



Número: **0800045-58.2018.8.15.0741**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única de Boqueirão**

Última distribuição : **31/01/2018**

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

Assuntos: **Indenização por Dano Material**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JOSE ROBERIO ALVES DA SILVA (AUTOR)		ALISSON BESERRA FRAGOSO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
12325305	31/01/2018 11:19	<u>Petição Inicial</u>	Petição Inicial
12325336	31/01/2018 11:19	<u>01 Anexo . jose . procuração, declaração e doc pessoais</u>	Outros Documentos
12325347	31/01/2018 11:19	<u>02 Anexo . jose . doc moto e BO</u>	Outros Documentos
12325353	31/01/2018 11:19	<u>03 Anexo . jose . exame traumatológico e laudo médico</u>	Outros Documentos
12325363	31/01/2018 11:19	<u>04 Anexo . jose . carta de deferimento inss</u>	Outros Documentos
12325377	31/01/2018 11:19	<u>05 Anexo . jose . prontuário 01</u>	Outros Documentos
12325393	31/01/2018 11:19	<u>06 Anexo . jose . prontuário 02</u>	Outros Documentos
12325408	31/01/2018 11:19	<u>07 Anexo . jose . prontuário 03</u>	Outros Documentos
12325448	31/01/2018 11:19	<u>08 Anexo . jose . prontuário 04</u>	Outros Documentos
12325486	31/01/2018 11:19	<u>09 Anexo . jose . prontuário 05</u>	Outros Documentos
12325613	31/01/2018 11:19	<u>10 Anexo . jose . prontuário 06</u>	Outros Documentos
12325632	31/01/2018 11:19	<u>11 Anexo . jose . prontuário 07</u>	Outros Documentos
12325654	31/01/2018 11:19	<u>12 Anexo . jose . prontuário 08</u>	Outros Documentos
12325678	31/01/2018 11:19	<u>13 Anexo . jose . prontuário 09</u>	Outros Documentos
12325712	31/01/2018 11:19	<u>14 Anexo . jose . prontuário 10</u>	Outros Documentos
12325754	31/01/2018 11:19	<u>15 Anexo . jose . prontuário 11</u>	Outros Documentos
12325792	31/01/2018 11:19	<u>16 Anexo . jose . prontuário 12</u>	Outros Documentos
12325822	31/01/2018 11:19	<u>17 Anexo . jose . prontuário 13</u>	Outros Documentos
12325838	31/01/2018 11:19	<u>18 Anexo . jose . prontuário 14</u>	Outros Documentos

12325 886	31/01/2018 11:19	<u>19 Anexo . jose . prontuário 15</u>	Outros Documentos
12325 909	31/01/2018 11:19	<u>20 Anexo . jose . prontuário 16</u>	Outros Documentos
12325 946	31/01/2018 11:19	<u>21 Anexo . jose . prontuário 17</u>	Outros Documentos
16753 974	23/09/2018 21:20	<u>Despacho</u>	Despacho
29090 227	13/03/2020 12:44	<u>Expediente</u>	Expediente
29888 667	15/04/2020 16:33	<u>Petição</u>	Petição
30232 215	30/04/2020 17:11	<u>Despacho</u>	Despacho
33014 884	07/08/2020 11:44	<u>Certidão de Decurso de prazo</u>	Certidão de Decurso de prazo
33276 826	17/08/2020 11:28	<u>Petição</u>	Petição
33276 837	17/08/2020 11:28	<u>CARTEIRA DO SINDICATO</u>	Outros Documentos
33276 840	17/08/2020 11:28	<u>PAGAMENTO SINDICATO</u>	Outros Documentos
33937 537	30/09/2020 16:18	<u>Despacho</u>	Decisão
35107 165	05/10/2020 14:23	<u>Expediente</u>	Expediente

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA ____ VARA CÍVEL DA
COMARCA DE CAMPINA GRANDE – PB**

JOSÉ ROBÉRIO ALVES DA SILVA, brasileiro, solteiro, agricultor, portador da carteira de identidade nº 2283439 SSP/PB e CPF nº 086.267.594-44, residente e domiciliado no Sítio Logradouro, S/N, Zona Rural, Campina Grande Cep 58.100-000, por seus Advogados firmado *in fine*, mandato incluso, com endereço profissional na rua Maciel Pinheiro, nº 102, 1º andar, sala 13, bairro Centro, cidade de Campina Grande-PB, CEP: 58100-070, vem, à presença de Vossa Excelência, propor a presente **AÇÃO DE COBRANÇA**, pedido decorrente de relação securitária de natureza obrigatória - o popular DPVAT, contra **SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DPVAT**, pessoa jurídica, portadora de CNPJ nº 09.248.608/0001-04, com endereço na Rua Senador Dantas, nº 74, 5º Andar, Centro, Rio de Janeiro – RJ, na pessoa de seu representante legal, expondo a seguir os fatos e fundamentos do presente pedido, que vão adiante aduzidos:



PRELIMINARMENTE

Pela impossibilidade de arcar com o ônus de custas e despesas processuais, já que qualquer monta pecuniária despendida para tal finalidade repercutiria desfavoravelmente a provisão de seus alimentos; e ao de sua família, requer o impetrante que seja deferido o benefício da justiça gratuita com fulcro no disposto no inciso LXXIV, do art. 5º da Carta Magna, coincidindo com os arts. 3º e 4º da lei 1.060/50 bem como o art. 1º § 2º da lei 5.478/68, em virtude da constituinte ser pobre na concepção da palavra.

DOS FATOS

O Autor foi vítima de acidente de trânsito ocorrido na cidade de Alcantil – PB, na data de 09.10.2015, na motocicleta Honda CG125, placa KLH 5642, chassi 9C2JC3010YR003989, resultando lesões graves irreversíveis, cuja perícia definitiva será realizada em juízo, conforme consta em boletim de ocorrência em anexo.

A gravidade das lesões sofridas resultou ao Autor invalidez permanente funcional de 50% do punho e mão esquerda e 50% do membro inferior direito e além de encurtamento em tal membro, conforme laudo em anexo.

Cabe destacar que, segundo laudo traumatológico e prontuários médicos em anexo, o Autor devido a gravidade dos ferimentos e das limitações funcionais advindas do acidente além de ter ficado incapaz para ocupações habituais por mais de 30 dias, o mesmo ainda se encontra afastado das atividades do dia a dia, sob o benefício do auxílio doença.

Pois bem, em decorrência de sua comprovada invalidez o Autor tentou requerer o pagamento do seguro obrigatório junto à companhia de seguros, ora Requerida, o qual foi negado sua entrada, alegando que a Autor não possuía todas as provas necessárias.

Pois bem, o Autor possui todas as provas de seu direito, e acima de tudo possui o próprio direito de receber o seguro pleiteado, mas até o momento não recebeu o



pagamento referente à indenização do seguro DPVAT. Excelência, segundo o dispositivo contido no art. 5º, da Lei 6.194/74, a doutrina e a jurisprudência majoritária, para o recebimento da indenização do seguro obrigatório basta simples prova do acidente e do dano decorrente, devendo, então, a Seguradora participante do Consórcio, efetivar o pagamento do seguro devido ao Autor, uma vez já preenchidos os requisitos legais.

Sendo assim, conforme prevê a Lei nº 6.194/74, a qual regula o pagamento dessas indenizações, o valor a ser pago no caso de invalidez permanente é o equivalente a debilidade sofrida pela vítima conforme o caso.

DA TEMPESTIVIDADE DA AÇÃO

Entende o Autor que sua pretensão indenizatória não se encontra prescrita, considerando que sua invalidez oriunda dos danos do acidente foi declarada tão somente no dia **09 de outubro de 2015**, conforme Prontuário em anexo, que subsidia a inicial, tendo-se que não é o simples fato de sofrer acidente de trânsito que gera o direito à indenização por invalidez ou debilidade, e sim, a constatação que os danos são irreversíveis, após todas as tentativas de reversão com tratamentos médicos, cirúrgicos, fisioterápicos, etc quando, então, os Senhores Peritos tem condições de concluir se a vítima está ou não inválida.

Portanto, dado exposto, verifica-se que o fato gerador da indenização por invalidez se concretizou tão somente no dia 10 de outubro de 2015 e, portanto, nesta data começou a fruição do prazo prescricional, pois, antes do implemento da condição debilidade/invalidez, estabelecida em Lei Federal que rege o Seguro Obrigatório DPVAT não poderia correr prazo prescricional.

