso em: 04/09/2018 15:02:52

Página 1

CLEBIOG

CATE144





PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



2164569

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569	Prontuário	414.914
Nascimento	07/07/1999 19a 1m 28d Peso	Convênio	MEDPLAN / APARTAMENTO		
Data Entrada	04/09/2018 14:35:15	Liberação	04/09/2018 15:02:42	Prescrição	1734281
Médico Resp	Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)	Data Prescr	04/09/2018 14:49:00		
Prescritor	Clebio Guimaraes de Oliveira Filho (CRM	Validade	04/09/2018 15:00:00 / 05/09/2018 14:59:59		
Setor	Sala de Espera - PMA	Leito/Quarto	ESPERA 08		
ID	T07 Traum mult NE				
5 Hemograma		1 Vez	15	Sangue	
6 Potássio (K)		1 Vez	15	Sangue e	
7 Sódio		1 Vez	15	Soro	
8 Uréia		1 Vez	15	Soro	
9 Ecg Convencional De Até 12 Derivações		1 Vez	15		

Clebio Oliveira
Clebio Guimaraes de Oliveira Filho
CRM 2311





Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

04/09/18 - 05/09/18



216459

Paciente: JACOBSON HILDEBRAND FERREIRA E SILVA

Data de Nascimento: 07/07/1999 19 Anos Sexo: Masculino

Endereço: RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA D'AMERICA LUIZ P

Medicamentos:

Medicamentos: PAINEL CAPSULA - PAINEL - 60 unidades Prescrição: PAINEL 100mg

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:



Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

04/09/18 - 05/09/18



216459

Paciente: JACOBSON HILDEBRAND FERREIRA E SILVA

Data de Nascimento: 07/07/1999 19 Anos Sexo: Masculino

Endereço: RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA D'AMERICA LUIZ P

Medicamentos:

Medicamentos: PAINEL CAPSULA - PAINEL - 60 unidades Prescrição: PAINEL 100mg

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

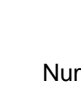
Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:



Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

04/09/18 - 05/09/18



216459

Paciente: JACOBSON HILDEBRAND FERREIRA E SILVA

Data de Nascimento: 07/07/1999 19 Anos Sexo: Masculino

Endereço: RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA D'AMERICA LUIZ P

Medicamentos:

Medicamentos: PAINEL CAPSULA - PAINEL - 60 unidades Prescrição: PAINEL 100mg

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:

Medicamentos:



PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



2164569

Paciente: **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**
Nascimento: 07/07/1999 19a 1m 29d **Peso**
Data Entrada: 04/09/2018 14:35:15
Médico Resp: **Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)**
Prescritor: **Vinicius Ribeiro Dias (CRM 6840)**
Setor: **Posto Capitais - PMA - 6º andar**
ID: **T07 Traum mult NE**

Atendimento: **2.164.569** Prontuário: **414.914**
Convênio: **MEDPLAN / APARTAMENTO**
Liberação: **05/09/2018 10:45:29** Prescrição: **1736789**
Data Presc: **05/09/2018 10:37:00**
Validade: **05/09/2018 15:00:00 / 06/09/2018 14:59:59**
Leitor/Quarto: **NATAL**

Diretor Técnico Médico:

Recomendações

SW 6/6 h

Compressa Fria 6/6 h.

Setas

ASTOSA

Medicamentos

1 Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frasc (500 ml) 1 Frasco 6/6 h. IV

Administrar 500 Mililitros (6/6 h. Intravenosa)

Observação:

7 ROCEFIN 1G IV/IM INJ.

1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV

Reconstituir cada Frasco-ampola em 5 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

9 Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml)

1 Ampola 8/8 h. IV

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Zofran Inj. Ap (8mg - 4 ml)

1 Ampola ACM IV

ACM

Separar 4 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

2 Cloridrato de Tramadol 100 mg/2 mL Inj. Ap - 2 mL

1 Ampola ACM IV

ACM

Observação:

Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)

1 Ampola 6/6 h. IV

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Profenid Iv Fr 100mg Inj.

1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV

Separar 1 Frasco-ampola do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)

Observação:

Procedimentos/Serviços/Exames

Curativo Médio Porte

1x Manhã

10

Fisioterapia Motora

8/8 h.

12

20

04

Fisioterapia Respiratória

8/8 h.

12

20

04

Dr. Vinicius Ribeiro Dias
CRM 6840

resso em: 05/09/2018 10:45:35

Página 1

VINICIUSR

CATE144



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 09/10/2020 09:47:05

<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20100909470383700000011745810>

Número do documento: 20100909470383700000011745810

Num. 12415554 - Pág. 6

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM
05/09/18 - 06/09/18

PACIENTE
JACSON HUDSON PEREIRA FERREIRA
18 Anos
RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA DOMINUS LULIA PI
Ponto Capela - PMA, 6º andar
Ponto Securo

Admissão
07/07/1999
414914
06/09/2018 14:35
20/09/2018 15:32

Diagnóstico
19
120 / 80
37

Tratamento
Paciente aguarda avaliação do procedimento cirúrgico de fratura de face + quadril - ESLEY DA
PACIENTE AVALIADO PELA DREINICOSO, O MESMO SOLICITA PARECER PARA O
OFTALMOLOGISTA

05/09/2018 12:00
Francisco Augusto Brito de Sousa
Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 ml) | Dose: 1 amp | Via: IV |
Da prescrição: 1734281 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 05/09/2018 12:00:00 |

05/09/2018 14:00
Francisco Augusto Brito de Sousa
Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via:
IV | Da prescrição: 1734281 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 05/09/2018 14:00:00 |

05/09/2018 14:48
Francisco Augusto Brito de Sousa
Paciente encaminhado para consulta com o oftalmologista.

05/09/2018 15:34
Francisco Augusto Brito de Sousa
Paciente aguarda avaliação do procedimento cirúrgico de fratura de face +
quadril.

05/09/2018 16:00
Francisco Augusto Brito de Sousa
Administrado medicamento: Roclofin 1g IV/IM Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1736789
| FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 05/09/2018 16:00:00 |

Assinado em: 21/09/2018 00:15:17
Assinatura: [Assinatura] Nome: AUTORESSA CATEST

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM
05/09/18 - 06/09/18

PACIENTE
JACSON HUDSON PEREIRA FERREIRA
18 Anos
RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA DOMINUS LULIA PI
Ponto Capela - PMA, 6º andar
Ponto Securo

Admissão
07/07/1999
414914
06/09/2018 14:35
20/09/2018 15:32

Diagnóstico
19
120 / 80
37

Tratamento
Paciente aguarda avaliação do procedimento cirúrgico de fratura de face + quadril - ESLEY DA
PACIENTE AVALIADO PELA DREINICOSO, O MESMO SOLICITA PARECER PARA O
OFTALMOLOGISTA

05/09/2018 16:00
Francisco Augusto Brito de Sousa
Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 ml) | Dose: 1 amp | Via: IV |
Da prescrição: 1736789 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 05/09/2018 16:00:00 |

05/09/2018 18:00
Francisco Augusto Brito de Sousa
Administrado medicamento: Soro Fisiológico 0,9% Ecotrac Frac (500 ml) | Dose: 1 Fr | Via: IV | Da
prescrição: 1736789 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 05/09/2018 18:00:00 |



05/09/2018 20:16
Francisco Augusto Brito de Sousa
Paciente encaminhado para consulta com o oftalmologista.



05/09/2018 22:00
Francisco Augusto Brito de Sousa
Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via:
IV | Da prescrição: 1736789 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 05/09/2018 22:00:00 |

05/09/2018 23:00
Francisco Augusto Brito de Sousa
Administrado medicamento: Soro Fisiológico 0,9% Ecotrac Frac (500 ml) | Dose: 1 Fr | Via: IV | Da
prescrição: 1736789 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 05/09/2018 23:00:00 |

Assinado em: 21/09/2018 09:15:18
Assinatura: [Assinatura] Nome: AUTORESSA CATEST



 Relatório Consolidado de ENFERMAGEM 05/09/18 - 06/09/18				 3145558	
Paciente: JACINTO HILDOON PEREIRA FELTOA Data de Nascimento: 07/07/1999 19 Anos Sexo: Masculino Local de Nascimento: RUA BARTIA RITA, 145 CIDADE NOVA DEMARAL LULDA PI Nome do Médico: NECP-LAN Pronto Socorro: PMA - 6º andar Prontuário: Pronto Socorro					
Admissão: 04/09/2018 14:35 Alta: 04/09/2018 14:35 Prontuário: 2009/2018 15:32 Prontuário: 2009/2018 15:32		Atendimento: 2145558 Prontuário: 414514 Data de Entrada: 04/09/2018 14:35 Data de Alta: 04/09/2018 15:32 Prontuário: 2009/2018 15:32 Prontuário: 2009/2018 15:32			
06/09/2018 05:48 ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA Análises de Enfermagem Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1736789 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 06/09/2018 06:00:00 |					
06/09/2018 05:48 ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA Análises de Enfermagem Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml - 2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1736789 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 06/09/2018 06:00:00 |					
06/09/2018 05:48 ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA Análises de Enfermagem Administrado medicamento: Profenid IV Fr 100mg Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1736789 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 06/09/2018 06:00:00 |					
06/09/2018 05:48 ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA Análises de Enfermagem Administrado medicamento: Rocetm 1g IV/IM Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1736789 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 06/09/2018 06:00:00 |					
06/09/2018 05:48 ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA Análises de Enfermagem Administrado medicamento: Soro Fisiológico 0,9% Ecotlac Frasc (500 ml) | Dose: 1 Fr | Via: IV | Da prescrição: 1736789 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 06/09/2018 06:00:00 |					
06/09/2018 06:00 FERINANDO HENRIQUE MENEZES DA SILVA Análises de Enfermagem RECEBO PACIENTE NESSE SETOR NO PRE-OP DE FRATURA FEMUR+ QUADRIL. CONSCIENTE, ORIENTADO, FÁSICO, RESPIRANDO EM AA SEM APORTE DE O2 AVP FUNCIONANTE DIETA PASTOSA, DIURESE ESPONTÂNEA POR MEIO DE USO DE PAPAQUÃO, SEQUE EM HV E SOB OS CUIDADOS DE ENFERMAGEM E AGUARDA CC PARA DO DIA 12 AS 18 H.					
06/09/2018 15:05 FERINANDO HENRIQUE MENEZES DA SILVA Análises de Enfermagem REALIZADO BANHO NO LEITO+ CURATIVO DA FO. UTILIZADO SORO FISIOLÓGICO 0,9%, 5 PACOTES DE GAZES, 1 PAR DE LUVAS DE PROCEDIMENTOS, 1 PAR DE LUVAS ESTÉRIL, 3 PACOTES DE ATADURA 12 CM, MICROPORE E ESPARADRAPO.					

 Relatório Consolidado de ENFERMAGEM 05/09/18 - 06/09/18				 3145558	
Paciente: JACINTO HILDOON PEREIRA FELTOA Data de Nascimento: 07/07/1999 19 Anos Sexo: Masculino Local de Nascimento: RUA BARTIA RITA, 145 CIDADE NOVA DEMARAL LULDA PI Nome do Médico: NECP-LAN Pronto Socorro: PMA - 6º andar Prontuário: Pronto Socorro					
Admissão: 04/09/2018 14:35 Alta: 04/09/2018 14:35 Prontuário: 2009/2018 15:32 Prontuário: 2009/2018 15:32		Atendimento: 2145558 Prontuário: 414514 Data de Entrada: 04/09/2018 14:35 Data de Alta: 04/09/2018 15:32 Prontuário: 2009/2018 15:32 Prontuário: 2009/2018 15:32			
06/09/2018 12:00 MARLY DE ARÊA SAMPAIO MOURA Análises de Enfermagem Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1736789 | MARLY DE ARÊA SAMPAIO MOURA | 06/09/2018 12:00:00 |					
06/09/2018 12:00 MARLY DE ARÊA SAMPAIO MOURA Análises de Enfermagem Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml - 2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1736789 | MARLY DE ARÊA SAMPAIO MOURA | 06/09/2018 12:00:00 |					
06/09/2018 12:00 MARLY DE ARÊA SAMPAIO MOURA Análises de Enfermagem Administrado medicamento: Soro Fisiológico 0,9% Ecotlac Frasc (500 ml) | Dose: 1 Fr | Via: IV | Da prescrição: 1736789 | MARLY DE ARÊA SAMPAIO MOURA | 06/09/2018 12:00:00 |					
Medicamentos Administrados					
Medicamento	Dose	Via	Atividade	Atividade	Atividade
Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap	06/09/18 15:00:11	1 IV	FRANCISCO AUGUSTO	FRANCISCO AUGUSTO	06/09/18 15:00:11
Dipirona Sódica Inj. Ap	06/09/18 15:00:56	1 IV	FRANCISCO AUGUSTO	FRANCISCO AUGUSTO	06/09/18 15:00:56
Soro Fisiológico 0,9% Ecotlac	06/09/18 15:16:55	1 IV	MARLY DE ARÊA SAMPAIO	MARLY DE ARÊA SAMPAIO	06/09/18 15:16:55
Soro Fisiológico 0,9% Ecotlac	06/09/18 15:13:56	1 IV	FRANCISCO AUGUSTO	FRANCISCO AUGUSTO	06/09/18 15:13:56
Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap	06/09/18 22:35:09	1 IV	ERIMAR MARIA P. BATISTA	ERIMAR MARIA P. BATISTA	06/09/18 22:35:09
Dipirona Sódica Inj. Ap	06/09/18 15:14:21	1 IV	FRANCISCO AUGUSTO	FRANCISCO AUGUSTO	06/09/18 15:14:21
Dipirona Sódica Inj. Ap	06/09/18 15:17:14	1 IV	MARLY DE ARÊA SAMPAIO	MARLY DE ARÊA SAMPAIO	06/09/18 15:17:14
Profenid IV Fr 100mg Inj	06/09/18 15:14:26	1 IV	FRANCISCO AUGUSTO	FRANCISCO AUGUSTO	06/09/18 15:14:26
ROCEFIN 1G INIM N.L.	06/09/18 15:14:13	1 IV	FRANCISCO AUGUSTO	FRANCISCO AUGUSTO	06/09/18 15:14:13
Soro Fisiológico 0,9% Ecotlac	06/09/18 05:48:40	1 IV	ERIMAR MARIA P. BATISTA	ERIMAR MARIA P. BATISTA	06/09/18 05:48:40
Soro Fisiológico 0,9% Ecotlac	06/09/18 05:48:04	1 IV	ERIMAR MARIA P. BATISTA	ERIMAR MARIA P. BATISTA	06/09/18 05:48:04
Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap	06/09/18 05:46:19	1 IV	ERIMAR MARIA P. BATISTA	ERIMAR MARIA P. BATISTA	06/09/18 05:46:19
Dipirona Sódica Inj. Ap	06/09/18 05:47:54	1 IV	ERIMAR MARIA P. BATISTA	ERIMAR MARIA P. BATISTA	06/09/18 05:47:54
Soro Fisiológico 0,9% Ecotlac	06/09/18 05:46:46	1 IV	ERIMAR MARIA P. BATISTA	ERIMAR MARIA P. BATISTA	06/09/18 05:46:46
Dipirona Sódica Inj. Ap	06/09/18 05:46:26	1 IV	ERIMAR MARIA P. BATISTA	ERIMAR MARIA P. BATISTA	06/09/18 05:46:26
Profenid IV Fr 100mg Inj	06/09/18 05:48:23	1 IV	ERIMAR MARIA P. BATISTA	ERIMAR MARIA P. BATISTA	06/09/18 05:48:23
Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap	06/09/18 14:00:56	1 IV	MARLY DE ARÊA SAMPAIO	MARLY DE ARÊA SAMPAIO	06/09/18 14:00:56



PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



2164569

Paciente: **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**
Idade: 07/07/1999 19a 1m 30d **Peso:**
Data Entrada: 04/09/2018 14:35:15
Físico Resp: Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)
Escritor: Vinicius Ribeiro Dias (CRM 6840)
Local: Posto Capitais - PMA - 6º andar
Leito: T07 Traum mult NE

Atendimento: 2.164.569 Prontuário: 414.914
Convênio: MEDPLAN / APARTAMENTO
Liberação: 06/09/2018 11:06:26 Prescrição: 1740123
Data Prescr: 06/09/2018 11:02:00
Validade: 06/09/2018 15:00:00 / 07/09/2018 14:59:59
Leito/Quarto: NATAL

Ator Técnico Médico:

Indicações	Intervalo	Horários
------------	-----------	----------

AV 6/6 h		
----------	--	--

Pressão Fria	6/6 h.	
--------------	--------	--

Indicações	Dose	Intervalo
------------	------	-----------

STOSA		
-------	--	--

Medicamentos	Dose / Intervalo / Via	Horários
--------------	------------------------	----------

Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml)	1 Frasco 6/6 h. IV	18 00 06 12
---	--------------------	-------------

Administrar 500 Mililitros (6/6 h. Intravenosa)

Observação:

ROCEFIN 1G IV/IM INJ.	1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV	18 06 2*
-----------------------	------------------------------------	----------

Reconstituir cada Frasco-ampola em 5 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Clonidrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml)	1 Ampola 8/8 h. IV	22 06 14
--	--------------------	----------

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Zofran Inj. Ap (8mg - 4 ml)	1 Ampola ACM IV	ACM
-----------------------------	-----------------	-----

Separar 4 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Clonidrato de Tramadol 100 mg/2 mL Inj. Ap - 2 mL	1 Ampola ACM IV	ACM
---	-----------------	-----

Observação:

Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)	1 Ampola 6/6 h. IV	18 00 06 12
---	--------------------	-------------

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Profenid Iv Fr 100mg Inj.	1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV	18 06
---------------------------	------------------------------------	-------

Separar 1 Frasco-ampola do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)

Observação:

Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml)	2 Gota 4/4 h. Oto	16 20 00 04 08 12
--	-------------------	-------------------

Observação:

Medicamento não padrão	2 Unidade 4/4 h. Off	16 20 00 04 08 12
------------------------	----------------------	-------------------

TRISTALIN (OFTALMOLOGICO)

Observação: APLICAR DUAS GOTAS EM OLHO DIREITO 4/4H

Procedimentos/Serviços/Exames	Ordem / Intervalo	Horários	Material
-------------------------------	-------------------	----------	----------

Curativo Médio Porte	1x Manhã	10	
----------------------	----------	----	--

Fisioterapia Motora	8/8 h.	12 20 04	
---------------------	--------	----------	--

Assinado em: 06/09/2018 11:06:33

Página 1

VINICIUSR

CATE144





PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



2164569

Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA
Nascimento: 07/07/1999 19a 1m 30d **Peso:**
Data Entrada: 04/09/2018 14:35:15
Físico Resp: Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)
Escritor: Vinicius Ribeiro Dias (CRM 6840)
DE: Posto Capitais - PMA - 6º andar
Local: T07 Traum mult NE
Fisioterapia Respiratória

Atendimento: 2.164.569 **Prontuário:** 414.914
Convênio: MEDPLAN / APARTAMENTO
Liberação: 06/09/2018 11:06:26 **Prescrição:** 1740123
Data Prescr.: 06/09/2018 11:02:00
Validade: 06/09/2018 15:00:00 / 07/09/2018 14:59:59
Leito/Quarto: NATAL

8/8 h. 12 20 04


Dr. Vinicius Ribeiro Dias
CRM 6840



Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

06/09/18 - 07/09/18

2145518

JARDSON HUDSON PEREIRA FETOSA

07/07/1999 19 Anos Sexo Masculino

RUA BASTA RITA, 145 CIDADE NOVA D'AVELAR LULA PI

CEP: 64000-000

Medicamentos

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

06/09/18 - 07/09/18

2145518

JARDSON HUDSON PEREIRA FETOSA

07/07/1999 19 Anos Sexo Masculino

RUA BASTA RITA, 145 CIDADE NOVA D'AVELAR LULA PI

CEP: 64000-000

Medicamentos

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer



Novo Capital - PMA - 6' analer



Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

Novo Capital - PMA - 6' analer

 Relatório Consolidado de ENFERMAGEM 06/09/18 - 07/09/18				 2164568	
Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FETOSA Data Nascimento: 07/07/1998 Idade: 19 Anos Sexo: Masculino Endereço: RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA D'AMERICA LULA PI Cidade/UF: MEDIANHA Ponto Coletor: RUA - 6º andar Presidência: Ponto Coletor					
Atendimento: 07/09/2018 04:00 Administrado medicamento: Medicamento não padrão | Dose: 2 un | Via: ORT | Da prescrição: 1740123 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 07/09/2018 04:00:00 |		Atendimento de Enfermagem: Atendimento: 21/04/2018 Prescrição: 414814 Data Prescrição: 04/09/2018 14:35 Prescrição: 2009/2018 15:32 Prescrição: 2009/2018 15:32 Prescrição: 2009/2018 15:32			
07/09/2018 06:10 NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA Atendimento de Enfermagem Administrado medicamento: Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frac (500 ml) | Dose: 1 Fr | Via: IV | Da prescrição: 1740123 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 07/09/2018 06:00:00 |					
07/09/2018 06:30 NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA Atendimento de Enfermagem Administrado medicamento: Rociolin 10 IV/IM Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1740123 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 07/09/2018 06:00:00 |					
07/09/2018 06:40 NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA Atendimento de Enfermagem Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1740123 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 07/09/2018 06:00:00 |					
07/09/2018 06:10 NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA Atendimento de Enfermagem Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml - 2 ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1740123 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 07/09/2018 06:00:00 |					
07/09/2018 06:10 NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA Atendimento de Enfermagem Administrado medicamento: Profenid IV Fr 100mg Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1740123 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 07/09/2018 06:00:00 |					
07/09/2018 07:00 TIVIANE BARBOSA LEAL LIMA Atendimento de Enfermagem RECEBO PACIENTE EM REUOSO NO LEITO, CONSCIENTE, ORIENTADO, COOPERATIVO, EUPNEICO, NORMOTENSO, COM A/P, DIURESE ESPONTANEA, SEM ALTERAÇÕES.					
07/09/2018 08:00 FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA Atendimento de Enfermagem Administrado medicamento: Ciprofloxacin Otológico Fr (3mg/ml - 5ml) | Dose: 2 qts | Via: ORT | Da prescrição: 1740123 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 07/09/2018 08:00:00 |					

 Relatório Consolidado de ENFERMAGEM 06/09/18 - 07/09/18				 2164568	
Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FETOSA Data Nascimento: 07/07/1998 Idade: 19 Anos Sexo: Masculino Endereço: RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA D'AMERICA LULA PI Cidade/UF: MEDIANHA Ponto Coletor: RUA - 6º andar Presidência: Ponto Coletor					
Atendimento: 07/09/2018 08:00 Administrado medicamento: Medicamento não padrão | Dose: 2 un | Via: ORT | Da prescrição: 1740123 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 07/09/2018 08:00:00 |		Atendimento de Enfermagem: Atendimento: 21/04/2018 Prescrição: 414814 Data Prescrição: 04/09/2018 14:35 Prescrição: 2009/2018 15:32 Prescrição: 2009/2018 15:32 Prescrição: 2009/2018 15:32			
07/09/2018 11:54 FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA Atendimento de Enfermagem Administrado medicamento: Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frac (500 ml) | Dose: 1 Fr | Via: IV | Da prescrição: 1740123 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 07/09/2018 12:00:00 |					
07/09/2018 11:54 FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA Atendimento de Enfermagem Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml - 2 ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1740123 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 07/09/2018 12:00:00 |					
07/09/2018 11:54 FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA Atendimento de Enfermagem Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 2 qts | Via: ORT | Da prescrição: 1740123 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 07/09/2018 12:00:00 |					
07/09/2018 11:54 FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA Atendimento de Enfermagem Administrado medicamento: Medicamento não padrão | Dose: 2 un | Via: ORT | Da prescrição: 1740123 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 07/09/2018 12:00:00 |					
07/09/2018 11:54 FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA Atendimento de Enfermagem Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1740123 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 07/09/2018 14:00:00 |					
Medicamentos Administrados					
Medicamento	Dose	Via	Atendimento	Prescrição	Atendimento
Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap	06/09/18 14:00:56	1 IV	MAELY DE ARTEA SAMPADO	414814	04/09/2018 14:35
Dipirona Sódica Inj. Ap	06/09/18 17:40:24	1 IV	MAELY DE ARTEA SAMPADO	414814	04/09/2018 14:35
Dipirona Sódica Inj. Ap	06/09/18 23:25:23	1 IV	MAELY DE ARTEA SAMPADO	414814	04/09/2018 14:35
Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap	07/09/18 13:21:07	1 IV	MAELY DE ARTEA SAMPADO	414814	04/09/2018 14:35
Profenid IV Fr 100mg Inj.	06/09/18 17:40:32	1 IV	MAELY DE ARTEA SAMPADO	414814	04/09/2018 14:35
ROCEFIN 100mg IM	06/09/18 17:40:17	1 IV	MAELY DE ARTEA SAMPADO	414814	04/09/2018 14:35
Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac	06/09/18 17:40:08	1 IV	MAELY DE ARTEA SAMPADO	414814	04/09/2018 14:35
Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac	06/09/18 23:25:12	1 IV	MAELY DE ARTEA SAMPADO	414814	04/09/2018 14:35

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

06/09/18 - 07/09/18



2164569

Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FERREIRA

Data Nasc: 07/07/1999 19 Anos Sexo: Masculino

Endereço: RUA DANTE RITA, 140 - CIDADE NOVA - Desemv. (Lado P)

