

Adv. Álisson Beserra Fragôso

OAB/PB 14.269

Consultoria Jurídica

Causas: Cível, Previdenciário, Municipal, Trabalho e Penal.

INSTRUMENTO DE PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE(S):

1. NOME

JOSÉ ROBERIO ALVES DA SILVA

2. PROFISSÃO

AGRICULTOR

3. NACIONALIDADE

BRASILEIRO

4. ESTADO CIVIL

SOLTEIRO

5. NÚMERO DO RG

2283439 SSP-PB

6. DATA DO NASCIMENTO

06.11.1974

7. NÚMERO DO CPF

086.267.594-44

8. ENDEREÇO (RUA, AVENIDA OU LOGRADOURO)

SÍTIO LOGRADOURO

9. NÚMERO

S/N

10. BAIRRO

ZONA RURAL

11. MUNICÍPIO

CAMPINA GRANDE

12. CEP (CODIGO POSTAL)

58100-000

13. UF

PB

OUTORGADO(S):

Pelo presente instrumento particular de procuração, nomeia e constitui seus bastantes procurador e advogado, **ÁLISSON BESERRA FRAGÔSO**, brasileiro, solteiro, OAB/PB 14269, com escritório profissional na Rua Maciel Pinheiro, Edifício Arius, nº 102, sala 13, 1º Andar, Centro, Fone: 3058-4504, Campina Grande-PB, local onde deverá receber as devidas intimações e notificações de praxe.

PODERES:

Aos quais confere amplos poderes para o Foro em geral, com a cláusula ad-judicia, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta em outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso.

Campina Grande - PB, 10 de Novembro de 2017 CPF: 058.084.304-10

OUTORGANTE(S):

- José de Arimateia A. Júnior
CPF: 116.857.754-38

Rua: Maciel Pinheiro, nº 102, sala 13, 1º andar, Ed. Arius, Bairro: Centro, Campina Grande-PB - Tel: (83) 3058-4504, Cel: (83) 8817-6173 - (83) 9613-5856



Adv. Álisson Beserra Fragôso

OAB/PB 14.269

Consultoria Jurídica

Causas: Cível, Previdenciário, Municipal, Trabalho e Penal.

DECLARAÇÃO DE POBREZA

DADOS DO(A) DECLARANTE:

1. NOME

JOSÉ ROBERIO ALVES DA SILVA

2. PROFISSÃO

AGRICULTOR

3. NACIONALIDADE

BRASILEIRO

4. ESTADO CIVIL

SOLTEIRO

5. NÚMERO DO RG

2283439 SSP-PB

6. DATA DO NASCIMENTO

06.11.1974

7. NÚMERO DO CPF

086.267.594-44

8. ENDEREÇO (RUA, AVENIDA OU LOGRADOURO)

SÍTIO LOGRADOURO

9. NÚMERO

S/N

10. BAIRRO

ZONA RURAL

11. MUNICÍPIO

CAMPINA GRANDE

12. CEP (CODIGO POSTAL)

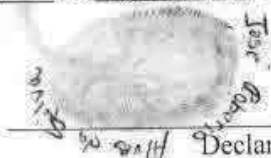
58100-000

13. UF

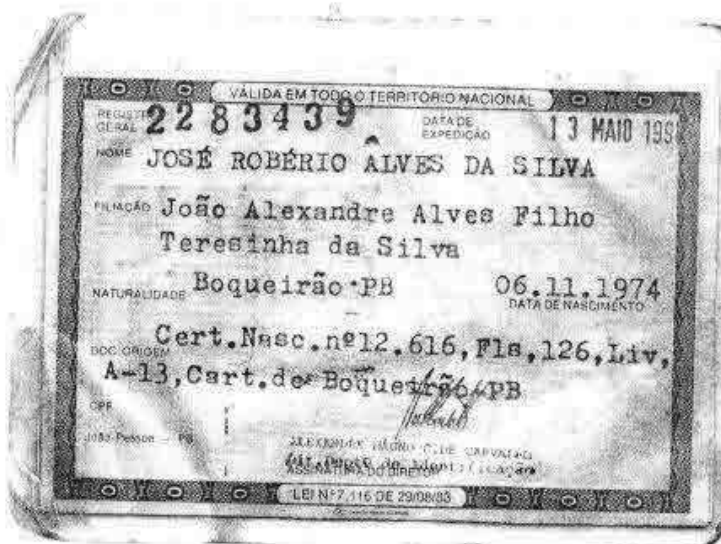
PB

DECLARO SER POBRE, no sentido jurídico do termo, para todos os fins de direito e sob pena de ser responsabilizado criminalmente por falsa declaração, na forma da Lei nº 1.060/1950, artigo 4º, não tendo condições de suportar as custas do processo em que figuro como parte sem que haja prejuízo para meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

Campina Grande - PB, 10 de Novembro de 2017


Declarante







REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



REGISTRO CIVIL

ESTADO DE PARAIBA
MUNICÍPIO DE BOQUEIRÃO
DISTRITO DE BOQUEIRÃO

GERALDINA OLIVEIRA BARBOSA

Oficial SUBSTITUTA do Registro Civil

Nascimento N.º 12.616

CERTIFICO que, às fls. 126, do livro n.º A-13, de Registro de Nascimentos, foi lavrado hoje o assento de JOSÉ ROBERTO ALVES DA SILVA

nascido aos seis (06) de novembro (11) de mil novecentos e setenta e quatro (1.974) às 4:00 horas e minutos, em Logradouro-Boqueirão-PB, de sexo masculino, cor morena

filho de João Alexandre Alves Filho

natural de Paraibano

e de Dona Teresinha da Silva, com 31 anos

natural de Paraibana, casados religiosamente, residentes em Logradouro-Boqueirão-PB.

Sendo avós paternos João Alexandre Alves
e Dona Maria Severina da Conceição

e avós maternos Severino Victor da Silva
e Dona Rufina Maria da Conceição

Foi declarante O Pai

e serviram de testemunhas Maria Aparecida de Farias e Maria Dapaz Galdino

Observações: Registro feito de acordo com o Art. 46 da Lei 6.015 de 31 de dezembro de 1.973

O referido é verdade e dou fé.

Boqueirão 19 de maio de 1986

Oficial

(Ord. 7)



JOSE ROBERIO ALVES DA SILVA
SIT LOGRADOURO, S/N - AREA RURAL
BARRA DE SANTANA/PB CEP: 59456-000 (AO: 108)

Classe/Serviço: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFÁSICO
Referência: Jul/2016
Número: 12-278-535-5115
Emissão: 21/07/2016
Nº medidor: 00008669470

ENERGISA PARABÁ DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
BR-230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa/PB - CEP 58071-690
CNPJ 06.182.930/01-40 - Insc. Est. 16.016.923-0

Nota Fiscal/Costa de Energia Elétrica Nº 000.908.182
Código para Débito Automático: 8001700465

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a **UC (Unidade Consumidora): 5/1700465-6**

Canal de contato

Jul / 2016

Apresentação

21/07/2016

Data prevista da próxima leitura

22/08/2016

CPF/CNPJ/RANI

0628784544
Insc. Est.

Faturas em atraso

FATURAS VENCIDAS ATÉ
O DIA 18/07/2016 PAGAS
OBRIGADO!

Anterior Atual Constante Consumo Dias

06/06/16 1158 21/07/16 1158 10 31

Demonstrativo

Descrição Quantidade Preço Valor (R\$)

Custo de Disponibilização 11,50

PIS 0,14

COPINS 0,88

LANÇAMENTOS E SERVIÇOS 1,04

JUROS DE MORA 08/2016 1,21

MULTA 08/2016 1,81

ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 06/2016

Histórico de Consumo (kWh)

Jul/16 8

Jun/16 9

Mai/16 8

Abr/16 16

Mar/16 13

Fev/16 0

Jan/16 1

Dez/15 0

Nov/15 61

Out/15 57

Sep/15 85

Ago/15 98

Jul/15 98

Média dos últimos meses: 8 kWh

VENCIMENTO 28/07/2016

TOTAL A PAGAR R\$ 13,68

Indicadores de Qualidade

Limites da ANEEL Apurado Limite de Tensão (V)

DIC MENSAL 11,20 0,75 NOMINAL 230

DIC TRIMESTRAL 22,37 1,00 CONTRATAÇÃO 202

DIC ANUAL 44,85 0,75 LIMITE INFERIOR 231

FG MENSAL 7,10 LIMITE SUPERIOR 231

FG TRIMESTRAL 15,34

FG ANUAL 30,68

DMC 5,38

ENLPI 16,80

Discriminação Valor (%)

Serviço de Dist. de Energia PB 4,84 13,82

Compra de Energia 4,01 44,37

Serviço de Transmissão 0,36 1,63

Encargos Setoriais 1,47 10,75

Impostos Federais e Estaduais 1,14 8,35

Outros Serviços 0,00 0,00

Total 13,68 100,00

Valor de Emissão (R\$) 5/2016: R\$ 6,06

ATENÇÃO

Leitura confirmada

PARABÁ

VENCIMENTO 28/07/2016

TOTAL A PAGAR R\$ 13,68

83670000000-0 13680054000-9 17004652016-0 07502700019-1

Assinado eletronicamente por: ALISSON BESERRA FRAGOSO - 31/01/2018 11:18:26

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18013111031326200000012048725

Número do documento: 18013111031326200000012048725

Num. 12325336 - Pág. 6



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
2ª SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL
PLANTÃO CENTRALIZADO – CAMPINA GRANDE – PB
Rua Raimundo Nonato, S/N, Catolé – Campina Grande – PB



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Versando sobre : **ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA FATAL**

Hora e data do fato: Às 13:00, do dia 9 de outubro de 2015.

Hora e data em que a Delegacia tomou conhecimento: Às 12:28, do dia 17 de outubro de 2015.

Local do Ocorrido: BR 104, SÍTIO LOGRADOURO, ALCANTIL/PB

COMUNICANTE: JOSÉ GILSON SILVA MONTEIRO, do sexo masculino, nascido no dia 10/09/1968, com 47 anos de idade, ID: 1605733 SSP PB, PEDREIRO, filho de MANOEL MONTEIRO DOS SANTOS e de MARIA DO SOCORRO SILVA MONTEIRO, escolaridade: FUND. INCOMPLETO, CASADO, natural de BOQUEIRÃO PB, residente na TRAVESSA SÃO LUIS, 126 VILA CABRAL, bairro STA TEREZINHA, na cidade de CAMPINA GRANDE, PB, celular Nº 9 9111 6084

VÍTIMA: JEFERSON BARBOSA ALVES, do sexo masculino, nascido no dia 23/10/2006, com 9 anos de idade, ESTUDANTE, filho de JOSÉ ROBERTO ALVES DA SILVA e de GILVANEIDE BARBOSA SILVA, escolaridade: FUND. INCOMPLETO, SOLTEIRO, natural de ALCANTIL PB, residente na SÍTIO LOGRADOURO, bairro ZONA RURAL, na cidade de ALCANTIL, PB

TESTEMUNHAS: A APRESENTAR.

ACUSADO(S): A INVESTIGAR

HISTÓRICO: É tio em segundo grau da criança JEFERSON BARBOSA ALVES, ora vítima; Que sabe informar que o pai de Jefferson estava na moto que possui levando a vítima para a escola juntamente com outro filho menor de idade; Que o trajeto é utilizado a BR-104 na cidade de Alcantil; Que tem informes que havia na pista uma carreta e quando o pai da criança tentou adentrar ao local que dá acesso escola acabou se envolvendo em um acidente com um veículo saveiro que em sentido contrário; Que por ocasião do sinistro, todos os ocupantes da moto se feriram e foram socorrido pelo SAMU para o Hospital de Trauma de Campina Grande, local onde o pai e irmão da vítima permanecem internados e onde também estava a vítima, contudo esta não resistiu aos ferimentos e nesta data o comunicante recebeu uma ligação do Hospital dando conta da morte de seu sobrinho; Que sabe informar que a PRF esteve no local e fez todo o levantamento do acidente e que na ocasião o condutor da SAVEIRO abandonou o carro no local e saiu a pé, contudo este já manteve alguns contatos telefônicos com pessoas da comunidade procurando saber o estado de saúde das vítimas, contudo até o presente momento a sua identidade ainda não foi revelada; Que o pai da criança também reside no SÍTIO LOGRADOURO na cidade de Alcantil e encontra-se fora de perigo.

AUTORIDADE

ELLEN MARIA FERREIRA DE SOUSA

COMUNICANTE

JOSÉ GILSON SILVA MONTEIRO

ESCRIVÃO

OLIVALDO B. S. JÚNIOR





PERNAMBUCO

GOVERNO

SECRETARIAS

PROGRAMAS

NOTÍCIAS

RÁDIO SEI

EXPRESSO CIDADÃO VIRTUAL

ACESSO À INFORMAÇÃO

A+ A-

Fale Conosco

Mapa do Site

Perguntas Frequentes

Links Úteis

Ouvidoria

Consultar placa

ok

Consultar protocolo

ok

Pontos De Atendimento

Veículos

Habilitação

Fiscalização

Educação

Institucional

Taxas de Serviços

Exames Médicos e Psicológicos

Engenharia de Trânsito

Estatísticas

Legislação

Licitações

Notícias e Mídias

Formulários

Credenciados

Instituições Financeiras

EPT - Escola Pública de Trânsito

ACESSO RESTRITO

Exclusivamente para credenciados e parceiros devidamente cadastrados no DETRAN-PE.

Escolha seu Serviço

Vistórias credenciadas



Saiba mais sobre o Seguro DPVAT Seguradora Líder



CONSELHO ESTADUAL DE TRÂNSITO

Detalhamento de Débito

Localização de Documento do Veículo

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA

DETRAN-PE
CONSULTA DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO VIA INTERNET

VIA *** CÔD. RENAVAM ***** RT.B. **** EXERCÍCIO ****

**** NOME / ENDEREÇO ****

CPF/CGC ***** PLACA KLH3642

PLACA ANTERIOR/UF CHASSI 9C2JC3010YR003989

PAS MOTOCICLETA ESPÉCIE TIPO COMBUSTÍVEL GASOLINA

MARCA/ MODELO ANO FAB ANO MOD
HONDA/CG 125 TITAN KS 1999 2000

CAP / POT / CIL CATEGORIA COR PREDOMINANTE
210/124 PARTIC AZUL

I COTA ÚNICA (R\$) VENC. COTA ÚNICA VENC./COTAS
P FAIXA I.P.V.A PARCELAMENTO / COTAS 1º *****
V 3 x 0.00 2º *****
A 3º *****

PRÊMIO LÍQUIDO (R\$) JSOF PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO

OBSERVAÇÕES

RESTRICÇÕES:
RES. DOM. MOTORAC LDTA
NOTIFICAÇÃO DE DÉBITO - IPVA
SEFAZ - PARCELAMENTO IPVA

RECIFE LOCAL DATA

VIA INTERNET

Serviços

Consulta de Emissão de CNH

Como Consultar Veículos

Licenciamento por CNPJ

Renovação da CNH

Consultar Pontuação

Restituição de Taxa

Prova Eletrônica



CADASTRO ESTACIONAMENTO ESPECIAL CTURBECPE

PE - Pernambuco
LIC - 2017



Isenção para pessoas com deficiência

Exame toxicológico

CURSOS DE PILOTAGEM DEFENSIVA

matricule-se Clique Aqui

Consulta sobre Centros de Formação de Condutores (CFC's).

Departamento Estadual de Trânsito de Pernambuco
Estrada do Barbalho, 889 - Iputinga - Recife - PE
CEP 50.690-900 - CNPJ - 09.753.781/0001-60
PABX: (81) 3184-8000

Teleatendimento: (81)3453.1514 (07:30 às 17:30h)
Horário de Funcionamento DETRAN/PE (Sede): 07:30 às 13:30h
detran@detran.pe.gov.br

Site hospedado na OAI

Início > Shift+Alt+i | menu > Shift+Alt+m | conteúdo > Shift+Alt+c | fim > Shift+Alt+f | Aumenta letra - Shift+Alt+A | Diminui letra - Shift+Alt+D | Letra normal - Shift+Alt+N

http://detran.pe.gov.br/index.php?option=com_search_placa&placa=klh5642

1/1



Assinado eletronicamente por: ALISSON BESERRA FRAGOSO - 31/01/2018 11:18:27
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18013111032697200000012048736
Número do documento: 18013111032697200000012048736



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
NÚCLEO OPERACIONAL DE MEDICINA E ODONTOLOGIA LEGAL/CG
Rua João Machado, 456, Praça Campina Grande, PB, CEP: 58191-300, Tel. 3310-6729.

LAUDO TRAUMATOLÓGICO Ferimento ou Ofensa Física

C: Laudo: 03.03.05.062016.02380

Data do exame: 21/06/2016 Hora 11:10

Órgão Requisitante: Delegacia de Alcantil-PB. Nº da Solicitação: 003/2016. Autoridade Solicitante: Bel: Ivanize Bezerra Fonseca Pontes. Nome: JOSÉ ROBERIO ALVES DA SILVA, Sexo: Masculino. Data de Nascimento: 06/11/1974, 41 anos. Profissão: Agricultor. filho(a) de João Alexandre Alves Filho e Teresinha ds Silva. Estado civil: Solteiro(a). Naturalidade: Boqueirão/PB. Residente no(a) Sítio Logradouro S/N Zona Rural Alcantil/PB.

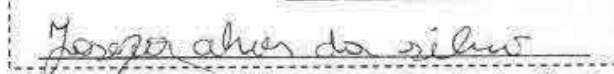
HISTÓRICO – Examinado vítima de Acidente de Trânsito, no dia 09/10/2015, às 13:00 horas, na SITIO LOGRADOURO, ALCANTIL-PB, sendo socorrido e encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes, nesta cidade.

DESCRIÇÃO – Examinado apresenta cópia de prontuário do Hospital de Trauma de Campina Grande o qual mostra que o examinado foi atendido no dia 09/10/2015 vítima de acidente de trânsito resultando em extenso ferimento na mão esquerda e fratura do direito sendo tratado na ocasião cirurgicamente. Apresenta, ainda, laudo médico assinado por Antonio Nelbi CRM 2982-PB, relatando que o paciente apresenta incapacidade da função do punho e mão esquerda em 50% e limitação funcional do membro inferior direito também de 50%.

QUESITOS

- 1º. Há ferimento ou ofensa física? SIM.
- 2º. Qual o meio que o ocasionou? CONTUNDENTE.
- 3º. Houve perigo de vida? NÃO.
- 4º. Resultou debilidade permanente de membro, sentido ou função? SIM, LIMITAÇÃO FUNCIONAL DO MEMBRO INFERIOR DIREITO DO PUNHO E DA MÃO ESQUERDA DE 50%.
- 5º. Resultou incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias? SIM.
- 6º. Provocou aceleração de parto? PREJUDICADO.
- 7º. Resultou perda ou inutilização de membro, sentido ou função? NÃO.
- 8º. Originou incapacidade permanente para o trabalho ou enfermidade incurável? NÃO.
- 9º. Resultou deformidade permanente? NÃO.
- 10º. Provocou aborto? PREJUDICADO.


FOLIO 1016

Recebido em 21/06/16


DBE - A IRMÃ ASSINOU POIS
O MESMO É ANAGRETO.



POLEGAR

O INOP.



LAUDO MÉDICO-ORTOPÉDICO

JOSÉ ROBERIO ALVES DA SILVA, atendido neste serviço, para avaliação ortopédica. Relata que no dia 09.10.2015, ia em sua moto no município de Alcantil, PB. Ao atravessar a pista foi atingido por um automóvel, caiu, atingiu o membro superior esquerdo e o membro inferior direito. Foi conduzido ao Hospital de trauma de Campina Grande, onde recebeu tratamento médico-cirúrgico.

Ao exame físico apresenta

Membros superiores

Membro superior direito - Sem limitação funcional

Membro superior esquerdo

- Presença de uma cicatriz extensa na face dorsal do punho esquerdo indo até a metade da mão esquerda.
- Atrofia de partes moles do punho e mão esquerda
- Limitação em 50% da extensão do punho esquerdo e limitação em 30% da flexão do punho esquerdo.

Membros inferiores

-Membro inferior direito

-marcha claudicante

Membro inferior direito mais curto que o esquerdo.

- Limita em grau leve/ moderado da flexo-extensão do quadril dir.
- limitação em grau leve p/ adução e abdução do quadril direito.

Conclusão: No punho esquerdo e mão esquerda o diagnóstico é ferimento lacero-contuso do punho esquerdo com lesão articular e tendinea. Foi submetido a trat. Cirúrgico ficando com as lesões cicatrizadas, porém com uma incapacidade da função do punho e mão esquerda em 50%. No membro inferior direito o diagnóstico é: fratura do colo e da diáfise do fêmur direito. Foi submetido a tratamento cirúrgico com fixação metálica (Placa e parafusos) ficando com as fraturas consolidada porém com encurtamento ósseo e limitação articular e que estas sequelas diminuem em 50% a função do membro inferior direito do paciente.

Dr. Antonio Nelbi Fernandes
ORTOPEDISTA
CRM-PB 2982
Rua Pedro II, 12 - Centro

Dr. Antonio Nelbi Fernandes
CRM 2982/PB
Campina Grande, 21/06/2016





COMUNICAÇÃO DE DECISÃO

NIT: 20042115579

Número do Benefício: 6135755440

Espécie: 31

Número do Requerimento: 171843824

Ao Sr.(a): JOSE ROBERIO ALVES DA SILVA

Endereço: LOGRADOURO SN, ZONA RURAL

CEP: 58460000

Município: ALCANTIL

UF: PB

Assunto: Pedido de Prorrogação de Auxílio Doença

Decisão: Deferimento do Pedido

Motivo: Constatação de incapacidade laborativa

Fundamentação Legal: Art.59 da Lei Nº8.213, de 24/07/1991; Artigos 71, 77 e 78 do Decreto Nº3.048, de 06/05/1999; Portaria Ministerial 359 de 31/08/2006, artigo 207, da IN 20 INSS/PRES. de 10/10/2007.

Em atenção ao seu pedido de Prorrogação do Auxílio-Doença, apresentado no dia 10/08/2016, informamos que foi reconhecido o direito a prorrogação do benefício, tendo em vista que foi constatada incapacidade para o trabalho.

O benefício foi prorrogado até 09/11/2016.

Se nos 15(quinze) dias finais até a data de cessação do benefício 09/11/2016, V. Sa. ainda se considerar incapaz para o trabalho, poderá requerer novo exame médico-pericial, mediante formalização de outro Pedido de Prorrogação.

A partir de 09/11/2016 (data da cessação do benefício) e pelo prazo de 30 (trinta) dias, V. Sa. poderá interpor Pedido de Reconsideração ou Recurso a Junta de Recurso da Previdência Social.

O requerimento do Pedido de Prorrogação ou Pedido de Reconsideração poderá ser feito ligando para o número 135 da Central de Atendimento do INSS; ou pela Internet no endereço www.previdencia.gov.br ou uma Agência da Previdência Social - APS.

Data: 17 de agosto de 2016

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

Agência da Previdência Social: QUEIMADAS PB **Endereço:** RUA ODILON ALMEIDA BARRETO, SN , CENTRO

CEP: 58475000 **Município:** QUEIMADAS

UF: PB

Termo de Responsabilidade: Responsabilizo-me, sob as penas do Artigo 171 do Código Penal, pela veracidade da documentação apresentada para a solicitação do benefício acima descrito.

Ciente, em 17 de agosto de 2016

Assinatura do Requerente / Representante Legal





Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

2 3 6 2 8 5 6

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

2 3 6 2 8 5 6

Identificação do Paciente

Jose Roberto Alves da Silva

Nome

Roberto

02/11/84

Identificação do Local de Atendimento

02/11/84

St. Leopoldo - zona rural

Alimentar

PR-5 34.000.000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

Des. de forma de, 1/5
Atensão - 50%

1. CARACTERIZAÇÃO DO INTERESSADO

Idoso - 50 anos

2. CARACTERIZAÇÃO DO INTERESSADO

Intervenção para o 1.º Risco de 1.º

PROCEDIMENTO SOLICITADO

Des. de forma de 1.º

Instalamento de Fratura 04080201539

2. CARACTERIZAÇÃO DO INTERESSADO

02/11/84

3. CARACTERIZAÇÃO DO INTERESSADO

02/11/84

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

21 - ACIDENTE DE TRÂNSITO	22 - OUTRO
23 - ACIDENTE TRABALHO TÍPICO	24 - OUTRO
25 - ACIDENTE TRABALHO ATÍPICO	26 - OUTRO
27 - OUTRO	28 - OUTRO

AUTORIZAÇÃO

29 - ASSINATURA	30 - ASSINATURA
31 - ASSINATURA	32 - ASSINATURA
33 - ASSINATURA	34 - ASSINATURA
35 - ASSINATURA	36 - ASSINATURA

PR-5 34.000.000



FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente:

João Nóbrega

Admissão:

3

Leito:

Diagnóstico

Infecção urinária + prostatite aguda + hematuria + dispareunia + dor pélvica

Data:

Prescrição Médica

Horário:

Evolução Médica

01

02

03

04

05

06

07

08

09

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

10/10

ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

Nome do Paciente: <i>Levi Robert</i>		Nº Prontuário	
Data da Operação: <i>11/01/15</i>	Enf.	Leito	
Operador: <i>Dr. Carlos</i>	1.º Auxiliar: <i>Dr. Aguiar</i>	Instrumentador	
2.º Auxiliar	3.º Auxiliar		
Anestesia	Tipo de Anestesia		
Diagnóstico Pré-Operatório			
<i>Fratura + luxação humeral esquerda + múltiplas lesões</i>			
Tipo de Operação: <i>fratura + luxação + fratura</i>			
<i>com neta de inflexão</i>			
Diagnóstico Pós-Operatório			
<i>sem</i>			
Relatório Imediato da Patologia			
Exame Radiológico no Ato			
Acidente Durante a Operação			

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspectos Viscerais

- 1) *Paravertebral em 7.º DV*
- 2) *Acesso a AS + AS + ligamento*
- 3) *Ampliação de ferida + lavagem*
- 4) *Exatidão CI SF 0,5%*
- 5) *Alargamento ligam - lesão de nervos*
- 6) *Exatidão de feridas de lesão*
- 7) *Exatidão de feridas*
- 8) *Exatidão de feridas*
- 9) *Exatidão de feridas*
- 10) *Exatidão de feridas*
- 11) *Exatidão de feridas*
- 12) *Exatidão de feridas*
- 13) *Exatidão de feridas*
- 14) *Exatidão de feridas*
- 15) *Exatidão de feridas*
- 16) *Exatidão de feridas*
- 17) *Exatidão de feridas*
- 18) *Exatidão de feridas*
- 19) *Exatidão de feridas*
- 20) *Exatidão de feridas*

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Dr. Carlos



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HUECGHOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

ESPONMARA

LEITO

M. PRONTUÁRIO

FOLHA DE ANESTESIA

NOME

José Roberto

CADE

SEXO

IDM

DATA 04/10/18	PRESSÃO ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PELO	ALTURA
DEPRESSÃO	HEMÓCITOS	HEMOGLOBINA	HEMOGLOBÍNO	ALCOOL	UREIA	GLICOSE
URINA					COLELITÍASIS	COLELITÍASIS
AC. RESPIRATÓRIO					ASMA	DIABETE
AC. CIRCULATÓRIO					ELETROCARDIOGRAMA	
AC. DIGESTIVO			DENTES	POCICO	AC. URINÁRIO	
LÍGADO GASTRO			ATROFIA	AC. CIRCULATÓRIO	ALCOOL	LÍGADO GASTRO
DANOS DO PRÉ-OPERATÓRIO					ESTADO PSÍQUICO	ESTADO PSÍQUICO
AC. RESPIRATÓRIO ANTERIORES						
RELAÇÃO PRÉ-ANESTESIA				APLICAÇÃO	NO	PRÉ-OP

SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES		AC. RESPIRATÓRIO Sístole: Expir.: Torção: Lompo: espanto: Lenta Náuseas: Vômitos: Outros: MANUTENÇÃO Cefaleia 2g
		ANESTESIA SATIS? Sim Não Não por quê? DESP. / AN. Rotas: na SU Outros: CO, Bili Náuseas: Vômitos: Outros: Com cêrula: Puro: Lento: Sim Não CONDIÇÕES
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES: DASU PC PAGA	SÓLA 20 24 28 120 140 160 180 200 220 240 260 280 300 320 340 360 380 400 420 440 460 480 500 520 540 560 580 600 620 640 660 680 700 720 740 760 780 800 820 840 860 880 900 920 940 960 980 1000	
INDICAÇÃO	DDH Descompressão 0,5% 40ml; Lidocaina 0,5% 40ml (10/100) clonidina 150mg Técnica: Bloqueio de ponto baixo e na urina. (transfusão) Observação: Tratamento cirúrgico da fratura de mão e. Cirurgião: Dr. Agnaldo Anestesiista: Dr. Kerschner Observações:	
ANOTAR NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E POST-OPERATÓRIAS		

PERDA SANGÜEA

FOLHA DE ANESTESIA - BRP





Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente: Jane Roberto Ribeiro da Silva Idade: 41
 Convênio: SUS Data: 09/07/18
 Procedimento: Blazeur de Pênis
 Cirurgião: Dr. Ignácio Auxiliar: _____ Anestésista: _____
 Início: _____ Término: _____ Anestesia: _____

Hora	PA	Pulso	SAT 02	Responsável	A. Motora	Consciência
	14 x 06	80	98%	<u>[assinatura]</u>	—	+

Medicamentos / Materiais	Quantidade

Observações:

Assinatura Anestésista

Circulante

Relatório de Operações





TABELA DE ALDRETE E KROULIK MODIFICADA

Critério para alta de recuperação pós anestésico	Hora entrada	Hora saída
Nenhum Movimento = 0		
Movimenta 2 membros = 1		2
Movimenta 4 membros = 2		
Apnéia = 0		
Respiração Limitada, Dispneia = 1		2
Respiração profunda e tosse = 2		
PA + cu - 50% do nível pré-anestésico = 0		
PA + cu - 20 a 40% do nível pré-anestésico = 1		2
PA + cu - 20% do nível pré-anestésico = 2		
Sat O2 < 90 com oxigênio = 0		2
Sat O2 > 90 com oxigênio = 1		
Sat O2 < 92% sem oxigênio = 2		
Não responde ao chamado = 0		
Despertado ao chamado = 1		2
Completamente acordado = 2		
TOTAL DE PONTOS		10

Assinatura Anestesista



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE:		LEITE		CONVÊNIO		IDADE		REGISTRO		GOVERNO DA PARAIBA	
Jose Roberto Alves da Silva		Sala A		SUS		42a		124445		 Ministério da Saúde Secretaria de Saúde Coordenação de Saúde Bucal	
CIRURGIÃO		CIRURGIÃO		ANESTESIA		ANESTESIA					
Dr. Agnaldo		Dr. Agnaldo		Dra. Karolanne		Dra. Karolanne					
INSTRUMENTADORA		DATA		INÍCIO		FIM					
		09/10/201		20:00		21:30					
Qtd.		MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		Qtd.		FIOS		CODIGO			
01		Benzocaina amp		01		Catgut cromado 10cm					
20		Benzocaina amp		20		Catgut cromado 15cm					
		Benzocaina amp				Catgut cromado 20cm					
		Benzocaina amp				Catgut Simplex					
		Benzocaina amp				Catgut Simplex 10cm					
		Benzocaina amp				Catgut Simplex 15cm					
		Benzocaina amp				Catgut Simplex 20cm					
		Benzocaina amp				Catgut Simplex 25cm					
		Benzocaina amp				Catgut Simplex 30cm					
		Benzocaina amp				Catgut Simplex 35cm					
		Benzocaina amp				Catgut Simplex 40cm					
		Benzocaina amp				Catgut Simplex 45cm					
		Benzocaina amp				Catgut Simplex 50cm					
		Benzocaina amp				Catgut Simplex 55cm					
		Benzocaina amp				Catgut Simplex 60cm					
		Benzocaina amp				Catgut Simplex 65cm					
		Benzocaina amp				Catgut Simplex 70cm					
		Benzocaina amp				Catgut Simplex 75cm					
		Benzocaina amp				Catgut Simplex 80cm					
		Benzocaina amp				Catgut Simplex 85cm					
		Benzocaina amp				Catgut Simplex 90cm					
		Benzocaina amp				Catgut Simplex 95cm					
		Benzocaina amp				Catgut Simplex 100cm					
		Benzocaina amp				Catgut Simplex 105cm					
		Benzocaina amp				Catgut Simplex 110cm					
		Benzocaina amp				Catgut Simplex 115cm					
		Benzocaina amp				Catgut Simplex 120cm					
		Benzocaina amp				Catgut Simplex 125cm					
		Benzocaina amp				Catgut Simplex 130cm					
		Benzocaina amp				Catgut Simplex 135cm					
		Benzocaina amp				Catgut Simplex 140cm					
		Benzocaina amp				Catgut Simplex 145cm					
		Benzocaina amp				Catgut Simplex 150cm					
		Benzocaina amp				Catgut Simplex 155cm					
		Benzocaina amp				Catgut Simplex 160cm					
		Benzocaina amp				Catgut Simplex 165cm					
		Benzocaina amp				Catgut Simplex 170cm					
		Benzocaina amp				Catgut Simplex 175cm					
		Benzocaina amp				Catgut Simplex 180cm					
		Benzocaina amp				Catgut Simplex 185cm					
		Benzocaina amp				Catgut Simplex 190cm					
		Benzocaina amp				Catgut Simplex 195cm					
		Benzocaina amp				Catgut Simplex 200cm					
		Benzocaina amp				Catgut Simplex 205cm					
		Benzocaina amp				Catgut Simplex 210cm					
		Benzocaina amp				Catgut Simplex 215cm					
		Benzocaina amp				Catgut Simplex 220cm					
		Benzocaina amp				Catgut Simplex 225cm					
		Benzocaina amp				Catgut Simplex 230cm					
		Benzocaina amp				Catgut Simplex 235cm					



Diagnosis
probably glaucoma. Worsening to extensions
of fundus & macula & macula
first appearing in periphery
from drainage of the

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Patiente 23-23-2000 23-23-2000

Abstract

Leito

2000

Data	Prescrição Médica	Horário	Exatidão Médica
01/0	1- Dado de 100		Exatidão
	2- 50 g de 100		Exatidão
	3- 10 g de 100		Exatidão
	4- 10 g de 100		Exatidão
	5- 10 g de 100		Exatidão
	6- 10 g de 100		Exatidão
	7- 10 g de 100		Exatidão
	8- 10 g de 100		Exatidão
	9- 10 g de 100		Exatidão
	10- 10 g de 100		Exatidão
	11- 10 g de 100		Exatidão

Data	Hora	T	P	R	PA	Diurese	Observações Enfermagem	Assis
10/10/15	11h	36°	72	20	120	-	paciente está bem segundo exames comprimidos e siguando com os de hoje	
10/10/15	20h	36°	76	18	120	20	Paciente está bem segundo exames	



FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Diagnóstico

Amel. 11/10/18
paciente de 45 anos de idade
com queixa de dor no
abdômen inferior direito
há 03 dias.

Paciente: Paulo RobertoAdmissão: 3Leito: 1

Data

Prescrição Médica

Histórico

Exatidão Médica

Outros dados

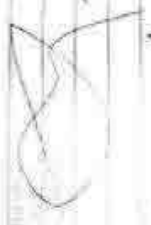
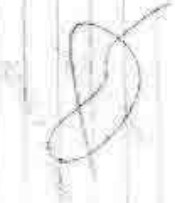
Paciente em Equilíbrio

Alimentação adequada

F.O. = 36,5°C

Pulso regular de 70 bpm

Vol. Urinário



12 - Conf. após Rx Bino
Manifestação de dor no
abdômen inferior direito
persistente.

1 - 12/10/18
2 - 13/10/18
3 - 14/10/18
4 - 15/10/18
5 - 16/10/18
6 - 17/10/18
7 - 18/10/18
8 - 19/10/18
9 - 20/10/18
10 - 21/10/18
11 - 22/10/18

Data	Hora	T	P	R	PA	Diurese	Observações Enfermagem	Assis
11/30/35	12h	36,5°C	98	22	110x80 +		Paciente consciente, bem, realizado curativo umbilical, curativo epistaxial, sangramento na parte inferior do nariz, realizado curativo compressivo. Segui medicação de cuidados da equipe.	
11/30/35	17.05	36,5°C	98	20	110/80 +		Sigla sem pontos de PA, no local de do infundor de	



FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

07

Diagnóstico
Pq fratura fêmur
fract. L3/L4

Paciente: Paulo Jo. Alimento: 3 Lado: q Convênio:Data: 13/10 Prescrição Médica: 1. Dor 3-4-5-6-7-8-9-10-11-122. Dor 3-4-5-6-7-8-9-10-11-12 3. Dor 3-4-5-6-7-8-9-10-11-124. Dor 3-4-5-6-7-8-9-10-11-12 5. Dor 3-4-5-6-7-8-9-10-11-126. Dor 3-4-5-6-7-8-9-10-11-12 7. Dor 3-4-5-6-7-8-9-10-11-128. Dor 3-4-5-6-7-8-9-10-11-12 9. Dor 3-4-5-6-7-8-9-10-11-1210. Dor 3-4-5-6-7-8-9-10-11-12 11. Dor 3-4-5-6-7-8-9-10-11-1212. Dor 3-4-5-6-7-8-9-10-11-12 13. Dor 3-4-5-6-7-8-9-10-11-1214. Dor 3-4-5-6-7-8-9-10-11-12 15. Dor 3-4-5-6-7-8-9-10-11-1216. Dor 3-4-5-6-7-8-9-10-11-12 17. Dor 3-4-5-6-7-8-9-10-11-1218. Dor 3-4-5-6-7-8-9-10-11-12 19. Dor 3-4-5-6-7-8-9-10-11-1220. Dor 3-4-5-6-7-8-9-10-11-12 21. Dor 3-4-5-6-7-8-9-10-11-1222. Dor 3-4-5-6-7-8-9-10-11-12 23. Dor 3-4-5-6-7-8-9-10-11-1224. Dor 3-4-5-6-7-8-9-10-11-12 25. Dor 3-4-5-6-7-8-9-10-11-1226. Dor 3-4-5-6-7-8-9-10-11-12 27. Dor 3-4-5-6-7-8-9-10-11-1228. Dor 3-4-5-6-7-8-9-10-11-12 29. Dor 3-4-5-6-7-8-9-10-11-1230. Dor 3-4-5-6-7-8-9-10-11-12 31. Dor 3-4-5-6-7-8-9-10-11-12

Dr. Francisco Borges da Silva
Médico - Traumatologia

Dr. Francisco Borges da Silva
Médico - Traumatologia

Francisco A
Ostodera

Francisco A
Ostodera

Francisco A
Ostodera



Data	Hora	T	P	R	PA	.Diurese	Observações Enfermagem	Assis
14/12/15	17:00	36,2	78	91	90	+	Paracetamol 300mg febre, suado em ativo + excrementos colúmbia	
14/12	20h	36,2	78	91	90	+	Paracetamol 300mg febre, suado em ativo + excrementos colúmbia	
15/12								



18/12
11/12
45

Roberto estone negro 18/12
Cirurgia dentária múltipla
dentes e quadrado mandibular
cavidade profunda mandibular

P.A. 520x20

+ 36x9

+ 36x12

20/12 P.A. 440x50

Dr. Alisson Beserra F. Silva
TAC de Endodontia
COREN-PB 168.370



12
10
15

Recebido e entregue original
em 10/01/2018
Jornal e Correio
Correio de Notícias

P.A. 990 x 100

+ 36,9

Priscilla K. de F. Silva
JAC. de S. - Itapetininga
COREN-SP 358.310

20.000 P.A. 400 x 50

+ 36,9

Diagnóstico
Tx. exp. + fr. costado direito +
fr. abd. Torçao

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente: Sexo Reino Alimentação 2 Leito 5 Convênio

Data	Prescrição Médica	Medicamento	Evolução Médica
18/10	1. Dor: EVAR		
	2. SPT 150mg EV/24h		
	3. Dor: EVAR + 100mg EV/24h		
	4. Dor: 200mg - AD EV/12/12h		
	5. Dor: 400mg - AD EV/12/12h		
	6. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	7. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	8. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	9. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	10. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	11. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	12. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	13. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	14. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	15. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	16. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	17. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	18. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	19. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	20. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	21. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	22. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	23. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	24. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	25. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	26. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	27. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	28. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	29. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	30. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	31. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	32. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	33. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	34. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	35. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	36. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	37. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	38. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	39. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	40. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	41. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	42. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	43. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	44. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	45. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	46. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	47. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	48. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	49. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	50. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	51. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	52. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	53. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	54. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	55. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	56. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	57. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	58. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	59. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	60. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	61. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	62. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	63. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	64. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	65. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	66. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	67. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	68. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	69. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	70. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	71. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	72. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	73. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	74. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	75. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	76. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	77. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	78. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	79. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	80. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	81. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	82. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	83. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	84. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	85. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	86. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	87. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	88. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	89. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	90. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	91. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	92. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	93. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	94. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	95. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	96. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	97. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	98. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	99. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		
	100. Dor: 100mg - AD EV/12/12h		

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente

Jairo Pedreira

Admissão

Lote

Exame

Data

Prescrição Médica

Horário

Evolução Médica

15/10

Jairo Pedreira

Admissão

Lote

Exame

15/10

Jairo Pedreira

Admissão

Lote

Exame

15/10

Jairo Pedreira

Admissão

Lote

Exame

15/10

Jairo Pedreira

Admissão

Lote

Exame

15/10

Jairo Pedreira

Admissão

Lote

Exame

15/10

Jairo Pedreira

Admissão

Lote

Exame

15/10

Jairo Pedreira

Admissão

Lote

Exame

15/10

Jairo Pedreira

Admissão

Lote

Exame

15/10

Jairo Pedreira

Admissão

Lote

Exame

15/10

Jairo Pedreira

Admissão

Lote

Exame

15/10

Jairo Pedreira

Admissão

Lote

Exame

15/10

Jairo Pedreira

Admissão

Lote

Exame

15/10

Jairo Pedreira

Admissão

Lote

Exame

15/10

Jairo Pedreira

Admissão

Lote

Exame

15/10

Jairo Pedreira

Admissão

Lote

Exame

15/10

Jairo Pedreira

Admissão

Lote

Exame

15/10

Jairo Pedreira

Admissão

Lote

Exame

15/10

Jairo Pedreira

Admissão

Lote

Exame

15/10

Jairo Pedreira

Admissão

Lote

Exame

15/10

Jairo Pedreira

Admissão

Lote

Exame

15/10

Jairo Pedreira

Admissão

Lote

Exame

15/10

Jairo Pedreira

Admissão

Lote

Exame

15/10

Jairo Pedreira

Admissão

Lote

Exame

15/10

Jairo Pedreira

Admissão

Lote

Exame

15/10

Jairo Pedreira

Admissão

Lote

Exame

15/10

Jairo Pedreira

Admissão

Lote

Exame

15/10

Jairo Pedreira

Admissão

Lote

Exame

15/10

Jairo Pedreira

Admissão

Lote

Exame

15/10

Jairo Pedreira

Admissão

Lote

Exame

15/10

Jairo Pedreira

Admissão

Lote

Exame

15/10

Jairo Pedreira

Admissão

Lote

Exame

15/10

Jairo Pedreira

Admissão

Lote

Exame

15/10

Jairo Pedreira

Admissão

Lote

Exame

15/10

Jairo Pedreira

Admissão

Lote

Exame



FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente	Jose Palmeira	Admissão	2	Leito	4	Convênio	Fant exp pulm / Lateral Tórax
Data	16/10	Prescrição Médica	Horário	Exatidão Médica	Evolução		
		1. Dor no tórax		Outra			
		2. Dor no tórax					
		3. Dor no tórax					
		4. Dor no tórax					
		5. Dor no tórax					
		6. Dor no tórax					
		7. Dor no tórax					
		8. Dor no tórax					
		9. Dor no tórax					
		10. Dor no tórax					
		11. Dor no tórax					
		12. Dor no tórax					
		13. Dor no tórax					
		14. Dor no tórax					
		15. Dor no tórax					
		16. Dor no tórax					
		17. Dor no tórax					
		18. Dor no tórax					
		19. Dor no tórax					
		20. Dor no tórax					
		21. Dor no tórax					
		22. Dor no tórax					
		23. Dor no tórax					
		24. Dor no tórax					
		25. Dor no tórax					
		26. Dor no tórax					
		27. Dor no tórax					
		28. Dor no tórax					
		29. Dor no tórax					
		30. Dor no tórax					
		31. Dor no tórax					
		32. Dor no tórax					
		33. Dor no tórax					
		34. Dor no tórax					
		35. Dor no tórax					
		36. Dor no tórax					
		37. Dor no tórax					
		38. Dor no tórax					
		39. Dor no tórax					
		40. Dor no tórax					
		41. Dor no tórax					
		42. Dor no tórax					
		43. Dor no tórax					
		44. Dor no tórax					
		45. Dor no tórax					
		46. Dor no tórax					
		47. Dor no tórax					
		48. Dor no tórax					
		49. Dor no tórax					
		50. Dor no tórax					
		51. Dor no tórax					
		52. Dor no tórax					
		53. Dor no tórax					
		54. Dor no tórax					
		55. Dor no tórax					
		56. Dor no tórax					
		57. Dor no tórax					
		58. Dor no tórax					
		59. Dor no tórax					
		60. Dor no tórax					
		61. Dor no tórax					
		62. Dor no tórax					
		63. Dor no tórax					
		64. Dor no tórax					
		65. Dor no tórax					
		66. Dor no tórax					
		67. Dor no tórax					
		68. Dor no tórax					
		69. Dor no tórax					
		70. Dor no tórax					
		71. Dor no tórax					
		72. Dor no tórax					
		73. Dor no tórax					
		74. Dor no tórax					
		75. Dor no tórax					
		76. Dor no tórax					
		77. Dor no tórax					
		78. Dor no tórax					
		79. Dor no tórax					
		80. Dor no tórax					
		81. Dor no tórax					
		82. Dor no tórax					
		83. Dor no tórax					
		84. Dor no tórax					
		85. Dor no tórax					
		86. Dor no tórax					
		87. Dor no tórax					
		88. Dor no tórax					
		89. Dor no tórax					
		90. Dor no tórax					
		91. Dor no tórax					
		92. Dor no tórax					
		93. Dor no tórax					
		94. Dor no tórax					
		95. Dor no tórax					
		96. Dor no tórax					
		97. Dor no tórax					
		98. Dor no tórax					
		99. Dor no tórax					
		100. Dor no tórax					

Assinado eletronicamente por: ALISSON BESERRA FRAGOSO - 31/01/2018 11:18:36

GOVERNO
DA PARAIBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Hospital de Emergência e Trauma Dom Luis Gonzaga Fernandes

Diagnóstico

Ex. 100 + 100 fundido
parado + 100 seg
30 min

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente

Gen. Roberto

Alcamento

2

Leito

4

Convênio

Data

14/10

Prescrição Médica

História

Evolução Médica

1. Tórax, pulmão

2. SCL. USOPH EV/UB

3. Dipirona 500mg - AD EV DE/Cst

4. Tetracil 200mg - AD EV 12/12h

5. Clonitazepam 10mg EV/UB

6. Tetracil 100mg - 100mg 12/12h EV 8/12h SR

7. Neuroleptina 01 PA - AD EV 8/12h SR

8. Clonitazepam 10mg SR dia

9. SSV - CCOB

10. Curva 200mg EV 8/12h

11. Gentamicina 240mg EV 8/12h

12. Flut. amon. 200mg EV 8/12h

EGR, eufórico, afetado

Neuroleptina 01 PA

col. vpr

$$\frac{37}{10} \quad 360^\circ \quad 360^\circ \quad 360^\circ$$

$$\frac{10}{15} \quad 360^\circ \quad 360^\circ \quad 360^\circ$$

20/06/15 20:00 hrs 7238 SIC 14/01/15

Declaro

Ressentei a todos os efeitos em virtude
 da realização das atividades de
 fiscalização e controle de qualidade



25/10 16:20 3A100x60 136,72
Resposta individual
sem MDS, ponderação
sem explicitação

25/10/18

22:00

3A100x60 136,72

T: 37°C

sem explicitação



Diagnostico

1891

Faculdade Médica

100

Prescrição Médica		Data	
1. Orcto 40mg	27/10	1. Orcto 40mg	27/10
2. Sfr 1500ml EV/24h		2. Sfr 1500ml EV/24h	
3. Dipheno 02ml + AD EV 05/02h		3. Dipheno 02ml + AD EV 05/02h	
4. Atrial 20mg + AD EV 12/12h		4. Atrial 20mg + AD EV 12/12h	
5. Omeprazol 40mg EV/qd		5. Omeprazol 40mg EV/qd	
6. F-travel 100mg + 100ml SF 0.9% EV 8/8h SN		6. F-travel 100mg + 100ml SF 0.9% EV 8/8h SN	
7. Nasodren 01 LA + AD EV 8/8h SN		7. Nasodren 01 LA + AD EV 8/8h SN	
8. Clexane 40mg SC/dia		8. Clexane 40mg SC/dia	
9. SSIV + CCGG		9. SSIV + CCGG	
10. Sfr 1500ml EV/24h		10. Sfr 1500ml EV/24h	
11. Finaf 100mg		11. Finaf 100mg	



U.S.D. - Opressão no coo
N.M.M. 24/00/00
U.S.D. - Opressão no coo, com frequência
acumulação.

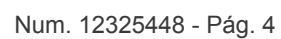
MSG - Opressão no coo, frequência de 100 Hz
N.M.M. 24/00/00

Alisson
Alisson Beserra Fragoso
ENFERMEIRA
COREN-PB: 456559

24.10.15 20.00 PA 110x70 mmHg Temp 37°C Presente
Elisângela Rosene dos Santos
Téc. em Enfermagem
COREN-PB: 456559

VERA LUCIA BARRERA SANTON
TEC. 40000000
COREA PA 715 355

PA 5320 70 137 60000



OTM

16:30

Q A 110X 62 365 °C
Reologia de vidro
em atmosfera de nitrogênio
suspensão FO no US
com glúten. Segue com
queixos resina

110X 62 = 365 °C
+ = 365 °C

110X 62 = 365 °C
+ = 365 °C



Dimensionistico

$$x^2 - 2x + 1 = (x-1)^2$$

Paciente	Alojamento	Leito	Convênio
Paulo Roberto	L	7	
Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
09/10	1. Dieta L.V.L. 2. Sól. 1500ml EV/24h 3. Digiprina 02ml + AD EV Q6/H 4. Atorva 20mg + AD EV 1/1/1h Sup. 5. Omeprazol 40mg EV/jejum 6. Tramizil 100mg + 100ml SF D, 9% EV B/8h SN 7. Nau-edon 01 TA+ AD EV B/8h SN 8. Clexane 40mg SC/dia 9. SSW + CCGG 10 - B.P.M.D. 500 mg A, B, C, H 11 - Gabap. 200 mg EV, S, D, N 12 - Ointment 100mg, U, V, N, P, K, H 13 - Bactrim 800/80 mg	V 17h V 18h H 18h H 19h H 20h H 21h H 22h	Prax, catenel, aspirin Ap. Soro amarelo e laranja Agua de limpeza CDE 1- 4mm 2- 1/2 de gesso 3- Sutura Wite gram Ligadura provisória



1- fx exp. Pkts

$x = \frac{1}{2}(\sqrt{3} + i)$

P. 1 - 10/10	Nome	Admissão	Leito	Convênio	Evolução Médica
Data	Prescrição Médica	Horário			
1. Seta	100ml EV/24h	10h			Receituário - Geral
2. SRI	1500ml EV/24h	10h			ap. Nave 100ml EV/24h
3. Dipefona	0.2ml + AD EV 06/36h	10h			Dipefona
4. Dipefona	0.2ml + AD EV 12/12h	10h			Agenda 10h
5. Cefeprozol	40mg EV/jetum	10h			
6. Frasil	100mg + 100ml SF 0.9% EV 8/8h SN	10h			
7. Nauseofon	0.1 + AD EV 8/8h SN	10h			
8. Cefazone	40mg SC/dia	10h			
9. SSVV	+ CC66	10h			
10 - Cefazone	600 mg EV 8/8h SN	10h			
11 - gasta	200mg, 11/12h, EV 10	10h			
12 - Cefazone	40mg, 10, 10/12h	10h			
13 - Cefazone	40mg, 10/12h	10h			
14 - Cefazone	40mg, 10/12h	10h			
15 - Cefazone	40mg, 10/12h	10h			
16 - Cefazone	40mg, 10/12h	10h			
17 - Cefazone	40mg, 10/12h	10h			
18 - Cefazone	40mg, 10/12h	10h			

1000



Quem é o

1875

EXPLORE THE WORLD OF

Paciente	Admissão	Leito	Convênio	Evolução Médica
3260	22/06	11	REC - Expand. 1/250	
1. Dieta 1500ml EV/24h			AP. Normal 3 dias	
2. Sól. 1500ml EV/24h			Exame 22	
3. Opioides 02nd + AD EV 06/08h				
4. Filtrat. 20mg + AD EV 12/12h				
5. Omeprazol 40mg EV/jelum				
6. Tramal 100mg + 100ml SI 0.9% EV B/8h SR				
7. Nauseadon 01 FA + AD EV B/8h SR				
8. Clexane 40mg SC/dia				
9. SSVV + CCGG				
10 - CPB 200 mg + EV 06h				
11 - gaster 200 mg + EV 06h				
12 - Rivotril 1mg + EV 06h				
13 - Rivotril 1mg + EV 06h				
14 - gaster 200 mg + EV 06h				
15 - gaster 200 mg + EV 06h				
16 - gaster 200 mg + EV 06h				
17 - gaster 200 mg + EV 06h				
18 - gaster 200 mg + EV 06h				
19 - gaster 200 mg + EV 06h				
20 - gaster 200 mg + EV 06h				
21 - gaster 200 mg + EV 06h				
22 - gaster 200 mg + EV 06h				
23 - gaster 200 mg + EV 06h				
24 - gaster 200 mg + EV 06h				
25 - gaster 200 mg + EV 06h				
26 - gaster 200 mg + EV 06h				
27 - gaster 200 mg + EV 06h				
28 - gaster 200 mg + EV 06h				
29 - gaster 200 mg + EV 06h				
30 - gaster 200 mg + EV 06h				
31 - gaster 200 mg + EV 06h				
32 - gaster 200 mg + EV 06h				
33 - gaster 200 mg + EV 06h				
34 - gaster 200 mg + EV 06h				
35 - gaster 200 mg + EV 06h				
36 - gaster 200 mg + EV 06h				
37 - gaster 200 mg + EV 06h				
38 - gaster 200 mg + EV 06h				
39 - gaster 200 mg + EV 06h				
40 - gaster 200 mg + EV 06h				
41 - gaster 200 mg + EV 06h				
42 - gaster 200 mg + EV 06h				
43 - gaster 200 mg + EV 06h				
44 - gaster 200 mg + EV 06h				
45 - gaster 200 mg + EV 06h				
46 - gaster 200 mg + EV 06h				
47 - gaster 200 mg + EV 06h				
48 - gaster 200 mg + EV 06h				
49 - gaster 200 mg + EV 06h				
50 - gaster 200 mg + EV 06h				
51 - gaster 200 mg + EV 06h				
52 - gaster 200 mg + EV 06h				
53 - gaster 200 mg + EV 06h				
54 - gaster 200 mg + EV 06h				
55 - gaster 200 mg + EV 06h				
56 - gaster 200 mg + EV 06h				
57 - gaster 200 mg + EV 06h				
58 - gaster 200 mg + EV 06h				
59 - gaster 200 mg + EV 06h				
60 - gaster 200 mg + EV 06h				
61 - gaster 200 mg + EV 06h				
62 - gaster 200 mg + EV 06h				
63 - gaster 200 mg + EV 06h				
64 - gaster 200 mg + EV 06h				
65 - gaster 200 mg + EV 06h				
66 - gaster 200 mg + EV 06h				
67 - gaster 200 mg + EV 06h				
68 - gaster 200 mg + EV 06h				
69 - gaster 200 mg + EV 06h				
70 - gaster 200 mg + EV 06h				
71 - gaster 200 mg + EV 06h				
72 - gaster 200 mg + EV 06h				
73 - gaster 200 mg + EV 06h				
74 - gaster 200 mg + EV 06h				
75 - gaster 200 mg + EV 06h				
76 - gaster 200 mg + EV 06h				
77 - gaster 200 mg + EV 06h				
78 - gaster 200 mg + EV 06h				
79 - gaster 200 mg + EV 06h				
80 - gaster 200 mg + EV 06h				
81 - gaster 200 mg + EV 06h				

Diagnostico

D.D.F. - Exp. Report

216 x 27.5 (2500)

PROPERTY OF BNYMCC

[illegible]

Alojamiento,

effect

Conversion

Evolução Médica

Data	Prescrição Médica	Horário	
23/10	1. Dieta <u>líquida</u> 2. SRI 1500ml EV/24h 3. Dipiridna 0,2ml + AO EV 06/06h 4. Flitil 20mg + AO EV 12/12h 5. Omeprazol 40mg IV/jo-jum 6. Tramal 100mg + 100ml SF 0,9% EV 8/8h SN 7. Nauseodron 01 FA + AO EV 8/8h SN 8. Clexane 40mg SC/dia 9. SSVV + CCGG 10. = clinda 600mg, 2x, 2x, 2x 11. = genta 240mg, 2x, 2x, 2x 12. = frotapina 100mg 13. = dietapina 100mg, 2x, 2x, 2x	12/10 13/10 14/10 15/10 16/10 17/10 18/10 19/10 20/10 21/10 22/10 23/10 24/10 25/10 26/10 27/10 28/10 29/10 30/10 31/10 01/11 02/11 03/11 04/11 05/11 06/11 07/11 08/11 09/11 10/11 11/11 12/11 13/11 14/11 15/11 16/11 17/11 18/11 19/11 20/11 21/11 22/11 23/11 24/11 25/11 26/11 27/11 28/11 29/11 30/11 01/12 02/12 03/12 04/12 05/12 06/12 07/12 08/12 09/12 10/12 11/12 12/12 13/12 14/12 15/12 16/12 17/12 18/12 19/12 20/12 21/12 22/12 23/12 24/12 25/12 26/12 27/12 28/12 29/12 30/12 31/12	Rec. Interdis. Hospital Dr. Paulo Ap. assistencial hospital Hospital CR 1- capm



GOVERNO
DO PIAUÍ

ALACORREPTIDICA

2 x

ENFERMARIA:

LEITO: 4

		USO	NOME	HSCA TCL	DIAGNÓSTICO
1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9
10	10	10	10	10	10
11	11	11	11	11	11
12	12	12	12	12	12
13	13	13	13	13	13

agencies

Winnipeg, Man. 4 Dec 1906

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Page No.

continued

2 Leito

Convênio

[illegible]

Diagnóstico

Fx punho

Fx distal do punho

Fx ulna

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente

Joel Ribeiro

Admissão

2

Leito

4

Convênio

Data

01/10

Prescrição Médica

1. Dose livre

2. Sal 1500ml EV/24h

3. Dexametasona 0,5mg EV/12h

4. Sal 200mg - Al EV 12/12h - NESP

5. Omeprazol 40mg EV/24h

6. Vit C 100mg - 100ml EV 3x/24h

7. Naloxona 0,1mg EV/12h

8. Clonazepam 0,5mg EV/12h

9. SSW - 100ml

10. Diazepam 5mg, 10, 15mg

História

18/10/18

18/10/18

18/10/18

18/10/18

18/10/18

18/10/18

18/10/18

18/10/18

Evolução Médica

EGR, supneico, apnéia, agnosc.