Inclusive, na página que o próprio DPVAT mantém na Web <http://www.dpvatseguro.com.br/modulodoc/index.asp>, no item *"LEIA ANTES DE SOLICITAR A INDENIZAÇÃO DO SEGURO DPVAT"*, especificamente no item *"EXISTE UM PRAZO PARA FAZER O PEDIDO DE INDENIZAÇÃO"*, a entidade gestora reconhece que EM CASO DE INVALIDEZ O PRAZO PRESCRICIONAL LEVARÁ EM CONTA A DATA DO LAUDO CONCLUSIVO DO IML, ao assim dispor:

"Para acidentes envolvendo invalidez, nos quais o acidentado esteve ou ainda está em tratamento, o prazo para prescrição levará em conta a data do laudo conclusivo do Instituto Médico Legal- IML".



DO DIREITO

O Seguro DPVAT foi criado no ano de 1974 pela Lei Federal nº 6.194/74, modificada pelas Leis 8.441/92, 11.482/07 e 11.945/09, que determina que todos os veículos automotores, paguem anualmente uma taxa que garante, na ocorrência de acidentes, o recebimento de indenização tanto no caso de ferimento quanto no caso de morte.

Em conformidade com o art. 3º da lei nº. 6.194/74, os danos pessoais cobertos pelo seguro DPVAT compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementar, vejamos o que nos diz este artigo com seu Inciso:

Art. 3º - Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada:

II – R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) – no caso de invalidez permanente;

Considera invalidez a perda ou redução da funcionalidade de um membro ou órgão. Essa perda ou redução é indenizada pelo Seguro DPVAT quando resulta de um acidente causado por veículo e é permanente, ou seja, quando a recuperação ou reabilitação da área afetada é dada como inviável. A invalidez é considerada permanentemente quando a funcionalidade do órgão ou membro é afetada integralmente ou em parte.

Assim, resta claro que o requerente deve ser indenizado pelo seguro, como medida de direito, visto é a própria vítima.

É entendimento já pacificado pela jurisprudência pátria que o pagamento do referido seguro deverá ser efetuado por qualquer seguradora privada integrante do consórcio instituído pela resolução 1/75 do CNSP. Vejamos o seguinte julgado:

APELAÇÃO CÍVEL - AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT - TRANSAÇÃO - HOMOLOGAÇÃO - NECESSIDADE - RECURSO PROVIDO - DECISÃO CASSADA.- Deve ser homologada transação efetuada pelas partes quando o acordo é válido e versa sobre direito disponível, para o fim de se alcançar a efetividade



jurisdicional.- Recurso provido. Decisão cassada.
ProcessoAC 10351140003325002 MG Órgão Julgador
Câmaras Cíveis / 10ª CÂMARA CÍVEL
Publicação13/03/2015 Julgamento 3 de Março de 2015
Relator Mariângela Meyer.

Os documentos anexados nesta exordial provam de forma inequívoca que houve o acidente de trânsito, bem como o nexo de causalidade entre o fato ocorrido e o dano dele decorrente, amoldando-se perfeitamente à condição para recebimento do seguro obrigatório nos termos do art. 5º da Lei nº 6.194/74, que assim dispõe:

Art. 5º. O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.

Desse modo, recorremos ao Poder Judiciário com a esperança de resolução desta causa.

DO PEDIDO

Diante do exposto, requer:

A citação do requerido, para que compareça à audiência previamente designada, apresentando defesa caso queira, sob pena de revelia,

Prosseguindo-se nos ulteriores termos de Direito, para no final ser a ação julgada procedente com a condenação do requerido ao pagamento do Seguro Obrigatório (DPVAT), no valor a ser estipulado de acordo com a invalidez ora constatada em exame, no percentual de invalidez permanente funcional de 50% do punho e mão esquerda e 50% do membro inferior esquerdo, acrescidos de juros de mora, atualização monetária;

Condenação da promovida nas custas processuais e honorários de advogado na base usual de 20% sobre o valor total da condenação e demais cominações legais.

Seja concedido os benefícios da Justiça Gratuita, por ser o requerente de pessoa pobre nos termos da Lei nº. 1060/50.

Requer, em caso de não aceita a perícia ora juntada aos autos, que seja realizada nova perícia, para constatação percentual de invalidez, devendo a condenação do seguro dpvat ser adaptada ao percentual constatado, corrigida com juros e correção monetária.



Protesta provar o alegado por todos os meios de prova de direito admitidas, em especial prova documental, testemunhal e depoimentos pessoais a que se fizer necessário nos termos do Art. 369 do Novo Código de Processo Civil;

Dá-se a causa, para efeitos meramente fiscais, o valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

Nestes termos,

Pede deferimento.

Campina Grande, 31 de janeiro de 2018.

ÁLISSON BESERRA FRAGÔSO

OAB-PB N° 14269

JOSÉ DE ARIMATÉIA ALMEIDA JÚNIOR

ESTAGIÁRIO



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

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 Ariús, 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. Ariús, 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)

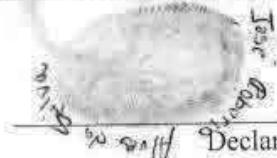
58100-000

13. UF

PB

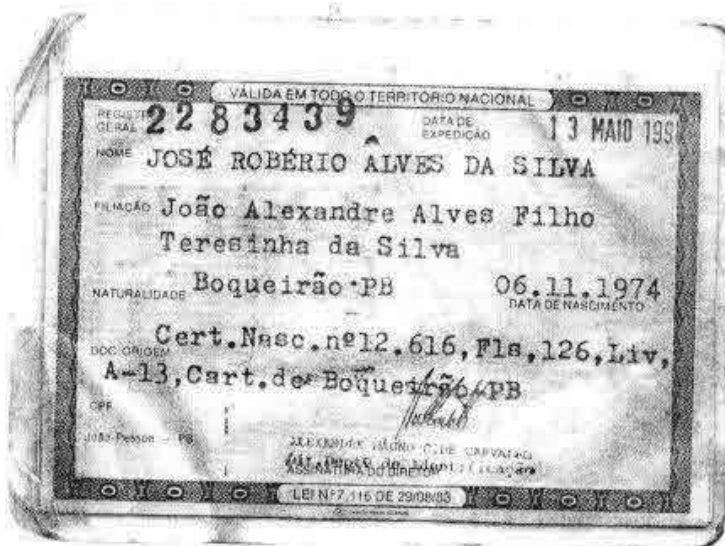
DECLARO SER POBRE, no sentido jurídico do termo, para todos os fins de direito e sob pena de ser responsabilizado criminalmente por falsa declaração, na forma da Lei nº 1.060/1950, artigo 4º, não tendo condições de suportar as custas do processo em que figuro como parte sem que haja prejuízo para meu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

Campina Grande - PB, 10 de Novembro de 2017


Declarante

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







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

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



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

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

ENERGISA PARABÁ DISTRIBUIDORA DE ENERGIA SA
BR/230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa/PB - CEP 58071-690
CNPJ 09.056.182/0001-40 - Insc. Est. 16.016.929-0

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Nº 000.908.182
Código para Débito Automático: 9001700465

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

862678444
Insc. Est.

Faturas em atraso

FATURAS VENCIDAS ATÉ
01/07/2016 PAGAS
OBRIGADO!

Histórico de Consumo
(kWh)

Jun/16	8
May/16	9
Abr/16	8
Mar/16	16
Fev/16	13
Jan/16	0
Dez/15	0
Nov/15	61
Out/15	57
Set/15	85
Ago/15	88
Jul/15	

Média dos últimos meses:
8 kWh

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura	
20/06/16	1158	21/07/16	1158	31

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Custo de Disponibilidade			11,50
PIS			0,14
COFINS			0,88
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS			1,04
JUROS DE MORA 08/2016			1,21
MULTA 08/2016			1,81
ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 08/2016			

	BASE DE CÁLCULO	ADJUNTA	VALOR R\$
ICMS	0,00	0,00	0,00
PIS	13,36	1,1087	0,14
COFINS	13,36	5,0998	0,68

VENCIMENTO
28/07/2016

TOTAL A PAGAR
R\$ 13,68

RECEBIMOS DO PAGO
b665.eeff.cf8c.d6bf.cd36.6060.cd76.fefe.