Cidade: ARDUAN

Prof. Atende: Paulo Cesar - PMA - 6° andar

Presidência: Prédio Iluminado

Identificação: 3° Acesso

Protocolo: 4149-4

Data Entrada: 04/09/2018 14:35

Data Alta: 20/09/2018 15:32

Estado: 1.0

NATAL

Clonidina 0,2mg Po	06/09/18 17:45:17	2	Obs	ANA CAROLINA CORRÊA
Clonidina 0,2mg Po	06/09/18 23:25:33	2	Obs	IVIANE BARBOSA LEAL
Clonidina 0,2mg Po	07/09/18 06:08:46	2	Obs	IVIANE BARBOSA LEAL
Clonidina 0,2mg Po	07/09/18 08:19:46	1	IV	IVIANE BARBOSA LEAL
Clonidina 0,2mg Po	07/09/18 08:10:37	1	IV	IVIANE BARBOSA LEAL
ROCEFIN 10 IVIM ML	07/09/18 08:10:28	1	IV	IVIANE BARBOSA LEAL
Dose Fisiológica 0,2mg Escala	07/09/18 06:10:18	1	IV	IVIANE BARBOSA LEAL
Dose Fisiológica 0,2mg Escala	07/09/18 11:54:43	1	IV	IVIANE BARBOSA LEAL
Dose Fisiológica 0,2mg Escala	07/09/18 11:54:35	1	IV	IVIANE BARBOSA LEAL
Clonidina 0,2mg Po	06/09/18 22:23:21	1	IV	FRANCISCO AUGUSTO
Clonidina 0,2mg Po	06/09/18 22:23:41	2	Obs	IVIANE BARBOSA LEAL
Clonidina 0,2mg Po	07/09/18 06:10:54	1	IV	IVIANE BARBOSA LEAL
Clonidina 0,2mg Po	07/09/18 11:54:32	2	Obs	IVIANE BARBOSA LEAL
Clonidina 0,2mg Po	07/09/18 17:45:38	2	Obs	FRANCISCO AUGUSTO
Clonidina 0,2mg Po	06/09/18 22:24:03	2	Obs	ANA CAROLINA CORRÊA
Clonidina 0,2mg Po	06/09/18 23:25:47	2	Obs	IVIANE BARBOSA LEAL
Clonidina 0,2mg Po	07/09/18 06:10:09	2	Obs	IVIANE BARBOSA LEAL
Clonidina 0,2mg Po	07/09/18 11:54:28	2	Obs	FRANCISCO AUGUSTO
Clonidina 0,2mg Po	07/09/18 11:55:13	2	Obs	FRANCISCO AUGUSTO



PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



2164569

Paciente: **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**
Admissão: 07/07/1999 19a 2m **Peso**
Data Entrada: 04/09/2018 14:35:15
Médico Resp: Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)
Escritor: Vinicius Ribeiro Dias (CRM 6840)
Tor: Posto Capitais - PMA - 6º andar
D: T07 Traum mult NE
Setor Técnico Médico:

Atendimento: 2.164.569 **Prontuário** 414.914
Convênio: MEDPLAN / APARTAMENTO
Liberação: 07/09/2018 10:24:50 **Prescrição** 1742294
Data Presc: 07/09/2018 10:24:00
Validade: 07/09/2018 15:00:00 / 08/09/2018 14:59:59
Leito/Quarto: NATAL

Comunicações	Intervalo	Horários
--------------	-----------	----------

VV 6/6 h		
----------	--	--

Impressa Fria	6/6 h.	
---------------	--------	--

Medicamentos	Dose	Intervalo
--------------	------	-----------

STOSA

Medicamentos	Dose / Intervalo / Via	Horários	D
--------------	------------------------	----------	---

ROCEFIN 1G IV/IM INJ.	1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV	18/06	3°
-----------------------	------------------------------------	-------	----

Reconstituir cada Frasco-ampola em 5 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml)	1 Ampola 8/8 h. IV	18/06	14
--	--------------------	-------	----

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Zofran Inj. Ap (8mg - 4 ml)	1 Ampola ACM IV	ACM	
-----------------------------	-----------------	-----	--

Separar 4 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Cloridrato de Tramadol 100 mg/2 mL Inj. Ap - 2 mL	1 Ampola ACM IV	ACM	
---	-----------------	-----	--

Observação:

Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)	1 Ampola 6/6 h. IV	18/06	12
---	--------------------	-------	----

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Profenid Iv Fr 100mg Inj.	1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV	18/06	
---------------------------	------------------------------------	-------	--

Separar 1 Frasco-ampola do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)

Observação:

Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml)	2 Gota 4/4 h. Oto	18/06	20 00 04 08 12
--	-------------------	-------	----------------

Observação:

Medicamento não padrão	2 Unidade 4/4 h. Oft	18/06	20 00 04 08 12
------------------------	----------------------	-------	----------------

CRISTALIN (OFTALMOLOGICO)

Observação: APLICAR DUAS GOTAS EM OLHO DIREITO 4/4H

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtd / Intervalo	Horários	Material
-------------------------------	-----------------	----------	----------

Curativo Médio Porte	1x Manhã	10	
----------------------	----------	----	--

Fisioterapia Motora	8/8 h. 12	20 04	
---------------------	-----------	-------	--

Fisioterapia Respiratória	8/8 h. 12	20 04	
---------------------------	-----------	-------	--

Jeico Salinizado	1 Vez	15	
------------------	-------	----	--

Impresso em: 07/09/2018 10:24:54

Página 1

VINICIUSR

CATE144





PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



2164569

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569	Prontuário	414.914
Nascimento	07/07/1999 19a 2m	Contrênio	MEDPLAN / APARTAMENTO		
Data Entrada	04/09/2018 14:35:15	Liberção	07/09/2018 10:24:50	Prescrição	1742294
Médico Resp	Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)	Data Prescr	07/09/2018 10:24:00		
Escritor	Vinicius Ribeiro Dias (CRM 6840)	Validade	07/09/2018 15:00:00 / 08/09/2018 14:59:59		
Local	Posto Capitais - PMA - 6º andar	Leito/Quarto	NATAL		
Diagnóstico	T07 Traum mult NE				


Dr. Vinicius Ribeiro Dias
CRM 6840



Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

07/09/18 - 08/09/18

2164559

Nome: JACQUELIN HADSON PEREIRA FETOLA
Data Nascimento: 07/03/1999 | **Idade:** 19 Anos | **Gênero:** Masculino
Cópias: Rua SANTA RITA, 140 COLOMIA NOVA Camerino Lote 10
Medicamentos: MEDICAM
Outros Dados: Pneu. Oclusão - 14x4, 6º andar

Atendimento: 2164559
Prontuário: 414014
Data Entrada: 04/08/2018 14:35
Data Alta: 20/08/2018 19:32
Prontuário: NATA

Realizado: 07/08/2018 19:32
Realizado: 07/08/2018 19:32
Realizado: 07/08/2018 19:32

Realizado: 07/08/2018 19:32
Realizado: 07/08/2018 19:32
Realizado: 07/08/2018 19:32

Realizado: 07/08/2018 19:32
Realizado: 07/08/2018 19:32
Realizado: 07/08/2018 19:32

Realizado: 07/08/2018 19:32
Realizado: 07/08/2018 19:32
Realizado: 07/08/2018 19:32

Realizado: 07/08/2018 19:32
Realizado: 07/08/2018 19:32
Realizado: 07/08/2018 19:32

Realizado: 07/08/2018 19:32
Realizado: 07/08/2018 19:32
Realizado: 07/08/2018 19:32

Realizado: 07/08/2018 19:32
Realizado: 07/08/2018 19:32
Realizado: 07/08/2018 19:32

Realizado: 07/08/2018 19:32
Realizado: 07/08/2018 19:32
Realizado: 07/08/2018 19:32

Realizado: 07/08/2018 19:32
Realizado: 07/08/2018 19:32
Realizado: 07/08/2018 19:32

Imprimir em 21/08/2018 09:15:43 | Página 1 | ANDRESSA CATELIS



Relatório Consolidado de ENFERMAGEM 07/09/18 - 08/09/18

Prontomed

08/09/2018 04:00 **ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA** **Atendimento de Enfermagem**

Administrado medicamento: Ciprofloxacin Oculogico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 qds | Via: Oco | Da prescrição: 1742294 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 08/09/2018 04:00:00 |

08/09/2018 06:00 **ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA** **Atendimento de Enfermagem**

Administrado medicamento: Rocielin 1g IV/IM Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1742294 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 08/09/2018 06:00:00 |

08/09/2018 06:00 **ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA** **Atendimento de Enfermagem**

Administrado medicamento: Clordrato de Rantidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1742294 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 08/09/2018 06:00:00 |

08/09/2018 06:00 **ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA** **Atendimento de Enfermagem**

Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1742294 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 08/09/2018 06:00:00 |

08/09/2018 06:00 **ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA** **Atendimento de Enfermagem**

Administrado medicamento: Profenid Iv Fr-100mg Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1742294 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 08/09/2018 06:00:00 |

08/09/2018 07:00 **ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA** **Atendimento de Enfermagem**

RECEBO PACIENTE NESSE SETOR, NO PRÉ-OP DE FRATURA DE FÊMUR + QUADRIL, CONSCIENTE, ORIENTADO, FÍSICO, RESPIRANDO EM A/A SEM APORTE DE O2, AVP, FUNCIONANTE, DIETA PASTOSA, DIURESE ESPONTÂNEA, SONO E REPOUSO SATISFATORIO, SEQUE SEM QUEIXAS NO MOMENTO E SOB OS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

08/09/2018 10:30 **ANA CAROLINA CROMBIA DO CASTRO** **Atendimento - Exatidão**

Realizado banho no leito e troca de curativo em FO em MID com uso de frascos, limpo, seco e sem sinais flogísticos. Utilizado: 1 par de luvas estéreis, 4 placas de gaze, 5 algodões, 12cm, 1 SF0,9%, AGE, esparadrapo.

Ac de Enfermagem - Paloma Cardoso

Impresso em: 21/09/2018 09:16:43 **Prontomed** **ANDRÉS BUA** **CATELST**

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM 07/09/18 - 08/09/18

Prontomed

08/09/2018 12:00 **MARLY DE ARAÚJO SAMPAIO MOURA** **Atendimento de Enfermagem**

Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1742294 | MARLY DE ARAÚJO SAMPAIO MOURA | 08/09/2018 12:00:00 |

08/09/2018 13:40 **MARLY DE ARAÚJO SAMPAIO MOURA** **Atendimento de Enfermagem**

Administrado medicamento: Clordrato de Rantidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1742294 | MARLY DE ARAÚJO SAMPAIO MOURA | 08/09/2018 14:00:00 |

Medicamentos Administrados

Medicamento	Quantidade	Unidade	Via	Observação
ROCEFIN 1G IM/IV ML	07/09/18 18:22:54	1 IV	IV	FRANCISCO AUGUSTO
ROCEFIN 1G IM/IV ML	08/09/18 08:08:52	1 IV	IV	ERIMAR MARIA P. BATISTA
Ciprofloxacino Oculogico Fr	07/09/18 10:42:30	2 Oco	Oco	FRANCISCO AUGUSTO
Medicamento não usado	07/09/18 10:42:47	2 Oco	Oco	ERIMAR MARIA P. BATISTA
Medicamento não usado	08/09/18 06:11:10	2 Oco	Oco	LUCIANA PEREIRA DOS
Ciprofloxacino Oculogico Fr	07/09/18 23:28:24	2 Oco	Oco	LUCIANA PEREIRA DOS
Ciprofloxacino Oculogico Fr	08/09/18 06:11:31	2 Oco	Oco	ERIMAR MARIA P. BATISTA
Medicamento não usado	08/09/18 06:09:56	2 Oco	Oco	ERIMAR MARIA P. BATISTA
Medicamento não usado	08/09/18 06:10:12	2 Oco	Oco	ERIMAR MARIA P. BATISTA
Clordrato de Rantidina Inj. Ap	07/09/18 23:28:56	1 IV	IV	LUCIANA PEREIRA DOS
Clordrato de Rantidina Inj. Ap	07/09/18 23:30:25	1 IV	IV	LUCIANA PEREIRA DOS
Dipirona Sódica Inj. Ap	08/09/18 08:08:31	1 IV	IV	ERIMAR MARIA P. BATISTA
Profenid Iv Fr-100mg Inj	08/09/18 08:09:32	1 IV	IV	ERIMAR MARIA P. BATISTA
Profenid Iv Fr-100mg Inj	07/09/18 18:27:43	1 IV	IV	FRANCISCO AUGUSTO
Clordrato de Rantidina Inj. Ap	08/09/18 13:45:22	1 IV	IV	MARLY DE ARAÚJO SAMPAIO
Dipirona Sódica Inj. Ap	08/09/18 13:44:44	1 IV	IV	MARLY DE ARAÚJO SAMPAIO
Dipirona Sódica Inj. Ap	07/09/18 18:22:56	1 IV	IV	FRANCISCO AUGUSTO

Medicamentos

Lactofina Xpe (600mg - 120ml) **Lucas Ferreira** **08/09/2018 14:12:35** **Erica Barbosa Vianeto**

Impresso em: 21/09/2018 09:16:44 **Prontomed** **ANDRÉS BUA** **CATELST**



PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



2164569

Paciente: **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**
Data de Nascimento: 07/07/1999 19a 2m 1d **Peso**
Data de Entrada: 04/09/2018 14:35:15
Físico Resp: Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)
Escritor: Lucas Fonseca Lustosa (CRM 6128)
Pr: Posto Capitais - PMA - 6º andar
Pr: T07 Traum mult NE

Atendimento: 2.164.569
Convênio: MEDPLAN / APARTAMENTO
Liberação: 08/09/2018 12:08:24
Data Presc: 08/09/2018 12:08:00
Validade: 08/09/2018 15:00:00 / 09/09/2018 14:59:59
Leito/Quarto: NATAL

Prontuário: 414.914

Prescrição: 1743889

Indicador Técnico Médico:

Indicações: Intervalo: Horário:

IV 6/6 h

Pressão Fria 6/6 h

Medicamentos: Dose Intervalo

STOSA

Medicamentos: Dose Intervalo Via

ROCEFIN 1G IV/IM INJ. 1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV 18/06 4°

Reconstituir cada Frasco-ampola em 5 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) 1 Ampola 8/8 h. IV

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação: Zofran Inj. Ap (8mg - 4 ml) 1 Ampola ACM IV ACM

Separar 4 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação: Cloridrato de Tramadol 100 mg/2 mL Inj. Ap - 2 mL 1 Ampola ACM IV ACM 17:30

Observação: Dipirone Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) 1 Ampola 6/6 h. IV 18/06 12

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação: Profenid Iv Fr 100mg Inj. 1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV 18/06

Separar 1 Frasco-ampola do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)

Observação: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml) 2 Gota 4/4 h. Oto 16/20 00 04 08 12

Observação: Medicamento não padrão 2 Unidade 4/4 h. Oft 16/20 00 04 08 12

Observação: RISTALIN (OFALMOLOGICO)

Observação: APLICAR DUAS GOTAS EM OLHO DIREITO 4/4H

Procedimentos/Serviços/Exames

Curativo Médio Porte 1x Manhã 10

Fisioterapia Motora 8/8 h. 12 20 04

Fisioterapia Respiratória 8/8 h. 12 20 04

leito Salinizado 1 Vez 15

Assinado em: 08/09/2018 12:08:30

Página 1

Ilustosa

CATE144

Dr. Lucas Fonseca Lustosa
Médico
CRM 6128





PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



2164569

Paciente: **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**
Nascimento: 07/07/1999 19a 2m 1d **Peso**
Data Entrada: 04/09/2018 14:35:15
Médico Resp: Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)
Prescritor: Lucas Fonseca Lustosa (CRM 6128)
Local: Posto Capitais - PMA - 6º andar
Diagnóstico: T07 Traum mult NE

Atendimento: 2.164.569 Prontuário: 414.914
Convênio: MEDPLAN / APARTAMENTO
Liberação: 08/09/2018 12:08:24 Prescrição: 1743889
Data Prescr: 08/09/2018 12:08:00
Validade: 08/09/2018 15:00:00 / 09/09/2018 14:59:59
Leito/Quarto: NATAL

Dr. Lucas Fonseca Lustosa
Médico
CRM-P1 6128





PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



2164569

Paciente: **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**
Data de Nascimento: 07/07/1999 19a 2m 1d **Peso**
Data de Entrada: 04/09/2018 14:35:15
Médico Responsável: Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)
Médico Prescritor: Lucas Fonseca Lustosa (CRM 6128)
Local: Posto Capitais - PMA - 6º andar
Motivo: T07 Traum mult NE

Alendimento: 2.164.569 Prontuário: 414.914
Convênio: MEDPLAN / APARTAMENTO
Liberação: 08/09/2018 12:05:52 Prescrição: 1743883
Data Prescr: 08/09/2018 12:03:00
Validade: 08/09/2018 15:00:00 / 09/09/2018 14:59:59
Leito/Quarto: NATAL

por Técnico Médico:

Medicamentos	Dose / Intervalo / Via	Horários	D
Lactulona Xpe (667mg/ml - 120ml)	1 Mililitros 8/8 h. VO	(22) (06) (14)	1°

Administrar 1 Mililitros (8/8 h. Oral)

Observação:

Lactulona Xpe (667mg/ml - 120ml)	1 Mililitros Agora. VO	(12:05)	1°
----------------------------------	------------------------	---------	----

Administrar 1 Mililitros (Agora. Oral)

Observação:

Dr. Lucas Fonseca Lustosa
Médico
CRM-P1 6128





PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



2164569

Paciente: **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**

Nascimento: 07/07/1999 19a 2m 1d

Peso:

Atendimento: 2.164.569

Prontuário: 414.914

Convênio: MEDPLAN / APARTAMENTO

Data Entrada: 04/09/2018 14:35:15

Liberação: 08/09/2018 14:13:21

Prescrição: 1744028

Médico-Resp: Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)

Data Prescr: 08/09/2018 14:12:00

Prescritor: Elcias Baldoino Vilarinho (CRM 3185)

Validade: 08/09/2018 15:00:00 / 09/09/2018 14:59:59

Setor: Posto Capitais - PMA - 6º andar

Leito/Quarto: NATAL

ID: T07 Traum mult NE

Refer: Técnico Médico:

Medicamentos:

Dose e Intervalo / Via

13 Lactulona Xpe (667mg/ml - 120ml)

15 Mililitros 3x ao dia VO

Receita
PMA 023/07

D

1º

Administrar 15 Mililitros (3x ao dia Oral)

Observação:

Elcias Baldoino Vilarinho
CRM 3185



Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

08/09/18 - 08/09/18

2164069

Paciente: JARDISON HUDSON PEREIRA FETOSA
 Data de Nascimento: 07/07/1999 18 Anos Sexo: Masculino
 Endereço: RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA D'AMARAL Lado PI
 CIDADE: MEDIAN
 Posto Capital: PMA - 9º andar
 Profissão: Pronto Socorro
 Data de Nascimento: 07/07/1999 18 Anos Sexo: Masculino
 Endereço: RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA D'AMARAL Lado PI
 CIDADE: MEDIAN
 Posto Capital: PMA - 9º andar
 Profissão: Pronto Socorro

08/09/2018 17:39 MARY DE ARÊA SAMPAIO MOURA
 Administrado medicamento: Rocietm 1g IV/1M Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1743889
 | MARY DE ARÊA SAMPAIO MOURA | 08/09/2018 18:00:00 |

08/09/2018 17:40 MARY DE ARÊA SAMPAIO MOURA
 Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml - 2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1743889 | MARY DE ARÊA SAMPAIO MOURA | 08/09/2018 18:00:00 |

08/09/2018 17:42 MARY DE ARÊA SAMPAIO MOURA
 Administrado medicamento: Profenid 1g Fr 100mg Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1743889 | MARY DE ARÊA SAMPAIO MOURA | 08/09/2018 18:00:00 |

08/09/2018 18:16 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA
 RECEBO PACIENTE EM REPOUSO NO LEITO, CONSCIENTE, ORIENTADO, COOPERATIVO, EUPNEICO, NORMOTENSO, COM AVP, DIURESE ESPONTÂNEA SEM ALTERAÇÕES.

08/09/2018 20:00 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA
 Administrado medicamento: Ciporoxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 gts | Via: Oro | Da prescrição: 1743889 | RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA | 08/09/2018 20:00:00 |

08/09/2018 20:00 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA
 Administrado medicamento: Medicamento não padrão | Dose: 2 un | Via: ORT | Da prescrição: 1743889 | RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA | 08/09/2018 20:00:00 |

08/09/2018 22:00 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA
 Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1743889 | RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA | 08/09/2018 22:00:00 |

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

08/09/18 - 09/09/18

2164069

Paciente: JARDISON HUDSON PEREIRA FETOSA
 Data de Nascimento: 07/07/1999 18 Anos Sexo: Masculino
 Endereço: RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA D'AMARAL Lado PI
 CIDADE: MEDIAN
 Posto Capital: PMA - 9º andar
 Profissão: Pronto Socorro
 Data de Nascimento: 07/07/1999 18 Anos Sexo: Masculino
 Endereço: RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA D'AMARAL Lado PI
 CIDADE: MEDIAN
 Posto Capital: PMA - 9º andar
 Profissão: Pronto Socorro

08/09/2018 22:00 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA
 Administrado medicamento: Lactulona Xpe (667mg/ml - 120ml) | Dose: 1 ml | Via: VO | Da prescrição: 1743883 | RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA | 08/09/2018 22:00:00 |

08/09/2018 22:07 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA
 Administrado medicamento: Lactulona Xpe (667mg/ml - 120ml) | Dose: 15 ml | Via: VO | Da prescrição: 1744028 | RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA | 08/09/2018 23:00:00 |

09/09/2018 00:00 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA
 Administrado medicamento: Ciporoxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 gts | Via: Oro | Da prescrição: 1743889 | RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA | 09/09/2018 00:00:00 |

09/09/2018 00:00 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA
 Administrado medicamento: Medicamento não padrão | Dose: 2 un | Via: ORT | Da prescrição: 1743889 | RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA | 09/09/2018 00:00:00 |


09/09/2018 04:00 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA
 Administrado medicamento: Ciporoxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 gts | Via: Oro | Da prescrição: 1743889 | RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA | 09/09/2018 04:00:00 |

09/09/2018 04:00 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA
 Administrado medicamento: Medicamento não padrão | Dose: 2 un | Via: ORT | Da prescrição: 1743889 | RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA | 09/09/2018 04:00:00 |

09/09/2018 06:00 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA
 Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1743889 | RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA | 09/09/2018 06:00:00 |

09/09/2018 06:13 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA
 Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1743889 | RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA | 09/09/2018 06:00:00 |





PORFÓRIO

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

08/09/18 - 09/09/18

00111111
2164568

Nome:	JANISCH HEDISON FERREIRA FETOSA	Matrícula:	2164568
Cx. Usual:	02071999 | 19 Anos | Sexo: Masculino	Endereço:	416116
Resumo:	MIA CARLA RITA, 148 CIDADE NOVA DEMARVAL LADO PR ZILTONIAN	Data Entrada:	08/09/2018 14:35
Medic. Atm.:	Fato Causas: PMA, 6º andar	Data Alta:	20/09/2018 15:32
	Procedimento: Punção Venosa	Assinatura:	NATHE

08/09/2018 08:13 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA Análises de Enfermagem

Administrado medicamento: Profend IV Fr 100mg Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição:
1743889 | RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA | 09/09/2018 06:00:00 |

09/09/2018 05:15 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA Análises de Enfermagem

Administrado medicamento: Rocetel 1g IV/IM Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1743889
| RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA | 09/09/2018 06:00:00 |

09/09/2018 05:15 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA Análises de Enfermagem

Administrado medicamento: Clordrato de Ramitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via:
IV | Da prescrição: 1743889 | RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA | 09/09/2018 06:00:00 |

09/09/2018 05:17 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA Análises de Enfermagem

Administrado medicamento: Lactulona Xpr (667mg/ml - 120ml) | Dose: 15 ml | Via: VO | Da
prescrição: 1744028 | RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA | 09/09/2018 07:00:00 |

08/09/2018 07:00 THAYNARA SOUSA SILVA Análises de Enfermagem

RECIBO PACIENTE EM REPOUSO NO LEITO, CONSCIENTE, ORIENTADO, NORMOCARDICO,
NORMOTENSO, RESPONDE AOS COMANDOS, SEM ALTERAÇÕES

08/09/2018 08:00 FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA Análises de Enfermagem

Administrado medicamento: Medicamento não padão | Dose: 2 un | Via: OIT | Da prescrição:
1743889 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 09/09/2018 08:00:00 |

08/09/2018 08:00 FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA Análises de Enfermagem

Administrado medicamento: Ciprofloxacin Otológico Fr (3mg/ml-Sml) | Dose: 2 got. | Via: Oto |
Da prescrição: 1743889 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 09/09/2018 08:00:00 |

08/09/2018 11:31 FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA Análises de Enfermagem

Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml 2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV |
Da prescrição: 1743889 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 09/09/2018 12:00:00 |

Ingressos em: 21/09/2018 08:17:48
Sistema

Página: 3

ANDREI GAMA

CAVETINI



Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

08/09/18 - 09/09/18



2184088

Paciente: JARIBICK HUDSON PEREIRA FETOLA

07/07/1998 19 Anos Sexo: Masculino

Endereço: RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA D'AVAREL LUIZIN PI