avergão

neurovascular ca

CD UN

Dr. João Paulo Vieira Nogueira
Médico - Traumatólogo
CRM 1556 - RN - 2013

Dr. João Paulo Vieira Nogueira
Médico - Traumatólogo
CRM 1556 - RN - 2013

30.10.15 36.5°
10h 110x70
Paciente em Vmccle, realizado
curativo no MIO e MIO e MIO
na tórax, realizado curativo
pericardio, realizado o mesmo agendamento
procedimento emergencial

30.10.15

10h 100x70 36.2



Diagnóstico

Diagnostic

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente	Alomamiento	Leto	Cometido	Evacuación Médica
2010	2010	2010	2010	2010
1. Lacta	1. Lacta	1. Lacta	1. Lacta	1. Lacta
2. SHI 150ml 2x/24h	2. SHI 150ml 2x/24h	2. SHI 150ml 2x/24h	2. SHI 150ml 2x/24h	2. SHI 150ml 2x/24h
3. Difenidol 0.2ml + AD EV 06/08h	3. Difenidol 0.2ml + AD EV 06/08h	3. Difenidol 0.2ml + AD EV 06/08h	3. Difenidol 0.2ml + AD EV 06/08h	3. Difenidol 0.2ml + AD EV 06/08h
4. Difenidol 20mg + AD EV 12/12h	4. Difenidol 20mg + AD EV 12/12h	4. Difenidol 20mg + AD EV 12/12h	4. Difenidol 20mg + AD EV 12/12h	4. Difenidol 20mg + AD EV 12/12h
5. Omeprazol 40mg EV/6h	5. Omeprazol 40mg EV/6h	5. Omeprazol 40mg EV/6h	5. Omeprazol 40mg EV/6h	5. Omeprazol 40mg EV/6h
6. Paracetamol 100mg + 100ml SI 12/9% EV 8/8h SN	6. Paracetamol 100mg + 100ml SI 12/9% EV 8/8h SN	6. Paracetamol 100mg + 100ml SI 12/9% EV 8/8h SN	6. Paracetamol 100mg + 100ml SI 12/9% EV 8/8h SN	6. Paracetamol 100mg + 100ml SI 12/9% EV 8/8h SN
7. Marcocetron 0.1 mg + AD EV 8/8h SN	7. Marcocetron 0.1 mg + AD EV 8/8h SN	7. Marcocetron 0.1 mg + AD EV 8/8h SN	7. Marcocetron 0.1 mg + AD EV 8/8h SN	7. Marcocetron 0.1 mg + AD EV 8/8h SN
8. Clonazepam 40mg 3x/dia	8. Clonazepam 40mg 3x/dia	8. Clonazepam 40mg 3x/dia	8. Clonazepam 40mg 3x/dia	8. Clonazepam 40mg 3x/dia
9. SSVV + CCGG	9. SSVV + CCGG	9. SSVV + CCGG	9. SSVV + CCGG	9. SSVV + CCGG
10. Clonazepam 1mg 1x/dia	10. Clonazepam 1mg 1x/dia	10. Clonazepam 1mg 1x/dia	10. Clonazepam 1mg 1x/dia	10. Clonazepam 1mg 1x/dia

1970-1971



SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E URGÊNCIA DE FORTALECER

Diagnóstico

1 - Fx. clavícula
2 - Fx. escápula
3 - Fx. costela

Convênio

Lote

Acometido

Prescrição Médica

Data

Horário

Evolução Médica

Data

Módulo

Prescrição Médica

Data

Módulo

Prescrição Médica

Data

Módulo

Prescrição Médica

Data

Módulo

Prescrição Médica

Data

Módulo

Prescrição Médica

Data

Módulo

Prescrição Médica

Data

Módulo

Prescrição Médica

Data

Módulo

Prescrição Médica

Data

Módulo

Prescrição Médica

Data

Módulo

Prescrição Médica

Data

Módulo

Prescrição Médica

Data

Módulo

Prescrição Médica

Data

Módulo

Prescrição Médica

Data

Módulo

Prescrição Médica

Data

Módulo

Prescrição Médica

Data

Módulo

Prescrição Médica

Data

Módulo

Prescrição Médica

Data

Módulo

Prescrição Médica

Data

Módulo

Prescrição Médica

Data

Módulo

Prescrição Médica

Data

Módulo

Prescrição Médica

Data

Módulo

Prescrição Médica

Data

Módulo

Prescrição Médica

Data

Módulo

Prescrição Médica

Data

Módulo

Prescrição Médica

Data

Módulo

Prescrição Médica

Data

Módulo

Prescrição Médica

Data

Módulo

Prescrição Médica

Data

Módulo

Prescrição Médica

Data

Módulo

Prescrição Médica

Data

Módulo

Prescrição Médica

Data

Módulo

Prescrição Médica

Data

Módulo

Prescrição Médica

Data

Módulo

Prescrição Médica

Data

Módulo

Prescrição Médica

Data

Módulo

Prescrição Médica

Data

Módulo

Prescrição Médica

Data

Módulo

Prescrição Médica

Data

Módulo

$\frac{29}{10} \times \frac{16}{15}$	70.00 lbs	74	120 x 80	T	36 C	7 lb	inverted
$\frac{29}{10} \times \frac{16}{15}$	70.00 lbs	74	120 x 80	T	36 C	7 lb	inverted



ex. 0 16:00 hs. Releido e assinado em
MID, mencionado com
para MSE, F.O. com nome
proprietário. Inscrito no
Q.A. 80x50 Inscrito
Kensho

28/10/18 PAB 102x70
20/30x3 T. 26x2
Inscrito no



Dietary Restric

*Purple
Droplet flower
P. x. 10. 18. 19.*

OK

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

Traci Subing

Conveniente

Evolução Médica

Data	Prescrição Médica	Horário	
20/11/12	1. Dieta <i>LMG</i> 2. SGL 1500ml EV/24h 3. Dipiridona 02ml + AD EV 06/08h 4. Metil 20mg + AD EV 12/12h <i>SVap</i> 5. Omeprazol 40mg EV/08h 6. Tramadol 100mg + 100ml SF 0,9% EV B/8h SM 7. Nauseofron 01 LA + AD EV B/8h SM 8. Clexane 40mg SC/dia 9. SSVV + ECGG	12h  18h	BEE, G. Estrela + G. B. ou Ap. Placido ou Dr. M. P. ou Dep. M. P.
20/11/12	10. = Disipon 20mg IV, Nite 11. = P. not rotal	18h	Syllaby 1. ou 2 C. S. 2 E. P. 2



23/10/15

PA = 140 x 80

T = 36°C

20:00 23/10/15

PA 140 x 80

T = 36°C



26-10-2015

14,51

PA - 120/80

T - 36,4°C

Paciente consciente e orientado
realizado curativo, ferida limpa
mantendo AVP, medicado confor
me prescrição, eliminando presente
segue ad cuidados de enfermagem

[Signature]
JULIA ...
Enfermeira

26-10-2015

13,40

PA - 120/80

T - 36,8°C



- 12/ Passagem do 2º. e 3º. graus
13/ Parafuso da canoa.
14/ Passagem de parafuso
canalado + canoela
15/ Sutura + Curativos

2. João Paulo Oliveira Alves
Médico e Cirurgião
CRM-PR 9551

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

15/11/2018



ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

Nome do Paciente		Nº Prontuário	
José Robemio Alves			
Data da Operação	Enf	Leito	
Operador		1.º Auxiliar	
2.º Auxiliar	3.º Auxiliar	Instrumentador	
Anestesia	Tipo de Anestesia		
Diagnóstico Pré-Operatório			
Fratura calc. de femur distal			
Tipo de Operação			
Cotil. ocr. interst.			
Diagnóstico Pós-Operatório			
Relatório Imediato da Patologia			
Exame Radiológico no Ato			
Acidente Durante a Operação			

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspectos Viscerais

- 1/ RT e ABD e mesa de inscos
- 2/ Anestesia + Antisepsia
- 3/ Colocação de campos operat.
- 4/ Incisão lateral com bisturi
- 5/ Fratura pulverizada + Drenagem
- 6/ Reparação
- 7/ Anestesia cruenta
- 8/ Fixação com placa DCP
- 9/ 12 pontos + pontos
- 10/ Sutura
- 11/ Redução + fixação de calc.

Dr. João Paulo Oliveira Nunes
 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
 CRM-PB 9051

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO





Sistema
Unico de
Saúde

Ministério
da
Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Identificação do Paciente

Nome do Paciente: José Roberto de S. da Silva

Nome do Paciente: José Roberto de S. da Silva

00122174

24.1.15

Silvia Gonçalves
eficiente

P.B. 58/16/0106

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

Para a delimitação da
conta Direta

446 CIR

Rx + Exame Físico
Tratamento com Analgésicos + Antiespasmódicos

PROCEDIMENTO SOLICITADO

2º - DATA DA INTERNAÇÃO: 09/11/15
3º - DATA DA SOLICITAÇÃO: 09/11/15

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

1º - ACIDENTE DE TRÂNSITO
2º - ACIDENTE TRABALHO TÍPICO
3º - ACIDENTE TRABALHO ATÍPICO

AUTORIZAÇÃO

1º - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZAÇÃO
2º - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZAÇÃO



GOVERNO
DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA DE SAÚDE

Paciente: João Roberto

Idade: 41/41

Sexo: M

Profissão: Engenheiro

Endereço: Av. ...

Cidade: ...

Data:

1. Nome: João Roberto

2. Sexo: M

3. Data de Nascimento: 00/00/41

4. Profissão: Engenheiro

5. Endereço: Av. ...

6. Cidade: ...

7. Estado: ...

8. País: Brasil

9. Telefone: ...

10. E-mail: ...

11. Assinatura: ...

12. Data: ...

13. Assinatura: ...

10 - Baseada de 02 cone. de m...
10 - Baseada de 02 cone. de m...

10 - Baseada de 02 cone. de m...
10 - Baseada de 02 cone. de m...

10 - Baseada de 02 cone. de m...
10 - Baseada de 02 cone. de m...

10 - Baseada de 02 cone. de m...
10 - Baseada de 02 cone. de m...

10 - Baseada de 02 cone. de m...
10 - Baseada de 02 cone. de m...

10 - Baseada de 02 cone. de m...
10 - Baseada de 02 cone. de m...

10 - Baseada de 02 cone. de m...
10 - Baseada de 02 cone. de m...

10 - Baseada de 02 cone. de m...
10 - Baseada de 02 cone. de m...

10 - Baseada de 02 cone. de m...
10 - Baseada de 02 cone. de m...

10 - Baseada de 02 cone. de m...
10 - Baseada de 02 cone. de m...

10 - Baseada de 02 cone. de m...
10 - Baseada de 02 cone. de m...

10 - Baseada de 02 cone. de m...
10 - Baseada de 02 cone. de m...

10 - Baseada de 02 cone. de m...
10 - Baseada de 02 cone. de m...

10 - Baseada de 02 cone. de m...
10 - Baseada de 02 cone. de m...

10 - Baseada de 02 cone. de m...
10 - Baseada de 02 cone. de m...

10 - Baseada de 02 cone. de m...
10 - Baseada de 02 cone. de m...

10 - Baseada de 02 cone. de m...
10 - Baseada de 02 cone. de m...

10 - Baseada de 02 cone. de m...
10 - Baseada de 02 cone. de m...

10 - Baseada de 02 cone. de m...
10 - Baseada de 02 cone. de m...

10 - Baseada de 02 cone. de m...
10 - Baseada de 02 cone. de m...

REG. EXPED. MED.
AP. ADMINISTRAÇÃO

REG. EXPED. MED.
AP. ADMINISTRAÇÃO

REG. EXPED. MED.
AP. ADMINISTRAÇÃO

REG. EXPED. MED.
AP. ADMINISTRAÇÃO

REG. EXPED. MED.
AP. ADMINISTRAÇÃO

REG. EXPED. MED.
AP. ADMINISTRAÇÃO

REG. EXPED. MED.
AP. ADMINISTRAÇÃO

REG. EXPED. MED.
AP. ADMINISTRAÇÃO

REG. EXPED. MED.
AP. ADMINISTRAÇÃO

REG. EXPED. MED.
AP. ADMINISTRAÇÃO

REG. EXPED. MED.
AP. ADMINISTRAÇÃO

REG. EXPED. MED.
AP. ADMINISTRAÇÃO

REG. EXPED. MED.
AP. ADMINISTRAÇÃO

REG. EXPED. MED.
AP. ADMINISTRAÇÃO

REG. EXPED. MED.
AP. ADMINISTRAÇÃO

REG. EXPED. MED.
AP. ADMINISTRAÇÃO

REG. EXPED. MED.
AP. ADMINISTRAÇÃO

REG. EXPED. MED.
AP. ADMINISTRAÇÃO

1000 475

OSIM 1-30 7-6 NEXEO 1-30
Rudolph do Nascimento
em 11-10-18, 11-10-18
don't com 11-10-18
11-10-18. Segue com 11-10-18

11-10-18

11-10-18

11-10-18

11-10-18

11-10-18

11-10-18

11-10-18

11-10-18

11-10-18

11-10-18



FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Diagnóstico

Ex. Primária
Ex. Diagnóstico Primário
Ex. Lesão da Função

Paciente: José Roberto
Alcance: 2
Lado: 4
Correlação: 1

Data	Prescrição Médica	Horário	Exatidão Médica
08/11	1. Insuficiência cardíaca 2. SRA 1500ml EV/24h 3. Dor abdominal + AD EV 30/35h 4. Tiliat 20mg + AD EV 12/12h 5. Omeprazol 40mg EV/24h 6. Tranal 100mg + 100mg SI 0.396 EV 6/8h SN 7. Metoprolol 0.15g + AD EV 8/8h SN 8. Clozapina 40mg SC/dia 9. SSIV + CCG	10h 11h 12h 13h 14h 15h 16h 17h 18h 19h 20h 21h 22h 23h 24h	Exatidão Médica Exatidão Médica Exatidão Médica Exatidão Médica Exatidão Médica Exatidão Médica Exatidão Médica Exatidão Médica Exatidão Médica Exatidão Médica Exatidão Médica Exatidão Médica Exatidão Médica Exatidão Médica Exatidão Médica



11:00H

PA 120X80

P 72

T_{ec} 36

20:00H

PA 120X80

P 74

T_{ec} 36

10.1.1.1

Handwritten notes in the top right corner, including "10.1.1.1" and "10.1.1.1".

1

2

10.1.1.1

Handwritten notes in the middle right section, including "10.1.1.1".

Handwritten notes in the bottom right section, including "10.1.1.1".

Handwritten notes in the bottom right section, including "10.1.1.1".



FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Rx: fratura
Tx: diátese porosa
Rx: corpo humano

Paciente

Dr. Ribeiro

Alojamento

2

Leito

4

Convênio

Data

Prescrição Médica

Horário

Evolução Médica

Clínica

1. Sinais: *avulsa*

2. SCL: 1500ml EV/24h

3. Sinais: 72h - AD EV 05/06/18

4. SCL 200mg - AD EV 23/12/17 *Susp*

5. SCL 100mg 40 - 14 EV/24h

6. Trauma: 120mg - 120mg 14 EV/24h - 24h

7. Trauma: 120mg 14 - AD EV 24/12/17

8. Trauma: 120mg 14 - AD EV 24/12/17

9. Trauma: 120mg 14 - AD EV 24/12/17

10. *Desce para 10mg, 10, 10, 10, 10*Dr. João Paulo Oliveira Nunes
Oftalmologista e Traumatologista
CRM-PB 9551Dr. João Paulo Oliveira Nunes
Oftalmologista e Traumatologista
CRM-PB 9551

LAOYERHO
1ª PARALISA

SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA - RUA DA DOUTORA D. JACQUES DE ALMEIDA, 100 - JARDIM AGUA FERNANDES

LAOYERHO
1ª PARALISA

Diagnóstico

OK

OK

4

Convenio

Prescrição Médica

Adoção

Leito

Convenio

Data	Prescrição Médica	Horário	Exatidão Médica
11/11	1. Omeprazol 40mg EV/12h 2. SGL 1500mg EV/24h 3. Omeprazol 40mg EV/12h 4. Fome 20mg + AD EV 31/12h 5. Omeprazol 40mg EV/12h 6. Fome 20mg + AD EV 31/12h 7. Nausea 40mg EV/12h 8. SGL 1500mg EV/24h 9. SGL 1500mg EV/24h 10. Nausea 40mg EV/12h	08h 12h 16h 20h 00h 04h 08h 12h 16h 20h	Paralisação de água com febre sangue, diarreia, febre, dificuldade para dormir e concomitante + Etiologia, alteração de estado sanguíneo, afetar ao sangue concomitante + Constituição VP 14

Assinado eletronicamente por: ALISSON BESERRA FRAGOSO - 31/01/2018 11:18:44

Assinado eletronicamente por: ALISSON BESERRA FRAGOSO - 31/01/2018 11:18:44

Assinado eletronicamente por: ALISSON BESERRA FRAGOSO - 31/01/2018 11:18:44

Assinado eletronicamente por: ALISSON BESERRA FRAGOSO - 31/01/2018 11:18:44

Assinado eletronicamente por: ALISSON BESERRA FRAGOSO - 31/01/2018 11:18:44

Assinado eletronicamente por: ALISSON BESERRA FRAGOSO - 31/01/2018 11:18:44





Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente: Box Robinson Mus. da Silva
Convênio: SUS

Convênio: 305

lade: ☒ ☒

Procedimento: *Shuntex* & *Shaper de Fatura* de cada *de fatura*

Data: 05/12/2017

Cirurgião: D. Eudonay

Auxiliar:

Q. full of water

Anestesista: *Dr. Rafael*

Início: 12:00

Término:

15 00

Anesthesia

[illegible]

Medicamentos / Materiais

Qauntidade

Observações:

Assinatura Anestesista

Circulante

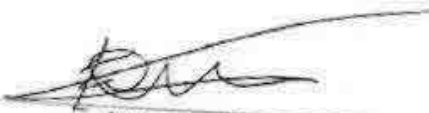
Relatório de Operações





TABELA DE ALDRETE E KROULIK MODIFICADA

Critério para alta de recuperação pós anestésico	Hora entrada	Hora saída
Nenhum Movimento = 0		
Movimenta 2 membros = 1		
Movimenta 4 membros = 2		
Apnéia - 0		
Respiração Limitada, Dispneia = 1		
Respiração profunda e tosse = 2		
PA - ou - 50% do nível pré-anestésico = 0		
PA - ou - 20 a 40% do nível pré-anestésico = 1		
PA - ou - 20% do nível pré-anestésico = 2		
Sat O ₂ < 90 com oxigênio = 0		
Sat O ₂ > 90 com oxigênio = 1		
Sat O ₂ < 92% sem oxigênio = 2		
Não responde ao chamado = 0		
Despertado ao chamado = 1		
Completamente acordado = 2		
TOTAL DE PONTOS		


Assinatura Anestesista



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE

Jose Roberto Alves da Silva

Q

LEITE

CONVENIO

IDADE

06-11-1974

REGISTRO

1244456

GOVERNO DA PARAIBA

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES

Emergência e Trauma Geral

Luiz Gonzaga Figueiredo

CIRURGIA

ANESTESIA

INSTRUMENTADORA

ecg e chassi de fuor

CIRURGIAO

ANESTESIA

INICIO

10/50

Dr. Eudemontes de Jesus Paulo

Dr. Rafael

DATA

05-11-2015

FIM

13:00

Q

MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS

Bolsa Compressa

Qtd. 01

Qtd.

FIOS

CÓDIGO

Q

Compressa grande

Qtd. 10

Compressa grande

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Compressa pequena

Q

MEDICAÇÕES

Q

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Q

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Q

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

Insulina Asano

SOROS

SG Normotensivo fr 500 ml

SG Gelado fr 500 ml

SG Hipertônico fr 500 ml

SG Ring fr 500 ml

SG fr 500 ml

SG fr 500 ml

SG fr 500 ml

SG fr 500 ml

SG fr 500 ml

SG fr 500 ml

SG fr 500 ml

SG fr 500 ml

SG fr 500 ml

SG fr 500 ml

SG fr 500 ml

SG fr 500 ml

SG fr 500 ml

SG fr 500 ml

SG fr 500 ml

SG fr 500 ml

SG fr 500 ml

SG fr 500 ml

SG fr 500 ml

SG fr 500 ml

SG fr 500 ml

SG fr 500 ml

SG fr 500 ml

SG fr 500 ml

SG fr 500 ml

SG fr 500 ml

SG fr 500 ml

ORTOSE E PROTESE

EQUIPAMENTOS

1 Oxímetro de Pulso

1 Sonda

1 Desfibrilador

1 Foco Fiebre

1 Fonte de Luz

1 Foco Auxiliar

1 Eletrocautério

1 Oxímetro

1 Cardiomonitor

1 Perfusor

CIRCULANTE RESPONSÁVEL

Maria Helena + Silva

9000 001





MATERIAL UTILIZADO EM CIRURGIA

Rastreamento

4281

Hospital: de Emergência e Trauma de C. Grande Código: _____Procedimento: Artroscopia de fratura de Colar Cód. Procedimento: _____Paciente: Sexo: Masculino, Aluno da SilvaData da Cirurgia: 05/11/15 Nº prontuário: 1244456 Convênio: _____Cirurgião: Dr. Rudemir Código: _____ ☒ Reposição ☐ Caixa Pronta

DESCRIÇÃO DE PRODUTOS UTILIZADOS

Qtd.	Descrição	Cód. Produto	Valor Unit.	Valor Total
01	Placa longa AC 12 furos			
01	Parafuso Comulada 2.0 9.5 LH			
01	Parafuso Comulada 7.0 100 LH			
01	Parafuso:			

ESPECIFICAÇÃO DE PARAFUSOS

	Nº	34	38	42	44	46	Valor Unit.	Valor Total
Parafuso Cortical (4.5) mm	Qtd	01	02	03	01	01		
	Cód							
Parafuso Cortical () mm	Nº							
	Qtd							
	Cód							
Parafuso Esponjoso 4.0 mm	Nº							
	Qtd							
	Cód							
Parafuso Esponjoso 6.5 mm R/16 Curta	Nº							
	Qtd							
	Cód							
Parafuso Esponjoso 6.5 mm R/32 Longa	Nº							
	Qtd							
	Cód							
Parafuso Moleolar 4.5 mm	Nº							
	Qtd							
	Cód							

Obs: O PREENCHIMENTO DO PRONTUÁRIO É OBRIGATORIO.

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO CONSULTOR DE VENDAS

Condições de Pagamento: _____

Faturar N.F. para: _____

Cód. do consultor: _____ Total: _____

Cód. Instrumentador: _____

Anotações do Médico

E.M. 12/11/15

Bio Implants Comércio de Materiais Médicos Cirúrgicos Ltda. - Av. Teodorico Teles, 245B - São Miguel - Crato - CE - CNPJ: 10.323.929/0001-05
Fone/Fax: (88) 3521.4801 • www.bioimplants.com.br

Diagnostico

1	Ex	Barlow	Director
2	Ex	Dunlop	former
3	Ex	Calder	former

2011年10月11日

Paciente	Idade	Sexo	Profissão	Alimentação	Estado	Condição
Paula	45	F	Dona de casa	Normal	Estável	Condição
1. Dieta 2. 500ml EV/24h 3. Dipiridina 0,5ml + AD EV 05/05h 4. Vitam. 20mg + AD EV 12/12h 5. Omeprazol 40mg EV/jum 6. Farnal 100mg + 100ml SF 0,9% EV 8/8h SN 7. Nauseadron 0,1FA + AD EV 8/8h SN 8. Clexane 40mg SC/dia 9. SSW + CCGG 10. Digoxina 10mg 12/12h 11. Digoxina 10mg 12/12h 12. Digoxina 10mg 12/12h						
13. Digoxina 10mg 12/12h 14. Digoxina 10mg 12/12h 15. Digoxina 10mg 12/12h 16. Digoxina 10mg 12/12h 17. Digoxina 10mg 12/12h 18. Digoxina 10mg 12/12h 19. Digoxina 10mg 12/12h 20. Digoxina 10mg 12/12h						

GOVERNO
DA PARAIBASECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGENCIA TRAIANA JONILIS OLIVEIRA FERREIRA

Diagnóstico

TX Ocular

TX Ocular e Otorrin

TX Otorrin e Otorrin

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Admissão

2

Leito

4

Convênio

Paciente: Sr. Roberto

Data

Prescrição Médica

Horário

Evolução Médica

07/11

1. Dor de cabeça

2. Sinusite aguda

3. Dor nos olhos + dor no nariz

4. Dor no ouvido + dor no nariz

5. Dor no ouvido + dor no nariz

6. Dor no ouvido + dor no nariz

7. Dor no ouvido + dor no nariz

8. Dor no ouvido + dor no nariz

9. Dor no ouvido + dor no nariz

10. Dor no ouvido + dor no nariz

11. Dor no ouvido + dor no nariz

12. Dor no ouvido + dor no nariz

13. Dor no ouvido + dor no nariz

14. Dor no ouvido + dor no nariz

15. Dor no ouvido + dor no nariz

16. Dor no ouvido + dor no nariz

17. Dor no ouvido + dor no nariz

18. Dor no ouvido + dor no nariz

19. Dor no ouvido + dor no nariz

20. Dor no ouvido + dor no nariz

21. Dor no ouvido + dor no nariz

22. Dor no ouvido + dor no nariz

23. Dor no ouvido + dor no nariz

24. Dor no ouvido + dor no nariz

25. Dor no ouvido + dor no nariz

26. Dor no ouvido + dor no nariz

27. Dor no ouvido + dor no nariz

28. Dor no ouvido + dor no nariz

29. Dor no ouvido + dor no nariz

30. Dor no ouvido + dor no nariz

31. Dor no ouvido + dor no nariz

32. Dor no ouvido + dor no nariz

33. Dor no ouvido + dor no nariz

34. Dor no ouvido + dor no nariz

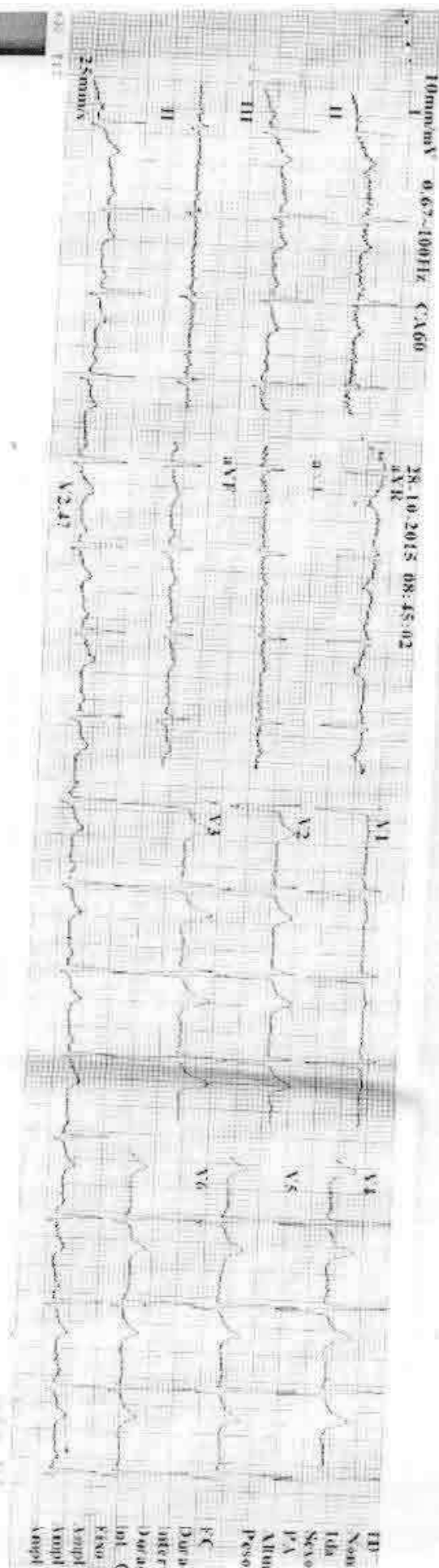
35. Dor no ouvido + dor no nariz

36. Dor no ouvido + dor no nariz

37. Dor no ouvido + dor no nariz

38. Dor no ouvido + dor no nariz









GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA COM RISCO CIRÚRGICO

NOME: _____ IDADE: _____ SEXO: _____

IMC: _____ PROCEDÊNCIA: _____ PROFISSÃO: _____ DATA: _____

1 - SINTOMATOLOGIA CARDIOVASCULAR:

☐ Assintomática ☐ Sintomática ☐ Oligossintomática

SINTOMAS:

☐ Cefaleia	☐ Tontura	☐ Síncope
☐ Dispneia de esforço	☐ Grande	☐ Pequena
	☐ Média	☐ Ortopneia
☐ Palpitações	☐ Tosse Seca	☐ Expectoração
☐ Dor Precordial	☐ Típica	☐ Atípica
Relacionada: ☐ Esforço	☐ Emoções ☐ Frio	☐ Pós-prandial

Comentários: _____

2 - PATOLOGIAS EM CURSO:

☐ Hipertensão Arterial Sistêmica	☐ Hipertensão Pulmonar	☐ DPOC ☐ Outros
☐ Diabetes Mellitus	☐ Insuf. Cardíaca Congestiva	☐ Insuficiência Coronariana
☐ Arritmias	☐ Insuf. Renal	☐ Aguda ☐ Crônica

3 - ANTECEDENTES PESSOAIS:

☐ Alergia a Medicamentos	☐ Tabagismo
☐ Etilismo	☐ Sedentarismo
☐ Dislipidemia	☐ Outros
☐ Cirúrgico: _____	

Medicamentos em uso ☐ Não ☐ Sim _____

4 - EXAME FÍSICO:

☐ Estado Geral ☐ Bom ☐ Regular ☐ Comprometido ☐ Precário ☐ Altura ☐ Peso

Ap. Cardiovascular - Comentários: _____

FC: _____ b.p.m P.A.: _____ mmHg

Ap. Respiratório - Comentários: _____

Abdômen - Comentários: _____

Membros Inferiores - Comentários: _____

5 - E.C.G.:

Ex. Laboratoriais: _____

6 - CONCLUSÃO RISCO CIRÚRGICO:

☐ Grau I - AVC e ECG - normais (Risco Cirúrgico Normal)
☐ Grau II - AVC e ECG - anormais (Risco Cirúrgico Normal)
☐ Grau III - AVC e ECG - anormais (Indicado Monitorização Cardíaca)
☐ Grau IV - AVC e ECG - com graves alterações (Alto Risco Cirúrgico - se possível evitar)

Obs.: _____ Ass. do Médico

3001-643





GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA COM RISCO CIRÚRGICO

NOME: José Roberto IDADE: _____ SEXO: _____
IMC: _____ PROCEDÊNCIA: _____ PROFISSÃO: _____ DATA: _____

1 - SINTOMATOLOGIA CARDIOVASCULAR:

(☒) Assintomática (☐) Sintomática (☐) Oligossintomática

SINTOMAS:

(☐) Cefaléia (☐) Tontura (☐) Síncope
(☐) Dispnéia de esforço (☐) Grande (☐) Pequena
(☐) Palpitações (☐) Média (☐) Ortopnéia
(☐) Dor Precordial (☐) Tosse Seca (☐) Expectoração
Relacionada: (☐) Esforço (☐) Típica (☐) Atípica
(☐) Eructações (☐) Frio (☐) Pós-prandial

Comentários: _____

2 - PATOLOGIAS EM CURSO: Não

(☐) Hipertensão Arterial Sistêmica (☐) Hipertensão Pulmonar (☐) DPOC (☐) Outros
(☐) Diabetes Mellitus (☐) Insuf. Cardíaca Congestiva (☐) Insuficiência Coronariana
(☐) Arritmias (☐) Insuf. Renal (☐) Aguda (☐) Crônica

3 - ANTECEDENTES PESSOAIS: Não

(☐) Alergia a Medicamentos (☐) Tabagismo
(☐) Etilismo (☐) Sedentarismo
(☐) Dislipidemia (☐) Cirúrgico (☐) Outros

Medicamentos em uso: (☒) Não (☐) Sim

4 - EXAME FÍSICO:

(☐) Estado Geral (☒) Bom (☐) Regular (☐) Comprometido (☐) Precário (☐) Altura (☐) Peso

Ap. Cardiovascular - Comentários: FCR, 21; BNF, 4 mm s/s

FC: 72 bpm PA: 120 x 80 mmHg

Ap. Respiratório - Comentários: L.V.R.