Indicadores de Qualidade

Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIC MENSAL	11,20	NOMINAL 230
DIC TRIMESTRAL	22,37	
DIC ANUAL	44,85	
FIC MENSAL	7,10	CONTRATAÇÃO
FIC TRIMESTRAL	15,34	LIMITE INFERIOR 231
FIC ANUAL	30,68	LIMITE SUPERIOR 231
DMIC	6,30	
DMC	16,60	

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviço de Dist. de Energia	4,84	13,82
Compra de Energia	6,01	44,37
Serviço de Transmissão	0,36	2,63
Escalões Setoriais	1,47	10,75
Impostos Federais e Encargos	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
Roteiro: 12-278-535-5115
Matrícula: 1700465-2016-07-5

VENCIMENTO
28/07/2016

TOTAL A PAGAR
R\$ 13,68





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, SITIO 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 SITIO 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 SITIO 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 *** Cód. RENAVAM ***** R.T.B. ***** EXERCÍCIO *****

***** NOME / ENDEREÇO *****

CPF/CGC ***** PLACA KLH9842

PLACA ANTERIOR/UF ***** CHASSI 9C2JC3010YR003989

PAS MOTOCICLETA ESPÉCIE TIPO ***** COMBUSTÍVEL GASOLINA

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

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

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

PRÊMIO LÍQUIDO (R\$) ***** ISOF ***** 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 CHH

Comp Consultar Veículos

Licenciamento por CNPJ

Renovação da CNH

Consultar Pontuação

Restituição de Taxa

Prova Eletrônica



CADASTRO
ESTACIONAMENTO
ESPECIAL
CTURBECHE

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 OAT

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

http://www.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, Prata, Campina Grande-PB, CEP: 58101-300, 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

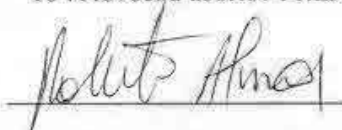
Órgão Requisitante: Delegacia de Alcantil-PB. Nº da Solicitação: 003/2016. Autoridade Solicitante: Bel: Ivanize Bezerra Fonseca Pontes. Nome: JOSÉ ROBERIO ALVES DA SILVA, Sexo: Masculino. Data de Nascimento: 06/11/1974, 41 anos. Profissão: Agricultor. filho(a) de João Alexandre Alves Filho e Teresinha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

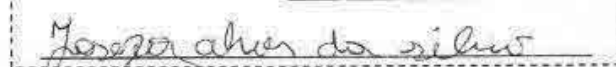
HISTÓRICO – Examinado vítima de Acidente de Trânsito, no dia 09/10/2015, às 13:00 horas, na SITIO LOGRADOIRO, ALCANTIL-PB, sendo socorrido e encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes, nesta cidade.

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%.

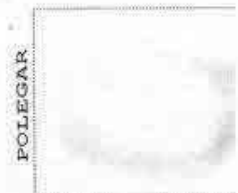
QUESITOS

- 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.


Alisson Beserra Fragoso
Perito Oficial de Alameda
Rua João Machado, 456
Campina Grande-PB

Recebido em 21/06/16


DBS: A IRMÃ ASSINOU POIS
O MESMO É ANAGRETO.



POLEGAR

O VÍDEO



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





SUS

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

2362850

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

2362850

Identificação do Paciente

Jose Roberto Alves da Silva

Nome

Roberto

04/11

Identificação do Profissional de Saúde

00/11/14

Sexo

Idade

St. Leopoldo - zona rural

Alimentar

PR-534.000.000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

Des. de forma de, 1/5
St. Flansa - 50

1. O QUE OCORREU? (O QUE INTERROGAR)

St. Flansa - 50

2. QUAL O MOTIVO DA INTERNAÇÃO? (O QUE INTERROGAR)

Intoxicação por 5.603

PROCEDIMENTO SOLICITADO

des. onco do mto

Tratamento cirurgico de Fratura 0408020539

DE CLINICA ST. LEOPOLDO - ZONA RURAL

Y

00213424005

3. QUAL O NOME DO RESPONSÁVEL SOLICITANTE (PACIENTE)?

CAgnaldo C. P. Junior

09/11/14

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

12-1 - ACIDENTE DE TRÂNSITO	13-1 - ACIDENTE DE TRABALHO	14-1 - ACIDENTE DE TRABALHO
15-1 - ACIDENTE DE TRABALHO	16-1 - ACIDENTE DE TRABALHO	17-1 - ACIDENTE DE TRABALHO
18-1 - ACIDENTE DE TRABALHO	19-1 - ACIDENTE DE TRABALHO	20-1 - ACIDENTE DE TRABALHO
21-1 - ACIDENTE DE TRABALHO	22-1 - ACIDENTE DE TRABALHO	23-1 - ACIDENTE DE TRABALHO
24-1 - ACIDENTE DE TRABALHO	25-1 - ACIDENTE DE TRABALHO	26-1 - ACIDENTE DE TRABALHO
27-1 - ACIDENTE DE TRABALHO	28-1 - ACIDENTE DE TRABALHO	29-1 - ACIDENTE DE TRABALHO
30-1 - ACIDENTE DE TRABALHO	31-1 - ACIDENTE DE TRABALHO	32-1 - ACIDENTE DE TRABALHO
33-1 - ACIDENTE DE TRABALHO	34-1 - ACIDENTE DE TRABALHO	35-1 - ACIDENTE DE TRABALHO
36-1 - ACIDENTE DE TRABALHO	37-1 - ACIDENTE DE TRABALHO	38-1 - ACIDENTE DE TRABALHO
39-1 - ACIDENTE DE TRABALHO	40-1 - ACIDENTE DE TRABALHO	41-1 - ACIDENTE DE TRABALHO
42-1 - ACIDENTE DE TRABALHO	43-1 - ACIDENTE DE TRABALHO	44-1 - ACIDENTE DE TRABALHO
45-1 - ACIDENTE DE TRABALHO	46-1 - ACIDENTE DE TRABALHO	47-1 - ACIDENTE DE TRABALHO
48-1 - ACIDENTE DE TRABALHO	49-1 - ACIDENTE DE TRABALHO	50-1 - ACIDENTE DE TRABALHO

AUTORIZAÇÃO

1 - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZAÇÃO	2 - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZAÇÃO	3 - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZAÇÃO	4 - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZAÇÃO	5 - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZAÇÃO	6 - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZAÇÃO	7 - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZAÇÃO	8 - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZAÇÃO	9 - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZAÇÃO	10 - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZAÇÃO
11 - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZAÇÃO	12 - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZAÇÃO	13 - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZAÇÃO	14 - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZAÇÃO	15 - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZAÇÃO	16 - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZAÇÃO	17 - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZAÇÃO	18 - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZAÇÃO	19 - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZAÇÃO	20 - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZAÇÃO
21 - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZAÇÃO	22 - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZAÇÃO	23 - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZAÇÃO	24 - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZAÇÃO	25 - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZAÇÃO	26 - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZAÇÃO	27 - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZAÇÃO	28 - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZAÇÃO	29 - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZAÇÃO	30 - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZAÇÃO
31 - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZAÇÃO	32 - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZAÇÃO	33 - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZAÇÃO	34 - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZAÇÃO	35 - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZAÇÃO	36 - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZAÇÃO	37 - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZAÇÃO	38 - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZAÇÃO	39 - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZAÇÃO	40 - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZAÇÃO
41 - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZAÇÃO	42 - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZAÇÃO	43 - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZAÇÃO	44 - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZAÇÃO	45 - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZAÇÃO	46 - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZAÇÃO	47 - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZAÇÃO	48 - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZAÇÃO	49 - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZAÇÃO	50 - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZAÇÃO

800-100



FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente	João Nóbrega	Admissão	3	Leito		Diagnóstico	Infarto agudo do miocárdio com supradesnível do segmento ST
Data	10/01/2018	Frescura Médica				Evolução Médica	Tratado com aspirina, clopidogrel e morfina
01	10/01/2018 - 13:30						
02	10/01/2018 - 14:30						
03	10/01/2018 - 15:30						
04	10/01/2018 - 16:30						
05	10/01/2018 - 17:30						
06	10/01/2018 - 18:30						
07	10/01/2018 - 19:30						
08	10/01/2018 - 20:30						
09	10/01/2018 - 21:30						
10	10/01/2018 - 22:30						
11	10/01/2018 - 23:30						
12	11/01/2018 - 00:30						
13	11/01/2018 - 01:30						
14	11/01/2018 - 02:30						
15	11/01/2018 - 03:30						
16	11/01/2018 - 04:30						
17	11/01/2018 - 05:30						
18	11/01/2018 - 06:30						
19	11/01/2018 - 07:30						
20	11/01/2018 - 08:30						
21	11/01/2018 - 09:30						
22	11/01/2018 - 10:30						
23	11/01/2018 - 11:30						
24	11/01/2018 - 12:30						
25	11/01/2018 - 13:30						
26	11/01/2018 - 14:30						
27	11/01/2018 - 15:30						
28	11/01/2018 - 16:30						
29	11/01/2018 - 17:30						
30	11/01/2018 - 18:30						
31	11/01/2018 - 19:30						
32	11/01/2018 - 20:30						
33	11/01/2018 - 21:30						
34	11/01/2018 - 22:30						
35	11/01/2018 - 23:30						
36	12/01/2018 - 00:30						
37	12/01/2018 - 01:30						
38	12/01/2018 - 02:30						
39	12/01/2018 - 03:30						
40	12/01/2018 - 04:30						
41	12/01/2018 - 05:30						
42	12/01/2018 - 06:30						
43	12/01/2018 - 07:30						
44	12/01/2018 - 08:30						
45	12/01/2018 - 09:30						
46	12/01/2018 - 10:30						
47	12/01/2018 - 11:30						
48	12/01/2018 - 12:30						
49	12/01/2018 - 13:30						
50	12/01/2018 - 14:30						
51	12/01/2018 - 15:30						
52	12/01/2018 - 16:30						
53	12/01/2018 - 17:30						
54	12/01/2018 - 18:30						
55	12/01/2018 - 19:30						
56	12/01/2018 - 20:30						
57	12/01/2018 - 21:30						
58	12/01/2018 - 22:30						
59	12/01/2018 - 23:30						
60	13/01/2018 - 00:30						
61	13/01/2018 - 01:30						
62	13/01/2018 - 02:30						
63	13/01/2018 - 03:30						
64	13/01/2018 - 04:30						
65	13/01/2018 - 05:30						
66	13/01/2018 - 06:30						
67	13/01/2018 - 07:30						
68	13/01/2018 - 08:30						
69	13/01/2018 - 09:30						
70	13/01/2018 - 10:30						
71	13/01/2018 - 11:30						
72	13/01/2018 - 12:30						
73	13/01/2018 - 13:30						
74	13/01/2018 - 14:30						
75	13/01/2018 - 15:30						
76	13/01/2018 - 16:30						
77	13/01/2018 - 17:30						
78	13/01/2018 - 18:30						
79	13/01/2018 - 19:30						
80	13/01/2018 - 20:30						
81	13/01/2018 - 21:30						
82	13/01/2018 - 22:30						
83	13/01/2018 - 23:30						
84	14/01/2018 - 00:30						
85	14/01/2018 - 01:30						
86	14/01/2018 - 02:30						
87	14/01/2018 - 03:30						
88	14/01/2018 - 04:30						
89	14/01/2018 - 05:30						
90	14/01/2018 - 06:30						
91	14/01/2018 - 07:30						
92	14/01/2018 - 08:30						
93	14/01/2018 - 09:30						
94	14/01/2018 - 10:30						
95	14/01/2018 - 11:30						
96	14/01/2018 - 12:30						
97	14/01/2018 - 13:30						
98	14/01/2018 - 14:30						
99	14/01/2018 - 15:30						
100	14/01/2018 - 16:30						

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>Inf. + hemorragia parietal e múltiplas lesões</i>			
Tipo de Operação: <i>+ laparoscopia + perf. para</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) *Parente em*
- 2) *Acesso + AS + laparoscopia*
- 3) *Ampliação de ferida + laparoscopia*
- 4) *Alargamento de ferida + laparoscopia*
- 5) *Alargamento de ferida + laparoscopia*
- 6) *Alargamento de ferida + laparoscopia*
- 7) *Alargamento de ferida + laparoscopia*
- 8) *Alargamento de ferida + laparoscopia*
- 9) *Alargamento de ferida + laparoscopia*
- 10) *Alargamento de ferida + laparoscopia*

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO





Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente: Jane Dalva Rivas da Silva Idade: 41
 Convênio: SUS Data: 29/07/18
 Procedimento: Blasunado de Pênis
 Cirurgião: Dr. Ignácio Auxiliar: _____ Anestesista: _____
 Início: _____ Término: _____ Anestesia: _____

Hora	PA	Pulso	SAT O2	Responsável	A. Motora	Consciência
	14 x 06	80	98%	<i>[assinatura]</i>	—	+

Medicamentos / Materiais	Quantidade

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		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 Emergência e Trauma Unidade de Pronto Atendimento	
CIRURGIÃO		CIRURGIÃO		ANESTESIA		ANESTESIA		INICIO		FIM	
Dr. Agnaldo		Dr. Agnaldo		Dra. Karolenne		Dra. Karolenne		20:00		21:30	
ANESTESIA		ANESTESIA		INSTRUMENTADORA		INSTRUMENTADORA		DATA		DATA	
Dra. Karolenne		Dra. Karolenne		Dra. Karolenne		Dra. Karolenne		09/10/201		09/10/201	
MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS	
01		01		01		01		01		01	
02		02		02		02		02		02	
03		03		03		03		03		03	
04		04		04		04		04		04	
05		05		05		05		05		05	
06		06		06		06		06		06	
07		07		07		07		07		07	
08		08		08		08		08		08	
09		09		09		09		09		09	
10		10		10		10		10		10	
11		11		11		11		11		11	
12		12		12		12		12		12	
13		13		13		13		13		13	
14		14		14		14		14		14	
15		15		15		15		15		15	
16		16		16		16		16		16	
17		17		17		17		17		17	
18		18		18		18		18		18	
19		19		19		19		19		19	
20		20		20		20		20		20	
21		21		21		21		21		21	
22		22		22		22		22		22	
23		23		23		23		23		23	
24		24		24		24		24		24	
25		25		25		25		25		25	
26		26		26		26		26		26	
27		27		27		27		27		27	
28		28		28		28		28		28	
29		29		29		29		29		29	
30		30		30		30		30		30	
31		31		31		31		31		31	
32		32		32		32		32		32	
33		33		33		33		33		33	
34		34		34		34		34		34	
35		35		35		35		35		35	
36		36		36		36		36		36	
37		37		37		37		37		37	
38		38		38		38		38		38	
39		39		39		39		39		39	
40		40		40		40		40		40	
41		41		41		41		41		41	
42		42		42		42		42		42	
43		43		43		43		43		43	
44		44		44		44		44		44	
45		45		45		45		45		45	
46		46		46		46		46		46	
47		47		47							





Pré-história: vítima de acidente de trânsito com lesão no membro superior direito, apresentando dor e inchaço no local da lesão.

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente: João Fernandes

Alcance: 3

Lesão: 1

Carência: 1

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
10/10	1- Dorso 100ml	10h	Exame físico: sem alterações.
	2- 500ml de soro fisiológico	11h	Exame físico: sem alterações.
	3- 100ml de soro fisiológico	12h	Exame físico: sem alterações.
	4- 100ml de soro fisiológico	13h	Exame físico: sem alterações.
	5- 100ml de soro fisiológico	14h	Exame físico: sem alterações.
	6- 100ml de soro fisiológico	15h	Exame físico: sem alterações.
	7- 100ml de soro fisiológico	16h	Exame físico: sem alterações.
	8- 100ml de soro fisiológico	17h	Exame físico: sem alterações.
	9- 100ml de soro fisiológico	18h	Exame físico: sem alterações.
	10- 100ml de soro fisiológico	19h	Exame físico: sem alterações.
	11- 100ml de soro fisiológico	20h	Exame físico: sem alterações.