Medicamentos: MEDPLAN

Medicamentos: Ponto Saúde - PMA - 6º andar

Medicamentos: Ponto Saúde

Medicamentos: Ponto Saúde

Medicamentos: Ponto Saúde

Medicamentos: Ponto Saúde

Medicamentos: Ponto Saúde

Medicamentos: Ponto Saúde

Medicamentos: Ponto Saúde

Medicamentos: Ponto Saúde

Medicamentos: Ponto Saúde

Medicamentos: Ponto Saúde

Medicamentos: Ponto Saúde

Medicamentos: Ponto Saúde

Medicamentos: Ponto Saúde

Medicamentos: Ponto Saúde

Medicamentos: Ponto Saúde

Medicamentos: Ponto Saúde

Medicamentos: Ponto Saúde

Medicamentos: Ponto Saúde

Medicamentos: Ponto Saúde

Medicamentos: Ponto Saúde

Medicamentos: Ponto Saúde

Medicamentos: Ponto Saúde

Medicamentos: Ponto Saúde

Medicamentos: Ponto Saúde

Medicamentos: Ponto Saúde

Medicamentos: Ponto Saúde

Medicamentos: Ponto Saúde

Medicamentos: Ponto Saúde

Medicamentos: Ponto Saúde

Medicamentos: Ponto Saúde

Medicamentos: Ponto Saúde

Medicamentos: Ponto Saúde

Medicamentos: Ponto Saúde

Medicamentos: Ponto Saúde

Medicamentos: Ponto Saúde

Medicamentos: Ponto Saúde

Medicamentos: Ponto Saúde

Medicamentos: Ponto Saúde

Medicamentos: Ponto Saúde

Medicamentos: Ponto Saúde

Medicamentos: Ponto Saúde

Medicamentos: Ponto Saúde

Medicamentos: Ponto Saúde

Medicamentos: Ponto Saúde

Medicamentos: Ponto Saúde

Medicamentos: Ponto Saúde

Medicamentos: Ponto Saúde

Medicamentos: Ponto Saúde





PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



2164569

Paciente: **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**
Data de Nascimento: 07/07/1999 19a 2m 2d **Peso**
Data de Entrada: 04/09/2018 14:35:15
Médico Responsável: Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)
Escritório: Melina Pereira Lima Santiago (CRM 7071)
Endereço: Posto Capitais - PMA - 6º andar
Quarto: T07 Traum mult NE

Atendimento: 2.164.569
Convênio: MEDPLAN / APARTAMENTO
Liberação: 09/09/2018 10:55:52
Data Prescr.: 09/09/2018 10:52:00
Validade: 09/09/2018 15:00:00 / 10/09/2018 14:59:59
Leito/Quarto: NATAL

Prontuário: 414.914

Prescrição: 1744844

Técnico Médico:

Indicações	Intervalo	Horários
IV 6/6 h		
Compressa Fria	6/6 h.	
Eleveira Elevada a 45°		
Tratamento decubito 2/2 h		
Medicamentos	Dose	Intervalo
UIDA-PASTOSA		

Medicamentos	Dose / Intervalo / Via	Observações	D
ROCEFEN 1G IV/IM INJ.	1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV	18 05	5°

Reconstituir cada Frasco-ampola em 5 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:		
Clondrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml)	1 Ampola 8/8 h. IV	22 14

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:			
Dramin B6 DL Inj. Ap (3/5mg-10ml)	1 Ampola	ACM IV	ACM

Separar 10 Mililitros do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)

Observação:			
Zofran Inj. Ap (8mg - 4 ml)	1 Ampola	ACM IV	ACM

Separar 4 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:						
Cloridrato de Tramadol 100 mg/2 mL Inj. Ap - 2 mL	1 Ampola	ACM	IV		ACM	S

Observação:		
Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)	1 Ampola 6/6 h. IV	18 00 06 12

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:					
Profenid Iv Fr 100mg Inj.	1 Frasco-ampola	12/12 h (06-18)	IV	18	05

Separar 1 Frasco-ampola do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)

Observação:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Administrar 15 Mililitros (3x ao dia Oral)

Observação:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						</
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

Observação:

Impresso em: 09/09/2018 10:55:57	Página: 1	MELINAL	CATE144
----------------------------------	-----------	---------	---------

Handwritten signature and stamp:
MEDIC
CRM-PI 7071





PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



2164569

Paciente: **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**
Data Nascimento: 07/07/1999 19a 2m 2d **Peso**
Data Entrada: 04/09/2018 14:35:15
Médico Resp: Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)
Escritor: Melina Pereira Lima Santiago (CRM 7071)
Local: Posto Capitais - PMA - 6º andar
T07 Traum mult NE

Atendimento: 2.164.569 Prontuário: 414.914
Convênio: MEDPLAN / APARTAMENTO
Liberação: 09/09/2018 10:55:52 Prescrição: 1744844
Data Prescr.: 09/09/2018 10:52:00
Validade: 09/09/2018 15:00:00 / 10/09/2018 14:59:59
Leito/Quarto: NATAL

Phosfoenema (160+60mg-130ml)

1 Frasco Agora Ret

10:55 17:00

Observação:

Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml)

2 Gota 4/4 h. Oto

16 20 00 04 08 12

Observação:

Medicamento não padrão

2 Unidade 4/4 h. Off

16 20 00 04 08 12

CRISTALIN (OFTALMOLOGICO)

Observação: APLICAR DUAS GOTAS EM OLHO DIREITO 4/4H

Procedimentos/Serviços/Exames

Curativo Médio Porte

1x Manhã

Fisioterapia Motora

8/8 h.

12

20

04

Fisioterapia Respiratória

8/8 h.

12

20

04

Jelco Salinizado

1 Vez


15

Melina Pereira Lima Santiago
CRM-PI 7071

Melina Pereira Lima Santiago
MÉDICA
CRM-PI 7071




[illegible]



PHARMED

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

09/09/18 - 18/09/18



2164569

Seleção	JARDSON HEDSON PEREIRA ESTORA	Assinatura	21/04/2018
02/03/1999	19 Anos | Sexo: Masculino	Identidade	414614
02/03/1999	RUA SANTA RITA, 145 - CIDADE NOVA D'AMARAL - LULA - PE	Endereço	04/09/2018 14:35
02/03/1999	RECUPAR	Endereço	20/09/2018 15:32
02/03/1999	Ponto Cardápio - PMA - 8° andar	Endereço	NATAL

Da prescrição: 1744844 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 09/09/2018 18:00:00 |

Atividade de Enfermagem

09/09/2018 17:24 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA

Administrado medicamento: Prednif 1v fr 100mg Inf. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1744844 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 09/09/2018 18:00:00 |

Atividade de Enfermagem

09/09/2018 17:24 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA

Administrado medicamento: Rocedil 1g IV/IM Inf. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1744844 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 09/09/2018 18:00:00 |

Atividade de Enfermagem

09/09/2018 17:24 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA

Administrado medicamento: Rocedil 1g IV/IM Inf. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1744844 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 09/09/2018 18:00:00 |

Atividade de Enfermagem

09/09/2018 17:24 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA

Administrado medicamento: Rocedil 1g IV/IM Inf. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1744844 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 09/09/2018 18:00:00 |

Atividade de Enfermagem

09/09/2018 17:24 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA

Administrado medicamento: Rocedil 1g IV/IM Inf. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1744844 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 09/09/2018 18:00:00 |

Atividade de Enfermagem

09/09/2018 17:24 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA

Administrado medicamento: Rocedil 1g IV/IM Inf. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1744844 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 09/09/2018 18:00:00 |

Atividade de Enfermagem

09/09/2018 17:24 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA

Administrado medicamento: Rocedil 1g IV/IM Inf. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1744844 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 09/09/2018 18:00:00 |

Atividade de Enfermagem

09/09/2018 17:24 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA

Administrado medicamento: Rocedil 1g IV/IM Inf. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1744844 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 09/09/2018 18:00:00 |

Atividade de Enfermagem

09/09/2018 17:24 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA

Administrado medicamento: Rocedil 1g IV/IM Inf. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1744844 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 09/09/2018 18:00:00 |

Atividade de Enfermagem

09/09/2018 17:24 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA

Administrado medicamento: Rocedil 1g IV/IM Inf. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1744844 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 09/09/2018 18:00:00 |

Atividade de Enfermagem

09/09/2018 17:24 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA

Administrado medicamento: Rocedil 1g IV/IM Inf. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1744844 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 09/09/2018 18:00:00 |

Atividade de Enfermagem

09/09/2018 17:24 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA

Administrado medicamento: Rocedil 1g IV/IM Inf. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1744844 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 09/09/2018 18:00:00 |

Atividade de Enfermagem

09/09/2018 17:24 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA

Administrado medicamento: Rocedil 1g IV/IM Inf. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1744844 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 09/09/2018 18:00:00 |

Atividade de Enfermagem

09/09/2018 17:24 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA

Administrado medicamento: Rocedil 1g IV/IM Inf. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1744844 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 09/09/2018 18:00:00 |

Atividade de Enfermagem

09/09/2018 17:24 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA

Administrado medicamento: Rocedil 1g IV/IM Inf. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1744844 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 09/09/2018 18:00:00 |

Atividade de Enfermagem

09/09/2018 17:24 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA

Administrado medicamento: Rocedil 1g IV/IM Inf. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1744844 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 09/09/2018 18:00:00 |

Atividade de Enfermagem

09/09/2018 17:24 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA

Administrado medicamento: Rocedil 1g IV/IM Inf. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1744844 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 09/09/2018 18:00:00 |

Atividade de Enfermagem



09/09/2018 17:24 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA



Administrado medicamento: Rocedil 1g IV/IM Inf. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1744844 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 09/09/2018 18:00:00 |

Atividade de Enfermagem

09/09/201



		Relatório Consolidado de ENFERMAGEM			
09/09/18 - 10/09/18		2164558			
Paciente: JACSON HUBSON PEREIRA FETOLA					
Data Nascimento: 07/07/1999	Idade: 19 anos	Sexo: Masculino	Admissão: 21/04/2018	Procedimento: 414514	
Endereço: RUA SANTA RITA, 145 - CIDADE NOVA Comercial Lubeo PI			Data Entrada: 04/09/2018 14:30	Data Alta: 20/09/2018 15:32	
Cirurgião: MEDIAN	Pronto Socorro: Ponto Capela - PMA - 6º andar	Intensidade: Pront Socorro	Unidade: MATAL		
IV | Da prescrição: 1744844 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 09/09/2018 22:00:00 |					
09/09/2018 23:37 ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA Atenção de Enfermagem					
Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml - 2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV |					
Da prescrição: 1744844 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 10/09/2018 00:00:00 |					
09/09/2018 23:37 ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA Atenção de Enfermagem					
Administrado medicamento: Ciprofloxacino Oraldigico fr (3mg/ml - 5ml) | Dose: 2 qts | Via: ORO |					
Da prescrição: 1744844 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 10/09/2018 00:00:00 |					
09/09/2018 23:38 ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA Atenção de Enfermagem					
Administrado medicamento: Medicamento não padão | Dose: 2 un | Via: ORT | Da prescrição:					
1744844 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 10/09/2018 00:00:00 |					
10/09/2018 04:00 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS Atenção de Enfermagem					
Administrado medicamento: Corofloxacino Oraldigico fr (3mg/ml - 5ml) | Dose: 2 qts | Via: ORO |					
Da prescrição: 1744844 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 10/09/2018 04:00:00 |					
10/09/2018 04:00 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS Atenção de Enfermagem					
Administrado medicamento: Medicamento não padão | Dose: 2 un | Via: ORT | Da prescrição:					
1744844 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 10/09/2018 04:00:00 |					
10/09/2018 06:00 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS Atenção de Enfermagem					
Administrado medicamento: Rocefin 1g IV/IM Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1744844					
| LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 10/09/2018 06:00:00 |					
10/09/2018 06:00 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS Atenção de Enfermagem					
Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via:					
IV | Da prescrição: 1744844 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 10/09/2018 06:00:00 |					
10/09/2018 06:00 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS Atenção de Enfermagem					
Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml - 2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV |					
Da prescrição: 1744844 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 10/09/2018 06:00:00 |					
Impresso em: 21/09/2018 09:18:48					
Página: 2					
CATEGORIA: ANDRÉSIA					

		Relatório Consolidado de ENFERMAGEM			
09/09/18 - 10/09/18		2164558			
Paciente: JACSON HUBSON PEREIRA FETOLA					
Data Nascimento: 07/07/1999	Idade: 19 anos	Sexo: Masculino	Admissão: 21/04/2018	Procedimento: 414514	
Endereço: RUA SANTA RITA, 145 - CIDADE NOVA Comercial Lubeo PI			Data Entrada: 04/09/2018 14:30	Data Alta: 20/09/2018 15:32	
Cirurgião: MEDIAN	Pronto Socorro: Ponto Capela - PMA - 6º andar	Intensidade: Pront Socorro	Unidade: MATAL		
10/09/2018 06:30 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS Atenção de Enfermagem					
Administrado medicamento: Profenid IV Fr 100mg Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição:					
1744844 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 10/09/2018 06:00:00 |					
10/09/2018 06:30 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS Atenção de Enfermagem					
Administrado medicamento: Lactulosa Xpe (667mg/ml - 120ml) | Dose: 15 ml | Via: VO | Da					
prescrição: 1744844 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 10/09/2018 07:00:00 |					
10/09/2018 07:42 FERNANDO HENRIQUE MENESES DA SILVA Atenção de Enfermagem					
RECEBO PACIENTE NESSE SETOR NO PRÉ-OP DE FRATURA DE FEMUR + QUADRIL, CONSCIENTE,					
ORIENTADO, FÁSICO, RESPIRANDO EM AIA SEM APORTE DE O2, AYP FUNCIONANTE, DIETA					
LÍQUIDA PASTOSA, DIURSE ESPONTÂNEA, AGUARDADA CC PARA O DIA 12/09, SEGUE SEM					
QUEIXAS NO MOMENTO E SOB OS CUIDADOS DE ENFERMAGEM					
10/09/2018 11:40 MARY DE ARRA SAMPAIO MOURA Atenção de Enfermagem					
Realizado banho no leito + toca de curativo de FO em MID em uso de fixadores. Ferida limpa e seca.					
Ulluto: 1 par de luva esteril. 04 pacotes de gaze, 01 SF 100 ml, 01 transdix, microporo.					
Ac de Enfermagem - paloma Cardoso					
10/09/2018 11:40 MARY DE ARRA SAMPAIO MOURA Atenção de Enfermagem					
Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml - 2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV |					
Da prescrição: 1744844 | MARY DE ARRA SAMPAIO MOURA | 10/09/2018 12:00:00 |					
10/09/2018 14:00 FERNANDO HENRIQUE MENESES DA SILVA Atenção de Enfermagem					
Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via:					
IV | Da prescrição: 1744844 | FERNANDO HENRIQUE MENESES DA SILVA | 10/09/2018 14:00:00 |					
10/09/2018 14:31 FERNANDO HENRIQUE MENESES DA SILVA Atenção de Enfermagem					
Administrado medicamento: Clexane 40mg Inj. Seringa Presenchida C/ 0,4ml | Dose: 1 ser | Via: SC					
| Da prescrição: 1744844 | FERNANDO HENRIQUE MENESES DA SILVA | 10/09/2018 14:00:00 |					
Impresso em: 21/09/2018 09:18:50					
Página: 4					
CATEGORIA: ANDRÉSIA					



Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

09/09/18 - 10/09/18



2146969

paciente JAMILSON ALBUQUERQUE PEREIRA FETICOLO
Data Nascimento 07/07/1995 **Sexo** Masculino
Endereço RUA SANTA RITA, 146 CIDADE NOVA (Imperial Lido) PR
Cidade/UF MEC/PR
Endereço Rua Capitão - FMA - 6º andar **Procedência** Pronto Socorro

Admissão 09/09/18 **21:44:58**
Exatidão 414874
Data de Exatidão 04/09/2018 16:35
Data de Exatidão 20/09/2018 15:32
Localidade MATIL

Procedimentos Administrativos	HEMATO	DATA	VAL	ACR	DT	Exatidão	Conteúdo
Leucograma Xpe (667 mg/ml)	09/09/18 17:24:57	15	VO				FRANCISCO AUGUSTO
Leucograma Xpe (667 mg/ml)	10/09/18 09:30:42	15	VO				LUCIANA PEREIRA DOS
Coeficiente de Rendimento Inq. Ap	09/09/18 22:10:18	1	IV				LUCIANA PEREIRA DOS
Coeficiente de Rendimento Inq. Ap	10/09/18 09:04:55	1	IV				FRANCISCO AUGUSTO
Diagnóstico Sódico Inq. Ap	09/09/18 17:24:55	1	IV				LUCIANA PEREIRA DOS
Diagnóstico Sódico Inq. Ap	10/09/18 09:05:16	1	IV				FRANCISCO AUGUSTO
Profilaxia IV Fr. 300mg Inq.	09/09/18 17:24:54	1	IV				LUCIANA PEREIRA DOS
Profilaxia IV Fr. 300mg Inq.	10/09/18 09:05:30	1	IV				LUCIANA PEREIRA DOS
ROCEFIN 10 mg/ml N.L.	10/09/18 09:04:20	1	IV				FRANCISCO AUGUSTO
Coeficiente de Rendimento Inq. Ap	09/09/18 18:41:04	2	CM				LUCIANA PEREIRA DOS
Coeficiente de Rendimento Inq. Ap	09/09/18 22:10:48	2	CM				LUCIANA PEREIRA DOS
Coeficiente de Rendimento Inq. Ap	10/09/18 09:03:20	2	CM				FRANCISCO AUGUSTO
Medicamento não padão	09/09/18 18:41:16	2	CM				LUCIANA PEREIRA DOS
Medicamento não padão	10/09/18 09:03:45	2	CM				LUCIANA PEREIRA DOS
Medicamento não padão	10/09/18 09:04:05	2	CM				FRANCISCO AUGUSTO
ROCEFIN 10 mg/ml N.L.	09/09/18 17:25:54	1	IV				FRANCISCO AUGUSTO
Coeficiente de Rendimento Inq. Ap	10/09/18 14:10:28	1	IV				FRANCISCO AUGUSTO
Coeficiente de Rendimento Inq. Ap	10/09/18 14:11:02	1	SC				FRANCISCO AUGUSTO
Diagnóstico Sódico Inq. Ap	09/09/18 22:57:42	1	IV				FRANCISCO AUGUSTO
Coeficiente de Rendimento Inq. Ap	09/09/18 22:57:36	2	CM				FRANCISCO AUGUSTO
Medicamento não padão	09/09/18 22:58:12	2	CM				FRANCISCO AUGUSTO
Diagnóstico Sódico Inq. Ap	10/09/18 11:40:41	1	IV				FRANCISCO AUGUSTO



PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



2164569

Paciente: **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**
Nascimento: 07/07/1999 19a 2m 3d **Peso**
Data Entrada: 04/09/2018 14:35:15
Médico Resp: Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)
Prescritor: Vinicius Ribeiro Dias (CRM 6840)
Setor: Posto Capitais - PMA - 6º andar
CID: T07 Traum mult NE

Atendimento: 2.164.569
Convênio: MEDPLAN / APARTAMENTO
Liberação: 10/09/2018 10:56:27
Data Prescr: 10/09/2018 10:55:00
Validade: 10/09/2018 15:00:00 / 11/09/2018 14:59:59
Leito/Quarto: NATAL

Prontuário: 414.914

Prescrição: 1747094

Diretor Técnico Médico:

Recomendações:

Intervalo	Horários
SSVV 6/6 h	
Compressa Fria	
Cabeceira Elevada a 45°	6/6 h. <i>2m 3d</i> <i>12</i>
Mudar decúbito 2/2 h	
Dietas	
LIQUIDA-PASTOSA	

Medicamentos

Dose / Intervalo / Via	Horários	D
7 ROCEFIN 1G IV/IM INJ.	1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV	18 06 6°
Reconstituir cada Frasco-ampola em 5 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL		
Observação:		
9 Clondrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml)	1 Ampola 8/8 h. IV	22 06 14
Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL		
Observação:		
Dramin B6 DL Inj. Ap (3/5mg-10ml)	1 Ampola ACM IV	ACM
Separar 10 Mililitros do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)		
Observação:		
Zofran Inj. Ap (8mg - 4 ml)	1 Ampola ACM IV	ACM
Separar 4 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL		
Observação:		
2 Cloridrato de Tramadol 100 mg/2 mL Inj. Ap - 2 mL	1 Ampola ACM IV	ACM
Observação:		
Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)	1 Ampola 6/6 h. IV	18 00 06 12
Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL		
Observação:		
Clexane 40mg Inj. Seringa Preenchida C/ 0,4ml	1 Seringa 1x Tarde SC	14
Observação:		
Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml)	2 Gota 4/4 h. Oto	16 20 00 04 08 12
Observação:		
Medicamento não padrão	2 Unidade 4/4 h. Off	16 20 00 04 08 12
CRISTALIN (OFTALMOLOGICO)		

Observação: APLICAR DUAS GOTAS EM OLHO DIREITO 4/4H

Procedimento Serviço Especial

Assinado em: 10/09/2018 10:56:31

Página 1

VINICIUSR

CATE144





PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



2164569

Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA

Nascimento: 07/07/1999 19a 2m 3d **Peso:**

Entrada: 04/09/2018 14:35:15

Medico Resp: Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)

Medico Autor: Vinicius Ribeiro Dias (CRM 6840)

Local: Posto Capitais - PMA - 6º andar

Diagnóstico: T07 Traum mult NE

Atendimento: 2.164.569

Prontuário: 414.914

Convênio: MEDPLAN / APARTAMENTO

Liberação: 10/09/2018 10:56:27

Prescrição: 1747094

Data Presc: 10/09/2018 10:55:00

Validade: 10/09/2018 15:00:00 / 11/09/2018 14:59:59

Leito/Quarto: NATAL

Curativo Médio Porte

1x Manhã

10

Fisioterapia Motora

8/8 h.

12

20

04

Fisioterapia Respiratória

8/8 h.

12

20

04

Solco Salinizado

1 Vez

15

Dr. Vinicius Ribeiro Dias
CRM 6840



Nome	Idade	Sexo	Altura	Peso	Temperatura	Pressão Arterial	Observações
JOÃO HILSON PEREIRA FELICIA	07/07/1988	18 Anos	1,60m	65kg	36,5	120 x 80	21/06/2018 14:54
RICARDO ALVES	10/09/2020	22	1,70	70	36	120 x 80	20/09/2018 15:32

Administrado medicamento: Condrato de Raminidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1744844 | FERNANDO HENRIQUE MENESES DA SILVA | 10/09/2018 14:00:00

10/09/2018 14:11 FERNANDO HENRIQUE MENESSES DA SILVA Análises de Farmácias
Administrado medicamento: Clexane 40mg Inj, Seringa Preenchida C/ 0,4ml | Dose: 1 ser | Via: SC
| Da prescrição: 1744844 | FERNANDO HENRIQUE MENESSES DA SILVA | 10/09/2018 14:00:00 |

10/09/2018 17:16 FERNANDO HENRIQUE MENESES DA SILVA Atividade de Enfermagem
Administrado medicamento: Rocetlin 1g IV/IM Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1747094
| FERNANDO HENRIQUE MENESES DA SILVA | 10/09/2018 18:00:00 |

10/09/2018 12:37 | FERNANDO HENRIQUE MENDES DA SILVA | Atendimento ao Emergência
Administrado medicamento: Dipirona Sódica 1mg, Ap (500mg/ml-2 ml) | Dose: 1 amp | Via: IV
Da Prescrição: 1747094 | FERNANDO HENRIQUE MENDES DA SILVA | 10/09/2018 18:00:00 |

100202016 11.22 VIVIANE PATRÍCIA LEAL LIMA Análises de eletrocardiograma

10/09/2018 20:00 NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA Assessoria de Enfermagem
Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 gts | Via: Oro |
Da prescrição: 174/2094 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 10/09/2018 20:00:00 |

10/09/2018 20:00 NIVIANE BARBOSA LEAL, LIMA
Acabou de Entregar
Administrado medicamento: Medicamento não padião | Dose: 2 un | Via: ORT | Da prescrição:
1247094 | NIVIANE BARBOSA LEAL, LIMA | 10/09/2018 20:00:00 |

09/05/2016 22:04
NIVELHE EMERGOSIA VEM LIMA
Arquivos de Enfermagem
Arquivos em 21/09/2016 08:19:12
Página 1
ANDRÉIA
CARTÃO

Nome	JACILTON HENRIQUE PEREIRA FETOSA	Medicina	27/04/2009
Data Nascido	07/07/1989	19 Anos	Sexo: Masculino
Endereço	RUA BARBOSA RITA, 145 CIDADE NOVA Damião Goiás PI	Endereço	4140454
Código	MECPLAN	Data Exatidão	04/05/2018 14:35
Observação	Passo Capital - PMA - 6º andar	Qualificação	20/09/2018 15:52
		Prontuário	503
		Matrícula	503

Administrado medicamento: Clonitrato de Rantidina Imj Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 17/07/2014 | Atividade: BARBOSA LEM LIMA | 10/09/2018 22:00:00 |

10/09/2018 23:30 NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA Análise de dados em Enfermagem

Administrado medicamento: Digiprona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV

On prescricao: 1/4/2014 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 11/09/2018 00:00:00 |

Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 gts | Via: Oto
De prescrição: 1747094 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 11/09/2018 00:00:00 |

10/09/2018 23:40 NIVIANE BARBOSA LEAL (BA) Antibióticos em Enfermagem
Administrado medicamento: Medicamento não padrão | Dose: 2 un | Via: Orl | Da prescrição:
1747094 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 11/09/2018 00:00:00 |

11/09/2018 04:00 NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 gts | Via: Oto
Da prescrição: 1747094 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 11/09/2018 04:00:00 |

11/09/2018 04:00 | 2. NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | Assistente de Enfermagem
Administrado medicamento: Medicamento não padronizado | Dose: 2 un | Via: OIT | Da prescrição:
1747094 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 11/09/2018 04:00:00 |

11/09/2018 06:58 NIVIANE BARBOSA LEAL, LIMA Avaliação de Eficácia em
Administrado medicamento: Dipirona 500mg (ml) Ap (500mg/ml 2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV |
Da prescrição: 1747094 | NIVIANE BARBOSA LEAL, LIMA | 11/09/2018 06:00:00 |

11/09/2018 05:56 NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA
Atividade de Enfermagem
Administrado medicamento: Cloridrato de Rantidina Imu, Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via:
IV | Da prescrição: 1747094 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 11/09/2018 06:00:00 |

Administrado medicamento: Rorodin 1g IV/IM Im.	Dose: 1 FA	Via: IV	Da prescrição: 1747094
Ingresso em: 2000/2018 06/19/32	Página: 2	ADREISKA	CATEIS



10/09/18 - 11/09/18

Approved: 10/10/2009

1000

| NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 11/09/2018 06:00:00

11/Nov/2018 07:00 THIAYMANA SOUSA SILVA

RECEBO PACIENTE EM REPOUSO NO LEITO, COOPERATIVO, EUPINEICO, FÁSICO, COM HVP
FUNCIONANTE, DIURESE ESPONTÂNEA, SEGUE AOS CC GG.