Abdômen - Comentários: N.D.N.

Membros Inferiores - Comentários: Tratado com D.

5 - E.C.G.: Normal

Ex. Laboratoriais: _____

6 - CONCLUSÃO RISCO CIRÚRGICO:

(☒) Grau I - AVC e ECG - normais (Risco Cirúrgico Normal)
(☐) Grau II - AVC e ECG - anormais (Risco Cirúrgico Normal)
(☐) Grau III - AVC e ECG - anormais (Indicado Monitorização Cardíaca)
(☐) Grau IV - AVC e ECG - com graves alterações (Alto Risco Cirúrgico - se possível evitar)

Obs: _____

Silvestre de Araújo Gonçalves
MÉDICO
CRM 7844PB

Ass. do Médico



ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS
GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS



SUS
Sistema
Único
de
Saúde

Nome: JOSÉ ROBERTO ALVES DA SILVA
 Data: 11/05/2010
 Endereço: RUA JACQUES KATZ, 100 - JARDIM BOA VISTA, 13120-000, JACAREÍ, SP

Protocol#: 0000240118

Stat A²

References

2010年	2010年10月10日
2010年	2010年10月10日
2010年	2010年10月10日

HEMOGRAM

DATA DA COTAÇÃO: 11/10/2014 16:25

SERIE VERMELHA

Realized

2.95 million/cm³
8.6 g/dl
25 %
88 IL
3/000
74 g/dl

世界新世紀 333ANCA

1. 项目背景
 2. 项目目标
 3. 项目范围
 4. 项目组织
 5. 项目计划
 6. 项目执行
 7. 项目监控
 8. 项目收尾

32-300 $\sqrt{\text{cm}^2}$ 0.75cm² 3

0	0
0	0
0	0
4.0	48
80.0	9.50
2.0	24
0	

11,0	2,33
0	
3,0	38
10,000 mm ²	

Contagens repetidas e confirmação.

Ana Carolina Miguel Aguiar
Biomedica
CPBM 5411



PNCG





GOVERNO
DA PARAIBA

ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS
GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS



SUS
Sistema
Único
de
Saúde

Nome: JOSE ROBERTO ALVES DA SILVA
Paciente: JOSE ROBERTO ALVES DA SILVA
Exame: HEMOGLOBINA

Protocolo: 0000240115
Data: 21/10/2017 11:14
Idade: 40 anos

Sexo: M
Endereço: RUA...
Cidade: ...

TEMPO DE SANGRAMENTO

1'00"

TEMPO DE COAGULAÇÃO

7'00" min

[Assinatura]
Ana Cassia Miguel Aguiar
Biómedica
CREM 5411





ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS
GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS



SUS
Sistema
Único
de
Saúde

Sr(a):	JOSÉ ROBERIO ALVES DA SILVA	Protocolo:	0000240283	RG:	7870978-01
Dt(a)*:	JEFFERSON LIBSON L. A. ROCHA	Data:	22-10-2015 16:48	Origem:	CLINICA/HEMOTOLOGIA
Convênio:	HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES	Idade:	40 anos	Destino:	PNE 01-1-04

HEMATOCRITO, DETERMINAÇÃO DE

34,5 %

LAÇA UN CLÍNICA 02/10/2015 16:48:11

Valores de Referência
M 37,0 - 47,0 (ALTO)

Método: Sangue

Método: Automatizado

HEMOGLOBINA

11,4

LAÇA UN CLÍNICA 02/10/2015 16:48:11

Valores de Referência
M 13,0 - 16,0 g/dL
F 12,0 - 15,0 g/dL

Método: Sangue

Método: Colorimetria

Marcia Fernanda
Biomédica
CPBM 4084



PACIENTE:	JOSÉ ROBERTO ALVES DA SILVA
DATA DO EXAME:	09/10/2015

ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOME TOTAL - "FAST"

- Exame realizado em caráter de urgência, direcionado para avaliação de alterações eventuais relacionadas ao trauma abdominal, segundo solicitação.

METODOLOGIA:

Exame realizado em modo bidimensional com equipamento dinâmico na frequência de 4,0 MHz.

ANÁLISE:

- Não identificamos sinais de líquido livre intra-abdominal, derrame pleural ou pericárdico no presente estudo.

Fígado de dimensões e padrão textural normais, com contornos regulares. A árvore biliar intra e extra-hepática não apresentam sinais de dilatação.

Pâncreas de dimensões e padrão textural usuais para a faixa etária do paciente nas porções visualizadas.

Bexiga de dimensões normais e textura sólida homogênea.

Rins de forma, topografia e dimensões normais, contornos regulares, sem sinais de lesões relacionadas ao trauma, ressaltando as limitações do método.

Bexiga de paredes regulares e textura anecóica homogênea.

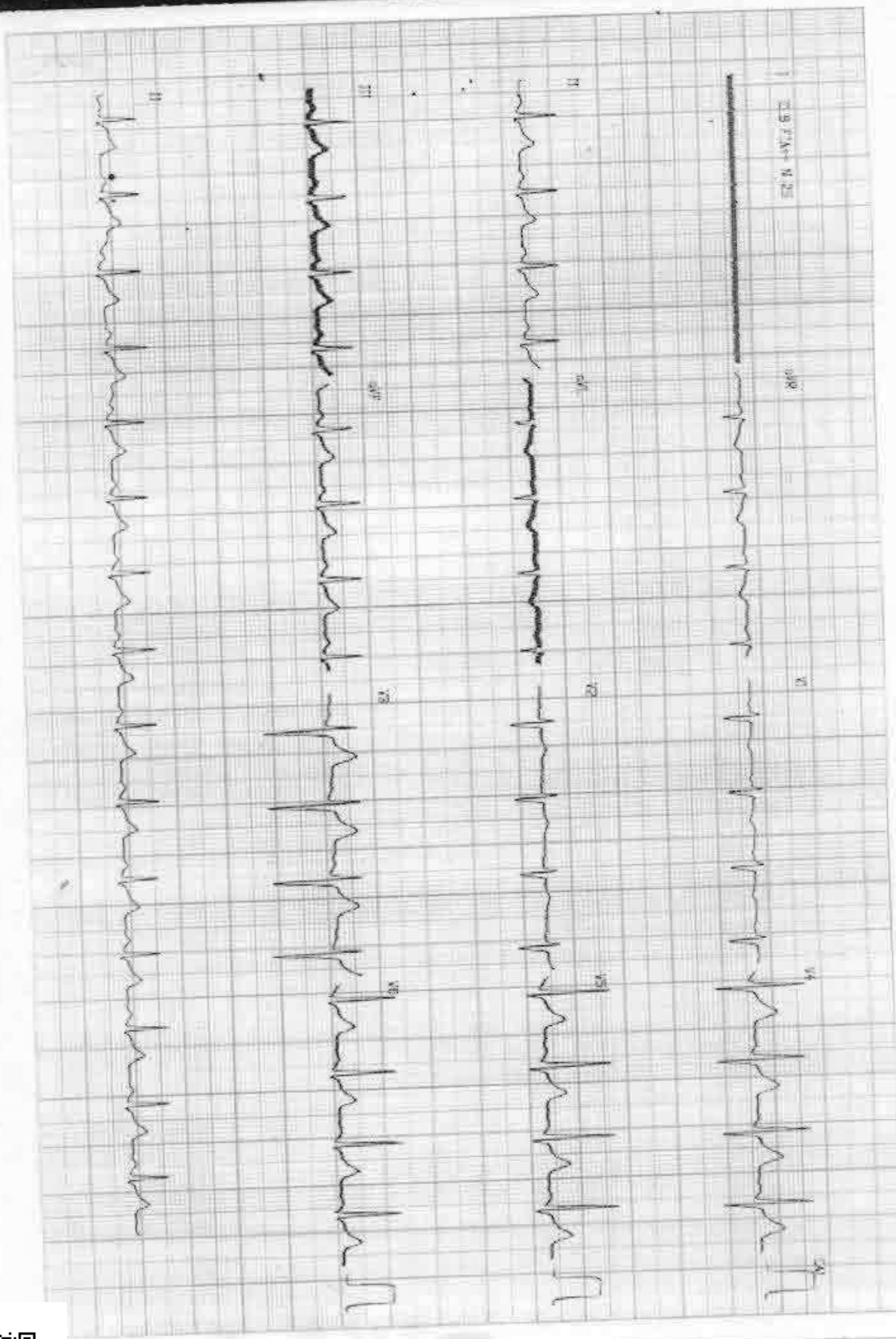
IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Não identificamos sinais de líquido livre intra-abdominal, derrame pleural ou pericárdico no presente estudo.

- Ausência de sinais ecográficos sugestivos de lesões relacionadas ao trauma nas vísceras sólidas abdominais.


DR. RAMON DE MIRANDA
Médico Radiologista - Membro titular da CBR
CRM-PB 6220 / RQM-PB 18301





EVOLUÇÃO FISIOTERAPÊUTICA

[illegible]



GOVERNO
DA PARAIBA

SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DE CAMPINA GRANDE
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

EVOLUÇÃO FISIOTERAPÊUTICA

Paciente		Prontuário	Alta		Leito	Enfermaria
Data	Hora		Indicação	Hora		
09/10	08:04	Tricorde em estado geral estável, com gravidade relativa da lesão distal, e sem sinais de punho. Tratado fisioterapêutico ativo e passivo da articulação do punho e musculatura de punho. Medicação de TCM 100mg 1x1	21/10	manhã	Tricorde em estado geral estável, com estabilidade da lesão distal, e sem sinais de punho. Tratado fisioterapêutico ativo e passivo da articulação do punho e musculatura de punho. Medicação de TCM 100mg 1x1	2
10/10	08:04	Tricorde em estado geral estável, com estabilidade da lesão distal, e sem sinais de punho. Tratado fisioterapêutico ativo e passivo da articulação do punho e musculatura de punho. Medicação de TCM 100mg 1x1	21/10	manhã	Tricorde em estado geral estável, com estabilidade da lesão distal, e sem sinais de punho. Tratado fisioterapêutico ativo e passivo da articulação do punho e musculatura de punho. Medicação de TCM 100mg 1x1	2

NOTE

Prontuário	Aid	Leito	Enfermaria
1000			

Year	Number of cases	Number of deaths
1990	100	10
1991	120	12
1992	150	15
1993	180	18
1994	200	20
1995	220	22
1996	250	25
1997	280	28
1998	300	30
1999	320	32
2000	350	35
2001	380	38
2002	400	40
2003	420	42
2004	450	45
2005	480	48
2006	500	50
2007	520	52
2008	550	55
2009	580	58
2010	600	60
2011	620	62
2012	650	65
2013	680	68
2014	700	70
2015	720	72
2016	750	75
2017	780	78
2018	800	80
2019	820	82
2020	850	85
2021	880	88
2022	900	90
2023	920	92
2024	950	95
2025	980	98
2026	1000	100
2027	1020	102
2028	1050	105
2029	1080	108
2030	1100	110

Data	Hora	-	Dia	Hora	-	Dia

[illegible][illegible][illegible]

Station	Time	Temperature	Wind	Pressure	Humidity	Clouds	Visibility	Remarks
1	0800	22.0	10.0	1013.0	75.0	0.0	10.0	Clear
2	0900	23.0	12.0	1012.5	78.0	0.0	10.0	Clear
3	1000	24.0	15.0	1012.0	80.0	0.0	10.0	Clear
4	1100	25.0	18.0	1011.5	82.0	0.0	10.0	Clear
5	1200	26.0	20.0	1011.0	85.0	0.0	10.0	Clear
6	1300	27.0	22.0	1010.5	88.0	0.0	10.0	Clear
7	1400	28.0	25.0	1010.0	90.0	0.0	10.0	Clear
8	1500	29.0	28.0	1009.5	92.0	0.0	10.0	Clear
9	1600	30.0	30.0	1009.0	95.0	0.0	10.0	Clear
10	1700	31.0	32.0	1008.5	98.0	0.0	10.0	Clear
11	1800	32.0	35.0	1008.0	100.0	0.0	10.0	Clear
12	1900	33.0	38.0	1007.5	102.0	0.0	10.0	Clear
13	2000	34.0	40.0	1007.0	105.0	0.0	10.0	Clear
14	2100	35.0	42.0	1006.5	108.0	0.0	10.0	Clear
15	2200	36.0	45.0	1006.0	110.0	0.0	10.0	Clear
16	2300	37.0	48.0	1005.5	112.0	0.0	10.0	Clear
17	0000	38.0	50.0	1005.0	115.0	0.0	10.0	Clear
18	0100	39.0	52.0	1004.5	118.0	0.0	10.0	Clear
19	0200	40.0	55.0	1004.0	120.0	0.0	10.0	Clear
20	0300	41.0	58.0	1003.5	122.0	0.0	10.0	Clear
21	0400	42.0	60.0	1003.0	125.0	0.0	10.0	Clear
22	0500	43.0	62.0	1002.5	128.0	0.0	10.0	Clear
23	0600	44.0	65.0	1002.0	130.0	0.0	10.0	Clear
24	0700	45.0	68.0	1001.5	132.0	0.0	10.0	Clear
25	0800	46.0	70.0	1001.0	135.0	0.0	10.0	Clear
26	0900	47.0	72.0	1000.5	138.0	0.0	10.0	Clear
27	1000	48.0	75.0	1000.0	140.0	0.0	10.0	Clear
28	1100	49.0	78.0	999.5	142.0	0.0	10.0	Clear
29	1200	50.0	80.0	999.0	145.0	0.0	10.0	Clear
30	1300	51.0	82.0	998.5	148.0	0.0	10.0	Clear
31	1400	52.0	85.0	998.0	150.0	0.0	10.0	Clear
32	1500	53.0	88.0	997.5	152.0	0.0	10.0	Clear
33	1600	54.0	90.0	997.0	155.0	0.0	10.0	Clear
34	1700	55.0	92.0	996.5	158.0	0.0	10.0	Clear
35	1800	56.0	95.0	996.0	160.0	0.0	10.0	Clear
36	1900	57.0	98.0	995.5	162.0	0.0	10.0	Clear
37	2000	58.0	100.0	995.0	165.0	0.0	10.0	Clear
38	2100	59.0	102.0	994.5	168.0	0.0	10.0	Clear
39	2200	60.0	105.0	994.0	170.0	0.0	10.0	Clear
40	2300	61.0	108.0	993.5	172.0	0.0	10.0	Clear
41	0000	62.0	110.0	993.0	175.0	0.0	10.0	Clear
42	0100	63.0	112.0	992.5	178.0	0.0	10.0	Clear
43	0200	64.0	115.0	992.0	180.0	0.0	10.0	Clear

[illegible]

de Hubs, Triple Hubs do III E, Enciclos

[illegible][illegible][illegible]

Donna Danielle Minicucci Frisco

[illegible]

Black van Elect. components - 7 minutes

Author	Year	Country	Sample Size (n)	Age Range (years)	Gender	Study Design	Findings
Wong et al.	2001	China	100	10-14	Male	Case-control	High prevalence of dental caries in primary teeth.
Wong et al.	2002	China	100	10-14	Male	Case-control	High prevalence of dental caries in primary teeth.
Wong et al.	2003	China	100	10-14	Male	Case-control	High prevalence of dental caries in primary teeth.
Wong et al.	2004	China	100	10-14	Male	Case-control	High prevalence of dental caries in primary teeth.
Wong et al.	2005	China	100	10-14	Male	Case-control	High prevalence of dental caries in primary teeth.
Wong et al.	2006	China	100	10-14	Male	Case-control	High prevalence of dental caries in primary teeth.
Wong et al.	2007	China	100	10-14	Male	Case-control	High prevalence of dental caries in primary teeth.
Wong et al.	2008	China	100	10-14	Male	Case-control	High prevalence of dental caries in primary teeth.
Wong et al.	2009	China	100	10-14	Male	Case-control	High prevalence of dental caries in primary teeth.
Wong et al.	2010	China	100	10-14	Male	Case-control	High prevalence of dental caries in primary teeth.
Wong et al.	2011	China	100	10-14	Male	Case-control	High prevalence of dental caries in primary teeth.
Wong et al.	2012	China	100	10-14	Male	Case-control	High prevalence of dental caries in primary teeth.
Wong et al.	2013	China	100	10-14	Male	Case-control	High prevalence of dental caries in primary teeth.
Wong et al.	2014	China	100	10-14	Male	Case-control	High prevalence of dental caries in primary teeth.
Wong et al.	2015	China	100	10-14	Male	Case-control	High prevalence of dental caries in primary teeth.
Wong et al.	2016	China	100	10-14	Male	Case-control	High prevalence of dental caries in primary teeth.
Wong et al.	2017	China	100	10-14	Male	Case-control	High prevalence of dental caries in primary teeth.
Wong et al.	2018	China	100	10-14	Male	Case-control	High prevalence of dental caries in primary teeth.
Wong et al.	2019	China	100	10-14	Male	Case-control	High prevalence of dental caries in primary teeth.
Wong et al.	2020	China	100	10-14	Male	Case-control	High prevalence of dental caries in primary teeth.
Wong et al.	2021	China	100	10-14	Male	Case-control	High prevalence of dental caries in primary teeth.
Wong et al.	2022	China	100	10-14	Male	Case-control	High prevalence of dental caries in primary teeth.
Wong et al.	2023	China	100	10-14	Male	Case-control	High prevalence of dental caries in primary teeth.
Wong et al.	2024	China	100	10-14	Male	Case-control	High prevalence of dental caries in primary teeth.
Wong et al.	2025	China	100	10-14	Male	Case-control	High prevalence of dental caries in primary teeth.

[illegible]

normal in the quadriceps, extensive the
spines of 30.

[illegible][illegible]

ingunos, temo a sua vontade de perder

Examine the following in this light

reference to us live at Max in Jeddah 75

Phytolacca berbera Edm. & Hochst.
various 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 150 151 152 153 154 155 156 157 158 159 160 161 162 163 164 165 166 167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190 191 192 193 194 195 196 197 198 199 200 201 202 203 204 205 206 207 208 209 210 211 212 213 214 215 216 217 218 219 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254 255 256 257 258 259 260 261 262 263 264 265 266 267 268 269 270 271 272 273 274 275 276 277 278 279 280 281 282 283 284 285 286 287 288 289 290 291 292 293 294 295 296 297 298 299 300 301 302 303 304 305 306 307 308 309 310 311 312 313 314 315 316 317 318 319 320 321 322 323 324 325 326 327 328 329 330 331 332 333 334 335 336 337 338 339 340 341 342 343 344 345 346 347 348 349 350 351 352 353 354 355 356 357 358 359 360 361 362 363 364 365 366 367 368 369 370 371 372 373 374 375 376 377 378 379 380 381 382 383 384 385 386 387 388 389 390 391 392 393 394 395 396 397 398 399 400 401 402 403 404 405 406 407 408 409 410 411 412 413 414 415 416 417 418 419 420 421 422 423 424 425 426 427 428 429 430 431 432 433 434 435 436 437 438 439 440 441 442 443 444 445 446 447 448 449 450 451 452 453 454 455 456 457 458 459 460 461 462 463 464 465 466 467 468 469 470 471 472 473 474 475 476 477 478 479 480 481 482 483 484 485 486 487 488 489 490 491 492 493 494 495 496 497 498 499 500 501 502 503 504 505 506 507 508 509 510 511 512 513 514 515 516 517 518 519 520 521 522 523 524 525 526 527 528 529 530 531 532 533 534 535 536 537 538 539 540 541 542 543 544 545 546 547 548 549 550 551 552 553 554 555 556 557 558 559 560 561 562 563 564 565 566 567 568 569 570 571 572 573 574 575 576 577 578 579 580 581 582 583 584 585 586 587 588 589 590 591 592 593 594 595 596 597 598 599 600 601 602 603 604 605 606 607 608 609 610 611 612 613 614 615 616 617 618 619 620 621 622 623 624 625 626 627 628 629 630 631 632 633 634 635 636 637 638 639 640 641 642 643 644 645 646 647 648 649 650 651 652 653 654 655 656 657 658 659 660 661 662 663 664 665 666 667 668 669 670 671 672 673 674 675 676 677 678 679 680 681 682 683 684 685 686 687 688 689 690 691 692 693 694 695 696 697 698 699 700 701 702 703 704 705 706 707 708 709 710 711 712 713 714 715 716 717 718 719 720 721 722 723 724 725 726 727 728 729 730 731 732 733 734 735 736 737 738 739 740 741 742 743 744 745 746 747 748 749 750 751 752 753 754 755 756 757 758 759 760 761 762 763 764 765 766 767 768 769 770 771 772 773 774 775 776 777 778 779 780 781 782 783 784 785 786 787 788 789 790 791 792 793 794 795 796 797 798 799 800 801 802 803 804 805 806 807 808 809 810 811 812 813 814 815 816 817 818 819 820 821 822 823 824 825 826 827 828 829 830 831 832 833 834 835 836 837 838 839 840 841 842 843 844 845 846 847 848 849 850 851 852 853 854 855 856 857 858 859 860 861 862 863 864 865 866 867 868 869 870 871 872 873 874 875 876 877 878 879 880 881 882 883 884 885 886 887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900 901 902 903 904 905 906 907 908 909 910 911 912 913 914 915 916 917 918 919 920 921 922 923 924 925 926 927 928 929 930 931 932 933 934 935 936 937 938 939 940 941 942 943 944 945 946 947 948 949 950 951 952 953 954 955 956 957 958 959 960 961 962 963 964 965 966 967 968 969 970 971 972 973 974 975 976 977 978 979 980 981 982 983 984 985 986 987 988 989 990 991 992 993 994 995 996 997 998 999 1000 1001 1002 1003 1004 1005 1006 1007 1008 1009 1010 1011 1012 1013 1014 1015 1016 1017 1018 1019 1020 1021 1022 1023 1024 1025 1026 1027 1028 1029 1030 1031 1032 1033 1034 1035 1036 1037 1038 1039 1040 1041 1042 1043 1044 1045 1046 1047 1048 1049 1050 1051 1052 1053 1054 1055 1056 1057 1058 1059 1060 1061 1062 1063 1064 1065 1066 1067 1068 1069 1070 1071 1072 1073 1074 1075 1076 1077 1078 1079 1080 1081 1082 1083 1084 1085 1086 1087 1088 1089 1090 1091 1092 1093 1094 1095 1096 1097 1098 1099 1100 1101 1102 1103 1104 1105 1106 1107

[illegible]

no para para de h.c

Acid at 5M H₂SO₄ Anomalous

8

[illegible]

Service provided by Home
care services

CONFIDENTIAL

[illegible]



GOVERNO
DA PARAÍBA

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: João Roberto Alves Registro: _____ Leito: 2-4 Setor: Atual

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: _____ C. P: _____ bpm; FR: _____ bpm; PA: _____ mmHg; FC: _____ bpm; SpO2: _____ %
HGT: _____ mold; Peso: _____ Kg; Altura: _____ cm Dor: () Local: _____ Obs: _____

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: (X) Consciente () Orientado () Confuso () Letárgico () Torpido () Comatoso () Outros: _____

GLASGOW(3-15): _____

Drogas (Sedação/Analgésia): _____

Pupilas: (X) Isocóricas () Anisocóricas () D>E () E>D () Fotorreagentes () Míclícos () Mínnícos

Mobilidade Física: (X) Preservada () Parosia () Plegia () Parestesia Local

Linguagem: () Qual? () Disfonia () Afasia () Disfasia () Disartria

Obs: _____

OXIGENACÃO

Respiração: (X) Espontânea () Cateter Nasal () Venturi % Bmín () Traqueostomia () AyreTubo T

() VMNI () VMITOT n° _____ Comissura labial n° _____ FIO2 _____ % PEEP _____ cmH2O

(X) Eupnéia () Taquipnéia () Bradipnéia () Dispneia () Outros: _____

Ausculta pulmonar: Murmuro vesicular presente: () Diminuídos () D () E

Ruidos adventícios: () Roncos () Sibilos () Estridor () Outros: _____

Tosse: () Improdutiva () Produtiva Expectoracão: () Quantidade e aspecto

Aspiração: Quantidade e aspecto: _____

Dreno de torax: () D () E () Selo e água

Data da inserção do dreno: _____ / _____ / _____ Aspecto da drenagem torácica: _____

Gasometria arterial: PH _____ PCO2 _____ PO2 _____ HCO3 _____ aB _____ SpO2 _____ Data: _____ / _____ / _____ Hora: _____

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: () Visão () Audição () Tato () Olfato () Paladar Observação: _____

SEGURANÇA FÍSICA

(X) Tranquilo () Agitado () Agressivo () Risco de queda Observação: _____

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: (X) Regular () Irregular () Impalpável () Filiforme () Cheio



Pele: (x) Corada () Hipocorada () Cianose () Sudorese () Fria () Aquosa
Tempo de enchimento capilar: (x) < 3 segundos () > 3 segundos () Turgência jugular: ()
Drogas vasoativas: () Quais?
Ausculta cardíaca: (x) Rítmica () Arritmica () Suco () Outro: Marcapasso () Transitório () Definitivo
Cateter vascular: (x) Periférico () Central () Dissecção Localização: Data da punção 03/11/15
Edema: () MMSS () MMII () Face () Anasarca Observações:

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)

Tipo somático: (x) Nutrido () Emagrecido () Cirrótico () Obeso
Dentição: () Completa (x) Incompleta () Prótese
Alimentação: (x) VO () SNG () SNE () Gastronomia () Jejunostomia () NPT-Hist Data:
Alterações: () Inapetência () Distúrbio () Intolerância alimentar () Vômito () Pirose () Outros
Abdômen: (x) Normotenso () Distendido () Tenso () Ascítico () Outros
RHA: () Normoativas () Ausentes () Diminuídas () Aumentadas
Eliminação intestinal: (x) Normal () Líquida () Constipada há dias () Outros
Eliminação urinária: (x) Espontânea () Retenção () Incontinência () Hematúria () SVD: Diúrio mth.
Aspecto: () Outros Observações:

INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA

Condição da pele: (x) Íntegra () Ressecada () Equimoses () Hematomas () Escoriações () Outro
Coloração da pele: (x) Normalizada () Hipocorada () Ictérica () Cianótica Turgor da pele: () Preservado
Condições das mucosas: (x) Úmidas () Secas Manifestações de sede: ()
Incisão cirúrgica: () Local/Aspecto
Dreno: () Tipo/Aspecto Débito: Curativo em Retirado em
Úlcera de pressão: () Estágio Local Descrição Data/Valor

CUIDADO CORPORAL

Cuidado corporal: () Independente (x) Dependente () Parcialmente dependente Observações
Higiene corporal: (x) Satisfatória () Insatisfatória Higiene Corporal: () Satisfatória () Insatisfatória
Limitação física: (x) Acamado () Cadeira de rodas () Outro

SONO E REPOUSO

(x) Preservado () Insônia () Dorme durante o dia () Sono interrompido Observações:

4 - AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

COMUNICAÇÃO, GREGARIA E SEGURANÇA EMOCIONAL

Comunicação: (x) Preservada () Prejudicada Sentimentos e comportamentos: () Cooperativo () Medo
(x) Ansiedade () Ausência de familiares/visita () Outros

5 - NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS

RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE

Tipo: () Praticante () Não praticante Observações:

INTERCORRÊNCIAS

04/11/15 - 20:55 - Cliente relata si quer os no
momento, aguarda cirurgia programada para
05/11/15 no período de 4 horas, ou seja,
quando ele não pode respirar e não
de objetos metálicos, segue com o uso de
de equipe.