Data	Hora	T	P	R	PA	Diurese	Observações Enfermagem	Assis
10/10/15	11h	36°	72	20	120	-	Paciente estável segue sem alter- cações e signais vitais estáveis	
10/10	20h	36°	76	18	120	20	Paciente estável sem alterações	



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 apendicite, sangramento na parte inferior do nariz, realizado curativo compressivo. Segui medicação, as cuidados da equipe.	
11/30	17.05	36,5°C	98	20	110/80 +		Sigla sem queixa de dor, no local, de dor inferior do	



FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

07

Diagnóstico
Pq fratura fêmur
fract. L3/L4

Paciente

Joaquim Roberto

Admissão

3

Leito

4

Convênio

Prescrição Médica

Horário

Evolução Médica

Data

3. 12/10

3. 12/10

3. 12/10

3. 12/10

3. 12/10

3. 12/10

3. 12/10

3. 12/10

3. 12/10

3. 12/10

1. 12/10

1. 12/10

1. 12/10

1. 12/10

1. 12/10

1. 12/10

1. 12/10

1. 12/10

2. 12/10

2. 12/10

2. 12/10

2. 12/10

2. 12/10

2. 12/10

2. 12/10

2. 12/10

3. 12/10

3. 12/10

3. 12/10

3. 12/10

3. 12/10

3. 12/10

3. 12/10

3. 12/10

4. 12/10

4. 12/10

4. 12/10

4. 12/10

4. 12/10

4. 12/10

4. 12/10

4. 12/10

5. 12/10

5. 12/10

5. 12/10

5. 12/10

5. 12/10

5. 12/10

5. 12/10

5. 12/10

6. 12/10

6. 12/10

6. 12/10

6. 12/10

6. 12/10

6. 12/10

6. 12/10

6. 12/10

7. 12/10

7. 12/10

7. 12/10

7. 12/10

7. 12/10

7. 12/10

7. 12/10

7. 12/10

8. 12/10

8. 12/10

8. 12/10

8. 12/10

8. 12/10

8. 12/10

8. 12/10

8. 12/10

9. 12/10

9. 12/10

9. 12/10

9. 12/10

9. 12/10

9. 12/10

9. 12/10

9. 12/10

10. 12/10

10. 12/10

10. 12/10

10. 12/10

10. 12/10

10. 12/10

10. 12/10

10. 12/10

11. 12/10

11. 12/10

11. 12/10

11. 12/10

11. 12/10

11. 12/10

11. 12/10

11. 12/10



FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente	Prescrição Médica	Argumento	Horário	Leito	Convenção	Evangelho Médica
19/10	1. Dor de barriga 2. Sinais de desidratação 3. Deixou de urinar 4. Deixou de beber água 5. Deixou de falar 6. Deixou de responder perguntas 7. Deixou de andar 8. Deixou de comer 9. Deixou de dormir	11 11 11 11 11 11 11 11 11	11 11 11 11 11 11 11 11 11	3	4	1. Dor de barriga 2. Sinais de desidratação 3. Deixou de urinar 4. Deixou de beber água 5. Deixou de falar 6. Deixou de responder perguntas 7. Deixou de andar 8. Deixou de comer 9. Deixou de dormir

Dr. Schubert Costa
Médico Transfusão
Rua da Cordeira
Cidade 5123

Dr. Schubert Costa
Médico Transfusão
Rua da Cordeira
Cidade 5123

Data	Hora	T	P	R	PA	. Diurese	Observações Enfermagem	Assis
14/12/15	14:00	36,2	78	91	90	+	Paracetamol 300mg Trocado, mantido em neutro + estímulos para cólica	
14/12	20h	36,2	78	91	90	+	Fuente neu. em interferência por colado nos líquidos em alguns - - - - -	



182
715
45

Roberto estand no pto de
divulgao. Mantido no pto de
divulgao e custado no pto de
divulgao. Mantido no pto de
divulgao.

P.A. 120x20

+ 36x9

20.000 P.A. 120x20

+ 36x9

Priscilla Kaelde F. Silva
Téc. de Enfermagem
COREN-PB 158.370



Robert's estate originally
 owning Quanta's majority
 shares & Quanta's immediate
 parent, Quanta's mother

22 x 0.5

36,9

Driscilla Kaela de F. Silva
TAC de Estomagem
COREN-PA 350

20.000 67 0 800000

24/4/20



Diagnóstico
Tx. exp. + fr. estôm. perf. +
fr. abd. torácica

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente: Don Roberto Alojamento: 2 Leito: 5 Convênio:

Data	Prescrição Médica	Medicamento	Evolução Médica
18/10	1. Dor. EVL		
	2. SRL 150mg EV/24h		
	3. Dor. EVL + fr. EV/24h		
	4. Tetr. 300mg - AD EV/12h		
	5. Omeprazol 40mg EV/24h		
	6. Frac. 11.100mg - Tetr. EV/24h		
	7. Naloxona 0,4mg - AD EV/8h		
	8. Clonazepam 0,5mg EV/24h		
	9. SSV - CC36		
	10. Clonazepam 0,5mg EV/24h		
	11. Gentamicina 80mg EV/24h		
	12. Dor. EVL		



FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente

Jairo Pedreira

Acompanhamento

2

Lote

44

Exame

Evolução Médica

Data

Prescrição Médica

Horário

Evolução Médica

15/10

Jairo Pedreira

Horário

Evolução Médica

20/10

Jairo Pedreira

Horário

Evolução Médica

21/10

Jairo Pedreira

Horário

Evolução Médica

22/10

Jairo Pedreira

Horário

Evolução Médica

23/10

Jairo Pedreira

Horário

Evolução Médica

24/10

Jairo Pedreira

Horário

Evolução Médica

25/10

Jairo Pedreira

Horário

Evolução Médica

26/10

Jairo Pedreira

Horário

Evolução Médica

27/10

Jairo Pedreira

Horário

Evolução Médica

28/10

Jairo Pedreira

Horário

Evolução Médica

29/10

Jairo Pedreira

Horário

Evolução Médica

30/10

Jairo Pedreira

Horário

Evolução Médica

31/10

Jairo Pedreira

Horário

Evolução Médica

Dr. Alexandre Costa
CRM: 10.152.152.152

Dr. Alexandre Costa
CRM: 10.152.152.152

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente	Nome	Prescrição Médica	Horário	Leito	Convênio
1	Nome do Paciente	Prescrição Médica	Horário	Leito	Convênio
2	Nome do Paciente	Prescrição Médica	Horário	Leito	Convênio
3	Nome do Paciente	Prescrição Médica	Horário	Leito	Convênio
4	Nome do Paciente	Prescrição Médica	Horário	Leito	Convênio
5	Nome do Paciente	Prescrição Médica	Horário	Leito	Convênio
6	Nome do Paciente	Prescrição Médica	Horário	Leito	Convênio
7	Nome do Paciente	Prescrição Médica	Horário	Leito	Convênio
8	Nome do Paciente	Prescrição Médica	Horário	Leito	Convênio
9	Nome do Paciente	Prescrição Médica	Horário	Leito	Convênio
10	Nome do Paciente	Prescrição Médica	Horário	Leito	Convênio



Data	Hora	T	P	R	PA	Diurese	Observações Enfermagem	Assis
16/10	9:00	36,2	80	2,5	130/80	+	Paciente, estado bom, em leito confortável, sem choro, limpo, propício, agitado, nas chumbadas, sem se desviar no ar. Limite nos MS e na tra membra lingual para que seja traçado em bom aspecto, gata em clados e ar + medicação com compressa PU.	
16/10/15	18:30	37,0	-	2,5/30	-	-	Feito troca ocular limpa	
16/10/15	22:00	36,2	-	11/30	-	-	Exatidão de dados Taf. 11/30 16/10/15	



FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Diagnóstico
Ex. 100 + 10 fundido
parado + 1000
glicose

Paciente: Geni Rosalva Alimento: 2 Leite: 4 Convênio:

Data	Prescrição Médica	Hierarquia	Evolução Médica
14/10	1. Tetr. 400mg 2. 500. 1500mg EV/24h 3. Dipirona 500mg - AD EV DE/Cst 4. 1.100. 200mg - AD EV 12/12h 5. Omeprazol 40mg EV/24h 6. 1.100. 100mg - 1.100. 500mg EV/24h 7. Neurobion 31 FA - AD EV 8/8h SM 8. Clonazepam 1mg 5x/dia 9. SSV - CCG	☒ ☒ ☒ ☒ ☒ ☒ ☒ ☒ ☒	EGR, eufórico, afetado Neurotransmissão ok cel. vov.
	10. Curva 200mg EV 6/6h 11. Gent. 240mg EV 6/6h 12. Flud. 10mg 2x/dia	☒ ☒ ☒ ☒ ☒ ☒	

$\frac{37}{10}$ 360 T 360 R 100
 $\frac{75}{10}$ 750 T 750 R 100

37/10/15 2000 R 750 R 100/100
 75/10/15

Reunião com o juiz em 10/01/15
 para a realização da audiência de conciliação e julgamento.