Problemas Administrativos

Nome	Sexo	Idade	Altura	Peso	Forma
Cardoso de Rêndiles Jr, Ag	1 IV	100/91/14,10/28			FERNANDO HENRIQUE
Costa, Adna B.L. Sautua	1 SC	100/91/14,11/02			FERNANDO HENRIQUE
Cordeiro de Rêndiles Jr, Ag	1 IV	100/91/16,22/24,56			IVYANE BARBOSA LEAL
Cordeiro de Rêndiles Jr, Ag	1 IV	110/91/18,01/16,12			IVYANE BARBOSA LEAL
Dias, Sôdici Jr, Ag	1 IV	110/91/18,05/16,05			IVYANE BARBOSA LEAL
ROCEFF, 10 IVAM RJ, RJ	1 IV	110/91/17,05/16,32			IVYANE BARBOSA LEAL
Cipriano, Odegar Jr	2 CR	100/91/15,22/26,11			IVYANE BARBOSA LEAL
Cipriano, Odegar Jr	2 CR	110/91/16,06/17,42			IVYANE BARBOSA LEAL
Medicamento não usado	2 CR	100/91/16,22/26,50			IVYANE BARBOSA LEAL
Medicamento não usado	2 CR	110/91/17,05/17,87			IVYANE BARBOSA LEAL
Medicamento não usado	2 CR	100/91/15,33/40,27			IVYANE BARBOSA LEAL
Dias, Sôdici Jr, Ag	1 IV	100/91/17,27/03			FERNANDO HENRIQUE
ROCEFF, 10 IVAM RJ, RJ	1 IV	100/91/17,26/52			FERNANDO HENRIQUE
Dias, Sôdici Jr, Ag	1 IV	100/91/17,38/53			IVYANE BARBOSA LEAL
Cipriano, Odegar Jr	2 CR	100/91/15,33/40,03			IVYANE BARBOSA LEAL





PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



2164569

Paciente: **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**
Idade: 07/07/1999 19a 2m 4d **Peso**
Data Entrada: 04/09/2018 14:35:15
Físico Resp: Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)
Escritor: Vinicius Ribeiro Dias (CRM 6840)
Pr: Posto Capitais - PMA - 6º andar
T07 Traum mult NE

Atendimento: 2.164.569 Prontuário: 414.914
Convênio: MEDPLAN / APARTAMENTO
Liberação: 11/09/2018 14:19:58 Prescrição: 1751864
Data Presc: 11/09/2018 14:18:00
Validade: 11/09/2018 15:00:00 / 12/09/2018 14:59:59
Leito/Quarto: NATAL

Técnico Médico:

Indicações	Intervalo	Horários
IV 6/6 h		
Compressa Fria	6/6 h.	
Seadeira Elevada a 45°		
dar decubito 2/2 h		
Medicamentos	Dose	Intervalo
IUM		

Medicamentos	Dose / Intervalo / Via	Horários	D
ROCEFIN 1G IV/IM INJ.	1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV	18/06	7ª

Reconstituir cada Frasco-ampola em 5 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:	
1 Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml)	1 Ampola 8/8 h. IV

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:	
Dramin B6 DL Inj. Ap (3/5mg-10ml)	1 Ampola ACM IV

Separar 10 Mililitros do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)

Observação:	
Zofran Inj. Ap (8mg - 4 ml)	1 Ampola ACM IV

Separar 4 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:	
2 Cloridrato de Tramadol 100 mg/2 mL Inj. Ap - 2 mL	1 Ampola ACM IV

Observação:	
Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)	1 Ampola 6/6 h. IV

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:	
Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)	1 Ampola ACM IV

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:	
1 Cleaxane 40mg Inj. Seringa Preenchida C/ 0,4ml	1 Seringa 1x Tarde SC

Observação:	
1 Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml)	2 Gota 4/4 h. Oto

Observação:	
-------------	--





PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



2164569

Paciente: **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**
Nascimento: 07/07/1999 19a 2m 4d **Peso**
Data Entrada: 04/09/2018 14:35:15
Médico Resp: Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)
Escritor: Vinicius Ribeiro Dias (CRM 6840)
Local: Posto Capitais - PMA - 6º andar
Diagnóstico: T07 Traum mult NE

Atendimento: 2.164.569
Convênio: MEDPLAN / APARTAMENTO
Liberação: 11/09/2018 14:19:58
Data Prescr: 11/09/2018 14:18:00
Validade: 11/09/2018 15:00:00 / 12/09/2018 14:59:59
Leito/Quarto: NATAL

16 20 00 04 08 12

Medicamento não padrão

2 Unidade 4/4 h. Oft

CRISTALIN (OFTALMOLOGICO)

Observação: APLICAR DUAS GOTAS EM OLHO DIREITO 4/4H

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtd. / Intervalo	Horários	Material
5 Curativo Médio Porte	1x Manhã	10	
3 Fisioterapia Motora	8/8 h. 12	20 04	
7 Fisioterapia Respiratória	8/8 h. 12	20 04	
5 Jelco Salinizado	1 Vez	15	

Dr. Vinicius Ribeiro Dias
CRM 6840





PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente

PA'IN



2164569

Paciente: **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**
Nascimento: 07/07/1999 19a 2m 4d Peso
Data Entrada: 04/09/2018 14:35:15
Médico Resp: Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)
Asscritor: Marcio Jackson de Souza Barreto (CRM
tor: Posto Capitais - PMA - 6º andar
D: T07 Traum mult NE

Atendimento: **2.164.569** Prontuário 414.914
Convênio: MEDPLAN / APARTAMENTO
Liberação: 11/09/2018 18:11:01 Prescrição 1752781
Data Prescr: 11/09/2018 18:10:00
Validade: 11/09/2018 19:00:00 / 12/09/2018 14:59:59
Leito/Quarto: NATAL

etor Técnico Médico:

Medicamentos	Dose	Intervalo
QUIDA-PASTOSA		

Marcio Jackson de Souza Barreto
CRM 6264




Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

11/09/18 - 12/09/18

216450

Paciente	JANISIA HUDSON PEREIRA FELICIA	Anamnese	216450
Cad. Saúde	2707/1990	Exatidão	46x14
Inferença	MMA BASTA AÍTA, 58, CIDADE NOVA D'AMARAL LARANJA	Data Entrada	04/09/2018 14:35
Quêdido	KEDILAN	Cad. Anál.	2009/2018 15:32
Prévio Diagn.	Fúdo Capilar - P.M.A. 6º andar	Medicam.	NATAL
Clínico	Pré-diagnóstico	Tipo Exatidão	
11/09/2018 12:00	FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA	Avaliação de Enfermagem	
Administrado medicamento: Digiprona Sódica Im. Ap (500mg/ml; 2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1747094 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 11/09/2018 12:00:00 |			
11/09/2018 14:00	FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA	Avaliação de Enfermagem	
Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Im. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1747094 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 11/09/2018 14:00:00 |			
11/09/2018 16:15	LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS	Avaliação de Enfermagem	
Paciente segue consciente, orientado, jeito salutarizado, dieta via oral, diurese espontâneo, respirando espontaneamente sem apoio de O ² . Diagnóstico: TRAUMA MULTITRAUMATIZADO Sob cuidados da enfermagem.			
11/09/2018 20:00	LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS	Avaliação de Enfermagem	
Administrado medicamento: Ciprofloxacino Ortológico Fr (3mg/ml; 5ml) | Dose: 2 qts | Via: Oro | Da prescrição: 1751864 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 11/09/2018 20:00:00 |			
11/09/2018 20:00	LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS	Avaliação de Enfermagem	
Administrado medicamento: Medicamento não padão | Dose: 2 un | Via: Oro | Da prescrição: 1751864 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 11/09/2018 20:00:00 |			
11/09/2018 22:00	LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS	Avaliação de Enfermagem	
Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Im. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1751864 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 11/09/2018 22:00:00 |			
11/09/2018 23:30	LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS	Avaliação de Enfermagem	
Administrado medicamento: Ciprofloxacino Ortológico Fr (3mg/ml; 5ml) | Dose: 2 qts | Via: Oro | Da prescrição: 1751864 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 11/09/2018 00:00:00 |			
11/09/2018 23:30	LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS	Avaliação de Enfermagem	
Administrado medicamento: Medicamento não padão | Dose: 2 un | Via: Oro | Da prescrição: 1751864 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 12/09/2018 00:00:00 |			
11/09/2018 23:30	LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS	Avaliação de Enfermagem	
Administrado medicamento: Medicamento não padão | Dose: 2 un | Via: Oro | Da prescrição: 1751864 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 12/09/2018 00:00:00 |			



Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

11/09/18 - 12/09/18

2164569

Data Início	Data Fim	Local	Município	Endereço	CEP	UF	Assistência de Enfermagem
11/09/2018 06:30	12/09/2018 06:30	LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS	Maranhão	Av. ...	...	MA	2164569
<p>Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 ml.) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1751864 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 12/09/2018 00:00:00 |</p>							
12/09/2018 04:00	12/09/2018 04:00	ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA	Maranhão	Av. ...	...	MA	2164569
<p>Administrado medicamento: Ciprofloxacino Orológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 qts | Via: Oto | Da prescrição: 1751864 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 12/09/2018 04:00:00 |</p>							
12/09/2018 04:00	12/09/2018 04:00	ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA	Maranhão	Av. ...	...	MA	2164569
<p>Administrado medicamento: Medicamento não padão | Dose: 2 un | Via: OT | Da prescrição: 1751864 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 12/09/2018 04:00:00 |</p>							
12/09/2018 04:54	12/09/2018 04:54	ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA	Maranhão	Av. ...	...	MA	2164569
<p>Administrado medicamento: Rocetol 1g IV/IM Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1751864 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 12/09/2018 06:00:00 |</p>							
12/09/2018 06:54	12/09/2018 06:54	ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA	Maranhão	Av. ...	...	MA	2164569
<p>Administrado medicamento: Condrato de Rantidina Inj. Ap (25mg/ml-2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1751864 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 12/09/2018 06:00:00 |</p>							
12/09/2018 06:54	12/09/2018 06:54	ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA	Maranhão	Av. ...	...	MA	2164569
<p>Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 ml.) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1751864 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 12/09/2018 06:00:00 |</p>							
12/09/2018 06:54	12/09/2018 06:54	ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA	Maranhão	Av. ...	...	MA	2164569
<p>Administrado medicamento: Medicamento não padão | Dose: 2 un | Via: OT | Da prescrição: 1751864 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 12/09/2018 04:00:00 |</p>							

Assistência de Enfermagem

Assistência de Enfermagem

Assistência de Enfermagem

Assistência de Enfermagem

Assistência de Enfermagem

Assistência de Enfermagem





PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



2164569

Paciente: **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**
Data Nascimento: **07/07/1999** 19a 2m 5d **Peso:**
Data Entrada: **04/09/2018 14:35:15**
Médico Resp: **Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)**
Escritor: **Vinicius Ribeiro Dias (CRM 6840)**
Local: **Posto Capitais - PMA - 6º andar**
T07 Traum mult NE

Atendimento: **2.164.569** Prontuário: **414.914**
Convênio: **MEDPLAN / APARTAMENTO**
Liberação: **12/09/2018 10:26:03** Prescrição: **1754648**
Data Prescr: **12/09/2018 10:24:00**
Validade: **12/09/2018 15:00:00 / 13/09/2018 14:59:59**
Leito/Quarto: **NATAL**

Por Técnico Médico:

Indicações: Intervalo: Horas:
V 6/6 h
Pressão Fria 6/6 h.
Temperatura Elevada a 45°
Posição decúbito 2/2 h

Evento	Tipo Evento	Regra Início/Fim	Data Evento	Evento	Hora Ant	Hora	Data Início	Data Fim
Liberação de Cirurgia	Jejum	em relação à cirurgia	12/09/2018	Fratura			12/09/2018	13/09/2018

Medicamentos	Dose / Intervalo / Via	Horas	D
ROCEFIN 1G IV/IM INJ.	1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV	18/06	8°

Reconstituir cada Frasco-ampola em 5 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:
Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) 1 Ampola 8/8 h. IV 22/06

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:
Dramin B6 DL Inj. Ap (3/5mg-10ml) 1 Ampola ACM IV ACM

Separar 10 Mililitros do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)

Observação:
Zofran Inj. Ap (8mg - 4 ml) 1 Ampola ACM IV ACM

Separar 4 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:
Cloridrato de Tramadol 100 mg/2 mL Inj. Ap - 2 mL 1 Ampola ACM IV ACM

Observação:
Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) 1 Ampola ACM IV ACM

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:
Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) 1 Ampola 6/6 h. IV 18/06

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:
Tilatil Inj. FA (20 mg) 1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV 18/06

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL
Administrar 12 Mililitros (12/12 h (06-18) Intravenosa)

Observação:
Clexane 40mg Inj. Seringa Preenchida C/ 0.4ml 1 Seringa 1x Tarde SC 14

Observação:
Emissão em: 12/09/2018 10:26:09 Página 1 VINICIUSR CATE144





PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



2164569

Paciente: **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**
Data de Nascimento: 07/07/1999 19a 2m 5d **Peso**
Data de Entrada: 04/09/2018 14:35:15
Médico Responsável: Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)
Escritor: Vinicius Ribeiro Dias (CRM 6840)
Local: Posto Capitais - PMA - 6º andar
T07 Traum mult NE

Atendimento: 2.164.569 Prontuário: 414.914
Convênio: MEDPLAN / APARTAMENTO
Liberação: 12/09/2018 10:26:03 Prescrição: 1754648
Data Prescr: 12/09/2018 10:24:00
Validade: 12/09/2018 15:00:00 / 13/09/2018 14:59:59
Leito/Quarto: NATAL

Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml)

2 Gota 4/4 h. Oto

16 20 00 04 08 12

Observação:

Medicamento não padrão

2 Unidade 4/4 h. Oft

16 20 00 04 08 12

CRISTALIN (OFTALMOLOGICO)

Observação: APLICAR DUAS GOTAS EM OLHO DIREITO 4/4H

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtd.	Intervalo	Horário	Material
Curativo Médio Porte	1x	Manhã	10	
Fisioterapia Motora	8/8 h.	12	20	04
Fisioterapia Respiratória	8/8 h.	12	20	04
Jeico Salinizado	1 Vez		15	

Dr. Vinicius Ribeiro Dias
CRM 6840



PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



2164569

Prontomed

JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA
 Data: 07/07/1999 19a 2m 5d Peso
 Data: 04/09/2018 14:35:15
 Resp: Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)
 r: Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho
 Posto Capitais - PMA - 6º andar
 T07 Traum mult NE

Atendimento: 2.164.569 Prontuário: 414.914
 Convênio: MEDPLAN / APARTAMENTO
 Liberação: 12/09/2018 18:11:46 Prescrição: 1756386
 Data Prescr: 12/09/2018 18:10:00
 Validade: 12/09/2018 19:00:00 / 13/09/2018 14:59:59
 Leito/Quarto: NATAL

Medico Medico:

Medicamentos

100 mg/2 mL Inj Ap-2 mL

Dose / Intervalo / Via

1 Ampola 3x ao dia IV

Horários

19 03

Separar 1 Ampola do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frasc (100 ml)
 Administrar 100 Mililitros (3x ao dia Intravenosa)

Injeção

Procedimentos/Serviços/Exames

Qtd / Intervalo

Horários

Material

Bacia

1 Vez

19

Coxa

1 Vez

19

do: Direito

Miguel
 Dr. Miguel Angelo G. Reis Filho
 CRM 4369

DIETA LIQUIDA

100 mg/2 mL Inj Ap-2 mL



Nome	JACSON HUGSON PEREIRA FELICIANO	Matrícula	41694
CPF	070771909	Assinatura	
Endereço	RUA BARTIRA RITA, 145 - CIDADE NOVA - Damião - Mato Grosso do Sul	Assinatura	04/09/2018 14:55
	MEP/PLM	Assinatura	20/09/2018 15:32
Assinatura	Teste Cargas - 80k - 8" avante	Assinatura	NATV
	Tempo	Tempo	Tempo
1200 18.32	19	55	120 / 75
1200 18.45	19	45	110 / 60
1200 18.50	19	90	100 / 50
1200 19.15	19	90	90 / 57
1200 19.30	19	97	98 / 61
1200 19.45	20	89	79 / 57
1200 20.13	20	96	104 / 61
1200 20.15	21	95	105 / 60
1200 20.30	21	84	98 / 61
1200 20.45	21	96	102 / 63
1200 21.00	21	97	78 / 55
1200 21.15	21	100	104 / 57
1200 21.30	22	93	88 / 65
1200 21.45	22	88	69 / 61
1200 22.00	22	90	101 / 57
1200 22.15	22	91	105 / 59
1200 22.44	0	19	130 / 80

12/05/2016 15:24 FERNANDO HENRIQUE MENDES DA SILVA
PACIENTE ENCAMINHADO AO CC PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIA

Aluno(a)	Matrícula	Assinatura	Assinatura
Paciente admitido no Centro Cirúrgico para realização de Fratura E.O.U. Luxação E.O.U. Anestesia Coxo-femoral - Tratamento Cirúrgico realizada Dr. Fátima - Tratamento Cirúrgico Osteotomia Ao Nível Do Colo Ou Região Trocânteria (Supla), Martin, Bombelli Eto - Tratamento Cirúrgico De Fixadores Externos, consócio, orientado, frasco com profilático+exames em anexo. Nega diabetes, hipertensão e alergias. Puncindo acesso venoso com sonda n. 20 pelo Dto. Carol, realizado anestesia Raqui+sedação indicado procedimento cirúrgico por Dr. Miguel Angelo			

30/05/2018 03:30 - IMPLANTE DENTÁRIO DE LIMA - Enfermagem - Exameção

PACIENTE ADMITIDO NA SRPA SOB EFEITO DE ANESTESIA RAQUÍ-SEDÇÃO CALMO, SONOLENTO, HY+SVU.COM PRONTAVALIA+SOLICITAÇÃO DE EXAME RX PÓI DE CONTROLE, SEM EXAMES,SSVY ESTÁVEIS,SEGUE SOB CUIDADOS.

12/09/2013 13:50 MARIA EVELINE DA SILVA Enfermeiro - Exame
Término do procedimento Paciente segue para sala, consciente, orientado, fásico, em tv com sf, curativo na
fo e SVD n 14. Foi realizado hemotransfusão 323ml O+ com coletor fechado e diurese presente.
procedimento sem intercorrências, segue sob cuidados médicos e de enfermagem, exame e prontuário
completo.

[illegible]

PACIENTE LIBERADO DASRPA NO PDI SEGUIR P REALIZAR EXAME RX PDI DE CONTROLE A SEGUIR P O APARTAMENTO.CALMO,CONSCIENTE,ORIENTADO.FASICO.HV-SVD.COM PRONTUARIO,SEM EXAMES,SSV ESTAVEIS,SEGUIR SOB CUIDADOS.

1.300.920.010.520 INULINE (MATEROGA LTDA, S/A) Atividade de Enfermagem

13/09/2018 03:30 NIVIANE BARBOSA LEAL, LIMA Antecedentes de enfermagem:
Administrado medicamento: Tramal 100 mg/2 mL Inj Ap 2 mL | Dose: 1 amp | Via: IV | Data
prescrição: 17/06/2016 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 13/09/2018 03:00:00 |

Administrado medicamento: Rocetin 1g IV/IM Inf. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1754648
 | RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA | 13/09/2018 06:00:00 |

13/09/2018 06:49 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA Atividade de Educação
Administrado medicamento: Clordrato de Rantidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via:
IV | Da prescrição: 1754648 | RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA | 13/09/2018 06:00:00 |

13/09/2018 06:00:00 | RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA | Administração medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1754648 | RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA | 13/09/2018 06:00:00 |

13/09/2018 06:43 RAJMUANDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA Análises de Enfermagem

Administrado medicamento: Thialil 10g FA (20 mg) | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 17/5464B

1 | RAJMUANDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA | 13/09/2018 06:00:00 |

13/05/2018 09:44 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA
DESPREZADO SVD(300ML) DE DEBITO URINARIO



Paciente: JACSON HILSON PEREIRA FETICA
Data Nascimento: 07/07/1999
Sexo: Masculino
Endereço: RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA Democracia Leste PI
Cidade/UF: MEDIAN
CEP: 630902018 15 32
Profissão: Presidência
Pronto Socorro: Pronto Socorro
UF: NATAL

RECEBO PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO, CALMO NO LEITO, COM APP, DIURSE POIR SYD, RESPIRANDO AA, COOPERATIVO, ACEITU DIETA + MEDICAÇÃO PRESCRITA, SEQUE SOB CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

Medicamento	Administrado	Análises de Enfermagem
13/09/2018 07:00	FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA	13/09/2018 14:35
Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 qts | Via: Oro | Da prescrição: 1754648 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 13/09/2018 08:00:00 |		
13/09/2018 08:00	FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA	13/09/2018 11:00:00
Administrado medicamento: Medicamento não padão | Dose: 2 un | Via: Ort | Da prescrição: 1754648 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 13/09/2018 08:00:00 |		
13/09/2018 11:00	FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA	13/09/2018 11:00:00
Administrado medicamento: Tramadol 100 mg/2 ml inj Ap-2 ml | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1756386 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 13/09/2018 11:00:00 |		
13/09/2018 11:30	FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA	13/09/2018 12:00:00
Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1754648 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 13/09/2018 12:00:00 |		
13/09/2018 11:40	FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA	13/09/2018 12:00:00
Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 qts | Via: Oro | Da prescrição: 1754648 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 13/09/2018 12:00:00 |		
13/09/2018 11:40	FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA	13/09/2018 12:00:00
Administrado medicamento: Medicamento não padão | Dose: 2 un | Via: Ort | Da prescrição: 1754648 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 13/09/2018 12:00:00 |		
13/09/2018 12:27	FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA	13/09/2018 14:00:00
Administrado medicamento: Clonidino de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml-2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1754648 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 13/09/2018 14:00:00 |		

Paciente: JACSON HILSON PEREIRA FETICA
Data Nascimento: 07/07/1999
Sexo: Masculino
Endereço: RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA Democracia Leste PI
Cidade/UF: MEDIAN
CEP: 630902018 15 32
Profissão: Presidência
Pronto Socorro: Pronto Socorro
UF: NATAL

Medicamento	Administrado	Análises de Enfermagem
13/09/2018 07:00	FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA	13/09/2018 14:35
Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 qts | Via: Oro | Da prescrição: 1754648 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 13/09/2018 08:00:00 |		
13/09/2018 08:00	FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA	13/09/2018 11:00:00
Administrado medicamento: Medicamento não padão | Dose: 2 un | Via: Ort | Da prescrição: 1754648 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 13/09/2018 08:00:00 |		
13/09/2018 11:00	FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA	13/09/2018 11:00:00
Administrado medicamento: Tramadol 100 mg/2 ml inj Ap-2 ml | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1756386 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 13/09/2018 11:00:00 |		
13/09/2018 11:30	FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA	13/09/2018 12:00:00
Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1754648 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 13/09/2018 12:00:00 |		
13/09/2018 11:40	FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA	13/09/2018 12:00:00
Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 qts | Via: Oro | Da prescrição: 1754648 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 13/09/2018 12:00:00 |		
13/09/2018 11:40	FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA	13/09/2018 12:00:00
Administrado medicamento: Medicamento não padão | Dose: 2 un | Via: Ort | Da prescrição: 1754648 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 13/09/2018 12:00:00 |		
13/09/2018 12:27	FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA	13/09/2018 14:00:00
Administrado medicamento: Clonidino de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml-2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1754648 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 13/09/2018 14:00:00 |		



PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



2164569

Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA
Nascimento: 07/07/1999 19a 2m 6d Peso:
Data Entrada: 04/09/2018 14:35:15
Médico Resp: Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)
Prescritor: Vinicius Ribeiro Dias (CRM 6840)
Setor: Posto Capitais - PMA - 6º andar
CID: T07 Traum mult NE
Atendimento: 2.164.569 Prontuário: 414.914
Convênio: MEDPLAN / APARTAMENTO
Liberação: 13/09/2018 12:10:20 Prescrição: 1758581
Data Presc: 13/09/2018 12:08:00
Validade: 13/09/2018 15:00:00 / 14/09/2018 14:59:59
Leito/Quarto:

Coordenador Técnico Médico:

Recomendações

ISVV 6/6 h
Compressa Fria 6/6 h.
Abecerra Elevada a 45°
Fudar decúbito 2/2 h

Dieta Branda
BANDA Contínuo

Medicamentos

Medicamento	Dose / Intervalo / Via	Horário	D
7 ROCEFIN 1G IV/IM INJ.	1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV	18 06	9*
Reconstituir cada Frasco-ampola em 5 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL			
Observação:			
9 Clondrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml)	1 Ampola 8/8 h. IV	22 06 14	
Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL			
Observação:			
12 Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)	1 Ampola ACM IV	ACM	
Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL			
Observação:			
Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)	1 Ampola 6/6 h. IV	18 00 06 12	
Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL			
Observação:			
Tilatil Inj. FA (20 mg)	1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV	18 06	
Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL			
Observação:			
Tramal 100 mg/2 mL Inj Ap-2 mL	1 Ampola 3x ao dia IV	15 23 06	
Separar 1 Ampola do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)			
Observação:			
3 Clethane 40mg Inj. Seringa Preenchida C/ 0,4ml	1 Seringa 1x Tarde SC	18 06	
Observação:			
1 Frasco De Glicerina 500ml	1 Frasco Agora. Ret	18 06	
Administrar 500 Mililitros (Agora. Retal)			
Observação:			
1 Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml)	2 Gota 4/4 h. Oto	18 20 00 08 12	
Observação:			