Dr. [Assinatura]
ENFERMEIRO
COREN-PR 116151

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro:

DATA 04/11/15 HORA 16:55

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome Jose Roberto Alves Silva

Registro

Leito: 02/04

Solo: Muzi Onyiah

2 AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax:	OC: P	bpm, FR	bpm, PA	mmHg, FC	bpm, SF-C2
FGT:	mg/dl, Pesc:	Kg, Altura:	cm, Dor: (	Local:	Cabe:

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: (✓) Consciente (✓) Orientado () Confuso () Letárgico () Tórpido () Comatoso ()

GLASGOW 151

Ortuga: (Sección Analítica)

Pupilas: (x) Isocóncas () Anisocóncas () D>E () E>D () Fotorregentes () Motocón () Titinarios

Mobilidade Física: (x) Preservada () Paresia () Plegia () Parestesia () Local

Linguagem: () Oral? () Disfonia () Afasia () Disfasia () Disartria

Chen

OXIGENACAO

Respiração: (X) Espontânea () Cateter Nasal () Venturi % Vmin () Traqueostomia () Arter-Tubo T

MMV (l)	MM TOT m	Commissura labial n	FIO ₂	% PEEP	cmH ₂ O
---------	----------	---------------------	------------------	--------	--------------------

☐ *Clonus* ☐ *Apnea* ☐ *Tachypnea* ☐ *Bradypnea* ☐ *Dispnea* ☐ Outros:

Ausculta pulmonar: Murmure vesicular presente ☒ Diminuidos ☐ ☐

Ruidos adventicios	() Roncos	() Silencio	() Estridor	() Outros
--------------------	------------	--------------	--------------	------------

Tosse: () Improdutiva () Produtiva Expectoraçao: () Quantidade e aspect.

Aspiração: Quantidade e aspecto

Dreno de torax: 10 E 13600000

Data de inserção do dreno	F	R	Aspecto do drenagem torácica:
---------------------------	---	---	-------------------------------

Gasometria arterial: PH	PCO ₂	PO ₂	FaO ₂	EB	SpO ₂	Data	Hora
-------------------------	------------------	-----------------	------------------	----	------------------	------	------

PERCEPÇÃO DOS ORGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração (	Visão (	Audição (	Tato (	Olfato (	Paladar Observação
-------------	---------	-----------	--------	----------	--------------------

SEGURANÇA FÍSICA

☒ Tranquilo () Agitado () Agressivo () Risco de queda Observação:

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: (x) Regular () Irregular () Impalpável () Filiforme () Ches



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Roberto

Registro:

Leito:

0204

Sector Atual:

adap

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax.

°C. P.

bpm, FR.

mmHg, PA

mmHg, FC

bpm, SpO2

HGT:

mg/dL, Peso:

Kg, Altura:

cm

Dor: () Local:

Outs:

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLÓGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: (☒) Consciente (☒) Orientado () Confuso () Letárgico () Torporoso () Comatoso () Outros:

GLASGOW (3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

Pupilas: (☒) Isocóricas () Anisocóricas () D>E () E>D () Fotorreagentes () Mídrias () Mionídrias

Mobilidade Física: (☒) Preservada () Paresia () Plegia () Parestesia Local

Linguagem: () Qual? () Disfonia () Afasia () Disfasia () Disartria

Outs:

OXIGENACÃO

Respiração: (☒) Espontânea () Cateter Nasal () Venturi % /min () Traqueostomia () VYPO/Tubo () VMNI () VMNI TOT n°

Comissura labial n° FiO2 % PEEP cmH2O

(☒) Eupneia () Taquipnéia () Bradipnéia () Dispneia () Outros:

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: (☒) Diminuído () ID () IE

Ruidos adventícios: () Roncos () Sibilos () Estridor () Outros

Tosse: () Improdutiva () Produtiva Expectorção: () Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto:

Dreno de torax: () ID () IE () Selo a água

Data da inserção do dreno: / / Aspecto da drenagem torácica:

Gasometria arterial: pH PCO2 PO2 HCO3 EB SpO2 Data: / / Hora:

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: () Visão () Audição () Tato () Olfato () Paladar Observação:

SEGURANÇA FÍSICA

(☒) Tranquilo () Agitado () Agressivo () Risco de queda Observação:

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: (☒) Regular () Irregular () Impalpável () Filiforme () Cheia



x Pele: ☒ Corada ☐ Hipocorada ☐ Cianótico ☐ Sugoroso* ☐ Fria ☐ Aquecida.
 Tempo de enchimento capilar: ☐ < 3 segundos ☐ > 3 segundos ☐ Turgência jugular: ☐
 Drogas vasoativas: ☐ Quais?
 Ausculta cardíaca: ☒ Rítmica ☐ Arritmica ☐ Sopros ☐ Outros: Marcapasso ☐ Transitório ☐ Definitivo
 Cateter vascular: ☒ Periférico ☐ Central ☐ Dissecção: Localização: HSD Data da punção: 31.10.15
 Edema: ☐ MMSS ☐ MMII ☐ Face ☐ Anasarca. Observações:

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)

Tipo somático: ☒ Nutrido ☐ Emagrecido ☐ Caquético ☐ Obeso
 Dentição: ☐ Completa ☐ Incompleta ☐ Prótese
 Alimentação: ☒ NVO ☐ SNG ☐ SNE ☐ Gastronomia ☐ Jejunostomia ☐ NPT; Hora: Data:
 Alterações: ☐ Inapetência ☐ Distúrgia ☐ Intolerância alimentar ☐ Vômito ☐ Ráscia ☐ Outros:
 Abdômen: ☒ Normotenso ☐ Distendido ☐ Tenso ☐ Ascítico ☐ Outros:
 RHA: ☒ Normotivos ☐ Ausentes ☐ Diminuídos ☐ Aumentados
 Eliminação intestinal: ☒ Normal ☐ Líquida ☐ Constipada há dias ☐ Outros:
 Eliminação urinária: ☒ Espontânea ☐ Retenção ☐ Incontinência ☐ Hematúria ☐ SVD: Debito (ml)
 Aspecto: ☐ Outros: Observações:

INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA

Condição da pele: ☒ Íntegra ☐ Ressecada ☐ Equimoses ☐ Hematomas ☐ Escoriações ☐ Outros:
 Coloração da pele: ☒ Normocorada ☐ Hipocorada ☐ Ictérica ☐ Cianótica Turgor da pele: ☒ Preservado
 Condições das mucosas: ☒ Úmidas ☐ Secas Manifestações de sede: ☐
 Incisão cirúrgica: ☐ Local/Aspecto:
 Dreno: ☐ Tipo/Aspecto: Debito: Curativo em: Retirado em:
 Úlcera de pressão: ☐ Estágio: Local: Descrição: Curativo:

CUIDADO CORPORAL

Cuidado corporal: ☐ Independente ☐ Dependente ☒ Parcialmente dependente Observações:
 Higiene corporal: ☒ Satisfatória ☐ Insatisfatória Higiene Corporal: ☒ Satisfatória ☐ Insatisfatória
 Limitação física: ☒ Acamada ☐ Cadeira de rodas ☐ Outro:

SONO E REPOUSO

☒ Preservado ☐ Insônia ☐ Dorme durante o dia ☐ Sono interrompido Observações:

4 - AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL

Comunicação: ☒ Preservada ☐ Prejudicada Sentimentos e comportamentos: ☒ Cooperativo ☐ Altra
☐ Ansiedade ☐ Ausência de familiares/visita ☐ Outros:

5 - NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS

RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE

Tipo: ☐ Praticante ☐ Não praticante Observações:

INTERCORRÊNCIAS

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro:

DATA: 31.10.15 HORA: 11:00



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome José Roberto Registro: _____ Leito: 2 - 4 Setor Atual Ortopedia

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax 90 P 60 bpm FR 18 Irpm PA 120/80 mmHg FC 90 bpm SP02 98
HGT 1,70 mgtol: Peso 70 Kg: Altura 1,70 cm Dor: () Local: _____ Obs: _____

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: ☒ Consciente ☒ Orientado () Confuso () Letárgico () Torporoso () Comatoso () Outro _____

GLASGOW(3-15): _____

Drugs (Sedação/Analgesia): _____

Pupilas: ☒ Isocóricas () Anisocóricas () D>E () E>D () Fotorreagentes () Mióticas () Midríaticas

Mobilidade Física: () Preservada () Paresia () Plegia () Parestesia Local

Linguagem: () Qual? () Distúrbio () Afasia () Disfasia () Disartria

Obs: _____

OXIGENAÇÃO

Respiração: ☒ Espontânea () Cateter Nasal () Venturi 15 l/min () Tracoeostomia () Ayre Tubo T

() VMNI () VMI TOT n° _____ Canálula labial n° _____ FIO2 21 % PEEP 0 cmH2O

☒ Eupnéia () Taquipnéia () Bradipnéia () Dispnéia () Outros _____

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente () Diminuído () ID () E

Ruidos adventícios () Roncos () Sibilos () Estridor () Outros _____

Tosse () Improdutiva () Produtiva Expectorção: () Quantidade e aspecto: _____

Aspiração: Quantidade e aspecto: _____

Dreno de tórax: () ID () E () Soro a 4g/L

Data da inserção do dreno 31/01/2018 Aspecto da drenagem torácica: _____

Gasometria arterial: PH 7,38 PCO2 30 PO2 100 HCO3 18 EB -2 SpO2 98 Data: 31/01/2018 Hora: 11:18

PERCEPÇÃO DOS ORGÃOS DOS SENTIDOS

Atenção () Visão () Audição () Tato () Olfato () Paladar Observação: _____

SEGURANÇA FÍSICA

☒ Tranquilo () Agitado () Agressivo () Risco de queda Observação: _____

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: ☒ Regular () Irregular () Impalpável () Fibrilante () Chec: _____



Pele: (x) Corada () Hipocorada () Clorótica () Supercorada () Fria () Aquecida
 Tempo de enchimento capilar: () < 3 segundos (x) > 3 segundos () Turgência jugular: ()
 Drogas vasoativas: () Quais?
 Ausculta cardíaca: (x) Rítmica () Arritmica () Sopros () Outros Murmúrios () Transístole () Definitivo
 Cateter vascular: () Periférico () Central () Dissecção Localização:
 Edema: () MMSS () MMII () Face () Anasarca Observações:
 Data de punção: / /

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)

Tipo, somático: (x) Nutrido () Emagrecido () Caquético () Obeso
 Dentição: () Completa (x) Incompleta () Prótese
 Alimentação: (x) VO () SNG () SNE () Gatrostomia () Jejunostomia () NPI, Hora: Data:
 Alterações: () Inapetência () Distúrbio () Intolerância alimentar () Vômito () Refluxo () Outros
 Abdômen: (x) Normotenso () Distendido () Tenso () Ascítico () Outros
 RHA: (x) Normotivos () Ausentes () Diminuídos () Aumentados
 Eliminação intestinal: (x) Normal () Líquida () Constipada há dias () Outros
 Eliminação urinária: (x) Espontânea () Retenção () Incontinência () Hematuria () SVO: Débito ml:
 Aspecto: () Outros: Observações:

INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA

Condição da pele: () Inteira () Ressecada () Equimoses () Hematomas () Escoriações () Outros
 Coloração da pele: (x) Normocorada () Hipocorada () Ictérica () Cianótica Tumor da pele: () Preservado
 Condições das mucosas: () Umidas () Secas Manifestações de sede: ()
 Incisão cirúrgica: () Local Aspecto:
 Dreno: () Tipo Aspecto Débito: Curativo em:
 Úlcera de pressão: () Estágio Local Descrição Retirado em:
 Curativo

CUIDADO CORPORAL

Cuidado corporal: () Independente () Dependente (x) Parcialmente dependente Observações:
 Higiene corporal: (x) Satisfatória () Insatisfatória Higiene Corporal: () Satisfatória () Insatisfatória
 Limitação física: (x) Acamado () Cadeira de rodas () Outros

SONO E REPOUSO

() Preservado (x) Insônia () Dorme durante o dia () Sono interrompido Observações:

4 - AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL

Comunicação: (x) Preservada () Prejudicada Sentimentos e comportamentos: () Cooperativo () Melancólico
 (x) Ansiedade () Ausência de familiares visita () Outros

5 - NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS

RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE

Boa Confiança (x) Praticante () Não praticante Observações:

INTERCORRÊNCIAS

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro:

DATA 31/10/18

HORA 8:45



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1 IDENTIFICAÇÃO

Nome: Dora Ribeiro Alves Registro: Leito: 24 Setor: Atual

2 AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax. 55 FC 80 bpm FR 24 bpm PA 110/70 mmHg FC 80 bpm SpO₂ 98
HGT: Ingtel. Peso kg Altura cm Dor: Local Obs:

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3 AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: ☐ Consciente ☐ Orientado ☐ Confuso ☐ Letárgico ☐ Torporoso ☐ Comatoso ☐ Guro
GLASGOW(3-15): Drogas (Sedação/Analgésia):
Pupilas: ☐ Isocólicas ☐ Anisocólicas ☐ D>E ☐ E>D ☐ Fototóxicas ☐ Mioticas ☐ Midriáticas
Mobilidade Física: ☐ Preservada ☒ Paralisia ☐ Plegia ☐ Parestesia Local
Linguagem: ☐ Qual? ☐ Distonia ☐ Afasia ☐ Disfasia ☐ Disartria
Obs:

OXIGENAÇÃO

Respiração: ☒ Espontânea ☐ Cateter Nasal ☐ Venturi % limn ☐ Frequência ☐ Ayre-Tube ☐
☐ CMVNI ☐ VM TQT nº Comissura labial nº FIO₂ % PEEP mmHg☐ Eupnéia ☐ Taquipnéia ☐ Bradipnéia ☐ Dispneia ☐ Outros Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente ☐ Diminuído ☐ D ☐ ERuidos adventícios: ☐ Roncos ☐ Sibilos ☐ Estridor ☐ Outros Tosse: ☐ Improdutiva ☐ Produtiva Expectoração: ☐ Quantidade e aspecto Aspiração: Quantidade e aspecto Dreno de tórax: ☐ D ☐ E ☐ Saco d'águaData da inserção do dreno: Aspecto da drenagem torácica: Gasometria arterial: PH PCO₂ PO₂ HCO₃ BB SpO₂ Data: Hora:

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: ☐ Visão ☐ Audição ☐ Tato ☐ Olfato ☐ Paladar Observação

SEGURANÇA FÍSICA

☒ Tranquilo ☐ Agitado ☐ Agressivo ☐ Risco de queda Observação:

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: ☒ Regular ☐ Irregular ☐ Impalpável ☐ Filiforme ☐ Cheio

Pele: ☒ Corada () Hipocorada () Cianose () Sudorese () Fria () Aquecida.
 Tempo de enchimento capilar: () ≤ 3 segundos () > 3 segundos () Turgência jugular: ()
 Drogas vasoativas: () Quais?:
 Ausculta cardíaca: ☒ Rítmica () Arritmica () Sopro () Outro: Marcapasso () Transitório () Definitivo
 Cateter vascular: ☒ Periférico () Central () Dissecção, Localização: Data da punção: / /
 Edema: () MMSS () MMII () Face () Anasarca, Observações:

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)

Tipo somático: ☒ Nutrido () Emagrecido () Caquético () Obeso.
 Dentição: () Completa () Incompleta () Prótese.
 Alimentação: () IVG () SNG () SNE () Gastronomia () Jejunostomia () NPI, Hora: 20h Data: / /
 Alterações: ☒ Inapetência () Distúrgia () Intolerância alimentar () Vômito () Prisão () Outros:
 Abdômen: ☒ Normotenso () Distendido () Tenso () Ascítico () Outros:
 RHA: () Normotivos () Ausentes () Diminuídos () Aumentados.
 Eliminação intestinal: ☒ Normal () Líquida () Constipada há dias () Outros:
 Eliminação urinária: ☒ Espontânea () Retenção () Incontinência () Hematúria () SVD, Débito: ml/h
 Aspecto: () Outros: Observações:

INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA

Condição da pele: ☒ Íntegra () Rascada () Equimoses () Hematomas () Escoriações () Outra:
 Coloração da pele: ☒ Normocorada () Hipocorada () Ictérica () Cianótica Turgor da pele: () Preservado
 Condições das mucosas: () Úmidas () Secas Manifestações de sede: ()
 Incisão cirúrgica: () Local/Aspecto:
 Dreno: () Tipo/Aspecto: Débito: Curativo em: / /
 Úlcera de pressão: () Estágio: Local: Descrição: Retrado em: / /
 Curativo: / /

CUIDADO CORPORAL

Cuidado corporal: () Independente () Dependente ☒ Parcialmente dependente, Observações:
 Higiene corporal: ☒ Satisfatória () Insatisfatória Higiene Corporal: () Satisfatória () Insatisfatória
 Limitação física: ☒ Acamado () Cadeira de rodas () Outro:

SONO E REPOUSO

☒ Preservado () Insônia () Dorme durante o dia () Sono interrompido, Observações:

4 - AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL

Comunicação: ☒ Preservada () Prejudicada Sentimentos e comportamentos: () Cooperativo () Medo:
 () Ansiedade () Ausência de familiares/visita () Outros:

5 - NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS

RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE

Tipo: () Praticante () Não praticante, Observações:

INTERCORRÊNCIAS

Campo e Assinatura do Enfermeiro:

Alisson Beserra Fragoso
 Enfermeira
 COREN-PB 351542-Ent

DATA 06/11/15

HORA 11:30

FONTE: REGRAS DE CUIDADO, R.C. Cópia de dados por meio de grupo local, Porto Alegre, 2009.



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: ROBERTO ALVES DAS SILVA Registro: Leito: 214 Setor: Atual ORTOP.

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: °C; P: bpm; FR: irpm; PA: mmHg; FC: bpm; SPO2: %
HGT: mg/dl; Peso: Kg; Altura: cm Dor: () Local: Obs:

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: ☒ Consciente () Orientado () Confuso () Letárgico () Torporoso () Comatoso () Outros:
GLASGOW (3-15): Drogas (Sedação/Analgesia): Pupilas: ☒ Isocóricas () Anisocóricas () D>E () E>D () Fotoreagentes () Mídrias () MídríadesMobilidade Física: () Preservada () Paresia () Plegia () Parestesia Local:

Linguagem: () Qual? () Disfonia () Afasia () Disfasia () Disortria

Obs:

OXIGENIZAÇÃO

Respiração: ☒ Espontânea () Cateter Nasal () Venturi % l/min () Traqueostomia () Ayro/Tubo TSVMNI () VMI TOT nº Comissura labial nº FIO2 % PEEP cmH2ORespiração: ☒ Normal () Taquipnéia () Bradipnéia () Dispneia () Outros:

Ausculta pulmonar: Murmureo vesicular presente: () Diminuído () D () E

Ruidos adventícios: () Roncos () Sibilos () Estridor () Outros: Tosse: ☒ Improdutiva () Produtiva Expectoração: Quantidade e aspecto: Aspiração: Quantidade e aspecto:

Dreno de torax: () D () E () Selo d'água

Data da inserção do dreno: / / Aspecto da drenagem torácica: Gasometria arterial: PH PCO2 PO2 HCO3 EB SpO2 Data: / / Hora:

PERCEPÇÃO DOS ORGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: ☒ Visão () Audição () Tato () Olfato () Paladar Observação:

SEGURANÇA FÍSICA

Tranquilo () Agitado () Agressivo () Risco de queda Observação:

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: ☒ Regular () Irregular () Impalpável () Filiforme () Cheio

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: José Roberto Registro: _____ Leito: 2-4 Setor: Atual

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: _____ °C; F: _____ bpm; FR: _____ lpm; PA: _____ mmHg; FC: _____ bpm; SPO2: _____ %
FC: _____ mg/dl; Peso: _____ Kg; Altura: _____ cm Dor: () Local: _____ Obs: _____

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3 AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLÓGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: (X) Consciente () Orientado () Confuso () Letárgico () Torporoso () Comatoso () Outros: _____

CLASCLAY: 3-15

Drogas (Sedação/Analgesia): _____

Pupilas: (X) Isocóricas () Anisocóricas () D>E () E>D () Fotomorgnetes () Mióticas () Mídipticas

Mobilidade Física: (X) Preservada () Paresia () Plegia () Parestesia Local: _____

Linguagem: () Qual? () Disfonia () Afasia () Disfasia () Disartria

Coxa: _____

OXIGENACÃO

Respiração: (X) Espontânea () Cateter Nasal () Venturi % l/min () Traqueostomia () Ayre/Tube ()

() VMI () VMI TOT nº _____ Comissura labial nº _____ FIO2 % PEEP cmH2O

(X) Eupneia () Taquipneia () Bradipneia () Dispneia () Outros: _____

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: (X) Diminuído () I () JE

Ruidos adventícios: () Roncos () Sibilos () Estridor () Outros: _____

Tosse: () Improdutiva () Produtiva Expectoração: () Quantidade e aspecto: _____

Aspiração: Quantidade e aspecto: _____ Dreno de torax: () D () JE () Selo d'água

Data de inserção do dreno: _____ / _____ / _____ Aspecto da drenagem torácica: _____

Gasometria arterial: PH: _____ PCO2: _____ PO2: _____ HCO3: _____ SB _____ SPO2: _____ Data: _____ / _____ / _____ Hora: _____

PERCEPÇÃO DOS ORGÃOS DOS SENTIDOS

Audição: () Visão: () Tactilidade: () Tato: (X) Frio () Paladar: () Observação: _____

SEGURANÇA FÍSICA

(X) Tranquilo () Agitado () Agressivo () Risco de queda Observação: _____

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: (X) Regular () Irregular () Impalpável () Fimbrado () Cheio



FOI b 7 (D) b 7 (C) b 7 (B) b 7 (A)



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: José Roberto

Registro:

Leito: 24

Sector: Atual

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax:

°C; P:

bpm; FR:

lpm; PA:

mmHg; FC:

bpm; SPO2:

ECG:

mg/dl; Peso:

Kg; Altura:

cm

Dor: () Local:

Obs:

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: (X) Consciente (X) Orientado () Confuso () Letárgico () Inerte () Comatoso () Outro:

GLASGOW (3-15):

Drugs (Seção/Analgésico):

Pupilas: (X) Isocóricas () Anisocóricas () D>E () E>D () Fotorresistentes () Mioticas () Mídricas

Mobilidade Física: (X) Preservada () Paresia () Plegia () Paratetia Local

Linguagem: () Qual? () Disfonia () Afasia () Disfasia () Disgrafia

Obs:

OXIGENAÇÃO

Respiração: (X) Espontânea () Cateter Nasal () Venturi % /min () Traqueostomia () Ayre/Tubo () VMNI () VMITOT n°

Comissura labial n° FIO2 % PEEP cmH2O

(X) Eupnéia () Taquipnéia () Bradipnéia () Dispneia () Outros:

Ausculta pulmonar: Murmuro vesicular presente: (X) Diminuído () D () E

Ruidos adventícios: () Roncos () Sibilos () Estridor () Outros:

Tosse: () Improdutiva () Produtiva Expectoração: () Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto:

Dreno de torax: () D () E () Selo à água

Data de inserção do dreno: / / Aspecto da drenagem torácica:

Gasometria arterial: PH: PCO2 PO2 HCO3 EB SpO2 Data: / / Hora:

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

Alterações: () Visão () Audição () Tato () Olfato () Paladar Observação:

SEGURANÇA FÍSICA

(X) Tranquilo () Agitado () Agressivo () Risco de queda Observação:

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: (X) Regular () Irregular () Impalpável () Filiforme () Cíclico



Pele: (☒) Corada () Hipocorada () Cianose () Sudorese () Fria () Aquecida
 Tempo de enchimento capilar: () < 3 segundos; () > 3 segundos. () Turgência jugular ()
 Drogas vasoativas: () Quais? Prescritivo ()
 Ausculta cardíaca: (☒) Rítmica () Arritmica () Sopio () Outros: Marcapasso () Transcateter () Desfibr.
 Cateter vascular: (☒) Periférico () Central () Dissecção: Localização: HSD Data da punção: 25.10.15
 Edema: () MMSS () MMII () Face () Anasarca. Observações:

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)

Tipo somático: (☒) Nutrido () Emagrecido () Caquético () Obeso.
 Dentição: () Completa () Incompleta () Prótese.
 Alimentação: (☒) VO () SNG () SNE () Gastronomia () Jejunostomia () NPT. Hora: Data: 25.10.15
 Alterações: () Inapetência () Disfagia () Intolerância alimentar () Vômito () Prisão () Outros:
 Abdômen: (☒) Normotenso () Distendido () Tenso () Ascítico () Outros:
 RHA: (☒) Normotivos () Ausentes () Diminuídos () Aumentados
 Eliminação intestinal: (☒) Normal () Líquida () Constipação há 02 dias () Outros:
 Eliminação urinária: (☒) Espontânea () Retenção () Incontinência () Hematúria () SVD. Deline: milit.
 Aspecto: () Outros: Observações:

INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA

Condição da pele: (☒) Íntegra () Ressecada () Equimoses () Hematomas () Escoriações () Queda
 Coloração da pele: (☒) Normocorada () Hipocorada () Ictérica () Cianótica. Turgor da pele: () Preservado
 Condições das mucosas: () Úmidas () Secas. Manifestações de sede: ()
 Incisão cirúrgica: () Local. Aspecto:
 Dreno: () Tipo/Aspecto: Curativo em:
 Úlcera de pressão: () Estágio: Retração em:
Descrição: Curativo:

CUIDADO CORPORAL

Cuidado corporal: () Independente () Dependente (☒) Parcialmente dependente. Observações:
 Higiene corporal: (☒) Satisfatória () Insatisfatória. Higiene Corporal: (☒) Satisfatória () Insatisfatória.
 Limitação física: (☒) Acamado () Cadeira de rodas () Outro:

SONO E REPOUSO

(☒) Preservado () Insônia () Dorme durante o dia () Sono interrompido. Observações:

4 - AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

COMUNICAÇÃO, GREGARIA E SEGURANÇA EMOCIONAL

Comunicação: (☒) Preservada () Prejudicada. Sentimentos e comportamentos: (☒) Cooperativo () Medo
 () Ansiedade () Ausência de familiares/visita () Outros:

5 - NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS

RELIGIAO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE

Tipo: () Praticante () Não praticante. Observações:

INTERCORRÊNCIAS

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro:

DATA: 24.10.15

HORA: 12:00

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Paulo Roberto Alves S. Registro: Leito: 2. 4 Setor: Atual

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: 36,4°C; P: 75 bpm; FR: 18 lpm; PA: 110x60 mmHg; FC: bpm; SpO2: %
HGT: mg/dl; Peso: Kg; Anuro: cm; Dor: () Local: Obs:

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: ☒ Consciente ☒ Orientado () Confuso () Letárgico () Torporoso () Comatoso () Outros

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

Pupilas: () Isocóricas ☒ Anisocóricas () D>E () E>D () Fotorreagentes () Mióticas () Midriáticas

Mobilidade Física: () Preservada () Paresia () Plegia () Parestesia Local ME

Linguagem: () Qual? () Disfonia () Afasia () Disfasia () Disartria

Obs:

OXIGENACÃO

Respiração: ☒ Espontânea () Cateter Nasal () Venturi % l/min () Traqueostomia () Ayre/Tubo ()

() VMNI () VMITOT^{re} Comissura labial nº FIO2 % PEEP cmH2O

☒ Eupnéia () Taquipnéia () Bradipnéia () Dispnéia () Outros

Ausculta pulmonar: Murmúro vesicular presente ☒ Diminuído () D () E

Ruidos adventícios: () Róicos () Sibilos () Estridor () Outros

Tosse: () Improdutiva () Produtiva Expectoração: () Quantidade e aspecto

Aspiração: Quantidade e aspecto: Dreno de torax: () D () E () Selo d'água

Data da inserção do dreno: Aspecto da drenagem torácica:

Gasometria arterial: PH PCO₂ PO₂ HCO₃ EB SpO₂ Data: Hora:

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: () Visão () Audição () Tato () Olfato () Paladar Observação:

SEGURANÇA FÍSICA

☒ Tranquilo () Agitado () Agressivo () Risco de queda Observação:

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: ☒ Regular () Irregular () Impalpável () Filiforme () Cheio





GOVERNO
DA PARAÍBA

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Jose Roberto

Registro: _____

Leito: 22-24

Setor/Atividade: Cardiopulm

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: _____ FC: _____ FR: _____ PA: _____ FC: _____ SPO₂: _____

HGT: _____ mg/dl, Peso: _____ kg, Altura: _____ cm Dor: _____ Local: _____ Obs: _____

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: ☒ Consciente ☒ Orientado ☐ Confuso ☐ Letárgico ☐ Torporoso ☐ Comatose ☐ Outros: _____

GLASGOW (3-15): 15

Drogas (Sedação, Analgesia): _____

Pupilas: ☒ Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐ D>E ☐ E>D ☐ Fotorreagentes ☐ Mióticas ☐ Midriáticas

Mobilidade Física: ☐ Preservada ☐ Paresia ☐ Plegia ☐ Parestesia Local

Linguagem: ☐ Qual? ☐ Distonia ☐ Atasia ☐ Disfasia ☐ Disartria

Obs: _____

OXIGENAÇÃO

Respiração: ☒ Espontânea ☐ Cateter Nasal ☐ Venturi ☐ Umid. ☐ Traqueostomia ☐ Agre-Tubo F

☐ VMI ☐ VMI TOT ☐ Comissura labial ☐ FIO₂ ☐ PEEP ☐ cmH₂O

☒ Eupnéia ☐ Taquipnéia ☐ Bradipnéia ☐ Dispneia ☐ Outros

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: ☐ Diminuído ☐ D < II

Ruidos adventícios: ☐ Ruídos ☐ Sibilos ☐ Estridor ☐ Outros

Tosse: ☐ Improdutiva ☐ Produtiva Expectoração: ☐ Quantidade e aspecto

Dreno de tórax: ☐ D < I ☐ Sinal de nível

Aspiração: Quantidade e aspecto

Data da inserção do dreno: ☐ / ☐ / ☐ Aspecto da drenagem torácica

Gasometria arterial: PH: _____ PCO₂: _____ PO₂: _____ EB: _____ SpO₂: _____ Data: ☐ / ☐ / ☐ Hora: _____

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

Ateração: ☐ Visão ☐ Audição ☐ Tato ☐ Olfato ☐ Paladar Observação: _____

SEGURANÇA FÍSICA

☒ Tranquilo ☐ Agitado ☐ Agressivo ☐ Risco de queda Observação: _____

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: ☒ Regular ☐ Irregular ☐ Impalpável ☐ Filiforme ☐ Cefalo



Pele: ☒ Corada () Hipocorada () Cianose () Sudorese () Fria () Aquecida
 Tempo de enchimento capilar: ☒ ≤ 3 segundos () > 3 segundos () Turgência jugular ()
 Drogas vasoativas: () Quais?
 Ausculta cardíaca: () Rítmica () Arritmica () Sopros () Outros: Marcapasso () Transitório () Definitivo
 Cateter vascular: ☒ Periférico () Central () Dissecção. Localização: **KSE** Data da punção: **22/10/15**
 Edema: () MMSS () MMII () Face () Anasarca Observações:

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)

Tipo somático: () Nutrido ☒ Emagrecido () Caquético () Obeso
 Dentição: () Completa () Incompleta () Prótese
 Alimentação: ☒ VO () SNG () SNE () Gastronomia () Jejunostomia () NPT Hora: Data: / /
 Alterações: () Inapetência () Dislalia () Intolerância alimentar () Vômito () Pirose () Outros:
 Abdômen: ☒ Normotenso () Distendido () Tenso () Ascítico () Outros:
 RHA: () Normotivos () Ausentes () Diminuídos () Aumentados
 Eliminação intestinal: ☒ Normal () Líquida () Constipado há dias () Outros:
 Eliminação urinária: ☒ Espontânea () Retenção () Incontinência () Hematúria () SVD: Débito ml/h
 Aspecto: () Outros: Observações:

INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA

Condição da pele: () Íntegra () Ressecada () Equimoses () Hematomas ☒ Escoriações () Outros:
 Coloração da pele: ☒ Normocorada () Hipocorada () Ictérica () Cianótica Turgor da pele: () Preservada
 Condições das mucosas: ☒ Umidas () Secas Manifestações de sede: ()
 Incisão cirúrgica: () Local/Aspecto: Débito: Refrão em: Curativo em:

Dreno: () Tipo/Aspecto: Débito: Refrão em: Curativo em:
 Úlcera de pressão: () Estágio: Local: Descrição: Curativo em:

CUIDADO CORPORAL

Cuidado corporal: () Independente ☒ Dependente () Parcialmente dependente Observações:
 Higiene corporal: ☒ Satisfatória () Insatisfatória Higiene corporal: () Satisfatória () Insatisfatória
 Limitação física: ☒ Acamado () Cadeira de rodas () Outro:

SONO E REPOUSO

() Preservado ☒ Insônia () Dorme durante o dia () Sono interrompido Observações:

4 - AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL

Comunicação: ☒ Preservada () Prejudicada Sentimentos e comportamentos: () Cooperativo () Medido
 () Ansiedade () Ausência de familiares/visita () Outros:

5 - NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS

RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE

Tipo: () Praticante () Não praticante Observações:

INTERCORRÊNCIAS

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: *Alisson*

DATA: **22/10/15**

HORA: _____

FONTE: BORDINHO, R.C. Cuidado de enfermagem por meio do grupo focal. Porto Alegre (2008).