25/10 16:20 2A100x60 136,72
Resposta individual
sem MDS, pautagem
sem explicitação

25/10/18

22:00

22:00 22:00 22:00

7: 37°C

sem explicitação



JOHN ALGA FERNANDES

Diagnostico

TOYOTA MOTOR CORP.

OK

2000

Evolution

Evolução Médica

[illegible]

24. 10 15 20 00 P.A. 11.0 x 70 mm Hg Temp 37°C Presente,
Elisabete Roscio dos Santos
Téc. em Enfermagem
COREN 55354

Elisângela Rosendo dos Santos
Téc. em Enfermagem
COREN-65364



Paciente evolui novamente
realizado curativo far-
maceutico e P. n. segue
sem complicações

VERA LUCIA PEREIRA DA SILVA
150.000.000-00
COREN-PA 110.355

P.A. 140x80x32 35.00h

P.A. 130x70x32 6.00h



QX 110X 365°C
Reologia de resina
em ambiente de vácuo
suspensão FO no US
com glúten. Segue com
queixos resina

110X 365°C
+ = 365°C

110X 365°C

16:30
110X 365°C

Diagnostic

$$\frac{d}{dx} x^2 = 2x$$

U.S. DEPT. OF AGRICULTURE

[illegible]

Diagnostic

1- Ex. Exp. Party

[illegible]

Paciente	Admissão	Leito	Convênio	Evolução Médica	Horário	Prescrição Médica	Data
Júlio Roberto	2	4				1. Grela 100ml EV/24h 2. SRI 1500ml EV/24h 3. Dipiridna 02ml + AD EV 05/3ch 4. Dilatil 10mg + AD EV 12/12h 5. Clozapina 40mg EV/12h 6. Tramadol 100mg + 100ml SF 0.9% EV 8/8h SN 7. Nausevion 01 LA + AD EV 8/8h SN 8. Clesane 40mg SC/dia 9. SSW + CCGG 10 - C. Pinda 600 mg, EV 3x 20ml 11 - gasta 20mg, 1x/dia, EV 10 12 - Diazepam 10mg, 1x/dia, EV 10 13 - Flonid. 1mg 14 - Rapaio de 0.1mg 1x/dia	21/10
						15 - 16/10/10 16 - 17/10/10 17 - 18/10/10 18 - 19/10/10 19 - 20/10/10 20 - 21/10/10 21 - 22/10/10 22 - 23/10/10 23 - 24/10/10 24 - 25/10/10 25 - 26/10/10 26 - 27/10/10 27 - 28/10/10 28 - 29/10/10 29 - 30/10/10 30 - 31/10/10 31 - 01/11/10 02 - 03/11/10 03 - 04/11/10 04 - 05/11/10 05 - 06/11/10 06 - 07/11/10 07 - 08/11/10 08 - 09/11/10 09 - 10/11/10 10 - 11/11/10 11 - 12/11/10 12 - 13/11/10 13 - 14/11/10 14 - 15/11/10 15 - 16/11/10 16 - 17/11/10 17 - 18/11/10 18 - 19/11/10 19 - 20/11/10 20 - 21/11/10 21 - 22/11/10 22 - 23/11/10 23 - 24/11/10 24 - 25/11/10 25 - 26/11/10 26 - 27/11/10 27 - 28/11/10 28 - 29/11/10 29 - 30/11/10 30 - 01/12/10 01 - 02/12/10 02 - 03/12/10 03 - 04/12/10 04 - 05/12/10 05 - 06/12/10 06 - 07/12/10 07 - 08/12/10 08 - 09/12/10 09 - 10/12/10 10 - 11/12/10 11 - 12/12/10 12 - 13/12/10 13 - 14/12/10 14 - 15/12/10 15 - 16/12/10 16 - 17/12/10 17 - 18/12/10 18 - 19/12/10 19 - 20/12/10 20 - 21/12/10 21 - 22/12/10 22 - 23/12/10 23 - 24/12/10 24 - 25/12/10 25 - 26/12/10 26 - 27/12/10 27 - 28/12/10 28 - 29/12/10 29 - 30/12/10 30 - 31/12/10 31 - 01/01/11 02 - 03/01/11 03 - 04/01/11 04 - 05/01/11 05 - 06/01/11 06 - 07/01/11 07 - 08/01/11 08 - 09/01/11 09 - 10/01/11 10 - 11/01/11 11 - 12/01/11 12 - 13/01/11 13 - 14/01/11 14 - 15/01/11 15 - 16/01/11 16 - 17/01/11 17 - 18/01/11 18 - 19/01/11 19 - 20/01/11 20 - 21/01/11 21 - 22/01/11 22 - 23/01/11 23 - 24/01/11 24 - 25/01/11 25 - 26/01/11 26 - 27/01/11 27 - 28/01/11 28 - 29/01/11 29 - 30/01/11 30 - 31/01/11 31 - 01/02/11 02 - 03/02/11 03 - 04/02/11 04 - 05/02/11 05 - 06/02/11 06 - 07/02/11 07 - 08/02/11 08 - 09/02/11 09 - 10/02/11 10 - 11/02/11 11 - 12/02/11 12 - 13/02/11 13 - 14/02/11 14 - 15/02/11 15 - 16/02/11 16 - 17/02/11 17 - 18/02/11 18 - 19/02/11 19 - 20/02/11 20 - 21/02/11 21 - 22/02/11 22 - 23/02/11 23 - 24/02/11 24 - 25/02/11 25 - 26/02/11 26 - 27/02/11 27 - 28/02/11 28 - 29/02/11 29 - 30/02/11 30 - 31/02/11 31 - 01/03/11 02 - 03/03/11 03 - 04/03/11 04 - 05/03/11 05 - 06/03/11 06 - 07/03/11 07 - 08/03/11 08 - 09/03/11 09 - 10/03/11 10 - 11/03/11 11 - 12/03/11 12 - 13/03/11 13 - 14/03/11 14 - 15/03/11 15 - 16/03/11 16 - 17/03/11 17 - 18/03/11 18 - 19/03/11 19 - 20/03/11 20 - 21/03/11 21 - 22/03/11 22 - 23/03/11 23 - 24/03/11 24 - 25/03/11 25 - 26/03/11 26 - 27/03/11 27 - 28/03/11 28 - 29/03/11 29 - 30/03/11 30 - 31/03/11 31 - 01/04/11 02 - 03/04/11 03 - 04/04/11 04 - 05/04/11 05 - 06/04/11 06 - 07/04/11 07 - 08/04/11 08 - 09/04/11 09 - 10/04/11 10 - 11/04/11 11 - 12/04/11 12 - 13/04/11 13 - 14/04/11 14 - 15/04/11 15 - 16/04/11 16 - 17/04/11 17 - 18/04/11 18 - 19/04/11 19 - 20/04/11 20 - 21/04/11 21 - 22/04/11 22 - 23/	