Prescrito em: 13/09/2018 12:10:26

Página 1

VINICIUSR

CATE144





PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



2164569

Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA
Nascimento: 07/07/1999 19a 2m 6d **Peso:**
Entrada: 04/09/2018 14:35:15
Dr. Resp: Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)
Prontor: Vinicius Ribeiro Dias (CRM 6840)
Posto: Postos Capitais - PMA - 6º andar
T07: Traum mult NE

Atendimento: 2.164.569 **Prontuário:** 414.914
Convênio: MEDPLAN / APARTAMENTO
Liberação: 13/09/2018 12:10:20 **Prescrição:** 1758581
Data Prescr: 13/09/2018 12:08:00
Validade: 13/09/2018 15:00:00 / 14/09/2018 14:59:59
Leito/Quarto: NATAL

Medicamento não padrão

2 Unidade 4/4 h. Oft

RISTALIN (OFTALMOLOGICO)

Observação: APLICAR DUAS GOTAS EM OLHO DIREITO 4/4H

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtd / Intervalo	Horários	Material
Curativo Médio Porte	1x Manhã	10	
Fisioterapia Motora	8/8 h. 12	20	04
Fisioterapia Respiratória	8/8 h. 12	20	04
Jeico Salinizado	1 Vez	15	

Dr. Vinicius Ribeiro Dias
CRM 6840



216558

prontomed

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

13/09/18 - 14/09/18

Atividade	Assistência	7 fev 2018
Atividade	Paciente	414514
Cadê Residência	Residência	04/09/2018 14:30
Codificação	Código	2009/2018 15:32
Codificação	Código	NATAL
Dados do Paciente	Tipo de Serviço	Atividade de Enfermagem
13/09/2018 12:00	Tratamento	Atividade de Enfermagem
DISPENSADO DIURESE DE SYD VAL OR (500ML)		
13/09/2018 14:00 FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA Atividade de Enfermagem		
Administramdo medicamento: Clexane 40mg inj. Seringa Preenchida C/ 0,4ml | Dose: 1 ser | Via: SC		
Da prescrição: 1754648 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 13/09/2018 14:00:00 |		
13/09/2018 15:00 FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA Atividade de Enfermagem		
Administramdo medicamento: Tramal 100 mg/2 mL Inj Ap 2 mL | Dose: 1 amp | Via: IV | Da		
prescrição: 1758581 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 13/09/2018 15:00:00 |		
13/09/2018 16:00 FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA Atividade de Enfermagem		
Administramdo medicamento: Ciprofloxacin Oxológico Fr (3mg/ml 5ml) | Dose: 2 qts | Via: OTO |		
Da prescrição: 1758581 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 13/09/2018 16:00:00 |		
13/09/2018 16:00 FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA Atividade de Enfermagem		
Administramdo medicamento: Medicamento não padão | Dose: 2 un | Via: ORT | Da prescrição:		
1758581 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 13/09/2018 16:00:00 |		
13/09/2018 16:00 FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA Atividade de Enfermagem		
Administramdo medicamento: Tiludil Inj. FA (20 mg) | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1758581		
| FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 13/09/2018 18:00:00 |		
13/09/2018 18:00 TRAYSIAMARA SOUZA SILVA Atividade de Enfermagem		
DISPENSADO DIURESE DE SYD VAL OR (300ML)		
13/09/2018 18:00 FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA Atividade de Enfermagem		
Administramdo medicamento: Rocaflin 1g IV/IM Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1758581		
| FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 13/09/2018 18:00:00 |		
13/09/2018 18:00 FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA Atividade de Enfermagem		
Administramdo medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml 2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV |		
Prescrição em 21/09/2018 00:31:37 ANDES SEBA CADE 151		



Relatório Consolidado de ENFERMAGEM			
13/09/18 - 14/09/18			
<p>Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FERREIRA</p> <p>Data Nascimto: 07/07/1999 Idade: 19 Anos Sexo: Masculino</p> <p>Endereço: RUA SANTA RITA, 145 - CIDADE NOVA - Desemvral Lado P - MEDIAN</p> <p>Identificação: Foto Capilar - RMA - 8° andar Prescrição: Pronto Socorro</p> <p>Admissão: 26/08/18 414814 04/09/2018 14:35 04/09/2018 15:32 NATAL</p>			
<p>13/09/2018 23:43 ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA</p> <p>Administrado medicamento: Medicamento não padão | Dose: 2 un | Via: Or | Da prescrição: 1758581 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 14/09/2018 00:00:00 |</p>	<p>14/09/2018 04:00 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS</p> <p>Administrado medicamento: Ciprofloxacino Orológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 qts | Via: Or | Da prescrição: 1758581 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 14/09/2018 04:00:00 |</p>	<p>14/09/2018 04:00 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS</p> <p>Administrado medicamento: Medicamento não padão | Dose: 2 un | Via: Or | Da prescrição: 1758581 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 14/09/2018 04:00:00 |</p>	<p>14/09/2018 04:00 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS</p> <p>Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: SC | Da prescrição: 1758581 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 14/09/2018 06:00:00 |</p>
<p>14/09/2018 04:00 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS</p> <p>Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1758581 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 14/09/2018 06:00:00 |</p>	<p>14/09/2018 04:00 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS</p> <p>Administrado medicamento: Tiamil Inj. FA (20 mg) | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1758581 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 14/09/2018 06:00:00 |</p>	<p>14/09/2018 04:31 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS</p> <p>Administrado medicamento: Tiamil Inj. FA (20 mg) | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1758581 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 14/09/2018 06:00:00 |</p>	<p>14/09/2018 04:31 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS</p> <p>Administrado medicamento: Tiamil Inj. FA (20 mg) | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1758581 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 14/09/2018 06:00:00 |</p>

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM			
13/09/18 - 14/09/18			
<p>Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FERREIRA</p> <p>Data Nascimto: 07/07/1999 Idade: 19 Anos Sexo: Masculino</p> <p>Endereço: RUA SANTA RITA, 145 - CIDADE NOVA - Desemvral Lado P - MEDIAN</p> <p>Identificação: Foto Capilar - RMA - 8° andar Prescrição: Pronto Socorro</p> <p>Admissão: 26/08/18 414814 04/09/2018 14:35 04/09/2018 15:32 NATAL</p>			
<p>14/09/2018 04:31 ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA</p> <p>Administrado medicamento: Medicamento não padão | Dose: 2 un | Via: Or | Da prescrição: 1758581 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 14/09/2018 00:00:00 |</p>	<p>14/09/2018 04:00 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS</p> <p>Administrado medicamento: Ciprofloxacino Orológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 qts | Via: Or | Da prescrição: 1758581 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 14/09/2018 04:00:00 |</p>	<p>14/09/2018 04:00 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS</p> <p>Administrado medicamento: Medicamento não padão | Dose: 2 un | Via: Or | Da prescrição: 1758581 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 14/09/2018 04:00:00 |</p>	<p>14/09/2018 04:00 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS</p> <p>Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: SC | Da prescrição: 1758581 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 14/09/2018 06:00:00 |</p>
<p>14/09/2018 04:00 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS</p> <p>Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1758581 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 14/09/2018 06:00:00 |</p>	<p>14/09/2018 04:00 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS</p> <p>Administrado medicamento: Tiamil Inj. FA (20 mg) | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1758581 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 14/09/2018 06:00:00 |</p>	<p>14/09/2018 04:31 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS</p> <p>Administrado medicamento: Tiamil Inj. FA (20 mg) | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1758581 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 14/09/2018 06:00:00 |</p>	<p>14/09/2018 04:31 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS</p> <p>Administrado medicamento: Tiamil Inj. FA (20 mg) | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1758581 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 14/09/2018 06:00:00 |</p>



Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

13/09/18 - 14/09/18



2145554

Assistente	JACIELLE HILDOON PEREIRA FERREIRA	Atendimento	2104558
Enfermeiro	07/07/1989 19 Anos 0895 Masculino	Prontuário	414614
Enfermeiro	ELIA SANTIA MHA, 148 C/CAIXA RUA Charrua Lote 11	Data de Entrada	04/09/2018 14:35
Enfermeiro	MICHEL AN	Data de Alta	20/09/2018 15:32
Enfermeiro	Trabalha Captação - PMA - 67 anos	Urgência	NATAL
Operaria Sólida Inj. Ap	14/09/18 05:53:54	1 IV	LUCIANA PEREIRA DOS
MOCEPA 10 NEM M.L.	14/09/18 05:53:34	1 IV	LUCIANA PEREIRA DOS
Captação de Sangue F	14/09/18 05:52:14	2 Olig	LUCIANA PEREIRA DOS
Medicamento raii jato	14/09/18 05:53:18	2 Olig	LUCIANA PEREIRA DOS
Controle de Resíduos Inj. Ap	14/09/18 13:45:05	1 IV	MARLY DE AGUA BARBATO
Casaca Limpa Inj. Antibio	14/09/18 13:45:19	1 GC	MARLY DE AGUA BARBATO
Operaria Sólida Inj. Ap	13/09/18 23:42:35	1 IV	ERAMAR MARIA P. BATISTA
Operaria Sólida Inj. Ap	14/09/18 11:41:50	1 IV	ANA CAROLINA CORREIA

Imprimir

Cancelar

Página 5

ANDRESSA

CAT 133



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 09/10/2020 09:47:05

<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20100909470383700000011745810>

Número do documento: 20100909470383700000011745810



PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



2164569

Paciente: **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**
Idade: 07/07/1999 19a 2m 7d **Peso**
Data Entrada: 04/09/2018 14:35:15
Físico Resp: Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)
Escritor: Vinicius Ribeiro Dias (CRM 6840)
Posto: Posto Capitais - PMA - 6º andar
T07 Traum mult NE

Atendimento: 2.164.569 Prontuário: 414.914
Convênio: MEDPLAN / APARTAMENTO
Liberação: 14/09/2018 12:10:47 Prescrição: 1761909
Data Prescr: 14/09/2018 12:10:00
Validade: 14/09/2018 15:00:00 / 15/09/2018 14:59:59
Leito/Quarto: NATAL

Ator Técnico Médico:

Recomendações Intervalo Horários

IV 6/6 h

Receita Elevada a 45°

Par decubito 2/2 h

Dieta

Dieta Branda

Medicamentos Dose / Intervalo / Via Horários

ROCEFIN 1G IV/IM INJ. 1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV 18 06 10

Reconstituir cada Frasco-ampola em 5 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) 1 Ampola 8/8 h. IV 22 06

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) 1 Ampola 6/6 h. IV 18 00 06 12

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) 1 Ampola ACM IV ACM

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação: Tilatil Inj. FA (20 mg) 1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV 18 06

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação: Clexane 40mg Inj. Seringa Preenchida C/ 0.4ml 1 Seringa 1x Tarde SC 14

Observação: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml) 2 Gota 4/4 h. Oto 16 20 00 04 08 12

Observação: Medicamento não padrão 2 Unidade 4/4 h. Oft 16 20 00 04 08 12

CRISTALIN (OFTALMOLOGICO)

Observação: APLICAR DUAS GOTAS EM OLHO DIREITO 4/4H

Procedimentos/Serviços/Exames

Curativo Médio Porte 1x Manhã 10

Fisioterapia Motora 8/8 h. 12 20 04

Fisioterapia Respiratória 8/8 h. 12 20 04

Assinado em: 14/09/2018 12:10:53 Página 1 VINICIUSR CATE144





PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



2164569

Paciente: **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**

Nascimento: 07/07/1999 19a 2m 7d **Peso**

Entrada: 04/09/2018 14:35:15

Medico Resp: Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)

Medico: Vinicius Ribeiro Dias (CRM 6840)

Local: Posto Capitais - PMA - 6º andar

Diagnóstico: T07 Traum mult NE

Atendimento: 2.164.569

Prontuário: 414.914

Convênio: MEDPLAN / APARTAMENTO

Liberação: 14/09/2018 12:10:47

Prescrição: 1761909

Data Presc: 14/09/2018 12:10:00

Validade: 14/09/2018 15:00:00 / 15/09/2018 14:59:59

Leito/Quarto: NATAL

Medicamento: Solução Salinizada

1 Vez

15

Dr. Vinicius Ribeiro Dias
CRM 6840





Evolução Paciente

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA		Atendimento	2.164.569
Data Nasci	07/07/1999	19 Anos	Prontuário	414.914
Sexo	Masculino		Dt. Entrada	04/09/2018 14:35:15
Telefone	994710057		Convênio	MEDPLAN APARTAMENTO
Leito	NATAL			

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
14/09/2018 15:36	Médico	Médico Internação -		Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho	CRM 4369

Evolução/Anamnese Internação

T07 Traum mult NE
130/ 80
80

Evolução/Anamnese Internação

W19 Queda s/especificacao
130/ 70
90

4º DPO - OSTEOSSINTESE DE FEMUR ESQ - PFN LONGO
PCT BEM, EUPNEICO, SEM DOR, SEM QUEIXAS, COM BPP, SEM SINAIS DE TVP. FO: LIMPA E SECA.

COND: ALTA PELA ORTOPEDIA.
SEGUE EM ACOMPANHAMENTO PARA CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO.

Miguel
Dr. Miguel Angelo G. Reis Filho
CRM 4369

Miguel
Dr. Miguel Angelo Reis Filho
Ortopedia, Traumatologia
CRM-PI 4369 TEOT 14377



Prontuário

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

14/09/18 - 15/09/18

2164669

JAROSON MEDSON PEREIRA FETOSA

07/07/1999 19 Anos Sexo Masculino

RUA SANTA RITA, 145 COLOM NOVA GOMERES LOBOS PI

MEDIAN

Posto Capinas PMA - 0° andar Procedimento Prova Simples

14/09/2018 17:43

MARLY DE ARÊA SAMPAIO MOURA

Administrado medicamento: Rocetén 1g IV/IM Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1761909

14/09/2018 17:44

MARLY DE ARÊA SAMPAIO MOURA

Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1761909

14/09/2018 17:44

MARLY DE ARÊA SAMPAIO MOURA

Administrado medicamento: Tiliatil Inj. FA (20 mg) | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1761909

14/09/2018 19:21

NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA

Evolu em repouso no leito no po de osteotomia da ténur D consciente, orientado, lábio respirando em ar ambiente, iv perférica, diurese espontânea e presente, dieta oral livre, nos cuidados de enfermagem.

14/09/2018 20:00

NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA

Administrado medicamento: Ciprofloxacino Oculogico FF (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 gotas | Via: Oro | Da prescrição: 1761909

14/09/2018 20:01

NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA

Administrado medicamento: Medicamento não padão | Dose: 2 un | Via: ORT | Da prescrição: 1761909

14/09/2018 22:00

NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA

Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1761909

15/09/2018 00:00

NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA

Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1761909

Impresso em 21/09/2018 09:22:10

Senha

Fluxograma

ANEXOS

CAT 131



prontemed

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

14/09/18 - 15/09/18

2164518

Paciente: JARDSON HUDSON FERREIRA FETOSA

Data Nascimto: 01/07/1988

Sexo: Masculino

Endereço: RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA DENINHA Lado P

Cidade: MEDEIAN

Estado: Mato Grosso

Endereço: Rua Capitão - MA - 6º andar

Endereço: Pronto Socorro

Admissão: 2164509

Admissão: 414914

Data Emissão: 04/09/2018 14:35

Data Validade: 20/09/2018 15:32

Endereço: NATAL

15/09/2018 07:01 **THAYMARA SOUSA SILVA** **Atividade de Enfermagem**

RECEBO PACIENTE EM REPOUSO NO LEITO, SONOLENTO, EUPINEICO, AFEBRIL, COOPERATIVO. SEGUIE SOB CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

15/09/2018 08:00 **FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA** **Atividade de Enfermagem**

Administrado medicamento: Medicamento não padão | Dose: 2 un | Via: Or | Da prescrição: 1761909 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 15/09/2018 08:00:00 |

15/09/2018 08:00 **FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA** **Atividade de Enfermagem**

Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 gts | Via: Or | Da prescrição: 1761909 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 15/09/2018 08:00:00 |

15/09/2018 11:30 **FRANCISCA MARIA MARTINS DA SILVA** **Atividade de Enfermagem**

Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1761909 | FRANCISCA MARIA MARTINS DA SILVA | 15/09/2018 12:00:00 |

15/09/2018 12:00 **FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA** **Atividade de Enfermagem**

Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 gts | Via: Or | Da prescrição: 1761909 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 15/09/2018 12:00:00 |

15/09/2018 13:00 **FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA** **Atividade de Enfermagem**

Administrado medicamento: Medicamento não padão | Dose: 2 un | Via: Or | Da prescrição: 1761909 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 15/09/2018 12:00:00 |

15/09/2018 14:01 **FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA** **Atividade de Enfermagem**

Administrado medicamento: Clexane 40mg Inj. Seringa Preenchida C/ 0,4ml | Dose: 1 spr | Via: SC | Da prescrição: 1761909 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 15/09/2018 14:00:00 |

15/09/2018 14:01 **FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA** **Atividade de Enfermagem**

Administrado medicamento: Clonidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1761909 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 15/09/2018 14:00:00 |

Impresso em: 21/09/2018 09:22:10 **Serviço:** **ANEXO SGA** **CATELFI**

prontemed

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

14/09/18 - 15/09/18

2164518

Paciente: JARDSON HUDSON FERREIRA FETOSA

Data Nascimto: 01/07/1988

Sexo: Masculino

Endereço: RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA DENINHA Lado P

Cidade: MEDEIAN

Estado: Mato Grosso

Endereço: Rua Capitão - MA - 6º andar

Endereço: Pronto Socorro

Admissão: 2164509

Admissão: 414914

Data Emissão: 04/09/2018 14:35

Data Validade: 20/09/2018 15:32

Endereço: NATAL

Medicamentos Administrados

Medicamento	Posologia	Dose	Via	ACM	SN	Exporção	Código
Clonidina de Raudina Inj. Ap	14/09/18 22:20:43	1 IV				NIVIANE BARBOSA LEAL	
Clonidina de Raudina Inj. Ap	15/09/18 06:20:51	1 IV				FRANCISCO AUGUSTO	
Clonidina de Raudina Inj. Ap	15/09/18 13:41:51	1 IV				NIVIANE BARBOSA LEAL	
ROCEFIN 10 MM ML	15/09/18 00:28:45	1 IV				FRANCISCO AUGUSTO	
Ciprofloxacino Otológico Fr	14/09/18 22:51:46	2 Ors				NIVIANE BARBOSA LEAL	
Ciprofloxacino Otológico Fr	15/09/18 13:40:55	2 Ors				FRANCISCO AUGUSTO	
Ciprofloxacino Otológico Fr	15/09/18 13:41:18	2 Ors				NIVIANE BARBOSA LEAL	
Medicamento não padão	14/09/18 22:52:57	2 Ors				FRANCISCO AUGUSTO	
Medicamento não padão	15/09/18 13:41:06	2 Ors				NIVIANE BARBOSA LEAL	
Medicamento não padão	15/09/18 13:41:32	2 Ors				FRANCISCO AUGUSTO	
Clonidina Sódica Inj. Ap	15/09/18 13:41:43	1 IV				NIVIANE BARBOSA LEAL	
Dipirona Sódica Inj. Ap	14/09/18 06:30:44	2 Ors				FRANCISCO AUGUSTO	
Medicamento não padão	15/09/18 13:41:32	1 IV				NIVIANE BARBOSA LEAL	
ROCEFIN 10 MM ML	14/09/18 17:43:54	1 IV				MARLY DE ARA CARVALHO	
Tiasec Inj. FA (20 mg)	15/09/18 03:14:37	1 IV				NIVIANE BARBOSA LEAL	
Dipirona Sódica Inj. Ap	15/09/18 06:31:32	1 IV				NIVIANE BARBOSA LEAL	
Tiasec Inj. FA (20 mg)	15/09/18 06:31:48	1 IV				NIVIANE BARBOSA LEAL	
Dipirona Sódica Inj. Ap	15/09/18 11:50:50	1 IV				FRANCISCA MARIA	
Ciprofloxacino Otológico Fr	15/09/18 06:29:48	2 Ors				NIVIANE BARBOSA LEAL	
Ciprofloxacino Otológico Fr	15/09/18 06:30:35	2 Ors				NIVIANE BARBOSA LEAL	
Medicamento não padão	15/09/18 06:30:32	2 Ors				NIVIANE BARBOSA LEAL	

Impresso em: 21/09/2018 09:22:11 **Serviço:** **ANEXO SGA** **CATELFI**





PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



2164569

Paciente: **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**
Idade: 07/07/1999 19a 2m 8d Sexo: **Peso:**
Data Entrada: 04/09/2018 14:35:15
Médico Resp: **Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)**
Escritor: **Lucas Fonseca Lustosa (CRM 6128)**
Tor: **Posto Capitais - PMA - 6º andar**
D: **T07 Traum mult NE**

Atendimento: **2.164.569** Prontuário: **414.914**
Convênio: **MEDPLAN / APARTAMENTO**
Liberação: **15/09/2018 12:46:03** Prescrição: **1764187**
Data Presc: **15/09/2018 12:45:00**
Validade: **15/09/2018 15:00:00 / 16/09/2018 14:59:59**
Leito/Quarto: **1018-06**

Retor Técnico Médico:

Recomendações:

Intervalo: **Horários**

SVV 6/6 h

abeceira Elevada a 45°

udar decúbito 2/2 h

etas: **Dose Intervalo**
Contínuo

Dieta Branda

Medicamentos	Dose / Intervalo / Via	Quantidade	Horários	D
7 ROCEFIN 1G IV/IM INJ.	1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV	1	18 06 11	11°

Reconstituir cada Frasco-ampola em 5 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

9 Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml)	1 Ampola 8/8 h. IV	1	18 06 14	14°
--	--------------------	---	----------	-----

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

12 Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)	1 Ampola 6/6 h. IV	1	18 06 12	12°
--	--------------------	---	----------	-----

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)	1 Ampola ACM IV	1	18 06 12	12°
---	-----------------	---	----------	-----

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Tilatil Inj. FA (20 mg)	1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV	1	18 06 12	12°
-------------------------	------------------------------------	---	----------	-----

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

20 Clethane 40mg Inj. Seringa Preenchida C/ 0.4ml	1 Seringa 1x Tarde SC	1	18 06 12	12°
---	-----------------------	---	----------	-----

Observação:

26 Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml)	2 Gota 4/4 h. Oto	2	18 06 12	12°
---	-------------------	---	----------	-----

Observação:

27 Medicamento não padrão	2 Unidade 4/4 h. Oft.	2	18 06 12	12°
---------------------------	-----------------------	---	----------	-----

CRISTALIN (OPTALMOLOGICO)

Observação: **APLICAR DUAS GOTAS EM OLHO DIREITO 4/4H**

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtd / Intervalo	Horários	Material
9 Curativo Médio Porte	1x Manhã	10	
17 Fisioterapia Motora	8/8 h.	12 20 04	
21 Fisioterapia Respiratória	8/8 h.	12 20 04	

Impresso em: 15/09/2018 12:46:09

Página 1

Ilustosa

CATE144

Handwritten notes:
SVD
3x (300ml)
1x (500ml)
1x (500ml)





PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente




2164569


Paciente: **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**
Data de Nascimento: 07/07/1999 19a 2m 8d **Peso**
Data de Entrada: 04/09/2018 14:35:15
Médico Responsável: Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)
Escritor: Lucas Fonseca Lustosa (CRM 6128)
Local: Posto Capitais - PMA - 6º andar
T07 Traum mult NE
Jeico Salinizado

Atendimento	2.164.569	Prontuário	414.914
Convênio	MEDPLAN / APARTAMENTO		
Liberação	15/09/2018 12:46:03	Prescrição	1764187
Data Prescr.	15/09/2018 12:45:00		
Validade	15/09/2018 15:00:00 / 16/09/2018 14:59:59		
Leito/Quarto	NATAL		

1 Vez 15



 Relatório Consolidado de ENFERMAGEM			
15/09/18 - 16/09/18			
Paciente: JARDSON HILDESCH PEREIRA FERREIRA Data Nascimento: 07/07/1998 | 19 Anos | Sexo: Masculino Endereço: RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA D'AMERICA LULA PI Cidade/UF: MECAPAN Endereço: Rua Capela - PMA - 6º andar | Endereço: Ponto de Referência		Matrícula: 2164669 Procedimento: 414974 Data Entrada: 04/09/2018 14:35 Data Alta: 20/09/2018 15:32 Unidade: NATAL	
Diagnóstico: 16092018 23.27 | THAYSSARA SOUSA SILVA DISPENSADO DIURESE DE SVD VALOR(500ML)			
16092018 18:00 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | Atenção de Enfermagem Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 qts | Via: Oro | Da prescrição: 1764187 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 15/09/2018 16:00:00 |			
16092018 18:00 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | Atenção de Enfermagem Administrado medicamento: Medicamento não padronizado | Dose: 2 un | Via: OR | Da prescrição: 1764187 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 15/09/2018 16:00:00 |			
16092018 18:29 | THAYSSARA SOUSA SILVA | Atenção de Enfermagem PACIENTE ENCAMINHADO AO BANHO DE CADEIRA DE RODAS, FEITO TROCA DE LENÇÕES + COLCHA DE CAMA.			
16092018 18:30 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | Atenção de Enfermagem Administrado medicamento: Tilatil Inj. FA (20 mg) | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1764187 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 15/09/2018 18:00:00 |			
16092018 18:30 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | Atenção de Enfermagem Administrado medicamento: Rocefin 1g IV/IM Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1764187 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 15/09/2018 18:00:00 |			
16092018 18:00 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | Atenção de Enfermagem Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 ml.) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1764187 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 15/09/2018 18:00:00 |			
16092018 18:00 | THAYSSARA SOUSA SILVA | Atenção de Enfermagem PACIENTE EVOLUI CALMO NO LETO, COOPERATIVO, COM JEICO SALENIZADO, SSVV ESTÁVEIS, SEGUIR SEM ALTERAÇÕES.			