Pele: ☒ Corada ☐ Hipocorada ☐ Cianose ☐ Sudorosa ☐ Fria ☐ Aquecida
 Tempo de enchimento capilar: ☐ < 3 segundos ☒ > 3 segundos ☐ Turgência jugular ☐
 Drogas vasoativas: ☐ Quais?
 Ausculta cardíaca: ☒ Rítmica ☐ Arritmica ☐ Sopros ☐ Outros: Marcapasso ☐ Transitório ☐ Definitivo
 Cateter vascular: ☐ Periférico ☐ Central ☐ Dissecção Localização: Data da cirurgia: ☐
 Edema: ☐ MMSS ☐ MMII ☐ Face ☐ Anasarca Observações

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)

Tipo somático: ☒ Nutrido ☐ Emagrecido ☐ Caquético ☐ Obeso
 Dentição: ☐ Completa ☒ Incompleta ☐ Prótese
 Alimentação: ☒ VO ☐ SNG ☐ SNE ☐ Gastronomia ☐ Jejunostomia ☐ NPT Hora: Data: ☐
 Alterações: ☐ Inapetência ☐ Disfagia ☐ Intolerância alimentar ☐ Vômito ☐ Prisão ☐ Outros
 Abdômen: ☒ Normotenso ☐ Distendido ☐ Tenso ☐ Asséptico ☐ Outros
 RHA: ☒ Normoativos ☐ Ausentes ☐ Diminuídos ☐ Aumentados
 Eliminação intestinal: ☒ Normal ☐ Líquida ☐ Constipado há dias ☐ Outros
 Eliminação urinária: ☒ Espontânea ☐ Retenção ☐ Incontinência ☐ Hematúria ☐ SVD: Detido ml
 Aspecto: ☐ Outros Observações

INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA

Condição da pele: ☐ Inteira ☐ Ressecada ☐ Equimoses ☐ Hematomas ☐ Escorções ☐ Outros
 Coloração da pele: ☒ Normocorada ☐ Hipocorada ☐ Ictérica ☐ Cianótica Turgor da pele: ☐ Preservado
 Condições das mucosas: ☐ Úmidas ☐ Secas Manifestações de sede: ☐
 Incisão cirúrgica: ☐ Local/Aspecto: Duração em Retardo em
 Dreno: ☐ Tipo/Aspecto: Cebito: Retardo em
 Úlcera de pressão: ☐ Estágio: Local: Descrição: Curativo

CUIDADO CORPORAL

Cuidado corporal: ☐ Independente ☐ Dependente ☒ Parcialmente dependente Observações
 Higiene corporal: ☒ Satisfatória ☐ Insatisfatória Higiene corporal: ☐ Satisfatória ☐ Insatisfatória
 Limitação física: ☒ Acamado ☐ Cadeira de rodas ☐ Outro

SONO E REPOUSO

☐ Preservado ☒ Insônia ☐ Dorme durante o dia ☐ Sono interrompido Observações

4 - AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL

Comunicação: ☒ Preservada ☐ Prejudicada Sentimentos e comportamentos: ☐ Cooperativo ☐ Inadeq.
☒ Ansiedade ☐ Ausência de familiares/visita ☐ Outros

5 - NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS

RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE

Tipo Católico ☒ Praticante ☐ Não praticante Observações

INTERCORRÊNCIAS

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro:

DATA 31/10/15

HORA 8:45

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: João Roberto

Registro:

Leito: 2-4Setor Atual: Intensivo

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: °C: P: bpm, FR: irpm, PA: mmHg, FC: bpm, SPO2:

HGT: mgtl, Peso: Kg, Altura: cm Dor: () Local:

Obs: ()

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: (☒) Consciente (☒) Orientado () Confuso () Letárgico () Torporoso () Comatoso () ()
GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

Pupilas: (☒) Isocônicas () Anisocônicas () D>E () E>D () Fotorregentes () Mioticas () Mióticas ()

Mobilidade Física: () Preservada () Parcial () Rígida () Paralisia Local

Linguagem: () Qual? () Disfonia () Afasia () Disfasia () Disartria

Obs:

OXIGENAÇÃO

Respiração: (☒) Espontânea () Cateter Nasal () Venturi % (min) () Traqueostomia () Airway ()

() VMI () VMI TOT nº Comissura labial nº FIO2 % PEEP cmH2O

(☒) Eupnéia () Taquipnéia () Bradipnéia () Dispnéia () Outros:

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: () Diminuído () ID () IE

Ruidos adventícios: () Roncos () Sibilos () Estridor () Outros

Tosse: () Improdutiva () Produtiva Expectoracão: () Quantidade e aspecto

Aspiração: Quantidade e aspecto Dreno de torax: () ID () IE () Selo de água

Data da inserção do dreno: / / Aspecto da drenagem torácica:

Gasometria arterial: PH PCO2 PO2 HCO3 EB SpO2 Data: / / Hora:

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: () Visão () Audição () Tato () Olfato () Paladar Observação:

SEGURANÇA FÍSICA

(☒) Tranquilo () Agitado () Agressivo () Risco de queda: Observação:

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: (☒) Regular () Irregular () Impalpável () Filiforme () Quebrado

FONTE: HORDSIAO, R.O. Custo de casos por mês de crise local, Porto Alegre (2009)





GOVERNO
DA PARAÍBA

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Jose Roberto Registro: _____ Leito: 214 Setor: Atend

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: _____ °C: _____ P: _____ bpm: _____ FR: _____ irpm: _____ PA: _____ mmHg: _____ FC: _____ bpm: _____ SPO2: _____
HGT: _____ Imp/dlt: _____ Peso: _____ Kg: _____ Altura: _____ cm: _____ Der: () Local: _____ Obs: _____

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: ☒ Consciente () Orientado () Confuso () Letárgico () Torporoso () Comatoso () Outro

GLASGOW (3-15): _____

Drugs (Sedação/Analgesia): _____

Pupilas: ☒ Isocóricas () Anisocóricas () D>E () E>D () Fotomorgentes () Mílicas () Múltiplas

Mobilidade Física: ☒ Preservada () Paresia () Plegia () Parestesia Local

Linguagem: () Qual? () Dislalia () Afasia () Disfasia () Dislalia

Obs: _____

OXIGENAÇÃO

Respiração: ☒ Espontânea () Cateter Nasal () Venturi % FIO2: _____ mmHg: _____ Tracheostomia () Arterial: _____

() VMI () VMI TOTAL: _____ Comissura labial: _____ FIO2: _____ % PEEP: _____ cmH2O

() Hipóxia () Taquipnéia () Bradipnéia () Dispnéia () Outros

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente () Diminuído () ID: _____

Ruidos adventícios: () Rracos () Sibilos () Estôtor () Outros

Tosse: ☒ Improdutiva () Produtiva Expectorção: () Quantidade e aspecto: _____

Aspiração: Quantidade e aspecto: _____ Dreno de torax: () D () IE () Sem placa

Data da inserção do dreno: _____ Aspecto da drenagem torácica: _____

Gasometria arterial: PH: _____ PCO2: _____ PO2: _____ HCO3: _____ SB: _____ SpO2: _____ Data: _____ Hora: _____

PERCEPÇÃO DOS ORGÃOS DOS SENTIDOS

Alimentação: ☒ Visão () Audição () Tato () Olfato () Paladar Observação: _____

SEGURANÇA FÍSICA

() Tranquila () Agitada () Agressiva () Risco de queda Observação: _____

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: ☒ Regular () Irregular () Impalpável () Filiforme () Cheio



Pele: ☒ Corada () Hipocorada () Cianose () Sudorese () Fria () Aquecida
 Tempo de enchimento capilar: ☒ < 3 segundos; () > 3 segundos; () Turgência jugular: ()
 Drogas vasoativas: () Quais? Prescrita: ()
 Ausculta cardíaca: ☒ Ritmica () Arritmica () Sopros () Outros: Murmúrios () Transitórios () Persistentes
 Cateter vascular: ☒ Periférico () Central () Dissecção: Localização: Data da punção: ()
 Edema: () MMSS () MMII () Face () Anasarca Observações:

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)

Tipo somático: ☒ Nutrido () Emagrecido () Caquético () Obeso
 Dentição: ☒ Completa () Incompleta () Prótese
 Alimentação: ☒ IVO () SNG () SNE () Gastrostomia () Jejunostomia () NPT Hora: Data:
 Alterações: () Inapetência () Disfagia () Intolerância alimentar () Vômito () Pirose () Outros:
 Abdômen: ☒ Normotenso () Distendido () Tenso () Ascítico () Outros:
 RHA: ☒ Normoativos ☒ Ausentes () Diminuídos () Aumentados
 Eliminação intestinal: ☒ Normal () Líquida () Constipado há dias () Outros:
 Eliminação urinária: ☒ Espontânea () Retenção () Incontinência () Hematúria () SVD Débito: m³/dia
 Aspecto: () Outros: Observações:

INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA

Condição da pele: () Íntegra () Ressecada () Equimoses () Hematomas ☒ Escorificações () Outros:
 Coloração da pele: ☒ Normocorada () Hipocorada () Ictérica () Cianótica Turgor da pele: () Preservada
 Condições das mucosas: ☒ Úmidas () Secas Manifestações de sede: ()
 Incisão cirúrgica: ☒ Local/Aspecto: MID Curativo em:
 Dreno: () Tipo/Aspecto: Detno: Retido em:
 Úlcera de pressão: () Estágio: Local: Descrição: Curativo:

CUIDADO CORPORAL

Cuidado corporal: () Independente ☒ Dependente () Parcialmente dependente Observações:
 Higiene corporal: ☒ Satisfatória () Insatisfatória Higiene corporal: ☒ Satisfatória () Insatisfatória
 Limitação física: ☒ Acamado () Cadeira de rodas () Outros:

SONO E REPOUSO

() Preservado ☒ Insônia () Dorme durante o dia () Sono interrompido Observações:

4 - AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

COMUNICAÇÃO, GREGARIA E SEGURANÇA EMOCIONAL

Comunicação: ☒ Preservada () Prejudicada Sentimentos e comportamentos: ☒ Cooperativo () Inadeq
 () Ansiedade () Ausência de familiares/visita () Outros:

5 - NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS

RELIGIAO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE

Tipo: Evangélico () Praticante ☒ Não praticante Observações:

INTERCORRÊNCIAS

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro:

DATA 24.10.15 HORA 09:05

Joseph Maria de
 Oliveira
 Enfermeiro

FONTE: BORRACHÃO, R. G. Cópia de dados com meio de registro de. Págs. 02/02/2015



Pele:	☒ Corada	☐ Hipocorada	☐ Cianose	☐ Sudorese	☐ Fria	☐ Aquosa
Tempo de enchimento capilar:	☐ < 3 segundos; ☒ > 3 segundos; ☐ Turgência capilar: ☐					
Drogas vasoativas:	☐ Quais?					Prescrição: ☐
Ausulta cardíaca:	☐ Rítmica ☐ Arritmica ☐ Sopros ☐ Outros: Marcapasso ☐ Transcateter ☐ Defibrilador					
Cateter vascular:	☐ Periférico ☐ Central ☐ Dissociação, Localização					Data da punção: ☐
Edema:	☒ MMSS ☐ MMII ☐ Face ☐ Anasarca, Observações:					
ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)						
Tiposomático:	☐ Nutrido ☐ Emagrecido ☐ Caquético ☐ Obeso					
Dentição:	☐ Completa ☐ Incompleta ☐ Prótese					
Alimentação:	☒ VO ☐ SNG ☐ SNE ☐ Gastrostomia ☐ Jejunostomia ☐ NPT Hora: ☐					Data: ☐
Alterações:	☐ Inapetência ☐ Disfagia ☐ Intolerância alimentar ☐ Vômito ☐ Prisão ☐ Outros:					
Abdômen:	☐ Normotenso ☐ Distendido ☐ Tenso ☐ Ascítico ☐ Outros:					
RHA:	☐ Normotivos ☐ Ausentes ☐ Diminuídos ☐ Aumentados					
Eliminação intestinal:	☐ Normal ☐ Líquida ☐ Constipado há ☐ dias ☐ Outros:					
Eliminação urinária:	☐ Espontânea ☐ Retenção ☐ Incontinência ☐ Hematuria ☐ SVD: Débito ☐ ml/m					
Aspecto:	☐ Outros: Observações:					
INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA						
Condição da pele:	☐ Integro ☐ Ressecada ☐ Equimoses ☐ Hematomas ☐ Esporrigões ☐ Outros:					
Coloração da pele:	☐ Normocorada ☐ Hipocorada ☐ Ictérica ☐ Cianótica Turgor da pele: ☐ Preservado					
Condições das mucosas:	☐ Úmidas ☐ Secas Manifestações de sede: ☐					
Incisão cirúrgica:	☐ Local/Aspecto:					Curativo em: ☐
Dreno:	☐ Tipo/Aspecto:		Débito:		Retido em: ☐	
Úlcera de pressão:	☐ Estágio:	Local:	Descrição:		Curativo: ☐	
CUIDADO CORPORAL						
Cuidado corporal:	☐ Independente ☐ Dependente ☐ Parcialmente dependente, Observações:					
Higiene corporal:	☐ Satisfatória ☐ Insatisfatória Higiene Corporal: ☐ Satisfatória ☐ Insatisfatória					
Limitação física:	☐ Acamado ☐ Cadeira de rodas ☐ Outros:					
SONO E REPOUSO						
☐ Preservado ☐ Insônia ☐ Dorma durante o dia ☐ Sono interrompido, Observações:						
4 - AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS						
COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL						
Comunicação:	☐ Preservada ☐ Prejudicada Sentimentos e comportamentos: ☐ Cooperativo ☐ Medo					
☐ Ansiedade ☐ Ausência de familiares/visita ☐ Outros:						
5 - NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS						
RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE						
Religião:	☐ Praticante ☐ Não praticante, Observações:					
INTERCORRÊNCIAS						
<i>Paciente mantendo TCCS + Pólio. Não há</i> <i>EGG apela de dor no abdômen</i>						
Carimbo e Assinatura do Enfermeiro:  DATA: 22/10/15 HORA: ☐						

FONTE: BORDINHA/O, R.C. Criterio de Cuidado de enfermagem de grupo focal. Porto Alegre (2009)



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Dr. Roberto Alves de S. Luz Registro: _____ Leito: 02/04 Setor Atual: UTI

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: _____ °C; P: _____ bpm; FR: _____ irpm; PA: _____ mmHg; FC: _____ bpm; SPO2: _____
Ht: _____ mg/dl; Peso: _____ Kg; Altura: _____ cm Dor: () Local: _____ Obs: _____

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: (X) Consciente () Orientado () Confuso () Letárgico () Torpido () Comatoso () Outro: _____

GLASGOW (3-15): _____

Drogas (Sedação/Analgesia): _____

Pupilas: () Isocóricas () Anisocóricas () D>E () E>D () Fotomagentes () Músculos () Míndicos

Mobilidade Física: () Preservada () Paresia () Plegia () Parestesia Local

Linguagem: () Qual? () Disfonia () Afasia () Disfasia () Disritmia

Obs: _____

OXIGENAÇÃO

Respiração: (X) Espontânea () Cateter Nasal () Venturi % Imin () Traqueostomia () Intubação

() VMI () VMIOT n° _____ Comissura labial n° _____ FIO2 % PEEP cmH2O

() Eupneia () Taquipneia () Bradipneia () Dispneia () Outros: _____

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: () Diminuído () D () E

Ruidos adventícios: () Roncos () Sibilos () Estridor () Outros: _____

Tosse: () Improdutiva () Produtiva Expectorção: () Quantidade e aspecto: _____

Aspiração: Quantidade e aspecto: _____ Dreno de torax: () D () E () Selo d'água

Data da inserção do dreno: _____ / _____ / _____ Aspecto da drenagem torácica: _____

Gasometria arterial: PH _____ PCO2 _____ PO2 _____ HCO3 _____ EB _____ SpO2 _____ Data: _____ / _____ / _____ Hora: _____

PERCEÇÃO DOS ORGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: () Visão () Audição () Tato () Olfato () Paladar Observação: _____

SEGURANÇA FÍSICA

(X) Tranquilo () Agitado () Agressivo () Risco de queda Observação: _____

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: (X) Regular () Irregular () Impalpável () Faltante () Cheio



Pele: () Corada () Hipocrada () Cianose () Sudorese () Fria () Aquecida	
Tempo de enchimento capilar: () ≤ 3 segundos () >3 segundos () Turgência jugular: ()	
Drogas vasoativas: () Quais? Precautelado: ()	
Ausculat. cardíaca: () Rítmica () Arritmica () Sopros () Outros: Marcapasso () Transitório () Definitivo	
Cateter vascular: () Periférico () Central () Dissecção: Localização: Data da punção: ()	
Edema: () MMSS () MMII () Face () Anasarca. Observações:	
ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)	
Tipo Sômático: (X) Nutrido () Emagrecido () Caquético () Obeso	
Dentição: () Completa () Incompleta () Prótese	
Alimentação: (X) VO () SNG () SNE () Gatrostomia () Jejunostomia () NPT; Hora: Data: ()	
Alterações: () Inapetência () Disfagia () Intolerância alimentar () Vômito () Pirose () Outros	
Abdômen: () Normotenso () Distendido () Tenso () Ascítico () Outros	
RHA: () Normotivos () Ausentes () Diminuídos () Aumentados	
Eliminação intestinal: () Normal () Líquida () Constipação há dias: () Outros: ()	
Eliminação urinária: (X) Espontânea () Retenção () Incontinência () Hematúria () SVD. Debró ()	
Aspecto: () Outros Observações:	
INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA	
Condição da pele: () Inteira () Ressecada () Equimoses () Hematomas () Escoriações () Outras	
Coloração da pele: (X) Normocrada () Hipocrada () Ictérica () Cianótica Turgor da pele: () Preservado	
Condições das mucosas: () Úmidas () Secas Manifestações de sede: ()	
Incisão cirúrgica: () Local/Aspecto: Curativo em: ()	
Dreno: () Tipo/Aspecto: Débito: () Retido: ()	
Úlcera de pressão: () Estágio: Local: () Descrição: () Curativo: ()	
CUIDADO CORPORAL	
Cuidado corporal: () Independente (X) Dependente () Parcialmente dependente. Observações:	
Higiene corporal: (X) Satisfatória () Insatisfatória Higiene Corporal: (X) Satisfatória () Insatisfatória	
Limitação física: (X) Acamado () Cadeira de rodas () Outro	
SONO E REPOUSO	
(X) Preservado () Insônia () Dorme durante o dia () Sono interrompido. Observações:	
4 - AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS	
COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL	
Comunicação: (X) Preservada () Prejudicada Sentimentos e comportamentos: () Cooperativo () Não	
() Ansiedade () Ausência de familiares/visita () Outros:	
5 - NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS	
RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE	
Tipo: () Praticante () Não praticante Observações:	
INTERCORRÊNCIAS	

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro:

Valéria Lúcia Carneiro
ENFERMEIRA
COREN-PR 355.098

DATA 19/05/2015

HORA

FONTE: BORDINA (A.O. P.O.) Guia de dados pessoais de saúde local. Porto Alegre (2009)



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: José Roberto Registro: Leito: 2-4 Setor: Atual: Catapulta

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax. °C P. bpm, FR. bpm, PA: mmHg, FC bpm, SPO₂ %
HGT: mg/dl, Peso: Kg, Altura: cm Dor: () Local: Obs:

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: (☒) Consciente (☒) Orientado (☐) Confuso (☐) Letárgico (☐) Turpento (☐) Comatoso (☐) Outro:

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

Pupilas: (☒) Isocóricas (☐) Anisocóricas (☐) D>E (☐) E>D (☐) Fotoreagentes (☐) Mioticas (☐) Midriáticas (☐)

Mobilidade Física: (☐) Preservada (☐) Parestia (☐) Plegia (☐) Parosmia Local:

Linguagem: (☐) Qual? (☐) Distonia (☐) Afasia (☐) Disfasia (☐) Disartria:

Obs:

OXIGENACÃO

Respiração: (☒) Espontânea (☐) Cateter Nasal (☐) Venturi % Imn (☐) Intubação (☐) Tracoeostomia (☐) Ayre (☐)

(☐) VMNI (☐) VM TOT n° Comissura labial n° FIO2 % PEEP cm H₂O

(☒) Eupnéia (☐) Taquipnéia (☐) Bradipnéia (☐) Dispneia (☐) Outros:

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: (☐) Diminuído (☐) D (☐) JE (☐)

Ruidos adventícios: (☐) Roncos (☐) Sibilos (☐) Estrído (☐) Outros:

Tosse: (☐) Improdutiva (☐) Produtiva Expectoração: (☐) Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto: Dreno de tórax: (☐) D (☐) JE (☐) Selo (☐)

Data da inserção do dreno: Aspecto da drenagem torácica:

Gasometria arterial: PH PCO₂ PO₂ HCO₃ EB SpO₂ Data: Hora:

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: (☐) Visão (☐) Audição (☐) Tato (☐) Olfato (☐) Paladar Observação:

SEGURANÇA FÍSICA

(☒) Tranquilo (☐) Agitado (☐) Agressivo (☐) Risco de queda Observação:

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: (☒) Regular (☐) Irregular (☐) Impalpável (☐) Filiforme (☐) Cheio:



Necessidade de Integridade Física e Cutâneo-Mucosa			
Condição da pele: ☒ Unida ☐ Pegajosa ☐ Ressecada ☐ Cicatriz ☐ Esquimosa ☐ Manchas ☐ Hematoma			
☐ Rash ☐ Prurido ☐ Descamativa ☐ Lesões:			
Coloração da pele: ☒ Normocorada ☐ Hipocorada ☐ Hipercoorada ☐ Ictérica ☐ Cianótica			
Condições das mucosas: ☒ Umidas ☐ Secas	Turgor da pele: ☐ Preservada ☐ Diminuída		
Manifestações de sede: ☐ S ☒ N			
Incisão cirúrgica: ☐ S ☒ N	Local/Aspecto:		
Úlcera de pressão: ☐ S ☒ N	Estágio:	Local:	Descrição:
Necessidade do cuidado corporal			
☐ Independente ☒ Dependente ☐ Parcialmente dependente			
Higiene Corporal: ☒ Satisfatória ☐ Insatisfatória	Presença de odor:		
Higiene Bucal: ☒ Satisfatória ☐ Insatisfatória			
Necessidade de ajuda para auto-cuidado: ☐ S ☒ N			
Limitação Física: ☒ Acamado ☐ Bengala ☐ Cadeira de rodas ☐ Outro			
Necessidade de sono e repouso			
Preservado: ☒ S ☐ N	☐ Insônia	☐ Dorme durante o dia	☐ Sono interrompido
Observações:			

Necessidade de Segurança e Gregária

Sentimentos e Comportamentos: ☒ Cooperativo ☐ Ansiedade ☐ Medo ☐ Apreensão
☐ Agitação ☐ Ausência de familiares visita

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

10/10/15

Exames, exames, exames, HCT, segue aos
 cuidados de equipe. JPS

10/10/15

Exames, exames, HCT, segue aos
 cuidados de equipe. JPS

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro:

DATA:

HORA:

FONTE: BOPRINHÃO, R. C. Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre, 2008





GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DE EMERGÊNCIA E
TRAUMA DE CAMPINA GRANDE

AValiação Diária - SAE (UTO)
(Sistematização da Assistência e Enfermagem)

Nome:

Jose Roberto A. Silva

Enfer:

3

Leito:

4

AValiação GERAL

Sinais Vitais: Tax: 36^º °C; P/FC: 48 bpm; FR: 22 irpm; PA: 110/80 mmHg; HGT: mg/dl

Peso: Kg; Altura: cm; Dor: IS () IN Local: ()

Exames Laboratoriais alterados:

Necessidade de Regulação neurológica

Nível de consciência: () Consciente () Orientado () Confuso () Letárgico () Torporoso () Desorientado

GLASGOW:

Drogas (Sedação/Analgesia)

Pupilas: () Isocóricas () Anisocóricas () D>E () E>D Fotorreagentes () S () N () Mióticas () Mícláticas

Mobilidade física MMSS: () Preservada () Paralisia () Plegia () Parestesia Local

MMII: () Preservada () Paralisia () Plegia () Parestesia Local

Necessidade de Percepção Visual, Auditiva e sensitiva

Acuidade Visual: () Preservada () Diminuída () Ausente

Acuidade Auditiva: () Preservada () Diminuída () Ausente

Dor: () Expressão facial de dor () Relato verbal de dor () Dor a estimulação Tátil Local: ()

Necessidade de Comunicação

() Preservada () Prejudicada () Outro:

() Comunicação não-verbal () Afasia () Distância () Disortria () Dislalia

Necessidade de Regulação Respiratória

Respiração: () Espontânea () Cateter nasal () Venturi % L/min () Traqueostomia

() Eupnéia () Traqueíneia () Bradipnéia () Dispnéia () Outro

Ausculta pulmonar: MV presente () D () E Diminuídos: () D () E

Ruidos adventícios: () Roncos () Sibilos () Crepitos () Estridor () Outro

Tosse: () S () AN () Improdutiva () Produtiva

Expectoração: () S () IN Quantidade e aspecto:

Queimaduras de vias aéreas: () S () IN Permeabilidade das vias aéreas: () S () IN

Necessidade de Regulação Cardiovascular

Pulso: () Regular () Irregular () Impalpável () Irregular () Cheio

Pele: () Corada () Hipocorada () Cianose () Sudorese () Fria () Aquosa

Tempo de enchimento capilar: () < 3 segundos () > 3 segundos Turgência Jugular: () S () IN

Drogas vasoativas: () S () IN Precordialgia: () S () IN

Ausculta Cardíaca: () Rítmica () Arritmica () Sopros () Outro

Punção Venosa: () Periférica () Central () Dissecção Localização:

Edema: () AN () S () MMSS: () MMII: () Vascular

Observações:

Necessidade de Regulação Gastrointestinal

Tipo somático: () Nutrido () Emagrecido () Obeso () Caquético

Dentição: () Completa () Incompleta () Uso de próteses

Alimentação: () LÍQUIDO () SNG () SOG () SNE () Gastrostomia () Jejunostomia

Alterações: () Inapetência () Disfagia () Intolerância alimentar () Vômito () Náusea

() Vômito () Outros:

Abdômen: () Normotenso () Distendido () Tenso () Ascítico () Outros:

RHA: () Normotivos () Hipotivos () Hipertivos

Necessidade de Eliminação

Eliminação intestinal: () Líquida () Normal () Constipada há dias () Outros:

Observações:

Eliminação urinária: () Espontânea () Retenção () Incontinência

() SVD: Volume: ml de horas Aspecto: () Clara () Concentrada () Outros:



Nome: Yuri HeleniEnfer: 3 Leito: 4

AVALIAÇÃO GERAL

Sinais Vitais: Tax. °C. P/F/O. bpm. FR lpm. PA mmHg. T-GT mg/dlPeso Kg. Altura cm. Dor (☐ S ☐ N Local: Exames Laboratoriais alterados:

Necessidade de Regulação neurológica

Nível de consciência (☒) Consciente (☐) Orientado (☐) Confuso (☐) Letárgico (☐) Torporoso (☐) DesorientadoGLASGOW Drogas (Sedação/Analgesia): Pupilas: (☒) Isocóricas (☐) Anisocóricas (☐) D>E (☐) E>D. Fotorreagentes (☐) S (☐) N (☐) Mioticas (☐) MióticasMobilidade física. MMSS: (☒) Preservada (☐) Paresia (☐) Plegia (☐) Parestesia LocalMMII: (☒) Preservada (☐) Paresia (☐) Plegia (☐) Parestesia Local

Necessidade de Percepção Visual, Auditiva e sensitiva

Acuidade Visual: (☒) Preservada (☐) Diminuída (☐) AusenteAcuidade Auditiva: (☒) Preservada (☐) Diminuída (☐) AusenteDor (☐) Expressão facial de dor (☐) Relato verbal de dor (☐) Dor a estimulação Tátil Local:

Necessidade de Comunicação

(☒) Preservada (☐) Prejudicada (☐) Outro: (☐) Comunicação não-verbal (☐) Afasia (☐) Disfasia (☐) Disartria (☐) Distalia

Necessidade de Regulação Respiratória

Respiração: (☒) Espontânea (☐) Cateter nasal (☐) Venturi % l/min (☐) Traqueostomia(☒) Eupnéia (☐) Taquipnéia (☐) Bradipnéia (☐) Dispnéia (☐) Outro: Ausculta pulmonar. MV presente (☒) D (☐) E (☐) Diminuídos (☐) D (☐) E (☐)Ruidos adventícios: (☐) Rancos (☐) Sibilos (☐) Creptos (☐) Estridor (☐) Outro: Tosse: (☐) S (☒) N (☐) Improdutiva (☐) ProdutivaExpectoração: (☐) S (☒) N Quantidade e aspecto: Queimaduras de vias aéreas: (☐) S (☒) N Permeabilidade das vias aéreas: (☐) S (☒) N

Necessidade de Regulação Cardiovascular

Pulso: (☒) Regular (☐) Irregular (☐) Impalpável (☐) Fibrilante (☐) CheioPele: (☒) Corada (☐) Hipocorada (☐) Cianose (☐) Sudorese (☐) Fria (☐) AquecidaTempo de enchimento capilar: (☒) < 3 segundos (☐) > 3 segundos Turgência Jugular: (☐) S (☒) NDrogas vasoativas: (☐) S (☒) N Precoagulada (☐) S (☒) NAusculta Cardíaca: (☒) Rítmica (☐) Arritmica (☐) Sopros (☐) Outro: Punção Venosa: (☒) Periférica (☐) Central (☐) Dissecção Localização: Edema: (☒) N (☐) S (☐) MMSS (☐) MMII (☐) AnasarcaObservações:

Necessidade de Regulação Gastrointestinal

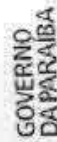
Tipo somático: (☒) Nutrido (☐) Emagrecido (☐) Obeso (☐) CaputíticoCefalia: (☒) Completa (☐) Incompleta (☐) Uso de próteses: Alimentação: (☒) VO (☐) SNG (☐) SOG (☐) SNE (☐) Gastronomia (☐) JejunostomiaAlterações: (☐) Inapetência (☐) Dislalia (☐) Intolerância alimentar (☐) Pirose (☐) Náusea(☐) Vômito (☐) Outros: Abdômen: (☒) Normotenso (☐) Distendido (☐) Tenso (☐) Ascítico (☐) Outros: RHA: (☒) Normotivos (☐) Hipotivos (☐) Hipertivos

Necessidade de Eliminação

Eliminação intestinal: (☐) Líquida (☒) Normal (☐) Constipado há dias (☐) Outros: Observações: Eliminação urinária: (☒) Espontânea (☐) Retenção (☐) Incontinência(☐) SVD: Volume: ml de horas Aspecto: (☐) Clara (☐) Concentrada (☐) Outros: 

FONTE: BOPROINHÃO, R. C. Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre, 2004.





Information

Lento: 4

Date / 3 / 10 '15

DIAGNÓSTICOS		FATORES RELACIONADOS / FATORES DE RISCO				CARACTERÍSTICAS DEFINIDORAS			
1	Constipação	Duráveis ()	Desidratação ()	Estresse ()	Outro ()	Abdomem distendido ()	Dor à evacuação	Outro ()	
2	Nutrição desequilibrada: menos do que as necessidades	Hábitos de evacuação irregulares ()	Lesão neurológica ()			Anorexia ()	Dor abdominal ()	Outro ()	
3	Déficit no auto cuidado para banho	Fatores biológicos ()	Capacidade prejudicada de ingerir os alimentos ()			Capacidade bucal ferida ()	Diarreia ()	Outro ()	
4	Dor aguda	Fatores psicológicos ()	Outro ()			Dor abdominal ()	Mucosas palidas ()	Outro ()	
5	Hipertermia	Prejuízo neuromuscular ()	Dor ()	Fraqueza ()	Outro ()	Incapacidade de acessar o banheiro ()	Incapacidade de lavar o corpo ()	Outro ()	
6	Integridade da pele prejudicada	Anestesia ()	Desidratação ()	Trauma ()	Outro ()	Alterações na pressão sanguínea ()	Relato verbal de dor ()	Outro ()	
7	Mobilidade Física prejudicada	Aumento da taxa metabólica ()				Relato verbal de dor ()			
8	Padrão respiratório ineficaz	Extremos de idade ()	Circulação prejudicada ()			Aumento na temperatura corporal acima dos parâmetros normais ()			
9	Risco de desequilíbrio eletrolítico	Hipotermia ()	Imobilização física ()	Outro ()		Taquicardia ()	Taquipnéia ()	Outro ()	
10	Risco de infecção	Ansiedade ()	Desconforto ()	Rigidez articular		Destruição de camadas da pele ()	Invasão de estruturas do corpo ()	Outro ()	
11	Risco de queda	Prejuízo muscular esquelético ()	Desuso ()	Outro ()		Rompimento da superfície da pele ()	Dispnéia ao esforço ()	Outro ()	
12	Padrão de sono prejudicado	Ansiedade ()	Dor ()	Fadiga ()	Obesidade ()	Dificuldade para virar-se ()	Dispnéia ao esforço ()	Outro ()	
13	Outro	Ascor ()	Queimaduras ()	Vômito ()	Diarreia ()	Movimentos descontrolados ()			
14	Outro	Drenos ()	Outros ()			Alterações na profundidade respiratória ()			

RESULTADOS ESPERADOS

[illegible]

© 2007 The Authors
Journal compilation © 2007 Blackwell Publishing Ltd





GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DE EMERGÊNCIA E
TRAUMA DE CAMPINA GRANDE

AVALIAÇÃO DIÁRIA - SAE (UTQ)
(Sistematização da Assistência e Enfermagem)

Nome:

Jose Roberto

Enter: 3

Leito: 4

AVALIAÇÃO GERAL

Sinais Vitais: Tax _____ °C P/F/C _____ bpm, PR _____ lpm, PA _____ mmHg, HGT: _____ mg/dl

Peso: _____ Kg, Altura: _____ cm, Dor: _____ IS () IN Local _____

Exames Laboratoriais alterados:

Necessidade de Regulação neurológica

Nível de consciência: ☒ Consciente ☒ Orientado ☐ Confuso ☐ Letárgico ☐ Torporoso ☐ Desorientado

GLASGOW: _____ Drogas (Sedação/Analgesia): _____

Pupilas: () Isocóncas () Anisocóncas () DPE () FOT Fotorreagentes () S () N () Mioticas () Mioticas

Motilidade física MMSS: () Preservada () Parcial () Rigida () Parcial Local

MMII: () Preservada () Parcial () Rigida () Parcial Local

Necessidade de Percepção Visual, Auditiva e sensitiva

Acuidade Visual: ☒ Preservada ☐ Diminuída ☐ Ausente

Acuidade Auditiva: ☒ Preservada ☐ Diminuída ☐ Ausente

Dor: () Expressão facial de dor () Relato verbal de dor () Dor a estimulação local local _____

Necessidade de Comunicação

() Preservada () Prejudicada () Outro _____

() Comunicação não-verbal () Afasia () Dislalia () Disartria () Distúrbio

Necessidade de Regulação Respiratória

Respiração: ☒ Espontânea ☐ Cateter nasal ☐ Venturi % _____ lpm ☐ Traqueostomia

() Eupnéia () Traqueopneia () Bradipnéia () Dispneia () Outro _____

Ausculta pulmonar MV presente () D () E Diminuídos: () D () E

Ruidos adventícios: () Roncos () Sibilos () Crepitos () Estridor () Outro _____

Tosse: () S () N () Improdutiva () Produtiva

Expectoração: () S () N Quantidade e aspecto: _____

Queimaduras de vias aéreas: () S () N Permeabilidade das vias aéreas: () S () N

Necessidade de Regulação Cardiovascular

Pulso: () Regular () Irregular () Impulsivo () Irregular () Cheio

Pele: () Úmida () Hipocorada () Cianose () Sudorese () Fria () Aquecida

Tempo de enchimento capilar: () ≤ 3 segundos () > 3 segundos Turgência Jugular: () S () N

Drogas vasotivas: () S () N Precordialgia: () S () N

Ausculta Cardíaca: () Rítmica () Arritmica () Sopros () Outros

Função venosa: () Inferior () Central () Torácica () Venotrombose

Edema: () N () S () MMSS _____ () Juntas _____ () Anomalias

Observações:

Necessidade de Regulação Gastrointestinal

Estado somático: () Nutrido () Emagrecido () Obeso () Caquético

Dentição: () Completa () Incompleta () Uso de próteses

Alimentação: () VO () SNG () SNG () SNE () Gastricostomia () Jejunostomia

Alterações: () Anorexia () Disfagia () Intolerância alimentar () Prose () Náusea

() Vômito () Outros _____

Abdômen: () Normotenso () Distendido () Tenso () Aséptico () Outros _____

RHA: () Normotivos () Hipotivos () Hipertivos

Necessidade de Eliminação

Eliminação intestinal: () Líquida () Normal () Constipada há _____ dias () Outros _____

Observações:

Eliminação urinária: ☒ Espontânea () Retenção () Incontinência

() SVD: volume _____ ml de _____ horas Aspecto: () Clara () Concentrada () Outros _____



Paciente

Informante

Leito

Data

/ /

DIAGNÓSTICOS		FATORES RELACIONADOS / FATORES DE RISCO				CARACTERÍSTICAS DEFINIDORAS			
1	Constipação	Durciz ()	Irritabilidade ()	Estresse ()	Outro ()	Moderno uso de ()	Dor a evacuação ()	Outro ()	
2	Nutrição desequilibrada: menos do que as necessidades	Hipóbio da frequência irregular ()	Lesão neurológica ()	Fatores biológicos ()	Capacidade prejudicada no ingerir os alimentos ()	Anorexia ()	Dur abdominal ()	Outro ()	
3	Deficit no auto cuidado para banho	Fatores psicológicos ()	Outro ()	Prévio neuromuscular ()	Dor ()	Coarctação torácica ()	Dor ()	Outro ()	
4	Dor aguda	Ansiedade ()	Agentes iatros (Ex: Biológicos, químicos, físicos, psicológicos) ()	Dur ()	Fraqueza ()	Outro ()	Impossibilidade de acessar o banheiro ()	Outro ()	
5	Hipertermia	Dur ()	Ansiedade ()	Desidratação ()	Trauma ()	Outro ()	Incapacidade de lavar o corpo ()	Outro ()	
6	Integridade da pele prejudicada	Aumento da taxa metabólica ()	Exposição de risco ()	Cirulação prejudicada ()	Hipotermia ()	Inutilização física ()	Duro ()	Aumento na temperatura corporal acima dos parâmetros normais ()	
7	Mobilidade física prejudicada	Exercícios de risco ()	Ansiedade ()	Desconforto ()	Rigidez articular	Prévio muscular esquelético ()	Desuso ()	Duro ()	
8	Padrão respiratório ineficaz	Ansiedade ()	Dor ()	Fatiga ()	Obesidade ()	Outro ()	Movimentos descoordenados ()	Alterações na profundidade respiratória ()	
9	Risco de desequilíbrio eletrolítico	Asido ()	Quemaduras ()	Vômito ()	Diarreia ()	Aumento da exposição ambiental a patógenos ()	Doenças primárias inadequadas ()	Procedimentos invasivos ()	Outro ()
10	Risco de infecção	Mobilidade física prejudicada ()	Medicamentos ()	Exatidão da idade ()	Agitação/Desorientação ()	Ruído ()	Inutilização física ()	Outro ()	
11	Risco de queda	Exatidão da idade ()	Agitação/Desorientação ()	Ruído ()	Inutilização física ()	Outro ()	Outro ()	Outro ()	
12	Padrão de sono prejudicado	Exatidão da idade ()	Agitação/Desorientação ()	Ruído ()	Inutilização física ()	Outro ()	Outro ()	Outro ()	
13	Outro	Exatidão da idade ()	Agitação/Desorientação ()	Ruído ()	Inutilização física ()	Outro ()	Outro ()	Outro ()	
14	Outro	Exatidão da idade ()	Agitação/Desorientação ()	Ruído ()	Inutilização física ()	Outro ()	Outro ()	Outro ()	

APRAZAMEN	RESULTADOS ESPERADOS
-----------	----------------------

RESULTADOS ESPERADOS

- [illegible]



GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DE EMERGÊNCIA
TRAUMA DE CAMPINA GRANDE

AVALIAÇÃO DIÁRIA - SAE (UTQ)
(Sistematização da Assistência e Enfermagem)

Nome: JOSE ROBERTO

Enfer: 3 Leito: 4

AVALIAÇÃO GERAL

Sínd. Vitais: Tax: °C, P/F/C: bpm, FR: lpm, PA: mmHg, HQT: mg/dl

Peso: Kg, Altura: cm, Dor: IS IN Local:

Exames Laboratoriais alterados:

Necessidade de Regulação neurológica

Nível de consciência: ☒ Consciente ☒ Orientado ☐ Confuso ☐ Letárgico ☐ Torporoso ☐ Inconsciente

CLASSE: DD Drogas (Sintoma/Análise):

Pupila: ☒ Assimétrica ☐ Anisocórica ☐ DRE ☐ E-D ☐ Foco/agentes ☐ IS ☐ IN ☐ Mioticas ☐ Midriáticas

Mobilidade Teste MMSS: ☐ Preservada ☐ Parcial ☐ Mielar ☐ Paralisia Local

MMEL: ☐ Preservada ☐ Parcial ☐ Mielar ☐ Paralisia Local

Necessidade de Percepção Visual, Auditiva e sensitiva

Acuidade Visual: ☒ Preservada ☐ Diminuída ☐ Ausente

Acuidade Auditiva: ☒ Preservada ☐ Diminuída ☐ Ausente

Dor: ☐ Expressão facial da dor ☐ Relato verbal da dor ☐ Dor a estimulação Tátil Local

Necessidade de Comunicação

☒ Preservada ☐ Prejudicada ☐ Outro

☐ Comunicação não verbal ☐ Mudo ☐ Dislalia ☐ Disartria ☐ Outros

Necessidade de Regulação Respiratória

Respiração: ☒ Espontânea ☐ Cateter nasal ☐ Venturi ☐ IMV ☐ Traqueostomia

☒ Eupnéia ☐ Irtacnéia ☐ Bradipnéia ☐ Dispneia ☐ Outro

Ausculta pulmonar: MV presente ☐ ID ☐ IE Diminuídos ☐ ID ☐ IE

Ruidos adventícios: ☐ Roncos ☐ Sibilos ☐ Crepitos ☐ Estridor ☐ Outro

Tosse: ☐ IS ☒ IN ☐ Improdutiva ☐ Produtiva

Expectoração: ☐ S ☐ N Quantidade e aspecto:

Queimaduras do vias aéreas: ☐ IS ☐ N Permeabilidade das vias aéreas: ☐ IS ☐ N

Necessidade de Regulação Cardiovascular

Pulso: ☒ Regular ☐ Irregular ☐ Impalpável ☐ Filiforme ☐ Cheio

Ferir: ☒ Corada ☐ Hiperótada ☐ Cianose ☐ Sudorese ☐ Fria ☐ Aquecida

Tempo de enchimento capilar: ☐ < 3 segundos ☐ > 3 segundos Turgência Jugular: ☐ IS ☐ N

Drogas vasotivas: ☐ IS ☒ IN Precondição: ☐ IS ☐ N

Ausculta Cardíaca: ☒ Rótina ☐ Arritmica ☐ Sopros ☐ Outro

Punção Venosa: ☒ Periférico ☐ Central ☐ Dissecção Localização:

Edema: ☒ IN ☐ IS ☐ MMSS: ☐ MMEL: ☐ Anasarca

Observações:

Necessidade de Regulação Gastrointestinal

Tipo somático: ☒ Nutrido ☐ Emagrecido ☐ Obeso ☐ Caquético

Dentição: ☐ Completa ☒ Incompleta ☐ Uso de próteses

Alimentação: ☒ NV ☐ SNG ☐ SOO ☐ SNE ☐ Gastronomia ☐ Jejunostomia

Alterações: ☐ Inapetência ☐ Disfagia ☐ Intolerância alimentar ☐ Vômito ☐ Náusea

☐ Vômito ☐ Outros

Abdômen: ☒ Normotenso ☐ Distendido ☐ Tenso ☐ Ascítico ☐ Outros

RHA: ☐ Normotivos ☐ Hipotivos ☐ Hipertivos

Necessidade de Eliminação

Eliminação intestinal: ☐ Líquida ☒ Normal ☐ Constipada há dias ☐ Outros

Observações:

Eliminação urinária: ☒ Espontânea ☐ Retenção ☐ Incontinência

☐ ISVD: Volume: ml de horas Aspecto: ☐ Clara ☐ Concentrada ☐ Outros



DIAGNOSTICO E PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

Sintomatologia

2

10/4

Data

25/4/15

Paciente

Isaí Rafael Alves Silva

DIAGNOSTICOS		FATORES RELACIONADOS / FATORES DE RISCO				CARACTERÍSTICAS DEFINIDORAS			
1	Constipação	Quêtiões ()	Defecação ()	Exercício ()	Medic ()	Alimentação ()	Defecação ()	Outro ()	
2	Nutrição desequilibrada: menos do que as necessidades	Índices de avaliação nutricional ()	Lesão orgânica ()			Quantidade ()	Qualidade ()	Outro ()	
3	Deterioração do auto cuidado para banho	Fatores psicofísicos ()	Capacidade funcional de mobilidade ()			Dor ()	Mudanças físicas ()	Outro ()	
4	Dor aguda	Frequência neuromuscular ()	Exerc ()	Integridade ()	Outro ()				
5	Hipertensão	Ansiedade ()							
6	Integridade da pele prejudicada	Agentes lesivos (Ex: Bactérias, vírus, fungos, físicos, químicos, etc.) ()							
7	Mobilidade física prejudicada	Outros ()	Desidratação ()	Taxa ()	Outro ()				
8	Padrão respiratório ineficaz	Anestesia ()	Aumento da taxa metabólica ()						
9	Risco de desequilíbrio eletrolítico	Externos ()	Externos ()	Externos ()	Externos ()				
10	Risco de infecção	Hipótermia ()	Imunidade ()	Resposta ()	Outro ()				
11	Risco de queda	Ansiedade ()	Desconforto ()	Desconforto ()	Outro ()				
12	Padrão de sono prejudicado	Frequência muscular esquelética ()	Dor ()	Fadiga ()	Outro ()				
13	Outro	Ansiedade ()	Dor ()	Fadiga ()	Outro ()				
14	Outro	Ansiedade ()	Dor ()	Fadiga ()	Outro ()				

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

06.11.15

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: José Roberto Alves Silva

Registro:

Leito: 2-4

Serviço: Ortopedia

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: 90 FC: 70 bpm: 70 FR: 12 irpm: PA mmHg: FC SpO2: 98
 HGT: 1,70 mgt/lt: 70 Kg: 60 Altura: 1,70 cm: Der: () Local: Obs:

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: ☒ Consciente ☒ Orientado ☐ Confuso ☐ Letárgico ☐ Torporoso ☐ Comatoso ☐ Outros:
 GLASGOW (3-15):

Pupilas: ☒ Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐ D>E ☐ E>D ☐ Fotomotores ☐ Mioticas ☐ Mioticas
 Mobilidade Física: ☒ Preservada ☐ Paresia ☐ Plegia ☐ Parestesia Local
 Linguagem: ☐ Qual? ☐ Distonia ☐ Afasia ☐ Disfasia ☐ Disartria
 Obs:

OXIGENAÇÃO

Respiração: ☒ Espontânea ☐ Cateter Nasal ☐ Venturi 5 l/min ☐ Traqueostomia ☐ Ayre-Tutor
☐ VMNI ☐ VMI TOT ☐ Comissura labial ☐ FiO2 ☐ PEEP ☐ cmH2O

☒ Eupnéia ☐ Taquipnéia ☐ Bradipnéia ☐ Dispneia ☐ Outros:
 Ausculta pulmonar: Murmúrio vascular presente ☒ Diminuído ☐ ID: 0
 Ruidos adventícios: ☐ Roncos ☐ Sibilos ☐ Estridor ☐ Outros:

Tosse: ☐ Improdutiva ☐ Produtiva Expectoração: ☐ Quantidade e aspecto:
 Aspiração: Quantidade e aspecto: ☐ Dreno de tórax: ☐ ID: 0 ☐ IE: 0 ☐ Saco d'água:

Data da inserção de dreno: 06/11/15 Aspecto da drenagem torácica:
 Gasometria arterial: pH: 7,38 PCO2: 35 PO2: 100 HCO3: 22 EB: 0 SpO2: 98 Data: 06/11/15 Hora: 14h

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: ☐ Visão ☐ Audição ☐ Tato ☐ Olfato ☐ Paladar Observação:

SEGURANÇA FÍSICA

☒ Tranquilo ☐ Agitado ☐ Agressivo ☐ Risco de queda Observação:

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: ☒ Regular ☐ Irregular ☐ Impalpável ☐ Filiforme ☐ Cheio



Pele: (x) Corada () Hipocorada () Cianose () Sudorese () Fria () Aquecida
 Tempo de enchimento capilar: (x) < 3 segundos () > 3 segundos () Turgência regular ()
 Drogas vasoativas: () Quais?
 Ausculta cardíaca: (x) Rítmica () Arritmica () Sopru () Outro: Marcapasso () Transição () Definitivo
 Cateter vascular: (x) Periférico () Central () Desseção Localização: Data da troca: 05/11/15
 Edema: () MMSS () MMII () Face () Anasarca Observações:

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)

Tipo somático: () Nutrido (x) Emagrecido () Caquético () Obeso
 Dentição: () Completa (x) Incompleta () Prótese
 Alimentação: (x) VO () SNG () SNE () Gatrostomia () Jejunostomia () NPT, Hita Data
 Alterações: () Inapetência () Disfagia () Intolerância alimentar () Vômito () Diarreia () Outros
 Abdômen: (x) Normotenso () Distendido () Tenso () Ascítico () Outros
 RHA: (x) Normoativos () Ausentes () Diminuídos () Aumentados
 Eliminação intestinal: () Normal () Líquida () Constipado há dias () Outros
 Eliminação urinária: () Espontânea () Retenção () Incontinência () Hematúria () SVD: Débito: ml/h
 Aspecto: () Outras Observações:

INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA

Condição da pele: () Inteira (x) Ressecada () Equimoses () Hematomas () Esporngões () Outros
 Coloração da pele: (x) Normocorada () Hipocorada () Ictérica () Cianótica Turgor da pele: () Preservada
 Condições das mucosas: () Umidas (x) Secas Manifestações de sede: ()
 Incisão cirúrgica: (x) Local/Aspecto: Córnea e lágrima Débito: Retido em Curativo em 05/11/15
 Uretero: (x) Tipo/Aspecto: Seco Débito: Retido em Curativo

ULCERA DE PRESSÃO

Ulcera de pressão: () Estágio: Local Descrição: Curativo:

CUIDADO CORPORAL

Cuidado corporal: () Independente (x) Dependente () Parcialmente dependente Observações
 Higiene corporal: (x) Satisfatória () Insatisfatória Higiene corporal: () Satisfatória () Insatisfatória
 Limitação física: (x) Acamado () Cadeira de rodas () Outro

SONO E REPOUSO

(x) Preservado () Insônia () Dorme durante o dia () Sono interrompido Observações:

4 - AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

COMUNICAÇÃO, GREGARIA E SEGURANÇA EMOCIONAL

Comunicação: (x) Preservada () Prejudicada Sentimentos e comportamentos: () Cooperativo () Medo
 (x) Ansiedade () Ausência de familiares/visita () Outros:

5 - NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS

RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE

Tipo: Espiritualista () Praticante (x) Não praticante Observações:

INTERCORRÊNCIAS

Carimbo e Assinatura da Enfermeira:

DATA 06/11/15

HORA 16:50

DIAGNÓSTICO E PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

Evolução

2

Lote 4

Data 22/10/15

Paciente

José Antônio da Silva

DIAGNÓSTICOS		FATORES RELACIONADOS / FATORES DE RISCO				CARACTERÍSTICAS DEFINIDORAS			
1	Constipação	Durante ()	Desidratação ()	Exatidão ()	Outro ()	Adesão distendida ()	Dor a evacuação ()	Outro ()	
2	Malnutrição desequilibrada: menos do que as necessidades	Hábitos de evacuação irregulares ()	Exatidão ()	Exatidão ()	Outro ()	Adesão distendida ()	Dor a evacuação ()	Outro ()	
3	Defeito no auto cuidado para banho	Fatores psicológicos ()	Exatidão ()	Exatidão ()	Outro ()	Adesão distendida ()	Dor a evacuação ()	Outro ()	
4	Dor aguda	Exatidão ()	Exatidão ()	Exatidão ()	Outro ()	Adesão distendida ()	Dor a evacuação ()	Outro ()	
5	Hipertensão	Exatidão ()	Exatidão ()	Exatidão ()	Outro ()	Adesão distendida ()	Dor a evacuação ()	Outro ()	
6	Integridade da pele prejudicada	Exatidão ()	Exatidão ()	Exatidão ()	Outro ()	Adesão distendida ()	Dor a evacuação ()	Outro ()	
7	Notificação Física prejudicada	Exatidão ()	Exatidão ()	Exatidão ()	Outro ()	Adesão distendida ()	Dor a evacuação ()	Outro ()	
8	Padrão respiratório ineficaz	Exatidão ()	Exatidão ()	Exatidão ()	Outro ()	Adesão distendida ()	Dor a evacuação ()	Outro ()	
9	Risco de desequilíbrio eletrolítico	Exatidão ()	Exatidão ()	Exatidão ()	Outro ()	Adesão distendida ()	Dor a evacuação ()	Outro ()	
10	Risco de infecção	Exatidão ()	Exatidão ()	Exatidão ()	Outro ()	Adesão distendida ()	Dor a evacuação ()	Outro ()	
11	Risco de queda	Exatidão ()	Exatidão ()	Exatidão ()	Outro ()	Adesão distendida ()	Dor a evacuação ()	Outro ()	
12	Padrão de sono prejudicado	Exatidão ()	Exatidão ()	Exatidão ()	Outro ()	Adesão distendida ()	Dor a evacuação ()	Outro ()	
13	Outro	Exatidão ()	Exatidão ()	Exatidão ()	Outro ()	Adesão distendida ()	Dor a evacuação ()	Outro ()	
14	Outro	Exatidão ()	Exatidão ()	Exatidão ()	Outro ()	Adesão distendida ()	Dor a evacuação ()	Outro ()	

PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

APRAZAMENTO

RESULTADOS ESPERADOS

☐ Avaliar distensão abdominal		☐ Observar a frequência cardíaca
☐ Estimular a regulação da respiração		☐ Observar a frequência cardíaca
☐ Observar e registrar eliminação urinária (cor, odor, consistência, volume)		☐ Melhorar a eliminação urinária
☐ Alterar glicemia capilar: antes e depois CPAP		☐ Manter a glicemia dentro da faixa normal
☐ Alterar para as queixas da paciente e sinais vitais (coração, medula CPAP, respirar em 30 minutos)		☐ Melhorar a oxigenação da paciente
☐ Questionar a família sobre a alimentação, higiene, frequência e quantidade		☐ Melhorar a alimentação da paciente
☐ Observar e registrar frequência cardíaca		☐ Melhorar a frequência cardíaca
☐ Escutar o coração no tórax		☐ Melhorar a frequência cardíaca
☐ Realizar banho no leito (SN) com lavagem de cabelo e corpo inteiro		☐ Melhorar a higiene da paciente
☐ Explicar ao paciente as possíveis causas da dor		☐ Melhorar a compreensão da paciente
☐ Aplicar técnica de relaxamento, relaxar a tensão da dor		☐ Melhorar a relaxação da paciente
☐ Avaliar parâmetros vitais, temperatura e frequência		☐ Melhorar a temperatura da paciente
☐ Avaliar alterações de sinais vitais		☐ Melhorar a frequência cardíaca
☐ Administrar analgésicos conforme prescrição médica e registrar em prontuário da medicação		☐ Melhorar a dor da paciente
☐ Após administrar analgésicos, avaliar a eficácia, avaliar e registrar no prontuário		☐ Melhorar a eficácia da medicação
☐ Incentivar a ingestão de líquidos		☐ Melhorar a ingestão de líquidos
☐ Observar reações de hipersensibilidade		☐ Melhorar a tolerância da paciente
☐ Proporcionar condições de higiene adequada e manter curativo do soro com necessidade ou AOM		☐ Melhorar a higiene da paciente
☐ Analisar condutas de curativo		☐ Melhorar a conduta de curativo
☐ Orientar e estimular a mobilização da paciente		☐ Melhorar a mobilização da paciente
☐ Orientar e estimular a movimentação no leito		☐ Melhorar a movimentação da paciente
☐ Auxiliar o paciente a deambular conforme apropriado		☐ Melhorar a deambulação da paciente
☐ Manter oximetria contínua e sinais vitais de SPO2 e comunicar se for menor que 95%		☐ Melhorar a oximetria da paciente
☐ Observar a sonda esofágica de gastroenterostomia (conforto e tolerância)		☐ Melhorar a tolerância da paciente
☐ Verificar condutas de hidratação da paciente (líquidos, soro, pólo e frequência cardíaca)		☐ Melhorar a hidratação da paciente
☐ Realizar balanço hídrico		☐ Melhorar o balanço hídrico da paciente
☐ Observar o local da ferida queimadura e injeção do dispositivo, visando para detectar sinais fisiológicos		☐ Melhorar o local da ferida
☐ Trocar o soro de sonda e trocar a sonda 24 horas ou se apresentar sinais fisiológicos e sinais		☐ Melhorar o soro da sonda
☐ Realizar deambulação com auxílio 70% nos deambulantes, observar sinais de administração medicação		☐ Melhorar a deambulação da paciente
☐ Utilizar técnica asséptica para aspiração, sondagem vesical, punção venosa e em outros procedimentos invasivos		☐ Melhorar a técnica de aspiração
☐ Determinar a conduta com um plano de trabalho de monitorar a frequência cardíaca, temperatura, pressão		☐ Melhorar a conduta da paciente
☐ Manter as gaxas do leito elevadas		☐ Melhorar a elevação do leito
☐ Cuidar o paciente com higiene pessoal		☐ Melhorar a higiene da paciente
☐ Manter ambiente limpo e tranquilo		☐ Melhorar o ambiente da paciente
☐ Orientar a família no uso		☐ Melhorar a orientação da família
☐ Administrar medicação CPAP		☐ Melhorar a administração da medicação
☐ Outros		☐ Outros
☐ Outros		☐ Outros



GOVERNO
DA PARAÍBA

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: RAE RIBEIRO Registro: Leito: 2-4 Setor: RG-31 atup

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: °C: P: bpm: FR: mmHg: PA: mmHg: FC: bat: SP02:
HGT: mg/dl: Peso: Kg: Altura: cm: Dor: () Local: /Obs:

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: ☒ Consciente ☒ Orientado ☐ Confuso ☐ Letárgico ☐ Torporoso ☐ Comatoso ☐ Gula
GLASSGOW(3-15): Drogas (Sedação/Analgesia):

Pupilas: () Isocóricas ☒ Anisocóricas () D>E () E>D () Fotorreagentes () Mioticas () Midríicas

Mobilidade Física: () Preservada () Paresia () Plegia () Parestesia Local

Linguagem: () Qual? () Distonia () Afasia () Disfasia () Disartria

Obs:

OXIGENAÇÃO

Respiração: ☒ Espontânea () Cateter Nasal () Venturi % l/min () Traqueostomia () Apoio Torácico

() VMM () VMI TOT m Comissura labial e FiO2: % PEEP cmH2O

☒ Eupnéia () Taquipnéia () Bradipnéia () Dispneia () Outros

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: () Diminuído () D/E

Ruidos adventícios: () Roncos () Sibilos () Estridor () Outros

Tosse: () Improdutiva () Produtiva Expectoração: Quantidade e aspecto

Aspiração: Quantidade e aspecto: Dreno de tórax: () D/E () Selo/2000

Data da inserção do dreno: / / Aspecto da drenagem torácica:

Gasometria arterial: PH: PCO₂: PO₂: HCO₃: EB: SpO₂: Data: / / Hora:

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

Ateração: () Visão () Audição () Tato () Olfato () Paladar Observação:

SEGURANÇA FÍSICA

☒ Tranquilo () Agitado () Agressivo () Risco de queda Observação:

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: ☒ Regular () Irregular () Impalpável () Filiforme () Cheio



Pele: ☒ Corada ☐ Hipocrizada ☐ Cianose ☐ Sudorese ☐ Fria ☐ Aquecida.
 Tempo de enchimento capilar: ☐ ≤ 3 segundos ☐ > 3 segundos ☐ Turgência jugular: ☐ ☐ Precordialgia: ☐
 Drogas vasoativas: ☐ Quais?
 Ausculta cardíaca: ☐ Rítmica ☐ Arritmica ☐ Sopros ☐ Outros: Marcapasso ☐ Transdutor ☐ Defibrilador
 Cateter vascular: ☒ Periférico ☐ Central ☐ Dissecção Localização: Data da punção: 11.10.15
 Edema: ☐ MMSS ☐ MMII ☐ Face ☐ Anasarca Observações:
ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)
 Tipo somático: ☐ Nutrido ☐ Emagrecido ☐ Caquético ☐ Obeso
 Dentição: ☒ Completa ☐ Incompleta ☐ Prótese
 Alimentação: ☒ LVO ☐ SNG ☐ SNE ☐ Gastronomia ☐ Jejunostomia ☐ NPT Hora: Data: 11.10.15
 Alterações: ☐ Inapetência ☐ Disfagia ☐ Intolerância alimentar ☐ Vômito ☐ Pirose ☐ Outros:
 Abdômen: ☒ Normotênico ☐ Distendido ☐ Tenso ☐ Ascítico ☐ Outros:
 RHA: ☒ Normotensos ☐ Ausentes ☐ Diminuídos ☐ Aumentados
 Eliminação intestinal: ☐ Normal ☐ Líquida ☐ Constipado há dias ☐ Outros:
 Eliminação urinária: ☐ Espontânea ☐ Retenção ☐ Incontinência ☐ Hematúria ☐ JSVD; Débito: ml/h
 Aspecto: ☐ Outros Observações:

INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA

Condição da pele: ☐ Inteira ☐ Ressecada ☐ Equimoses ☐ Hematomas ☐ Escoriações ☐ Outros:
 Coloração da pele: ☐ Normocrada ☐ Hipocrada ☐ Ictérica ☐ Cianótica Turgor da pele: ☐ Preservado
 Condições das mucosas: ☐ Úmidas ☐ Secas Manifestações de sede: ☐
 Incisão cirúrgica: ☐ Local/Aspecto: Débito: Retirado em: Curativo em: ☐
 Dreno: ☐ Tipo/Aspecto: Local: Descrição: Curativo: ☐
 Úlcera de pressão: ☐ Estágio: Local: Descrição: Curativo: ☐

CUIDADO CORPORAL

Cuidado corporal: ☐ Independente ☒ Dependente ☐ Parcialmente dependente Observações:
 Higiene corporal: ☒ Satisfatória ☐ Insatisfatória Higiene Corporal: ☐ Satisfatória ☐ Insatisfatória
 Limitação física: ☒ Acamado ☐ Cadeira de rodas ☐ Outro:

SONO E REPOUSO

☒ Preservado ☐ Insônia ☐ Dorme durante o dia ☐ Sono interrompido Observações:

4 - AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

COMUNICAÇÃO, GREGARIA E SEGURANÇA EMOCIONAL
 Comunicação: ☐ Preservada ☐ Prejudicada Sentimentos e comportamentos: ☐ Cooperativo ☐ Medo.
☐ Ansiedade ☐ Ausência de familiares/visita ☐ Outros:

5 - NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS

RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE

Tipo: ☐ Praticante ☐ Não praticante Observações:

INTERCORRÊNCIAS

20.10.15
 03 hs a 100 x 60 37,8
 Paciente em hemodinâmica, mantendo
 curativo, medicado conforme
 prescrição médica, aguardando
 procedimento cirúrgico
 Roteiro

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro:

DATA: 11.10.15

HORA: 14:30

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: João Roberto Fernandes da Silva Registro: Leito 24 Setor Atual Unip

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: °C: P bpm: FR lpm: PA mmHg: FC bpm: SPC2 %
HGT: mg/dl: Peso: Kg: Altura: cm Dor: () Local: Obs:

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: ☒ Consciente ☒ Orientada ☐ Confuso ☐ Letárgico ☐ Torporoso ☐ Comatoso ☐ Outros
GLASGOW (3-15): S Drogas (Sedação/Analgesia):

Pupilas: ☒ Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐ D>E ☐ E>D ☐ Fotorreagentes ☐ Mioticas ☐ Midriáticas

Mobilidade Física: ☐ Preservada ☐ Paresia ☐ Plegia ☐ Parestesia Local

Linguagem: ☐ Qual? ☐ Disfonia ☐ Alalia ☐ Disfasia ☐ Disgrafia

Obs:

OXIGENAÇÃO

Respiração: ☒ Espontânea ☐ Cateter Nasal ☐ Venturi % Imín ☐ Traqueostomia ☐ Ayre/Tubo I

☐ VMI ☐ VMI TOT n° Comissura labial n° FIO2 % PEEP cmH2O

☐ Eupnéia ☐ Taquipnéia ☐ Bradipnéia ☐ Dispneia ☐ Outros:

Auscultação pulmonar: Murmúrio vesicular presente: ☐ Diminuídos ☐ ID ☐ IE

Ruidos adventícios: ☐ Roncos ☐ Sibilos ☐ Estridor ☐ Outros:

Tosse: ☐ Improdutiva ☒ Produtiva Expectoratória: ☐ Quantificada e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto: Dreno de tórax: ☐ ID ☐ IE ☐ S&C/água

Data da inserção do dreno: Aspecto da drenagem torácica:

Gasometria arterial: PH: PCO2: PO2: HCO3: EB: SpO2: Data: Hora:

PERCEPÇÃO DOS ORGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: ☐ Visão ☐ Audição ☐ Tato ☐ Olfato ☐ Paladar Observação:

SEGURANÇA FÍSICA

☒ Tranquilo ☐ Agitado ☐ Agressivo ☐ Risco de queda Observação:

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: ☒ Regular ☐ Irregular ☐ Impalpável ☐ Filiforme ☐ Cheio



FONTE: BURDINHAO, H.C. Coleta de dados por meio de grupos focais. P.96. Anexo 2006



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Paulo Roberto Registro: Leito: 24 Setor Atual: ADME-01

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: °C: P: bpm: FR: irpm: PA: mmHg: FC: bpm: SPO2: %
HGT: mg/dl: Peso: Kg: Altura: cm Dor: () Local: Obs:

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: (☒) Consciente (☒) Orientado (☐) Confuso (☐) Letárgico (☐) Torporoso (☐) Comatoso (☐) Outro:

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

Pupilas: (☒) Isocóricas (☐) Anisocóricas (☐) D>E (☐) E>D (☐) Fotorreagentes (☐) Mióticas (☐) Midríaticas:

Mobilidade Física: (☐) Preservada (☐) Paresia (☐) Plegia (☐) Parestesia Local:

Linguagem: (☐) Qual? (☐) Disfonia (☐) Afasia (☐) Dislalia (☐) Disartria:

Obs:

OXIGENACÃO

Respiração: (☒) Espontânea (☐) Cateter Nasal (☐) Venturi % l/min (☐) Traqueostomia (☐) Ayre/Tubo T

(☐) VMNI (☐) VNI TOT nº Comissura labial nº FIO2 % PEEP: cmH2O

(☒) Eupnéia; (☐) Taquipnéia (☐) Bradipnéia (☐) Dispnéia (☐) Outros:

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: (☐) Diminuídos (☐) D (☐) E (☐)

Ruídos adventícios: (☐) Roncos (☐) Sibilos (☐) Estridor (☐) Outros:

Tosse: (☐) Improdutiva (☐) Produtiva Expectoração: (☐) Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto:

Dreno de tórax: (☐) D (☐) E (☐) Selo (☐) Água:

Data da inserção do dreno / / Aspecto da drenagem torácica:

Gasometria arterial: PH PCO2: PO2: HCO3: EB SpO2: Data: / / Hora:

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: (☐) Visão (☐) Audição (☐) Tato (☐) Olfato (☐) Paladar Observação:

SEGURANÇA FÍSICA

(☒) Tranquilo (☐) Agitado (☐) Agressivo (☐) Risco de queda: Observação:

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: (☒) Regular (☐) Irregular (☐) Impalpável (☐) Filiforme (☐) Cheio:



Pele:	() Corada	☒ Hipocorada	() Cianose	() Sudorese	() Fria	() Aquecida	
Tempo de enchimento capilar:	() <3 segundos	() >3 segundos	() Turgência jugular	()			
Drogas vasoativas:	() Quais?				Procedimento		
Ausculat. cardíaca:	☒ Rítmica	() Arritmica	() Sopros	() Outros	Marcapasso:	() Transitório	() Definitivo
Cateter vascular:	() Periférico	() Central	() Dissecção	Localização:		Data da punção	
Edema:	() MMSS	☒ MMII	() Face	() Anasarca	Observações:		
ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)							
Estado somático:	☒ Nutrido	() Emagrecido	() Caquético	() Obeso			
Dentição:	() Completa	() Incompleta	() Prótese				
Alimentação:	☒ VO	() SNG	() SNE	() Gastronomia	() Jejunostomia	() NPT	Hora: Data:
Alterações:	() Inapetência	() Disfagia	() Intolerância alimentar	() Vômito	() Diarreia	() Outros	
Abdômen:	() Normotenso	() Distendido	() Tenso	() Ascítico	() Outros		
RHA:	() Normoativos	() Ausentes	() Diminuídos	() Aumentados			
Eliminação intestinal:	() Normal	☒ Líquida	() Constipado há dias	() Outros	<i>diarria</i>		
Eliminação urinária:	() Espontânea	() Retenção	() Incontinência	() Hematúria	() SVD: Deito	() Mili	
Aspecto:	() Outros	Observações:					
INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA							
Condição da pele:	() Íntegra	() Ressecada	☒ Equimoses	☒ Hematomas	() Escoriações	() Outros	
Coloração da pele:	() Normocorada	☒ Hipocorada	() Ictérica	() Cianótica	Turgor da pele:	() Preservado	
Condições das mucosas:	☒ Úmidas	() Secas	Manifestações de sede:	()			
Incisão cirúrgica:	() Local/Aspecto:				Curativo em:		
Dreno:	() Tipo/Aspecto:		Detalhe:		Retirado em:		
Úlcera de pressão:	() Estágio:	Local:	Descrição:		Curativo:		
CUIDADO CORPORAL							
Cuidado corporal:	() Independente	☒ Dependente	() Parcialmente dependente	Observações:			
Higiene corporal:	☒ Satisfatória	() Insatisfatória	Higiene Corporal:	() Satisfatória	() Insatisfatória		
Limitação física:	☒ Acamado	() Cadeira de rodas	() Outros:				
SONO E REPOUSO							
☒ Preservado	() Insônia	() Dorme durante o dia	() Sono interrompido	Observações:			
4 - AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS							
COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL							
Comunicação:	☒ Preservada	() Prejudicada	Sentimentos e comportamentos:	☒ Cooperativo	() Mudo		
() Ansiedade	() Ausência de familiares/visita	() Outros:					
5 - NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS							
RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE							
Tipo:	<i>católico</i>	☒ Praticante	() Não praticante	Observações:			
INTERCORRÊNCIAS							
<i>Clínica relacionada com Diabetes (sic)</i>							
<i>Medicada conforme prescrição médica.</i>							
Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: <i>[Assinatura]</i> DATA: <i>07.10.2017</i> HORAS: <i>13:40</i>							

FONTE: BORDINHA, R.C. Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2003).



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E AUMA D. LUIZ GONZAGA FERNANDES

Nome:	Adeir Roberto Alves da Silva		
End:	Rua Leopoldo		
Bairro:	Alcautel		
Data de Nascimento:	06.11.74	Documento de Identificação:	
Classe:	PC de moto	Data do Atend:	09-10-15
		Hora:	15:10
		Documento:	

Classificação de Risco

Nível de consciência: () Bom () Regular () Baixo Aspecto: () Calmo () Fútil de cor () Gemente

Frequência respiratória: Frequência cardíaca:

Pressão arterial: Temperatura axilar:

Doseagem de HCT: Mucosas: () Normocrada () Pálida

Deambulação: () Livre () Cadente de rodas () Marca

Estratificação

mod 016

☒ Vermelho - atendimento imediato
☐ Verde - atendimento até 4 horas

- () Amarelo - atendimento até 1 hora
- () Azul - atendimento ambulatorial

Assinatura e carimbo do profissional



Poder Judiciário do Estado da Paraíba

Vara Única da Comarca de Boqueirão

Rua Amaro Antônio Barbosa, nº 30, Bairro Novo – CEP 58.450-000

Fone/Fax (83) 3391 2329

Processo n.º: 0800045-58.2018.8.15.0741

Assunto: [INDENIZAÇÃO POR DANO MATERIAL]

Classe: PROCEDIMENTO COMUM (7)

Parte Autora: JOSE ROBERIO ALVES DA SILVA

Parte Ré: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

DESPACHO

Emende-se para, no prazo de 15 dias, sob pena de indeferimento (art. 321, p. único, do CPC), juntar **cópias dos comprovantes de rendimentos dos últimos 03 (três) meses** ou, **cumulativamente**, os seguintes documentos, sob pena de indeferimento do benefício da gratuidade de justiça (e a consequente juntada do recolhimento das custas processuais, sob pena de indeferimento da inicial - art. 321, p. único, do CPC):

- a. cópia dos extratos bancários de contas de titularidade da parte autora dos últimos três meses;
- b cópia dos extratos de cartão de crédito da parte autora dos últimos três meses;
- c. cópia da última declaração do imposto de renda da parte autora apresentada à Secretaria da Receita Federal;
- d. cópia da inscrição como trabalhador rural junto ao sindicato correspondente, caso se autodeclare agricultor.
- e.cópia de cartão de inscrição em programas sociais, a exemplo do "Bolsa Família".
- f. a guia de recolhimento das custas emitida no site deste Tribunal, que indique o valor a ser recolhido.



Boqueirão/PB, 23 de setembro de 2018.

Juiz de Direito





ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE BOQUEIRÃO

Processo nº 0800045-58.2018.8.15.0741

AUTOR: JOSE ROBERIO ALVES DA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

CERTIDÃO DE INTIMAÇÃO

Pelo presente, fica(m) o(s) destinatário(s) intimado(s), via sistema, do inteiro teor do(a) **despacho/decisão/sentença** vinculado(a) a este termo.

DESTINATÁRIO(S): ADVOGADO(A)(S).

Boqueirão/PB, 13 de março de 2020.



De ordem, ROBSON DE QUEIROZ CAVALCANTI.

Técnico(a) Judiciário(a)



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA VARA MISTA DA
COMARCA DE QUEIMADAS - ESTADO DA PARAÍBA**

Processo nº **0800045-58.2018.8.15.0741**

JOSE ROBERIO ALVES DA SILVA, já devidamente qualificado nos autos do processo em epígrafe, vem com o devido acatamento perante V. Exa., informar e requerer o que segue:

Que devido ao processo de pandemia do coronavirus, este patrono que subscreve a presente petição, não teve como dar cumprimento ao despacho haja vista, ter o contato do autor apenas no escritório, e o edifício do referido edifício encontra-se de portas fechadas.

Dessa forma, requer prorrogação do prazo por mais 15 dias, até o fim do isolamento social porposto pelo governo estadual.

Pede e espera Deferimento.

Campina Grande-PB, 15 de abril de 2020.

ÁLISSON BESERRA FRAGÔSO

OAB-PB Nº 14269



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA
COMARCA DE BOQUEIRÃO

Juízo do(a) Vara Única de Boqueirão

Rua Amaro Antônio Barbosa, S/N, Centro, BOQUEIRÃO - PB - CEP: 58450-000

Tel.: () ; e-mail:

Telefone do Telejudiciário: (83) 3216-1440 ou (83) 3216-1581

v.

DESPACHO

Nº do Processo: 0800045-58.2018.8.15.0741

Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Assuntos: [Indenização por Dano Material]

AUTOR: JOSE ROBERIO ALVES DA SILVA

REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Vistos, etc.

Defiro o pedido formulado em petição última.

Aguarde-se manifestação por 30 (trinta) dias.

Cumpra-se.

BOQUEIRÃO-PB, em 29 de abril de 2020

FALKANDRE DE SOUSA QUEIROZ

Juiz de Direito





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA

VARA ÚNICA DA COMARCA DE BOQUEIRÃO

Fórum "Des. Raphael Carneiro Arnaud"

Rua Amaro Antônio Barbosa, n.º. 30, Bairro Novo - CEP: 58450-000

Telefone: (83) 3391 2329; e-mail: bqu-vuni@tjpb.jus.br

CERTIDÃO - DECURSO DE PRAZO

*Certifico e dou fé que, analisando os presentes autos, verifica-se o **decurso do prazo da suspensão** assinalado no ID 30232215 - **Despacho**, **sem nenhuma manifestação**, portanto, por ato ordinatório procedo a intimação da parte autora por seu advogado.*

Boqueirão, em 07 de agosto de 2020.

Maria Goretti Moreira da Costa

Técnica Judiciária



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA VARA ÚNICA DA
COMARCA DE BOQUEIRÃO- ESTADO DA PARAÍBA**

PROCESSO Nº : 0800045-58.2018.8.15.0741

JOSÉ ROBÉRIO ALVES DA SILVA, já devidamente qualificada nos autos do processo em epígrafe, por intermédio de seu Advogado já devidamente constituído, vem, perante Vossa Excelência, informar e requer o que segue:

Inicialmente atendendo ao Vosso despacho vem através de esta comprovar, através de juntada de inscrição junto ao SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE ALCANTIL, no qual desmonstra a qualidade do Autor como agricultor e assim não possui renda suficiente para custear o processamento da presente demanda sem que seja cumprido o seu sustento e de sua família, fazendo assim jus a justiça gratuita conforme dispões artigo 5º, XXXIV da Constituição Federal.

Desta feita, cumpre o Autor com os requisitos nos termos dos art. 2º e 4º., ambos da Lei 1060/50, além de está acobertada pela legislação constitucional e processual cível.

-DOS REQUERIMENTOS:

Diante de todo o exposto requer, que Vossa Excelência, e por tudo o mais que será suprido pelo notório saber jurídico de Vossa Excelência defira o pedido de concessão dos benefícios da justiça gratuita, tendo em vista que o Autor encontram-se atualmente necessitado, é agricultor, e assim não possui condições econômicas que lhe permita pagar as custas do processo e os honorários de advogado, sem prejuízo do seu próprio sustento ou de sua família, nos termos dos art. 2º e 4º., ambos da Lei 1060/50, nos termos da fundamentação supra, por ser medida de direito e da mais consentânea justiça.

Termos em que,



Pede e espera Deferimento.

Campina Grande, 17de agosto de 2020.

ALISSON BESERRA FRAGÔSO

OAB/PB nº 14.269

JOSÉ DE ARIMATÉIA ALMEIDA JÚNIOR

OAB/PB Nº 26.733



Sindicato dos Trab. Rurais de Alcantil -PB

Nome: José Robério Alves da Silva
 Data de Nascimento: 06/ 11/ 1974
 Cart. Prof. Nº 69394 Série: 0020-PB
 Cart. Sindical Nº 1.625
 Prof.: Agricultor
 Est. Civil: Solteiro
 Resid.: St. Logradouro
 Em, 07 de 11 de 2015
 Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Alcantil



Presidente
 PRESIDENTE

MÊS	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
ANO												
15												PG
16	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG
17	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG
18												
19												
20												
21												
22												

OBS: Jaerbson Robério Barbosa Alves
José Bruno Barbosa Silva



Sindicato dos Trabalhadores e Trab. Rurais de Alcantil
 FUNDADO EM 17/11/2001 - CNPJ: 05.039.252/0001-48 - Av. São José, 301
 Centro - F. 3348-1204 - Alcantil - PB

Nº _____

RECIBO DE MENSALIDADE R\$ 65,75

Recebemos do(a) Sr.(a) Jose Roberto Alves da Silva

Matrícula J. 625 a importância de

Correspondente ao pagamento da Mensalidade Social do período de parteira

13 de 01 de 20 16

Alcantil-PB 13 de 01 de 20 16

 Tesoureiro

Sindicato dos Trabalhadores e Trab. Rurais de Alcantil - PB

RECIBO Nº 1.625 VALOR R\$ 15,75

Recebemos do(a) Sr.(a): Jose Roberto Alves da Silva

Endereço: _____
 Ocupação: Trabalhador(a) Rural

A importância de R\$

Correspondente ao Pagamento de Mensalidade do mês de:

Jan. X Feb. Mar. Abr. Mai. Jun. Jul. Ago. Set. Out. Nov. Dez.

Pelo que para maior clareza firmamos o presente.

Alcantil 02.02.2016

 Tesoureiro

Sindicato dos Trabalhadores e Trab. Rurais de Alcantil - PB

RECIBO Nº 1625 VALOR R\$ 17,60

Recebemos do(a) Sr.(a): Jose Roberto Alves da Silva

Endereço: _____
 Ocupação: Trabalhador(a) Rural

A importância de R\$ 17,60

Correspondente ao Pagamento de Mensalidade do mês de:

Jan. Feb. Mar. X Abr. Mai. Jun. Jul. Ago. Set. Out. Nov. Dez.

Pelo que para maior clareza firmamos o presente.

Alcantil 07.07.16

 Tesoureiro

Sindicato dos Trabalhadores e Trab. Rurais de Alcantil - PB

RECIBO Nº 1625 VALOR R\$ 35,20

Recebemos do(a) Sr.(a): Jose Roberto Alves da Silva

Endereço: _____
 Ocupação: Trabalhador(a) Rural

A importância de R\$

Correspondente ao Pagamento de Mensalidade do mês de:

Jan. Feb. Mar. X Abr. Mai. Jun. Jul. Ago. Set. Out. Nov. Dez.

Pelo que para maior clareza firmamos o presente.

Alcantil 01.03.2008

 Tesoureiro

Sindicato dos Trabalhadores e Trab. Rurais de Alcantil - PB

RECIBO Nº 1625 VALOR R\$ 74,80

Recebemos do(a) Sr.(a): Jose Roberto Alves da Silva

Endereço: _____
 Ocupação: Trabalhador(a) Rural

A importância de R\$

Correspondente ao Pagamento de Mensalidade do mês de:

Jan. Feb. Mar. X Abr. Mai. Jun. Jul. Ago. Set. Out. Nov. Dez.

Pelo que para maior clareza firmamos o presente.

Alcantil 14.03.2017

 Tesoureiro

Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Alcantil - PB

RECIBO Nº 1.625 VALOR R\$ 13,90

Recebemos do(a) Sr.(a): Jose Roberto Alves da Silva

Endereço: _____
 Ocupação: Trabalhador(a) Rural

A importância de R\$

Correspondente ao Pagamento de Mensalidade do mês de:

Jan. Feb. Mar. Abr. Mai. X Jun. Jul. Ago. Set. Out. Nov. Dez.

Pelo que para maior clareza firmamos o presente.

Alcantil 10.11.16

 Tesoureiro





Poder Judiciário do Estado da Paraíba

Vara Única da Comarca de Boqueirão

Rua Amaro Antônio Barbosa, nº 30, Bairro Novo – CEP 58.450-000

Fone/Fax (83) 3391 2329

Processo n.º: 0800045-58.2018.8.15.0741

Assunto: [Indenização por Dano Material]

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Parte Autora: JOSE ROBERIO ALVES DA SILVA

Parte Ré: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DESPACHO

Defiro o benefício da justiça gratuita (art. 98, CPC).

De acordo com o art. 334 do CPC, quando a petição inicial preencher os requisitos e não for o caso de improcedência liminar, deveria ser designada data para realização de audiência de conciliação ou de mediação, a não ser que ambas as partes manifestem desinteresse pelo ato.

No entanto, considerando os princípios fundamentais que regem o direito processual civil moderno, especialmente a duração razoável do processo, entendo que, no caso dos autos, a conciliação é improvável, razão pela qual a realização da citada audiência neste momento somente contribuiria para o atraso na marcha processual.

Assim, deixo de designar a audiência de conciliação, sem prejuízo de fazê-lo adiante, se a medida se mostrar adequada para abreviar o acesso das partes à melhor solução da lide.

Destarte, **cite-se** a promovida por carta (AR) ou via sistema para, querendo e no prazo legal, apresentar contestação, sob pena de revelia (arts. 231, I, 246, I, 335, III, e 344, CPC).

Boqueirão/PB, 3 de setembro de 2020.



FALKANDRE DE SOUSA QUEIROZ

Juiz de Direito





ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE BOQUEIRÃO

Processo nº 0800045-58.2018.8.15.0741

AUTOR: JOSE ROBERIO ALVES DA SILVA

REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

CERTIDÃO DE CITAÇÃO

Pelo presente, manda o MM. Juiz de Direito desta Vara Única da Comarca de Boqueirão que fique a parte promovida **citada** de todos os termos da presente ação e para, querendo e no prazo legal, apresentar contestação, sob pena de revelia (arts. 231, I, 246, I, 335, III, e 344, CPC).



Boqueirão/PB, 5 de outubro de 2020.

De ordem, ROBSON DE QUEIROZ CAVALCANTE

Técnico(a) Judiciário(a)