100



1.º e 2.º pontos
2.º e 3.º pontos

SECRETARIA DE SAÚDE

Paciente

Tereza Ribeiro

Data

22/10

Data

Prescrição Médica

1. Dieta Livre

2. 500 ml EV/24h

3. Opióide 02ml + AD EV 05/06h

4. Filant 20mg + AD EV 12/12h

5. Omeprazol 40mg EV/jum

6. Fentanyl 100mcg + 100ml SF 0.9% EV B/8h SM

7. Naloxedron 01 FA+ AD EV B/2h SM

8. Clexane 40mg SC/dia

9. SSVU + CCGG

10 - Clonazepam 0.5mg + AD EV B/8h SM

11 - gástrico 200mg + AD EV B/8h SM

12 - Rigotol 100mg + AD EV B/8h SM

13 - Sulfato de Magnésio 10g + AD EV B/8h SM

14 - Sulfato de Magnésio 10g + AD EV B/8h SM

15 - Sulfato de Magnésio 10g + AD EV B/8h SM

16 - Sulfato de Magnésio 10g + AD EV B/8h SM

17 - Sulfato de Magnésio 10g + AD EV B/8h SM

18 - Sulfato de Magnésio 10g + AD EV B/8h SM

19 - Sulfato de Magnésio 10g + AD EV B/8h SM

20 - Sulfato de Magnésio 10g + AD EV B/8h SM

21 - Sulfato de Magnésio 10g + AD EV B/8h SM

22 - Sulfato de Magnésio 10g + AD EV B/8h SM

23 - Sulfato de Magnésio 10g + AD EV B/8h SM

24 - Sulfato de Magnésio 10g + AD EV B/8h SM

25 - Sulfato de Magnésio 10g + AD EV B/8h SM

26 - Sulfato de Magnésio 10g + AD EV B/8h SM

27 - Sulfato de Magnésio 10g + AD EV B/8h SM

28 - Sulfato de Magnésio 10g + AD EV B/8h SM

29 - Sulfato de Magnésio 10g + AD EV B/8h SM

30 - Sulfato de Magnésio 10g + AD EV B/8h SM

31 - Sulfato de Magnésio 10g + AD EV B/8h SM

32 - Sulfato de Magnésio 10g + AD EV B/8h SM

33 - Sulfato de Magnésio 10g + AD EV B/8h SM

34 - Sulfato de Magnésio 10g + AD EV B/8h SM

35 - Sulfato de Magnésio 10g + AD EV B/8h SM

36 - Sulfato de Magnésio 10g + AD EV B/8h SM

37 - Sulfato de Magnésio 10g + AD EV B/8h SM

38 - Sulfato de Magnésio 10g + AD EV B/8h SM

39 - Sulfato de Magnésio 10g + AD EV B/8h SM

40 - Sulfato de Magnésio 10g + AD EV B/8h SM

Alimentação

Leito

Convênio

Horário

Evolução Médica

Rec. e Exat. e Exat.

Apresentação de dados

Exatidão

Exatidão

Exatidão

Exatidão

Exatidão

Exatidão

Exatidão

Exatidão

Exatidão

Exatidão

Exatidão

Exatidão

Exatidão

Exatidão

Exatidão

Exatidão

Exatidão

Exatidão



LEITO: 

DIAGNÓSTICO:	En sup. dentina + ex. exp. germes
Tratamiento:	Repl. amputado, ex. dent.
Recomendaciones:	Repl. con resina
Col. del:	Col. del:
Top:	Top:



FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO



Paciente: pxl Roberto

Admissão: 2 Leito: 4 Convênio:

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica	
			Exatidão	Observações
25/10	1. Dieta Lúcula 2. SGL 1500mg 1x/24h 3. Digoxina 0,2mg + 1/2 LV 2x/24h 4. Tiludil 20mg - AD LV 2x/24h 5. Ondansetron 4mg 1x/24h 6. Tramal 500mg + 500mg 1x/24h 7. Metoprolol 10mg 1x/24h 8. Paracetamol 500mg 4x/24h 9. SSN + CCN	18/10/2018 18/10/2018 18/10/2018 18/10/2018 18/10/2018 18/10/2018 18/10/2018 18/10/2018 18/10/2018	Exatidão	Observações
	10. Clonazepam 0,5mg 1x/24h 11. Clonazepam 0,5mg 1x/24h 12. Paracetamol 500mg 4x/24h 13. Paracetamol 500mg 4x/24h	18/10/2018 18/10/2018 18/10/2018 18/10/2018	Exatidão	Observações



GOVERNO DO ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Hospital de Emergência e Trauma Dom Luis Gonzaga Fariñas

Diagnóstico

Fx punho
fx distal de punho
fx ulna

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente: Joel Ribeiro Alimento: 2 Leito: 4 Convênio: 02

Prescrição Médica		História	Evolução Médica
Data	1. Sinais vitais		EGR, supneico, apneia, agnosc. aringia, neurológico
	2. Sinais vitais		
	3. Exame físico		CD UN
	4. Exame físico		
	5. Exame físico		
	6. Exame físico		
	7. Exame físico		
	8. Exame físico		
	9. Exame físico		
	10. Exame físico		

Dr. João Paulo Soares
Médico Assistente
1556-88-0000

Dr. João Paulo Soares
Médico Assistente
1556-88-0000

30.10.15 36.5°
30h 110x70
Paciente em Vmoeble, realizado
curativo no MIO e MIO e MIO e MIO
na base, verificando compacidade
pericardio, verificando o mesmo agudizado
procedimento emergencial

30 10.15

30h 100x70 36.5°



Diagnóstico

15-14-18
2-1-18
3-1-18

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente	José Roberto	Alimentação	2	Leito	4	Convênio	
Data	20/12	Prescrição Médica	Horário	Evolution Médica			
		1. Lacta LIVRE 2. H ₂ O 150ml 2x/24h 3. Difenidramina 0,2mg + AD EV 05/10h 4. Paracetamol 300mg + AD EV 12/12h 2x/24h 5. Omeprazol 40mg EV/12h 6. Tramadol 100mg + 100ml S ₀ 0,9% EV 8/8h SN 7. Plavix 75mg 01 FA + AD EV 8/8h SN 8. Insulina 40Umg SC/12h 9. SSVP + CCGG 10. 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24	07h 10h 13h 16h 19h 22h	Revisão 10h, 14h, 18h Apresenta sangramento Ex Depressão			

M02.071

Diagnóstico

1 - Fx. Fechada
2 - Fx. Fechada
3 - Fx. Fechada

SUSCATA - PARANÁ - 10/01/2018

Prontuário

José Roberto

Acometido

2

Lado

Convênio

Data	Prescrição Médica		Horário		Evolução Médica	
	1. Dieta	2. Sólido	3. Líquido	4. Sólido	5. Líquido	6. Sólido
29/01	1. Dieta	2. Sólido	3. Líquido	4. Sólido	5. Líquido	6. Sólido
30/01	1. Dieta	2. Sólido	3. Líquido	4. Sólido	5. Líquido	6. Sólido
31/01	1. Dieta	2. Sólido	3. Líquido	4. Sólido	5. Líquido	6. Sólido
01/02	1. Dieta	2. Sólido	3. Líquido	4. Sólido	5. Líquido	6. Sólido
02/02	1. Dieta	2. Sólido	3. Líquido	4. Sólido	5. Líquido	6. Sólido
03/02	1. Dieta	2. Sólido	3. Líquido	4. Sólido	5. Líquido	6. Sólido
04/02	1. Dieta	2. Sólido	3. Líquido	4. Sólido	5. Líquido	6. Sólido
05/02	1. Dieta	2. Sólido	3. Líquido	4. Sólido	5. Líquido	6. Sólido
06/02	1. Dieta	2. Sólido	3. Líquido	4. Sólido	5. Líquido	6. Sólido
07/02	1. Dieta	2. Sólido	3. Líquido	4. Sólido	5. Líquido	6. Sólido
08/02	1. Dieta	2. Sólido	3. Líquido	4. Sólido	5. Líquido	6. Sólido
09/02	1. Dieta	2. Sólido	3. Líquido	4. Sólido	5. Líquido	6. Sólido
10/02	1. Dieta	2. Sólido	3. Líquido	4. Sólido	5. Líquido	6. Sólido
11/02	1. Dieta	2. Sólido	3. Líquido	4. Sólido	5. Líquido	6. Sólido
12/02	1. Dieta	2. Sólido	3. Líquido	4. Sólido	5. Líquido	6. Sólido
13/02	1. Dieta	2. Sólido	3. Líquido	4. Sólido	5. Líquido	6. Sólido
14/02	1. Dieta	2. Sólido	3. Líquido	4. Sólido	5. Líquido	6. Sólido
15/02	1. Dieta	2. Sólido	3. Líquido	4. Sólido	5. Líquido	6. Sólido
16/02	1. Dieta	2. Sólido	3. Líquido	4. Sólido	5. Líquido	6. Sólido
17/02	1. Dieta	2. Sólido	3. Líquido	4. Sólido	5. Líquido	6. Sólido
18/02	1. Dieta	2. Sólido	3. Líquido	4. Sólido	5. Líquido	6. Sólido
19/02	1. Dieta	2. Sólido	3. Líquido	4. Sólido	5. Líquido	6. Sólido
20/02	1. Dieta	2. Sólido	3. Líquido	4. Sólido	5. Líquido	6. Sólido
21/02	1. Dieta	2. Sólido	3. Líquido	4. Sólido	5. Líquido	6. Sólido
22/02	1. Dieta	2. Sólido	3. Líquido	4. Sólido	5. Líquido	6. Sólido
23/02	1. Dieta	2. Sólido	3. Líquido	4. Sólido	5. Líquido	6. Sólido
24/02	1. Dieta	2. Sólido	3. Líquido	4. Sólido	5. Líquido	6. Sólido
25/02	1. Dieta	2. Sólido	3. Líquido	4. Sólido	5. Líquido	6. Sólido
26/02	1. Dieta	2. Sólido	3. Líquido	4. Sólido	5. Líquido	6. Sólido
27/02	1. Dieta	2. Sólido	3. Líquido	4. Sólido	5. Líquido	6. Sólido
28/02	1. Dieta	2. Sólido	3. Líquido	4. Sólido	5. Líquido	6. Sólido
29/02	1. Dieta	2. Sólido	3. Líquido	4. Sólido	5. Líquido	6. Sólido
30/02	1. Dieta	2. Sólido	3. Líquido	4. Sólido	5. Líquido	6. Sólido
31/02	1. Dieta	2. Sólido	3. Líquido	4. Sólido	5. Líquido	6. Sólido