 Relatório Consolidado de ENFERMAGEM			
15/09/18 - 16/09/18			
Paciente: JARDSON HILDESCH PEREIRA FERREIRA Data Nascimento: 07/07/1998 | 19 Anos | Sexo: Masculino Endereço: RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA D'AMERICA LULA PI Cidade/UF: MECAPAN Endereço: Rua Capela - PMA - 6º andar | Endereço: Ponto de Referência		Matrícula: 2164669 Procedimento: 414974 Data Entrada: 04/09/2018 14:35 Data Alta: 20/09/2018 15:32 Unidade: NATAL	
16092018 18:28 | THAYSSARA SOUSA SILVA DISPENSADO DIURESE DE SVD VALOR (800ML)			
16092018 20:00 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | Atenção de Enfermagem Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 qts | Via: Oro | Da prescrição: 1764187 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 15/09/2018 20:00:00 |			
16092018 20:30 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | Atenção de Enfermagem Administrado medicamento: Medicamento não padronizado | Dose: 2 un | Via: OR | Da prescrição: 1764187 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 15/09/2018 20:00:00 |			
16092018 20:11 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | Atenção de Enfermagem Paciente segue consciente, orientado, jeico salinizado, dieta via oral, diurese por SVD, respirando espontaneamente sem aporte de O ₂ . Diagnóstico: TRAUMA MULT. NE. Sob cuidados da enfermagem.			
16092018 22:00 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | Atenção de Enfermagem Administrado medicamento: Cloridrato de Rantidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1764187 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 15/09/2018 22:00:00 |			
16092018 23:32 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | Atenção de Enfermagem Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 ml.) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1764187 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 16/09/2018 00:00:00 |			
16092018 23:32 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | Atenção de Enfermagem Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 qts | Via: Oro | Da prescrição: 1764187 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 16/09/2018 00:00:00 |			
16092018 23:32 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | Atenção de Enfermagem Administrado medicamento: Medicamento não padronizado | Dose: 2 un | Via: OR | Da prescrição: 1764187 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 16/09/2018 00:00:00 |			





paciented
JACSON HUDSON PEREIRA FELTICA
07/07/1999 19 Anos **Sexo** Masculino
RUA SANTA RITA, 145 COARDE NOVA D'AMARAL LINDA PI
CEP: 63090-000
MEOPLAN
Ponto Capela - PMA - 6º andar **Prescritor** Puro Basso
NATAL

Admissão 21/04/09
Problema 41814
Data Entrada 04/09/2018 14:35
Data Alta 20/09/2018 15:32
Pré-Adm NATAL

Administrado medicamento: Ciprofloxacino Orológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 qts | Via: Oto | Da prescrição: 1764187 | ERMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 16/09/2018 04:00:00 |

Administrado medicamento: Medicamento não padão | Dose: 2 un | Via: Oti | Da prescrição: 1764187 | ERMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 16/09/2018 04:00:00 |

Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 ml.) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1764187 | ERMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 16/09/2018 06:00:00 |

Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1764187 | ERMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 16/09/2018 06:00:00 |

Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 ml.) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1764187 | ERMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 16/09/2018 06:00:00 |

Administrado medicamento: Tiliat Inj. FA (20 mg) | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1764187 | ERMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 16/09/2018 06:00:00 |

Administrado medicamento: Ciprofloxacino Orológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 qts | Via: Oti | Da prescrição: 1764187 | MARLY DE ARÊA SAMPAIO MOURA | 16/09/2018 08:00:00 |

Administrado medicamento: Medicamento não padão | Dose: 2 un | Via: Oti | Da prescrição: 1764187 | MARLY DE ARÊA SAMPAIO MOURA | 16/09/2018 08:00:00 |

Administrado medicamento: Medicamento não padão | Dose: 2 un | Via: Oti | Da prescrição: 1764187 | MARLY DE ARÊA SAMPAIO MOURA | 16/09/2018 08:00:00 |



paciented
JACSON HUDSON PEREIRA FELTICA
07/07/1999 19 Anos **Sexo** Masculino
RUA SANTA RITA, 145 COARDE NOVA D'AMARAL LINDA PI
CEP: 63090-000
MEOPLAN
Ponto Capela - PMA - 6º andar **Prescritor** Puro Basso
NATAL

Admissão 21/04/09
Problema 41814
Data Entrada 04/09/2018 14:35
Data Alta 20/09/2018 15:32
Pré-Adm NATAL

FACE, CONCIENTE ORIENTADO RESPIRANDO ESPONTANEAMENTE SEM APORT DE O₂, DIURSESE ESPONTANEA, DIETA VO, FASICO, NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA, DM, HAS, SEM INTERCORRENCIA NO MOMENTO E AOS CUIDADOS ENFERMAGEM, AGUARDANDO AGENDAMENTO CIRURGICO PARA TERÇA FEIRA AS 07:00 E ZERAR DIETA AS 22:00 HRS DE SEGUNDA FEIRA, AG VISITA MEDICA.

Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 ml.) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1764187 | MARLY DE ARÊA SAMPAIO MOURA | 16/09/2018 12:00:00 |

Administrado medicamento: Ciprofloxacino Orológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 qts | Via: Oti | Da prescrição: 1764187 | MARLY DE ARÊA SAMPAIO MOURA | 16/09/2018 12:00:00 |

Administrado medicamento: Medicamento não padão | Dose: 2 un | Via: Oti | Da prescrição: 1764187 | MARLY DE ARÊA SAMPAIO MOURA | 16/09/2018 12:00:00 |

Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1764187 | MARLY DE ARÊA SAMPAIO MOURA | 16/09/2018 14:00:00 |

Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1764187 | MARLY DE ARÊA SAMPAIO MOURA | 16/09/2018 14:00:00 |

Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 ml.) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1764187 | MARLY DE ARÊA SAMPAIO MOURA | 16/09/2018 14:00:00 |

Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 ml.) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1764187 | MARLY DE ARÊA SAMPAIO MOURA | 16/09/2018 14:00:00 |

Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 ml.) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1764187 | MARLY DE ARÊA SAMPAIO MOURA | 16/09/2018 14:00:00 |





Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

15/09/18 - 16/09/18



210424

[illegible]

Modelo em	21/09/2018 08:22:59	Página 5	ANDES S/A	CNE
Contabil				
Serviço				





PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



2164569

Paciente: **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**
Data Nascimento: **07/07/1999** 19a 2m 9d **Peso**
Data Entrada: **04/09/2018 14:35:15**
Médico Resp: **Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)**
Escritor: **PRISCILA ARAÚJO DA SILVA (CRM 1765423)**
Posto: **Posto Capitais - PMA - 6º andar**
T07 Traum mult NE

Atendimento: **2.164.569** Pronto Soc: **414.914**
Convênio: **MEDPLAN / APARTAMENTO**
Liberação: **16/09/2018 11:51:31** Prescrição: **1765423**
Data Prescr: **16/09/2018 11:50:00**
Validade: **16/09/2018 15:00:00 / 17/09/2018 14:59:59**
Leito/Quarto: **NATAL**

Por Técnico Médico:

Indicações: Intervalo: Horário:

AV 6/6 h

Receita Elevada a 45°

Par decubito 2/2 h

Dieta: Intervalo: Horário:

Dieta: Continuo

Dieta Branda

Medicamentos: Dose / Intervalo / Via: Horário: D

ROCEFIM 1G IV/IM INJ. 1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV 18:06 12*

Reconstituir cada Frasco-ampola em 5 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) 1 Ampola 8/8 h. IV 22:06 14

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) 1 Ampola 6/6 h. IV 18:00:06 12

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) 1 Ampola ACM IV ACM

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Tilatil Inj. FA (20 mg) 1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV 18:06

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Clexane 40mg Inj. Seringa Preenchida C/ 0.4ml 1 Seringa 1x Tarde SC 14

Observação:

Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml) 2 Gota 4/4 h. Oto 16:20:00:04 08 12

Observação:

Procedimentos, Serviços/Exames: Qtd / Intervalo: Horário: Material:

Curativo Médio Porte 1x Manhã 12 20 04

Fisioterapia Motora 8/8 h. 12 20 04

Fisioterapia Respiratória 8/8 h. 12 20 04

Jeito Salinizado 1 Vez 15

Clexane
enoxaparina
sódica
40mg/0,4ml
Use subcutâneo ou intravenoso
SAC 0800-703-0014
0,4 mL
SANOFI

VENDA SOB
PRESCRIÇÃO
MÉDICA
40mg/0,4mL

Assinado em: 16/09/2018 11:51:37 Página 1 PRISCILAA CATE144





PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



2164569


Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA
Nascimento: 07/07/1999 19a 2m 9d **Peso**
Data Entrada: 04/09/2018 14:35:15
Médico Resp: Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)
Prescritor: PRISCILA ARAÚJO DA SILVA (CRM
Setor: Posto Capitais - PMA - 6º andar
CID: T07 Traum mult NE

Atendimento: 2.164.569 **Prontuário** 414.914
Convênio: MEDPLAN / APARTAMENTO
Liberação: 16/09/2018 11:51:31 **Prescrição** 1765423
Data Prescr: 16/09/2018 11:50:00
Validade: 16/09/2018 15:00:00 / 17/09/2018 14:59:59
Leito/Quarto: NATAL

Priscila Araújo da Silva
CRM 6796

Renando
12 500 (600ml)
1/24 (500ml)
1/06 (500ml)
12 (1000 ml)





PortoBred

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

16/09/18 - 17/09/18

2164508

Paciente																		
Nome	JANUÁRIA HILSON PEREIRA FETOSA																	
Data Nascimento	07/07/1999	Idade	19 Anos	Sexo	Feminino													
Endereço	RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA D'AMERICA LADO PI																	
Cidade/UF	MELO/PA																	
Endereço/UF	Ponto Capeta - PMA - 6º andar	Prescrição	Pronto Socorro															
Sexo	Feminina	Idade	19 Anos	Sexo	F	Idade	19 Anos	Sexo	F									
16/09/2018 22:35	23	20	79	120	/	80	36.1	98	RAMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA -									
17/09/08:20	6	18	79	120	/	80	36.1	97	RAMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA -									
Diagnóstico																		
16/09/2018 15:35	Márcia DE ÁREA SAMPAIO MOURA																	
Procedimento																		
REALIZADO CURATIVO NA FO, LIMP A E SECA E SEM SINAIS DE INEÇÃO. UTILIZADO SORO FISIOLÓGICO 0.9%, 1 PAR DE LUVAS DE PROCEDIMENTOS, 1 PAR DE LUVAS ESTERIL, 4 PACOTES DE GAZES, 1 TRANSORTE E MICROPORE.																		
Análise de Enfermagem																		
16/09/2018 16:00	Márcia DE ÁREA SAMPAIO MOURA																	
Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 gotas | Via: Oro | Da prescrição: 1765423 | Márcia DE ÁREA SAMPAIO MOURA | 16/09/2018 16:00:00 |																		
16/09/2018 17:50	Márcia DE ÁREA SAMPAIO MOURA																	
Administrado medicamento: Rofenil 1g IV/IM inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1765423 | Márcia DE ÁREA SAMPAIO MOURA | 16/09/2018 18:00:00 |																		
16/09/2018 17:55	Márcia DE ÁREA SAMPAIO MOURA																	
Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 ml.) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1765423 | Márcia DE ÁREA SAMPAIO MOURA | 16/09/2018 18:00:00 |																		
16/09/2018 17:55	Márcia DE ÁREA SAMPAIO MOURA																	
Administrado medicamento: Tilatil Inj. FA (20 mg) | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1765423 | Márcia DE ÁREA SAMPAIO MOURA | 16/09/2018 18:00:00 |																		
16/09/2018 19:00	RAMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA																	
Análise de Enfermagem																		
PACIENTE SEGUE CONSCIENTE ORIENTADO AEBRIL, SSV ESTAVEIS, ACETANDO DIETA OFERECIDA, V.P. FUNCIONANTE E AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.																		
16/09/2018 09:00	RAMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA																	
Análise de Enfermagem																		
Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 gotas | Via: Oro | Da prescrição: 1765423 | RAMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA | 16/09/2018 20:00:00 |																		
16/09/2018 22:00	RAMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA																	
Análise de Enfermagem																		

Ingresso em: 21/09/2018 08:23:35

Senha

Página: 1

ANEXO 2.2.2

CAT 1.1.1

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

16/09/18 - 17/09/18

216668

Paciente	JANIELSON HILDESON PEREIRA FETOSA	Admissão	21/08/2018
Data Nascim.	07/07/1994	Idade	19 Anos
Endereço	Rua SANTA RITA, 146 CIDADE NOVA Universal Lda e P	Cidade	44494
Código	MEDICALIA	Data de adm.	04/09/2018 14:35
Hospital	Ponto Capital - MA - 8º andar	Foto Adm.	20/09/2018 15:22
Medicação	Pravastatina	Unidade	NATAL

Administrado medicamento: Clordrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV |
IV | Da prescrição: 1765423 | RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA | 16/09/2018 22:00:00 |

17/09/2018 22:36 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA Análises de Enfermagem
ESVAZIADO SVD(500ML) DE DEBITO URINARIO

16/09/2018 23:33 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 ml.) | Dose: 1 amp | Via: IV |
Da prescrição: 1765423 | RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA | 17/09/2018 00:00:00 |

16/09/2018 23:33 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 qts | Via: Oro |
Da prescrição: 1765423 | RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA | 17/09/2018 00:00:00 |

17/09/2018 00:28 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 qts | Via: Oro |
Da prescrição: 1765423 | RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA | 17/09/2018 04:00:00 |

17/09/2018 05:28 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Rocelín 1g IV/IM Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1765423
| RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA | 17/09/2018 06:00:00 |

17/09/2018 05:28 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Cordrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via:
IV | Da prescrição: 1765423 | RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA | 17/09/2018 06:00:00 |

17/09/2018 05:28 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 ml.) | Dose: 1 amp | Via: IV |
Da prescrição: 1765423 | RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA | 17/09/2018 06:00:00 |

17/09/2018 05:28 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Tilantil Inj. FA (20 mg) | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1765423
| RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA | 17/09/2018 06:00:00 |

C:\Users\... \Documents\...

Página 2

ANDRÉ LUANA

CATEESI



Relatório Consolidado de ENFERMAGEM 16/09/18 - 17/09/18

Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FETOSA
Data Nascido: 03/07/1999 19 Anos **Sexo:** Masculino
Endereço: RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA D'AMERICA Lado P
Cidade: MEDIAN
Profissão: Pista Ceilista - PMA - 6º andar **Presidência:** Prédio Burocr
Atendimento: 2164568
Presidência: 414914
Data Entrada: 04/09/2018 14:35
Data Alta: 20/09/2018 15:32
Unidade: NATAL

17/09/2018 07:00 THAYSSARA SOUSA SILVA **Ancieções de Enfermagem**
 RECEBO PACIENTE EM REPOUSO NO LEITO, SONOLENTO, EUPNEICO, AFEBRIL, COM JELCO SALENZADO, DIURESE ESPONTANEA, SEGUE EM PROGRAMAÇÃO CIRURGICA.

17/09/2018 08:00 FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA **Ancieções de Enfermagem**
 Administrado medicamento: Ciprofloxacino Orelógico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 qts | Via: Oro | Da prescrição: 1765423 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 17/09/2018 08:00:00 |

17/09/2018 08:00 FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA **Ancieções de Enfermagem**
 Administrado medicamento: Ciprofloxacino Orelógico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 qts | Via: Oro | Da prescrição: 1765423 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 17/09/2018 12:00:00 |

17/09/2018 11:00 JORDANA LENZE COSTA DA SILVA **Enfermagem - Evolução**
 Realizado troca de curativo em FO limpa, seca, sem sinais biológicos. Utilizado: 1 par de luvas esteril, 4 pacotes de gaze, 1 sft0,9%, 1 transolox, micropore.
 Ac de Enfermagem - Paloma Cardoso

17/09/2018 11:56 FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA **Ancieções de Enfermagem**
 Administrado medicamento: Difenidramina Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 ml.) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1765423 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 17/09/2018 12:00:00 |

17/09/2018 12:00 THAYSSARA SOUSA SILVA **Ancieções de Enfermagem**
 DISPENSADO DIURESE DE SVD VALOR (1000ML).

17/09/2018 13:47 FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA **Ancieções de Enfermagem**
 Administrado medicamento: Clexane 40mg Inj. Seringa Preenchida C/ 0,4ml | Dose: 1 ser | Via: SC | Da prescrição: 1765423 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 17/09/2018 14:00:00 |

17/09/2018 13:47 FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA **Ancieções de Enfermagem**
 Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1765423 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 17/09/2018 14:00:00 |

Impresso em: 21/09/2018 09:23:37 **Assinatura:** ANTONIO SOUSA **CAVE 151**

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM 16/09/18 - 17/09/18

Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FETOSA
Data Nascido: 03/07/1999 19 Anos **Sexo:** Masculino
Endereço: RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA D'AMERICA Lado P
Cidade: MEDIAN
Profissão: Pista Ceilista - PMA - 6º andar **Presidência:** Prédio Burocr
Atendimento: 2164568
Presidência: 414914
Data Entrada: 04/09/2018 14:35
Data Alta: 20/09/2018 15:32
Unidade: NATAL

Medicamentos Administrados

Medicamento	Indicador	Dose	Via	ACM	BN	Exatidão	Completão
Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap	17/09/18 22:34:42	1	IV			RAMUNDA ELONEIDE M.	
Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap	17/09/18 05:26:09	1	IV			RAMUNDA ELONEIDE M.	
Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap	17/09/18 13:47:56	1	IV			FRANCISCO AUGUSTO	
Difenidramina Sódica Inj. Ap	16/09/18 17:51:54	1	IV			MARLY DE ABEA BARBANO	
Difenidramina Sódica Inj. Ap	17/09/18 05:26:14	1	IV			RAMUNDA ELONEIDE M.	
Difenidramina Sódica Inj. Ap	17/09/18 11:56:46	1	IV			FRANCISCO AUGUSTO	
ROCEFIN 10 MM ML	16/09/18 17:50:57	1	IV			MARLY DE ABEA BARBANO	
ROCEFIN 10 MM ML	17/09/18 05:26:14	1	IV			RAMUNDA ELONEIDE M.	
Ciprofloxacino Orelógico Fr	16/09/18 22:34:14	2	Oro			RAMUNDA ELONEIDE M.	
Ciprofloxacino Orelógico Fr	17/09/18 05:26:09	2	Oro			FRANCISCO AUGUSTO	
Ciprofloxacino Orelógico Fr	17/09/18 11:56:54	2	Oro			FRANCISCO AUGUSTO	
Ciprofloxacino Orelógico Fr	17/09/18 11:56:42	2	Oro			FRANCISCO AUGUSTO	
Clexane 40mg Inj. Seringa	17/09/18 13:47:56	1	SC			RAMUNDA ELONEIDE M.	
Trial Inj. FA (20 mg)	17/09/18 05:26:23	1	IV			MARLY DE ABEA BARBANO	
Trial Inj. FA (20 mg)	16/09/18 17:51:11	1	IV			MARLY DE ABEA BARBANO	
Ciprofloxacino Orelógico Fr	16/09/18 17:24:22	2	Oro			RAMUNDA ELONEIDE M.	
Difenidramina Sódica Inj. Ap	16/09/18 23:33:02	1	IV			RAMUNDA ELONEIDE M.	
Ciprofloxacino Orelógico Fr	16/09/18 23:33:13	2	Oro			RAMUNDA ELONEIDE M.	

Impresso em: 21/09/2018 09:23:37 **Assinatura:** ANTONIO SOUSA **CAVE 151**



PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



2164569

Paciente: **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**
Nascimento: 07/07/1999 19a 2m 10d **Peso**
Data Entrada: 04/09/2018 14:35:15
Médico Resp: Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)
Prescritor: Melina Pereira Lima Santiago (CRM 7071)
Posto: Posto Capitais - PMA - 6º andar
ID: T07 Traum mult NE

Alendimento: 2.164.569
Convênio: MEDPLAN / APARTAMENTO
Liberação: 17/09/2018 09:32:30
Data Presc: 17/09/2018 09:32:00
Validade: 17/09/2018 15:00:00 / 18/09/2018 14:59:59
Leito/Quarto: 107/106

Prontuário: 414.914
Prescrição: 1767113

Diretor Técnico Médico:

Recomendações

ISVV 6/6 h

Cabeceira Elevada a 45°

Audar decubito 2/2 h

Dieta

BRANDA

Continuo

Dieta Branda

Medicamentos

Medicamentos	Dose / Intervalo / Via	Horários	D
7 ROCEFIN 1G IV/IM INJ.	1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV	18 06	13°

Reconstituir cada Frasco-ampola em 5 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

9 Clondrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml)

1 Ampola 8/8 h. IV

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

12 Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)

1 Ampola 6/6 h. IV

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)

1 Ampola ACM IV

ACM

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Enlatil inj. FA (20 mg)

1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

0 Clexane 40mg Inj. Seringa Preenchida C/ 0.4ml

1 Seringa 1x Tarde SC

Observação:

5 Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml)

2 Gota 4/4 h. Oto

Observação:

Procedimentos/Serviços/Exames

Curativo Médio Porte

Fisioterapia Motora

Fisioterapia Respiratória

Jeico Salinizado

Medicamentos	Dose / Intervalo / Via	Horários	D
1x Manhã	10		
8/8 h	12 20 04		
8/8 h	12 20 04		
1 Vez	15		

Clexane
enoxaparina
sódica
40mg/0.4ml
Use imediatamente ou armazenar
SAC 0800-703-0014
0.4 mL
SANOFI

85127 02 3929

40 0.4

Prescrito em: 17/09/2018 09:32:36

Página 1

MELINAL

CATE144

Dr. Melina Pereira Lima Santiago
MEDICA
CRM-PI 7071



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 09/10/2020 09:47:05

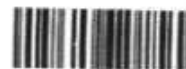
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20100909470383700000011745810>

Número do documento: 20100909470383700000011745810

Num. 12415554 - Pág. 63



PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



2164569

Paciente: **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**
Nascimento: 07/07/1999 19a 2m 10d **Peso**
Data Entrada: 04/09/2018 14:35:15
Médico Resp: Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)
Prescritor: Melina Pereira Lima Santiago (CRM 7071)
Setor: Posto Capitais - PMA - 6º andar
ID: T07 Traum mult NE

Atendimento: **2.164.569** **Prontuário** 414.914
Convênio: MEDPLAN / APARTAMENTO
Liberação: 17/09/2018 09:32:30 **Prescrição** 1767113
Data Prescr: 17/09/2018 09:32:00
Validade: 17/09/2018 15:00:00 / 18/09/2018 14:59:59
Leitor/Quarto: NATAL


Dr. Melina Pereira Lima Santiago
CRM-PS 7071

Dr. Melina Pereira Lima Santiago
MÉDICA
CRM-PI 7071

SVD 06 (1200ml)



[illegible]



phorimed
 1708/18 - 18/09/18

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

1708/18 - 18/09/18

2164669

Paciente		Medicamentos	
Nome	JANISON HUDSON PEREIRA FELTOA	Medicamento	2164669
Data Nascido	07/07/1999	Sexo	416154
Endereço	RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA D'AMERICA LULA PI	Data Entrada	04/09/2018 14:35
Endereço	NEOLUX	Data Alta	30/09/2018 15:32
Endereço	Ponto Capela - MA - 6º andar	Endereço	MATIL
Da prescrição: 1767113 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 17/09/2018 20:00:00 |			

17/09/2018 22:00 ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA

Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1767113 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 17/09/2018 22:00:00 |

17/09/2018 23:32 ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA

Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml - 2 ml.) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1767113 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 18/09/2018 00:00:00 |

17/09/2018 23:32 ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA

Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Ciprofloxacino Clotológico Fr (2mg/ml - 5ml) | Dose: 2 qts | Via: Oco | Da prescrição: 1767113 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 18/09/2018 00:00:00 |

18/09/2018 06:00 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS

Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Rocefin 1g IV/IM Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1767113 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 18/09/2018 06:00:00 |

18/09/2018 06:00 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS

Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Condrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1767113 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 18/09/2018 06:00:00 |

18/09/2018 06:00 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS

Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml - 2 ml.) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1767113 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 18/09/2018 06:00:00 |

18/09/2018 06:00 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS

Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Tiazol Inj. FA (20 mg) | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1767113 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 18/09/2018 06:00:00 |

18/09/2018 06:15 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS

Anotações de Enfermagem

Paciente encaminhado para o centro cirúrgico com prontuário.

Impresso em: 17/09/2018 09:24:13

Senha

Página: 2

ANEXOS

CATE31



Paciente: JACSON HUDSON PEREIRA FERTOGA
Data Nasc: 07/07/1999 19 Anos Sexo: Masculino
Endereço: RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA D'AMERICA LULA PI
CEP: 04000-000
Médico: ME DPLAN
Pronto Socorro: PMA - 6º andar
Hospital: Pronto Socorro
Unidade: NATA

18/09/2018 07:30 ENFERMAGEM MARIA DE SOUZA
ADMITIDO NA SO, CONSCIENTE, ORIENTADO, FASICO DE MACA PARA TTT CIRURGICO DE FRATURA DE ORBITA COM DR MARCIO JACSON NEGA ALERGIA A FARMACOS DM HAS, EM HV, SVD, REALIZADO ANEST GERAL PELO ANEST DR BRUNO, INICIO DO PROCEDIMENTO, SEQUE SOB CUIDADOS MEDICOS E DE ENFERMAGEM, SEM EXAMES.

18/09/2018 11:00 ENFERMAGEM MARIA DE SOUZA
TERMINO DO PROCEDIMENTO SEM INCONVICENCIAS, ENCAMINHADO A SRPA SOB EFEITO DE ANEST GERAL, EM HV COM SVD SSV ESTAVEIS, SOLICITAÇÃO DE RX E PRONTUARIO EM ANEXO, SEQUE SOB CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

18/09/2018 13:00 ENFERMAGEM ANTONIO PINHEIRO
Paciente admitido na SRPA no POI de FRATURA DE ORBITA sob efeito de anestesia GERAL. Consciente, orientado, calmo, pupilas isocóricas e tóto reagentes, eupnéico, respirando espontaneamente sem aporte de O2 com SpO2 100%, respectivo ao diálogo. Hemodinamicamente estável. Face simétrica e sem anormalidades, hipocorado, pele íntegra. Nega DM, HAS, alergia medicamentosa e alimentar. HV em MSD funcional, FO limpa e seca. Diurese, espontânea e de aspecto amarelo claro, evacuações ausentes no momento. Segue em repouso no leito. Sem queixas específicas até o momento. Segue sobre cuidados da equipe de enfermagem.

Acad Enferm Eliana Rayza de Sousa Cardoso

18/09/2018 13:30 ENFERMAGEM OLIVEIRA ADONIA
RECUPEERADO NA SRPA, REAVALIADO PELO ANESTESISTA E LIBERADO PARA APARTAMENTO, SEM EXAMES.

Prontuario em: 21/09/2018 09:24:13
Página: 3
CATEGORIA: ANTERIOR

Paciente: JACSON HUDSON PEREIRA FERTOGA
Data Nasc: 07/07/1999 19 Anos Sexo: Masculino
Endereço: RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA D'AMERICA LULA PI
CEP: 04000-000
Médico: ME DPLAN
Pronto Socorro: PMA - 6º andar
Hospital: Pronto Socorro
Unidade: NATA

Tratamento	17/09/18 04:41	1 IV	FRANCISCO AUGUSTO
Tratamento	18/09/18 06:16:16	1 IV	LUCIANA PEREIRA DOS
Tratamento	17/09/18 23:32:51	1 IV	ERIANE MARIA P. BATISTA
Tratamento	18/09/18 00:17:32	1 IV	LUCIANA PEREIRA DOS
Tratamento	17/09/18 18:04:32	1 IV	FRANCISCO AUGUSTO
Tratamento	17/09/18 23:32:57	1 IV	ERIANE MARIA P. BATISTA
Tratamento	18/09/18 06:16:05	1 IV	LUCIANA PEREIRA DOS
Tratamento	17/09/18 18:04:09	1 IV	FRANCISCO AUGUSTO
Tratamento	18/09/18 06:14:33	1 IV	LUCIANA PEREIRA DOS

Prontuario em: 21/09/2018 09:24:14
Página: 4
CATEGORIA: ANTERIOR





PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



2164569

Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA
Nascimento: 07/07/1999 19a 2m 11d **Peso**
Data Entrada: 04/09/2018 14:35:15
Médico Resp: Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)
Prescritor: Melina Pereira Lima Santiago (CRM 7071)
Setor: Posto Capitais - PMA - 6º andar
ID: T07 Traum mult NE

Atendimento: 2.164.569 **Prontuário** 414.914
Convênio: MEDPLAN / APARTAMENTO
Liberação: 18/09/2018 09:05:54 **Prescrição** 1771079
Data Prescr: 18/09/2018 09:03:00
Validade: 18/09/2018 15:00:00 / 19/09/2018 14:59:59
Leito/Quarto: NATAL

Intérprete Técnico Médico:

Recomendações:

SVV 6/6 h

Abceira Elevada a 45°

Udar decúbito 2/2 h

Ompressa Fria

letas

RANDA

Dieta Branda *(Alimentação)* NUTRICIONADO *dieta* *Celmar* 15:20.

Medicamentos

7 ROCEFIN 1G IV/IM INJ. 1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV 18 06 14°

Reconstituir cada Frasco-ampola em 5 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

8 Decadron 4mg/ml Inj. (FA 2,5ml) 1 Frasco-ampola 3x ao dia IV 15 23 07

Separar 2,5 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

9 Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) 1 Ampola 8/8 h. IV 22 06 14

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

2 Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) 1 Ampola ACM IV ACM

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) 1 Ampola 5/6 h. IV 18 00 06 14

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Tilatil Inj. FA (20 mg) 1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV 18 06

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Clexane 40mg Inj. Seringa Preenchida C/ 0.4ml 1 Seringa 1x Tarde SC 14

Observação:

Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml) 2 Gota 4/4 h. Oto 16 20 00 04 08 12

Observação:

Procedimentos/Serviços/Exames	Ord / Intervalo	Horários	Maternal
Curativo Médio Porte	1x Manhã	10	
Fisioterapia Motora	8/8 h	12 20 04	
Fisioterapia Respiratória	8/8 h	12 20 04	

Assinado em: 18/09/2018 09:06:00

Página 1

MELINAL

CATE144

Dr. Melina Pereira Lima Santiago
MEDICA
CRM-PI 7071





PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



2164569

Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA
Nascimento: 07/07/1999 19a 2m 11d **Peso**
Data Entrada: 04/09/2018 14:35:15
Médico Resp: Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)
Prescritor: Melina Pereira Lima Santiago (CRM 7071)
Setor: Posto Capitais - PMA - 6º andar
CID: T07 Traum mult NE

Atendimento: 2.164.569 **Prontuário** 414.914
Convênio: MEDPLAN / APARTAMENTO
Liberação: 18/09/2018 09:05:54 **Prescrição** 1771079
Data Presc: 18/09/2018 09:03:00
Validade: 18/09/2018 15:00:00 / 19/09/2018 14:59:59
Leito/Quarto: NATAL

25 Jelco Salinizado

1 Vez

15

Dr. Melina Pereira Lima Santiago
CRM-PJ 7071

Dr. Melina Pereira Lima Santiago
MEDICA
CRM-PJ 7071



PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



2164569

Paciente: **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**
Idade: 07/07/1998 19a 2m 11d Peso:
Data Entrada: 04/09/2018 14:35:15
Médico Resp: **Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)**
Escritório: **Marcio Jackson de Souza Barreto (CRM 6264)**
Local: **Posto Capitais - PMA - 6º andar**
S02 Frac do crânio e dos ossos da face

Atendimento: **2.164.569** Prontuário: **414.914**
Convênio: **MEDPLAN / APARTAMENTO**
Liberação: **18/09/2018 10:54:46** Prescrição: **1771840**
Data Prescr: **18/09/2018 10:51:00**
Validade: **18/09/2018 15:00:00 / 19/09/2018 14:59:59**
Leito/Quarto: **NATAL**

Por Técnico Médico:

Medicamento	Dose	Intervalo
JIDA-PASTOSA		

Medicamentos	Dose / Intervalo / Via
CLINDAMICINA INJ AP (150 MG/ML - 4ML)	1 Ampola 6/6 h. IV

18/09/2018 10:54:46

Separar 4 Mililitros do medicamento em 50 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Minifrac Frasc (100 ml)
Administrar 54 Mililitros (6/6 h. Intravenosa) em 1 h

Observação:

Marcio Jackson de Souza Barreto
CRM 6264



PRONTOMED ADULTO

Prescrição Eletrônica Paciente



2164569

ontomed

nte: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA

nento: 07/07/1999 19a 2m 11d Peso

Entrada: 04/09/2018 14:35:15

o Resp: Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)

itor: Marcio Jackson de Souza Barreto (CRM

Posto Capitais - PMA - 6º andar

S02 - Frac do cranio e dos ossos da face

Atendimento: 2.164.569

Prontuário: 414.914

Convênio: MEDPLAN / APARTAMENTO

Liberção: 18/09/2018 11:16:07 Prescrição: 1772001

Data Presc: 18/09/2018 11:14:00

Validade: 18/09/2018 15:00:00 / 19/09/2018 14:59:59

Leito/Quarto: NATAL

r Técnico Médico

rocedimentos/Serviços/Exames

Qtd / Intervalo

Horários

Material

X Seios Da Face

1 Vez

15

Marcio Jackson de Souza Barreto
CRM 6264

esso em: 18/09/2018 11:16:13

Página 1

MARCIOJ

CATE144




Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 09/10/2020 09:47:05

<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20100909470383700000011745810>

Número do documento: 20100909470383700000011745810

Num. 12415554 - Pág. 70



Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

18/09/18 - 19/09/18

2164569

HISTÓRICO									
Identificação	Atendimento	Atendimento	Atendimento	Atendimento	Atendimento	Atendimento	Atendimento	Atendimento	Atendimento
18/09/2018 13:45	ANA CAROLINA COSTA DE CASTRO	Enfermagem - Pré-história							
Realizado troca de curativo em FO em MID observado aspecto limpo e seco. Utilizado: 1 par de luva estéril, 3 pacotes de gaze, 1 sft 95%, 1 transfuso, 50cm de macropore									
Acid. Enf. Luana Sousa									
18/09/2018 17:29	MARLY DE ARÉA SAMPAIO MOURA	Atendimento de Enfermagem							
Administrado medicamento: Clindamicina 1ml Ap (150 mg/ml - 4ml.) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1771840									
MARLY DE ARÉA SAMPAIO MOURA									
18/09/2018 17:57	MARLY DE ARÉA SAMPAIO MOURA	Atendimento de Enfermagem							
Administrado medicamento: Rocetlin 1g IV/IM 1ml | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1771079									
MARLY DE ARÉA SAMPAIO MOURA									
18/09/2018 17:57	MARLY DE ARÉA SAMPAIO MOURA	Atendimento de Enfermagem							
Administrado medicamento: Dipirona Sódica 1ml Ap (500mg/ml 2 ml.) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1771079									
MARLY DE ARÉA SAMPAIO MOURA									
18/09/2018 17:57	MARLY DE ARÉA SAMPAIO MOURA	Atendimento de Enfermagem							
Administrado medicamento: Tiazilol 1ml FA (20 mg) | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1771079									
MARLY DE ARÉA SAMPAIO MOURA									
18/09/2018 18:18	PRIMARIO HENRIQUE MENEZES DA SILVA	Atendimento de Enfermagem							
Evoluti em repouso no leito no pos de correção de fratura de órbita D, consistente, orientado, frasco, supneco, atefrli, jeito salivizado, dieta oral branca, diurese por SVD nos cuidados de enfermagem.									
18/09/2018 18:20	NIVIANE BARBOSA DE ALMEIDA	Atendimento de Enfermagem							
18/09/2018 18:24	ANILTON OLIVEIRA	Atendimento de Enfermagem							

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

15/05/18 - 19/05/18

[illegible][illegible]

ANNA CAROLINA COIMBRA DE CASTRO

Preparado toca de curativo em FO em MD observado aspecto limpo e seco. Utilizado: 1 par de luva estéril, 3 picotes de gaze, 1 sfo, 9%, 1 transfix, 50cm de micropore

18/09/2018 17:29 | **MARLY DE ÁREA SAMPAIO MOURA** | **Atividade de Enfermagem**
Administrado medicamento: Clindamicina 1ml Ap (150 mg/ml - 4ml.) | Dose: 1 amp | Via: IV | Data
prescrição: 17/18/40 | **MARLY DE ÁREA SAMPAIO MOURA** | 18/09/2018 18:00:00 |

MARILY DE ARELA CAMPANO MOURA

Administrado medicamento: Rocetlin 1g IV/IM inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1771079
 | MARLY DE ARAÚJA SAMPAIO MOURA | 18/09/2018 18:00:00 |

Administrado medicamento: Dipirona Sódica Int. Ap (500mg/ml-2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV
Da prescrição: 17/7/09 | MARLY DE ARÊA SAMPALDO MOURA | 18/09/2018 18:00:00 |


MARILY DE ARAÚJO DAMASCENO

Administrado medicamento: Tiazol 1mg	FA	(20 mg)	Dose: 1	FA	Via: IV	Da prescrição: 17/10/19
MARLY DE ARAÚJO SAMPAIO MOURA | 18/09/2018 18:00:00 |						

FORNANDO HENRIQUE MEDeiros DA SILVA
Arquivista de Enfermagem

Evolui em repouso no leito no pós de correção de fratura de fíbula D, consciente, orientado, físico, eupneico, aleitável, jeito salinizado, dieta oral branda, diurese por SVD nos cuidados de enfermagem.


Accession no. 210002510 04 24 80	Figure 1	Accession no. 210002510 04 24 80
Country	Source	Accession no. 210002510 04 24 80



PORTEC/RS

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

18/09/18 - 18/09/18



2164819

PACIENTE	JARDSON HILSON PEREIRA FERREIRA	Admissão	21/04/19
DATA NASCIM.	07/07/1999	Idade	19 Anos
SEXO	Masculino	Prontidão	414814
RESPOSTA	MIA BAYTA MOTA, 148 CIDADE NOVA DEMARAL LULIO PI	Data Fim de	04/09/2018 14:35
GENÉTIPO	MEDIAN	Programa	2009/2018 16:37
PROF. / UNID.	Ponto Capela - IMA - e- anil	Prontidão	2164819
		UNID.	

Evolui em repouso no leito no pol de correção de fratura de fêmur de órbita D consciente, orientado, físico, eupneico, afébril, jeito salivando, dieta oral branda, diurese por SVD aos cuidados de enfermagem.

18/09/2018 22:00 FERNANDO HENRIQUE MENESSES DA SILVA **Acompanha de Enfermagem**
 Administrado medicamento: Coproloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 qts | Via: Oro |
 Da prescrição: 1771079 | FERNANDO HENRIQUE MENESSES DA SILVA | 18/09/2018 20:00:00 |

18/09/2018 20:04 NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA **Acompanha de Enfermagem**
 Administrado medicamento: Coproloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 qts | Via: Oro |
 Da prescrição: 1771079 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 18/09/2018 20:00:00 |

18/09/2018 22:00 NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA **Acompanha de Enfermagem**
 Administrado medicamento: Cloridrato de Rantidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV |
 Da prescrição: 1771079 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 18/09/2018 22:00:00 |

18/09/2018 22:00 FERNANDO HENRIQUE MENESSES DA SILVA **Acompanha de Enfermagem**
 Administrado medicamento: Cloridrato de Rantidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV |
 Da prescrição: 1771079 | FERNANDO HENRIQUE MENESSES DA SILVA | 18/09/2018 22:00:00 |

18/09/2018 22:00 NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA **Acompanha de Enfermagem**
 Administrado medicamento: Cloridrato de Rantidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV |
 Da prescrição: 1771079 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 18/09/2018 22:00:00 |

18/09/2018 22:00 NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA **Acompanha de Enfermagem**
 Administrado medicamento: Diclofenol 4mg/ml Inj. Ap (2,5ml) | Dose: 1 FA | Via: IV | Da
 prescrição: 1771079 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 18/09/2018 23:00:00 |

18/09/2018 23:19 NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA **Acompanha de Enfermagem**
 Administrado medicamento: Clindamicina Inj Ap (150 mg/ml - 4ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da
 prescrição: 1771840 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 19/09/2018 00:00:00 |

18/09/2018 23:19 NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA **Acompanha de Enfermagem**

Printado em 21/09/2018 08:23:00 **Página 2** **ANEXOS** **CATE 151**

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

18/09/15 - 19/09/15



296650

DATA NASCIMENTO	01/07/1993	Sexo	Masculino
RESPOSTA	SEM SINTOMA ATIVA, 145 CLOMIDE NOVA DOMINIAL Lado PI		
DIAGNOSTICO	HEPATITIS		
PROTETOR	Prato Capetia - JMA - 6° Antia	Prescritor(a)	Primo Baccaro
		Endereço	2104009
		Telefone	416146
		Sexo	MALE
		DATA NASCIMENTO	14.10.1985
		DATA EXAME	20/09/2010
		RESPOSTA	NA TELA

Administrando medicação

Contato e/ou encaminhamento: Cloroflexoacno Otológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 gts | Via: Oro
Da prescrição: 17/10/19 | FERNANDO HENRIQUE MENDES DA SILVA | 18/09/2018 20:00:00 |

Administrado medicamento: Ciprofloxacino Clotídico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 qts | Via: Oro
Da prescricao: 17/10/19 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 18/09/2018 20:00:00 |

Admilitarizado, multi-competência e Grand Army

IV | Da prescrição: 1771079 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 18/09/2018 22:00:00 |

Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inf. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 17/10/19 | FERNANDO HENRIQUE MENESES DA SILVA | 18/09/2018 22:00:00

Administrado medicamento: Cloridrato de p...

IV | Da prescrição: 1771079 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 18/09/2018 22:00:00 | Via

Administrado medicamento: Decadron 4mg/ml inj. (FA 2,5ml) | Dose: 1 FA | Via: IV | Data de prescrição: 17/10/19 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 18/09/2018 23:00:00 |

Administrado medicamentoso: Clindamicina 300 mg.

Prescrição: 1771840 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 19/09/2018 00:00:00 |

Arquivo em 21/09/2018 06:24:50	Página: 2	Arquivos de Emissão	CAETES
Arquivo	Arquivo	Arquivo	Arquivo



PROFUNDIZADO		Relatório Consolidado de ENFERMAGEM		16/09/18 - 19/09/18	2154569
ARMANDO	JARDSON HEDSON FERREIRA FELTOLA	Assistente	2104569		
CLAS VASQUEZ	0707/1899 19 Anos [Bran] Masculino	Regulador	414914		
CHIRREZ	MIA MARTA RITA, 145 C.DADE NOVA Comercial Lda de PT	REA FRENTE	04092018 14.35		
CHIRREZ	MEDIAN	Data Ativ	20092018 15.32		
CHIRREZ	Freixo Capela - NVA, 8º andar	Unidade	NATL		
Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 17/10/79 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 19/09/2018 00:00:00 |					
19/09/2018 23:19	NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA	Atividades de Enfermagem			
Administrado medicamento: Ceftriaxona Oculogico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 gts | Via: Oco | Da prescrição: 17/10/79 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 19/09/2018 00:00:00 |					
19/09/2018 04:07	NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA	Atividades de Enfermagem			
Administrado medicamento: Ciprofloxacino Oculogico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 gts | Via: Oto | Da prescrição: 17/10/79 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 19/09/2018 04:00:00 |					
19/09/2018 04:07	NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA	Atividades de Enfermagem			
Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml- 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 17/10/79 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 19/09/2018 06:00:00 |					
19/09/2018 06:07	NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA	Atividades de Enfermagem			
Administrado medicamento: Cindamidina Inj Ap (150 mg/ml - 4ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 17/18/40 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 19/09/2018 06:00:00 |					
19/09/2018 06:07	NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA	Atividades de Enfermagem			
Administrado medicamento: Rofecfin 1g IV/IM Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 17/10/79 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 19/09/2018 06:00:00 |					
19/09/2018 06:07	NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA	Atividades de Enfermagem			
Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 17/10/79 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 19/09/2018 06:00:00 |					
19/09/2018 06:07	NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA	Atividades de Enfermagem			
Administrado medicamento: Tiliaci Inj. FA (20 mg) | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 17/10/79 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 19/09/2018 06:00:00 |					
19/09/2018 06:07	NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA	Atividades de Enfermagem			
Administrado medicamento: Tiliaci Inj. FA (20 mg) | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 17/10/79 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 19/09/2018 06:00:00 |					
19/09/2018 06:07	NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA	Atividades de Enfermagem			





PRONTOMED ADULTO

Prescrição Eletrônica Paciente



2164569

Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA

Nascimento: 07/07/1999 19a 2m 12d

Peso

Atendimento: 2.164.569

Prontuário: 414.914

Data Entrada: 04/09/2018 14:35:15

Convênio: MEDPLAN / APARTAMENTO

Médico-Resp: Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)

Liberação: 19/09/2018 09:18:38

Prescritor: Melina Pereira Lima Santiago (CRM 7071)

Data Prescr.: 19/09/2018 09:17:00

Prescrição: 1775047

Setor: Posto Capitais - PMA - 6º andar

Validade: 19/09/2018 15:00:00 / 20/09/2018 14:59:59

CID: S02 - Frac do crânio e dos ossos da face

Leito/Quarto: 000000

Diretor Técnico Médico:

Recomendações

SSVV 6/6 h

Intervalo: Horários

Cabeceira Elevada a 45°

Mudar decúbito 2/2 h

Compressa Fria

Dietas: 3/3 h

LIQUIDA-PASTOSA

Dose: Intervalo

Medicamentos

7 CLINDAMICINA INJ AP (150 MG/ML - 4ML)

Dose / Intervalo / Via

1 Ampola 6/6 h. IV

Horários: 18 00 06 21

Observação: Separar 4 Mililitros do medicamento em 50 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Minifac Frsc (100 ml)

ROCEFIN 1G IV/IM INJ.

1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV

Horários: 18 06 15

Observação: Reconstituir cada Frasco-ampola em 5 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

8 Decadron 4mg/ml Inj. (FA 2,5ml)

1 Frasco-ampola 3x ao dia IV

Horários: 15 23 07

Observação: Separar 2,5 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

9 Clordrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml)

1 Ampola 8/8 h. IV

Horários: 22 06 14

Observação: Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

12 Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)

1 Ampola 6/6 h. IV

Horários: 18 00 06 12

Observação: Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)

1 Ampola ACM IV

ACM

Observação: Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Tilatil Inj. FA (20 mg)

1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV

Horários: 18 06

Observação: Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

3 Clexane 40mg Inj. Seringa Preenchida C/ 0,4ml

1 Seringa 1x Tarde SC

Horários: 14

Observação:

Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml)

2 Gota 4/4 h. Oto

Horários: 15 20 00 04 08 12

Observação:

Emissão em: 19/09/2018 09:18:43

Página 1

MELINAL

CATE144

Dr. Melina Pereira Lima Santiago
MÉDICA
7071

Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 09/10/2020 09:47:05

<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20100909470383700000011745810>

Número do documento: 20100909470383700000011745810

Num. 12415554 - Pág. 73



PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



2164569

Paciente **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**
Nascimento 07/07/1999 19a 2m 12d **Peso**
Data Entrada 04/09/2018 14:35:15
Médico Resp **Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)**
Prescritor **Melina Pereira Lima Santiago (CRM 7071)**
Setor **Posto Capitais - PMA - 6º andar**
CID **S02 Frac do crânio e dos ossos da face**

Atendimento **2.164.569** **Prontuário** 414.914
Convênio **MEDPLAN / APARTAMENTO**
Liberação 19/09/2018 09:18:38 **Prescrição** 1775047
Data Prescr. 19/09/2018 09:17:00
Validade 19/09/2018 15:00:00 / 20/09/2018 14:59:59
Leito/Quarto **NATAL**

Procedimentos/Serviços/Exames

	Qtd.	Intensidade	Horários	Maternal
1 Curativo Médio Porte		1x Manhã	10	
2 Fisioterapia Motora	8/8 h	12	20	04
3 Fisioterapia Respiratória	8/8 h	12	20	04
4 Jelco Salinizado	1 Vez	15		
	Agora			

Thayana Soares Silva
Téc. Enfermagem
COREN Nº 453863-PI

Dr. Melina Pereira Lima Santiago
CRM-PI 7071

Dr. Melina Pereira Lima Santiago
MÉDICA
CRM-PI 7071



Relatório Consolidado de ENFERMAGEM
19/09/18 - 20/09/18

Paciente: JARDSON HUGSON PEREIRA FELTOGA
Data Nascimento: 07/07/1999
Idade: 19 Anos
Sexo: Masculino
Endereço: RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA Democracia Lado P
Cliniciano: MEDIAN
Prato Capilar: PMA, 6º andar
Prescrição: Pronto Socorro
Unidade: 120 / NO
Setor: 37
THATYANA SOUSA SILVA -

Atendimento: 2154558
Prontuário: 414514
Data Entrada: 04/09/2018 14:35
Data Alta: 20/09/2018 15:32
Intenção: NATAL

19/09/2018 12:00 - **FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA** - **Atendimento de Enfermagem**
Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml - 2 ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1771079 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 19/09/2018 12:00:00 |

19/09/2018 12:00 - **FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA** - **Atendimento de Enfermagem**
Administrado medicamento: Ciprofloxacino Orológico Fr (3mg/ml - 5ml) | Dose: 2 qts | Via: Oro | Da prescrição: 1771079 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 19/09/2018 12:00:00 |

19/09/2018 14:00 - **FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA** - **Atendimento de Enfermagem**
Administrado medicamento: Clindamicina Inj. Ap (150 mg/ml - 4ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1771840 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 19/09/2018 14:00:00 |

19/09/2018 14:00 - **FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA** - **Atendimento de Enfermagem**
Administrado medicamento: Clordato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1771079 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 19/09/2018 14:00:00 |

19/09/2018 14:00 - **FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA** - **Atendimento de Enfermagem**
Administrado medicamento: Clexane 40mg Inj. Seringa Preenchida C/ 0,4ml | Dose: 1 ser | Via: SC | Da prescrição: 1771079 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 19/09/2018 14:00:00 |

19/09/2018 15:00 - **FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA** - **Atendimento de Enfermagem**
Administrado medicamento: Decadron 4mg/ml Inj. (FA 2,5ml) | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1775047 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 19/09/2018 15:00:00 |

19/09/2018 16:00 - **FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA** - **Atendimento de Enfermagem**
Administrado medicamento: Ciprofloxacino Orológico Fr (3mg/ml - 5ml) | Dose: 2 qts | Via: Oro | Da prescrição: 1775047 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 19/09/2018 16:00:00 |

19/09/2018 08:25:35 - **ANDRESSA** - **CA: 1131**

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM
19/09/18 - 20/09/18

Paciente: JARDSON HUGSON PEREIRA FELTOGA
Data Nascimento: 07/07/1999
Idade: 19 Anos
Sexo: Masculino
Endereço: RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA Democracia Lado P
Cliniciano: MEDIAN
Prato Capilar: PMA, 6º andar
Prescrição: Pronto Socorro
Unidade: 120 / NO
Setor: 37
THATYANA SOUSA SILVA -

Atendimento: 2154558
Prontuário: 414514
Data Entrada: 04/09/2018 14:35
Data Alta: 20/09/2018 15:32
Intenção: NATAL

19/09/2018 17:00 - **FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA** - **Atendimento de Enfermagem**
Administrado medicamento: Tilatil Inj. FA (20 mg) | Dose: 1 FA | Via: IV | De prescrição: 1775047 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 19/09/2018 18:00:00 |

19/09/2018 17:00 - **FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA** - **Atendimento de Enfermagem**
Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml - 2 ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1775047 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 19/09/2018 18:00:00 |

19/09/2018 17:50 - **FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA** - **Atendimento de Enfermagem**
Administrado medicamento: Rofecin 1g IV/IM Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1775047 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 19/09/2018 18:00:00 |

19/09/2018 17:50 - **FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA** - **Atendimento de Enfermagem**
Administrado medicamento: Clindamicina Inj. Ap (150 mg/ml - 4ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1775047 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 19/09/2018 18:00:00 |

19/09/2018 18:00 - **THATYANA SOUSA SILVA** - **Atendimento de Enfermagem**
PACIENTE SEGUE SENTADO NO LEITO, CONSCIENTE, ORIENTADO, FASICO, ACEITOU DIETA + MEDICAÇÃO, DIURESE PRESENTE E ESPONTÂNEA, SSVV ESTÁVEIS SEM QUEIXAS.

19/09/2018 18:00 - **LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS** - **Atendimento de Enfermagem**
Paciente segue consciente, orientado, jejum satisfatório, dieta via oral, diurese espontânea, respirando espontâneo sem aporte de O₂. Diagnóstico: TRAUMA MULT NE. Sob cuidados da enfermagem.

19/09/2018 20:00 - **LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS** - **Atendimento de Enfermagem**
Administrado medicamento: Ciprofloxacino Orológico Fr (3mg/ml - 5ml) | Dose: 2 qts | Via: Oro | Da prescrição: 1775047 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 19/09/2018 20:00:00 |

19/09/2018 22:00 - **LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS** - **Atendimento de Enfermagem**
Administrado medicamento: Clordato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1775047 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 19/09/2018 22:00:00 |

19/09/2018 09:25:35 - **ANDRESSA** - **CA: 1131**

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

19/09/18 - 20/09/18

2164469

Gerente:	JARDSON HIGSON PEREIRA FETURA	Assinatura:	374059
Coordenador:	19 Anos	Assinatura:	614014
Coordenador:	BUA SANTA RITA, 161 C/DADE NOVA DAVENRE LUIZ P.	Data Emissão:	09/09/2018 14:26
Coordenador:	MECHLAN	Data Emissão:	20/09/2018 15:32
Coordenador:	Foto Capote - JMA - 6º andar	Assinatura:	2164469
Coordenador:	Pronto Socorro	Assinatura:	MATIL

1 transfus, 50cm de micropore.

Acc. Enif Luana Sousa

20/09/2018 14:26 - MARLY DE AREA SAMPÃO MOURA

Administrado medicamento: Cloridrato de Rantidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1778036 | MARLY DE AREA SAMPÃO MOURA | 20/09/2018 14:00:00 |

20/09/2018 14:26 - MARLY DE AREA SAMPÃO MOURA

Administrado medicamento: Cleaxane 40mg Inj. Seringa Preenchida C/ 0,4ml | Dose: 1 ser | Via: SC | Da prescrição: 1778036 | MARLY DE AREA SAMPÃO MOURA | 20/09/2018 14:00:00 |

Medicamento Administrado	Data	Via	Assinatura	Assinatura de Enfermagem
Cloxacilo de Rantidina Inj. Ap	19/09/18 17:54:40	IV	FRANCISCO AUGUSTO	
Dipirona Sódica Inj. Ap	19/09/18 17:52:24	IV	FRANCISCO AUGUSTO	
Ciprofloxacino Oculogico Fr	19/09/18 17:52:26	2 Ocu	FRANCISCO AUGUSTO	
Cloxacilo de Rantidina Inj. Ap	19/09/18 17:52:40	2 Ocu	FRANCISCO AUGUSTO	
Cloxacilo de Rantidina Inj. Ap	19/09/18 17:54:50	1 SC	FRANCISCO AUGUSTO	
CLINDAMICINA INJ AP (150)	19/09/18 17:52:01	IV	FRANCISCO AUGUSTO	
CLINDAMICINA INJ AP (150)	19/09/18 17:56:20	IV	FRANCISCO AUGUSTO	
CLINDAMICINA INJ AP (150)	20/09/18 00:52:19	IV	FRANCISCO AUGUSTO	
Cloxacilo de Rantidina Inj. Ap	20/09/18 05:06:26	IV	FRANCISCO AUGUSTO	
Cloxacilo de Rantidina Inj. Ap	20/09/18 00:50:50	IV	FRANCISCO AUGUSTO	
Cloxacilo de Rantidina Inj. Ap	20/09/18 05:06:42	IV	FRANCISCO AUGUSTO	
Dipirona Sódica Inj. Ap	19/09/18 17:56:31	IV	FRANCISCO AUGUSTO	
Dipirona Sódica Inj. Ap	20/09/18 00:52:32	IV	FRANCISCO AUGUSTO	
Dipirona Sódica Inj. Ap	20/09/18 05:06:50	IV	FRANCISCO AUGUSTO	
ROCEFIN 1G 500M ML	19/09/18 17:56:12	IV	FRANCISCO AUGUSTO	
ROCEFIN 1G 500M ML	20/09/18 05:06:34	IV	FRANCISCO AUGUSTO	
Cloxacilo de Rantidina Inj. Ap	19/09/18 17:55:28	2 Ocu	FRANCISCO AUGUSTO	
Cloxacilo de Rantidina Inj. Ap	20/09/18 00:51:53	2 Ocu	FRANCISCO AUGUSTO	
Cloxacilo de Rantidina Inj. Ap	20/09/18 05:06:16	2 Ocu	FRANCISCO AUGUSTO	
Cloxacilo de Rantidina Inj. Ap	20/09/18 11:27:23	2 Ocu	FRANCISCO AUGUSTO	
Cloxacilo de Rantidina Inj. Ap	19/09/18 17:56:43	IV	FRANCISCO AUGUSTO	
Cloxacilo de Rantidina Inj. Ap	20/09/18 05:06:58	IV	FRANCISCO AUGUSTO	
Cloxacilo de Rantidina Inj. Ap	19/09/18 17:56:14	IV	FRANCISCO AUGUSTO	
Cloxacilo de Rantidina Inj. Ap	20/09/18 00:51:16	IV	FRANCISCO AUGUSTO	
Cloxacilo de Rantidina Inj. Ap	20/09/18 05:07:07	IV	FRANCISCO AUGUSTO	
Cloxacilo de Rantidina Inj. Ap	20/09/18 11:27:06	IV	FRANCISCO AUGUSTO	
Cloxacilo de Rantidina Inj. Ap	20/09/18 14:25:11	IV	FRANCISCO AUGUSTO	
Cloxacilo de Rantidina Inj. Ap	20/09/18 11:27:15	IV	FRANCISCO AUGUSTO	
Cloxacilo de Rantidina Inj. Ap	20/09/18 14:20:00	1 SC	FRANCISCO AUGUSTO	





PRONTOMED ADULTO

Prescrição Eletrônica Paciente



Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA
Nascimento: 07/07/1999 19a 2m 13d **Peso**
Data Entrada: 04/09/2018 14:35:15
Médico Resp: Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4630)
Prescritor: Melina Pereira Lima Santiago (CRM 7071)
Setor: Posto Capitais - PMA - 6º andar
CID: S02 Frac do crânio e dos ossos da face
Diretor Técnico Médico:
Atendimento: 2.164.569
Convênio: MEDPLAN / ENFERMARIA
Liberação: 20/09/2018 07:50:57
Data Presc: 20/09/2018 07:50:00
Validade: 20/09/2018 08:00:00 / 21/09/2018 14:59:59
Leito/Quarto: NATAL

2164569

Prontuário: 414.914

Prescrição: 1778036

Recomendações

SSVV 6/6 h

Cabeceira Elevada a 45°

Mudar decúbito 2/2 h

Compressa Fria

Dieta

LIQUIDA-PASTOSA

Medicamentos

7 CLINDAMICINA INJ AP (150 MG/ML - 4ML)

Dose / Intervalo / Via

1 Ampola 6/6 h. IV

Horário

12 / 18 00 06 12

Separar 4 Mililitros do medicamento em 50 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)

Observação:

ROCEFIN 1G IV/IM INJ.

1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV

18 06

16°

Reconstituir cada Frasco-ampola em 5 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

8 Decadron 4mg/ml Inj. (FA 2,5ml)

1 Frasco-ampola 3x ao dia IV

08 / 16

00 08

Separar 2,5 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

9 Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml)

1 Ampola 8/8 h. IV

22 06 14

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

12 Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)

1 Ampola ACM IV

ACM

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)

1 Ampola 6/6 h. IV

12 / 18

00 06 12

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Tilatil Inj. FA (20 mg)

1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV

18 06

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

10 Clexane 40mg Inj. Seringa Preenchida C/ 0.4ml

1 Seringa 1x Tarde SC

14

Observação:

3 Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml)

2 Gota 4/4 h. Oto

16 20 00 04 08 12

Observação:

resso em: 20/09/2018 07:51:03

Página 1

MELINAL

CATE144

Dr. Melina Pereira Lima Santiago
MEDICA
CRM 7071

Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 09/10/2020 09:47:05

<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20100909470383700000011745810>

Número do documento: 20100909470383700000011745810

Num. 12415554 - Pág. 78



PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



2164569

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569	Prontuário	414.914
Nascimento	07/07/1999 19a 2m 13d	Convênio	MEDPLAN / ENFERMARIA		
Data Entrada	04/09/2018 14:35:15	Liberação	20/09/2018 07:50:57	Prescrição	1778036
Médico Resp	Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4630)	Data Prescr	20/09/2018 07:50:00		
Prescritor	Melina Pereira Lima Santiago (CRM 7071)	Validade	20/09/2018 08:00:00 / 21/09/2018 14:59:59		
Setor	Posto Capitais - PMA - 6º andar	Leito/Quarto	NATAL		
ID	S02				

Procedimentos/Serviços/Exames	Ord.	Intervalo	Horário	Material
2 Curativo Médio Porte		1x Manhã	10	
3 Fisioterapia Motora	8/8 h.	12	20 12	04
4 Fisioterapia Respiratória	8/8 h.	12	20 12	04
5 Jelco Salinizado	1 Vez	15	15	
6 Retirar Sonda Vesical de Demora	Agora.	09:18		

Dr. Melina Pereira Lima Santiago
CRM-P9 7071

Dr. Melina Pereira Lima Santiago
MÉDICA
CRM-P9 7071





PRONTOMED ADULTO
Sumário de alta/Transferência

Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA

Data Nasc.: 07/07/1999 19 Anos

Sexo: Masculino

Setor: Posto Capitais - PMA - 6º andar

Atendimento: 2.164.569 Prontuário: 414.914

Di. Entrada: 04/09/2018 14:35:15

Convênio: MEDPLAN

Apartamentos: NATAL

Data Alta: 20/09/2018 15:32:48

Profissional: SAMUEL MACHADO MARTINS

Motivo Alta: Alta médica

Setor:

Responsável Alta: MARCIO JACKSON DE SOUZA BARRETO

Necropsia:

Causa da Morte:

Tipo Sumário: Alta

Resumo

Pela CMF

2º DPO de Redução e Fixação de fratura de órbita, maxila e arco zigomático

Paciente bem e sem queixas.

FO's limpas e secas. Edema de hemiface direita. Pares cranianos íntegros.

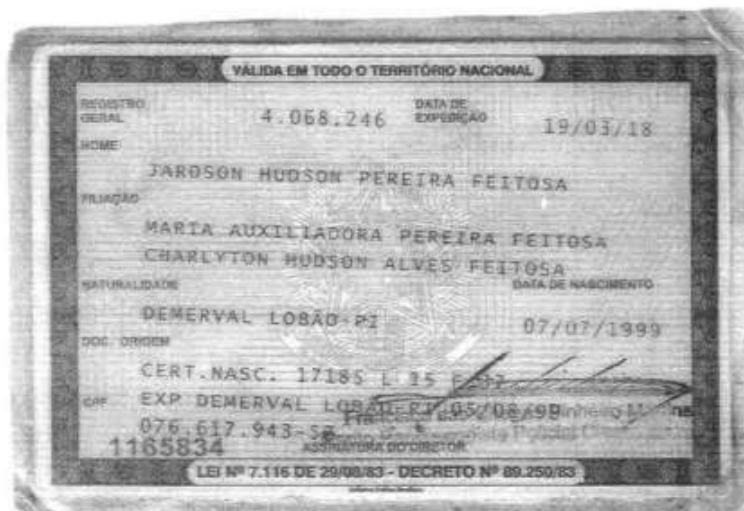
Oclusão em Classe I de Angle.

Cd: receita, orientações e alta hospitalar

Dr. Márcio Jackson de S. Barreto
Cirurgião de Cabeça e Pescoço
Cirurgião Crânio-Maxilo-Facial
RM-8176264 - CRM-MA: 6042



[illegible]



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PI Nº 013404749887
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 01059215877 R.N.T.C. EXERCÍCIO 2018

NOME
CHARLYTON HUDSON ALVES FEITOSA

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

CPF / CNPJ 49858807368 PLACA PIM-7695

PLACA ANT. / UP CHASSI 9C2KD0810FR467163

ESPECIE TIPO COMBUSTÍVEL
PAS/MOTOCICLE/NENHUMA ALCOOL/GAS

MARCA / MODELO ANO FAB. ANO MOD.
HONDA/NXR160 BROS ESDD 2015 2015

CAP / POT / OIL CATEGORIA COR PREDOMINANTE
002P/0162CC PARTICU PRETA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA VENC. COTAS
1ª 1ª IVA
2ª PAGO
3ª

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) 000,00 PRÊMIO TOTAL (R\$) 000,00 DATA DE PAGAMENTO 08/06/2018

OBSERVAÇÕES
A/FID. ADMINISTRADORA DE CONS NAC HON
DA DOCUMENTO DE FID. OBRIGATORIO
NÃO VÁLIDO PARA TRANSFERÊNCIA

DEMERVAL LOBÃO 08/06/2018

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PELOS TRANSPORTADOS OU NÃO - SEGURO DPVAT

PI Nº 013404749887 BILHETE DE SEGURO

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.seguradoralider.com.br
19 DEZ. 2018 SAC DPVAT 0800 022 1204

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470

EXERCÍCIO 2018 DATA EM 08/06/2018

VIA 1 CPF / CNPJ 49858807368 PLACA PIM-7695

RENAVAM 01059215877 MARCA / MODELO HONDA/NXR160 BROS ESDD

ANO FAB. 2015 CAT. TARIF. 09 Nº CHASSI 9C2KD0810FR467163

PRÊMIO TARIFÁRIO
000,00 (R\$) 000,00 (R\$) 000,00 (R\$)

000,00 (R\$) 000,00 (R\$) 185,50 (R\$)

PAGAMENTO COTA ÚNICA PARCELADO DATA DE QUITA 01/06/2018

SEGURADORA LÍDER - DPVAT
CNPJ 09.348.608/0001-04



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190578624 **Cidade:** Demerval Lobão **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: JARDSON HUDSON PEREIRA **Data do acidente:** 01/09/2018 **Seguradora:** PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS
FEITOSA

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 17/10/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Sim

Diagnóstico: TRAUMATISMO CRANIO-ENCEFÁLICO (AFUNDAMENTO).
FRATURA DE OSSOS FRONTAIS DA FACE (AFUNDAMENTO).PÁG 23
FRATURA EXPOSTA DE FÊMUR DIREITO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO (FIXADOR EXTERNO/PLACA E PARAFUSOS). DEMAIS CONSERVADOR. ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes:

Sequelas:

Documento/Motivo:

**Nome do documento
faltante:**

**Apontamento do Laudo
do IML:**

Conduta mantida:

**Quantificação das
sequelas:**

**Documentos
complementares:**

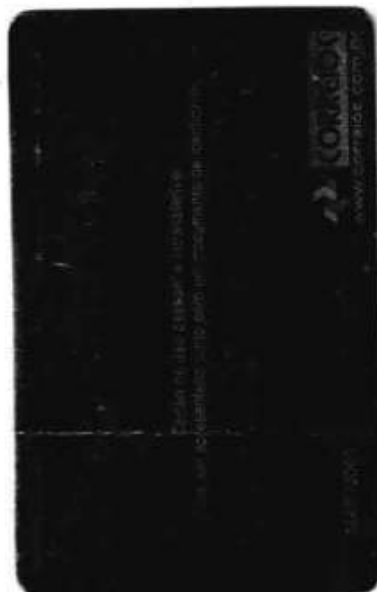
Observações: PÁG 7/12/15/18/19/20/21_CIRURGIA // VITIMA PERICIADA EM 03/01/2019 EM TRATAMENTO.
* SOLICITO PERÍCIA PARA FINS DE ESCLARECER DIAGNOSTICO, TRATAMENTO, E SEQUELAS PERMANENTES,
INSUSCEPTÍVEIS DE AMENIZAÇÃO POR QUALQUER MEDIDA TERAPÊUTICA. NA VIGÊNCIA DESTAS, INFORMAR
PRESENÇA DE LIMITAÇÃO FUNCIONAL E/OU ANATÔMICAS E ÂNGULOS DE BLOQUEIO AOS MOVIMENTOS
ARTICULARES, CASO PRESENTES.

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cursando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital	100 %	Em grau residual - 10 %	10%	R\$ 1.350,00
Perda funcional completa de um dos membros inferiores	70 %	Em grau leve - 25 %	17,5%	R\$ 2.362,50
Total			27,5 %	R\$ 3.712,50







ASSIS SILVA
ADVOCACIA

PROCURAÇÃO

Outorgante: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA, brasileiro, solteiro, auxiliar de serviços, portador do RG de nº 4.068.246 SSP-PI, inscrito no CPF sob o nº 076.617.943-57, residente e domiciliado à Rua Santa Rita 145, Cidade Nova, Demerval Lobão-PI, CEP 64.000-000.

Outorgado: FRANCISCO DE ASSIS PEREIRA DA SILVA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PI sob o nº 14.821, com endereço profissional estabelecido na Rua Santa Rita 201, Cidade Nova, Demerval Lobão-PI, CEP 64.390-000.

Por este instrumento particular de procuração, o (a) outorgante nomeia e constitui o(a) outorgado(a) seu bastante procurador(a), para o fim especial de requerer junto à qualquer seguradora integrante do Consórcio Seguro DPVAT, o pagamento do sinistro, que vitimou em acidente de trânsito o(a) Sr.(a) JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA (OUTORGANTE), conforme registrado pelo B.O. anexo ao processo.

Podendo dito(a) procurador(a), representar o(a) outorgante como se o(a) próprio(a) fosse, podendo requerer, assinar recibos, assinar Declarações de endereço, assinar Autorização de Pagamento/Crédito de Indenização de Sinistro DPVAT, para o pagamento de quitação da Indenização de Sinistro DPVAT, enfim requerer e assinar todos os papéis e documentos que forem precisos e praticar todos os demais atos necessários para o mais amplo e fiel cumprimento do presente mandato.

Demerval Lobão-PI, 17 de outubro de 2018.



Jardson Hudson Pereira Feitosa

Jardson Hudson Pereira Feitosa

CPF 076.617.943-57

Outorgante

DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
19 DEZ. 2018
GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro - Norte CEP: 64.002470

DENÉRYAL LOBÃO	
Reconhecido por autenticidade a firma de: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA, DOU FE. em TEST. DA VERDADE. Demerval Lobão-PI, 17/10/2018.	
Emol.: 3,71	TJ: 0,74
Selo: ABJ.7726 (F80P20)	Selo: 0,26
Total: 4,71	
NATHALIA LUISA OLIVEIRA MARREIRO-ESCREVENTE AUTORIZADA	
Nathalia Luisa Oliveira Marreiro Escrevente Autorizada	

Rua Santa Rita 201, Cidade Nova, Demerval Lobão - PI
CEP: 64.390-000 - Fone: (86) 99947-1963 / 99442-7075
assissilvaadvogado@hotmail.com



PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0457780/18

Vítima: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA

CPF: 076.617.943-57

CPF de: Próprio

Data do acidente: 01/09/2018

Titular do CPF: JARDSON HUDSON
PEREIRA FEITOSA

Seguradora: PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

Boletim de ocorrência
Comprovação de ato declaratório
Declaração de Inexistência de IML
Declaração do Proprietário do Veículo
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
DUT
Outros

FRANCISCO DE ASSIS PEREIRA DA SILVA : 022.560.473-69

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

JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA : 076.617.943-57

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue 0800-0221204.

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

Documentação recebida sem conferência.

A documentação solicitada dos documentos indicados em originais, ou cópias autenticadas, precisam estar devidamente protocolados como comprovante de entrega por meio de chancela ou carimbo, e os mesmos devem ser digitalizados no ato do atendimento para inclusão no aviso de sinistro digital.

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

Portador da documentação entregue

Data da entrega: 19/12/2018
Nome: FRANCISCO DE ASSIS PEREIRA DA SILVA
CPF: 022.560.473-69

FRANCISCO DE ASSIS PEREIRA DA SILVA

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 19/12/2018
Nome: Ozeas Chaves Vieira Junior
CPF: 066.768.113-24

Ozeas Chaves Vieira Junior



RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0353563/19

Vítima: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA

CPF: 076.617.943-57

Seguradora: PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS

Data do acidente: 01/09/2018

CPF de: Próprio

Titular do CPF: JARDSON HUDSON
PEREIRA FEITOSA

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Sinistro

Boletim de ocorrência
Declaração de Inexistência de IML
Declaração do Proprietário do Veículo
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
Outros

JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA : 076.617.943-57

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

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

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

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

Portador da documentação apresentada

Data da apresentação: 10/10/2019
Nome: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA
CPF: 076.617.943-57

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 10/10/2019
Nome: PATRICIA MARIA FERREIRA GENTIL
CPF: 059.344.647-01

JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA

PATRICIA MARIA FERREIRA GENTIL



**Laudo de Avaliação Médica para fins de Verificação e
Quantificação de Lesões Permanentes em Vítimas do Seguro DPVAT**

Documento confidencial, de circulação restrita, regida por sigilo.

Número do Sinistro: **3180596743**

Nome do(a) Examinado(a): **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**

Endereço do(a) Examinado(a):

R STA RITA, 240 - cidade nova - Demerval Lobão - PI - CEP 64390-000

Identificação - Órgão Emissor / UF / Número: [**SSP /PI**] **4068246**

Data e local do acidente: [**01/09/2018**]

Rua Santa Rita - Cidade Nova - Demerval Lobão - PI.

Data e local do exame: [**03/01/2019**] **Teresina** [**PI**]

Resultado da Avaliação Médica

I. Descreva o(s) diagnóstico(s) das lesões efetivamente produzidas no acidente relatado e comprovado.

Fratura aberta de colo e diáfise do fêmur direito e trauma facial (fraturas complexas na hemiface direita, frontal, órbita, maxilar, arco zigomático e mandíbula).

II. Descreva o exame físico atual especificamente relacionado ao diagnóstico relatado.

Ao exame físico a vítima apresenta diminuição da amplitude da abertura da boca e deambulando com auxílio de muletas.

III. Nexo de causalidade: as lesões descritas são decorrentes do acidente trânsito e comprovadas na documentação apresentada?

[☒] Sim [☐] Não

IV. Descrever o tratamento realizado, eventuais complicações e a data da alta.

Realizou tratamento cirúrgico das fraturas do colo e da diáfise do fêmur direito e das fraturas faciais. Limpeza mecânica cirúrgica dos ferimentos. Redução da fratura de fêmur com fixador externo que quando foi retirado foi substituído por fio guia intramedular. Fixação da fratura do colo com dois parafusos passando pela haste. Fisioterapia respiratória e motora.

V. Existe sequela (lesão deficitária irreversível não mais susceptível a qualquer medida terapêutica)?

[☐] Sim [☒] Não

VI. Descrever objetivamente as sequelas (déficits funcionais permanentes) resultantes do acidente:

Caso a resposta do item V seja “Não”, concluir utilizando apenas as opções no item VII “a”. Caso a resposta seja “Sim”, valorar o dano permanente no item VII “b”.

VII. Segundo previsto no inciso II, §1º do art. 3º da Lei 6.194/74, modificado pelo art. 31º da Lei 11.945/2009 determine o dano corporal permanente e o quantifique correlacionando a melhor graduação e, em caso de danos parciais, o percentual que represente os prejuízos definitivos em cada segmento corporal acometido.



a) Havendo alguma das condições abaixo, assinalar sempre justificando o enquadramento no campo das observações (*).

(☒) "Vítima em tratamento"
Esta avaliação médica deve ser
repetida em 90 dias

(☐) "Sem sequela permanente" (Não
existem lesões diretamente decorrentes de
acidente de trânsito que não sejam
suscetíveis de amenização proporcionada
por qualquer medida terapêutica)

b) Havendo dano corporal segmentar, apresente abaixo as graduações que sejam relativas às regiões corporais acometidas.

Região Corporal (Sequela):

% do dano: (☐) 10% residual (☐) 25% leve
(☐) 50% médio (☐) 75% intensa (☐) 100%
completo

Região Corporal (Sequela):

% do dano: (☐) 10% residual (☐) 25% leve
(☐) 50% médio (☐) 75% intensa (☐) 100%
completo

Região Corporal (Sequela):

% do dano: (☐) 10% residual (☐) 25% leve
(☐) 50% médio (☐) 75% intensa (☐) 100%
completo

Região Corporal (Sequela):

% do dano: (☐) 10% residual (☐) 25% leve
(☐) 50% médio (☐) 75% intensa (☐) 100%
completo

VIII. * Observações e informações adicionais de interesse voltado ao exame médico e/ou a valoração do dano corporal.

Vítima realizou tratamento cirúrgico do colo e diáfise do fêmur há apenas 4 meses. As fraturas ainda estão em processo de consolidação.



Dr. Bergiel Barbosa Bezerra
MÉDICO
CRM: 3909 - PI

Bergiel Barbosa Bezerra - CRM: 3909 - PI