M001 035



29	CO CO	PA	120 x 80	T	36°C	FE	memorized
10/15							
29	CO CO	PA	120 x 80	T	36°C	FE	memorized
10/15							



01.0 16:00 hs. Recebido em
MID, mencionado com
para MSE, F O com nome
proprio. Inicialdo LP.
Q A. GEXO J. 36,5 e
Kerato

28/10/18 PA= 102 x 70
20.30hs T. 26°C
J. 36,5 e



Diagrammatico

For Family Profile Review
J. S. [Signature] 3/20/00

OK

[illegible]

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 A.V.P. medicado confor
me prescrição, eliminando presente
segue ad cuidados de enfermagem

Assinatura
Data

26.10.2015

13.40

PA - 120/80

T - 36,8°C



- 12/ Passagem do 2º. e 3º. graus
13/ Freqüência da com. l.
14/ Passagem de parafuso
cumulado + amarela
15/ Sutura + Curativos

2. João Paulo Oliveira Alves
Médico e Terapeuta Ocupacional
CRM-PS 9551

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

388



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 fêmur			
Fratura fêmur distal			
Tipo de Operação			
Cotilossintese			
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/ Anestesia
- 2/ Antissepsia e Antidistensão
- 3/ Colocação de campos operatórios
- 4/ Incisão lateral com bisturi
- 5/ Exame pulsátil + Drenagem
- 6/ Reparação
- 7/ Anestesia
- 8/ Fixação com placa DCP
- 9/ 12 pontos + pontos
- 10/ Sutura
- 11/ Redução
- 12/ Redução

Dr. João Paulo Oliveira Nunes
 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
 CRM-PB 9851

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO



04/11 16:40 PA 120 x 60 36,2 °C

Resfriado residual
em MIE e USD, pinda
sem bem expulso Judd

04/11 22:00 PA 110 x 70 + 36,5 °C
Resfriado
Resfriado
Resfriado

400:00 - 400:00

04/11 16:40

11/11

fronh, ov, f...
sem H-mes 80 100 100 - 01

11



03/11/18 10:30

PROXIMO 10%
Redução de custo
em JTD e NSE, p.m.
dem com com projeto
JICPM segue com futuro

03/11/18

20:42h

PA: 120x70

TL 36°C

Projeto: 100000

3

03/11/18

03/11/18

03/11/18

03/11/18



FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Diagnóstico

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

Paciente: José Roberto

Admissão: 2

Leito: 4

Convênio:

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
03/11	1. Insuficiência cardíaca 2. SRA 15/20ml EV/24h 3. Dor torácica 02ml + AD EV 06/05h 4. Titulação 20mg + AD EV 12/12h 5. Omeprazol 40mg EV/12h 6. Furosemida 100mg + 100ml SI 03/05 EV 04/05h SI 7. Hidrocodona 01/05 + AD EV 04/05h SI 8. Clozapina 40mg SC/dia 9. SSN + CCG	06h 08h 10h 12h 14h 16h 18h 20h 22h	Evacuou após um longo tempo deambulatório leve, saída por VO destruição, urticária e EG 12 supracardíaca

PROG. 001



11:00H

PA 120X80

P 72

T_{ec} 36

20:00H

PA 120X80

P 74

T_{ec} 36

10.10.18

Handwritten notes in the top right corner, including "10.10.18" and "10.10.18".

10.10.18

Handwritten notes in the middle right section, including "10.10.18".

Handwritten notes in the bottom right section, including "10.10.18".

Handwritten notes in the bottom right section, including "10.10.18".



GOVERNO
DA PARÁIBA

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

Diagnóstico

Tx. parietal
Tx. do corpo hemisférico
Tx. do corpo hemisférico

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente: **Dr. Roberto**

Aidamento: **2**

Leito: **4**

Convênio:

Data:

Prescrição Médica

Histórico

Evolução Médica

Clínica

Exame

1. SCL. 1500ml EV/24h

2. SCL. 1500ml EV/24h

3. SCL. 1500ml EV/24h

4. SCL. 1500ml EV/24h

5. SCL. 1500ml EV/24h

6. SCL. 1500ml EV/24h

7. SCL. 1500ml EV/24h

8. SCL. 1500ml EV/24h

9. SCL. 1500ml EV/24h

Dr. João Paulo Oliveira Nunes
Internista e Traumatologista
CRM-PB 9551

Dr. João Paulo Oliveira Nunes
Internista e Traumatologista
CRM-PB 9551

Dinástico

06-08-1977

Consolidation

Conclusions

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
8/11	1. Orela <u>4x2x6</u> 2. SBL 1500ml EV/24h 3. Opioida 02ml + AD EV 06/08h 4. Filad 20mg + AD EV 12/12h 5. Omeprazol 40mg IV/jqm 6. Toradol 100mg + 100ml SF 0.9% EV 8/08h SN 7. Nauseofron 01 EA + AD EV 8/08h SN 8. Clexane 40mg SC/dia 9. SSV + CCGG 10. Dexamet 10mg VO a cada	08h 10h 12h 14h 16h 18h 20h 22h	Paciente segue com febre variável, de 38,5 a 39,5°C, chato por VO, diurese + urinária +, E6R, melhora geral, evolui bem, apêndice no tórax
			Condição VPM



05.11.15

13h40 110x40 36€
Fornido em 1 unidade, com 100 unidades
de 100 unidades, com 100 unidades
de 100 unidades, com 100 unidades
de 100 unidades, com 100 unidades

13h40 110x40 36€

13h40 110x40 36€
Fornido em 1 unidade, com 100 unidades
de 100 unidades, com 100 unidades
de 100 unidades, com 100 unidades
de 100 unidades, com 100 unidades

13h40 110x40 36€

13h40 110x40 36€
Fornido em 1 unidade, com 100 unidades
de 100 unidades, com 100 unidades
de 100 unidades, com 100 unidades
de 100 unidades, com 100 unidades

13h40 110x40 36€



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HUECCG

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

FOLHA DE ANESTESIA

NOME

Jose Roberto

ENFERMAGEM

LEITO

Nº PRONTUÁRIO

DATA
05/11/15

PROVA/ARTERIAL

PULSO

RESPIRAÇÃO

TEMPERATURA

IDADE

SEXO

COB

HOMÊNS

ARMADILHAS

HEMATÓCRITO

GLICEMIA

RECIO

ALTURA

GRUPO

UREIA

OUTROS

AP. RESPIRATÓRIO

AP. CIRCULATÓRIO

AP. DIGESTIVO

ESTADO MENTAL

DANOSÍTICO PRE-OPERATÓRIO

DENTES

ASSUÇO

EM URINÁRIO

ATRAÇÕES

ORTÓCIDES

ALBÚM

HEMOGLOBINA

ANESTESIA ANTERIORES

ESTADÍSTICO

TRAJA

INDICAÇÃO PARA ANESTESIA

APLICADA

AC

DIÁRIO

RESERVA
RESISTÊNCIA
SÓLIDA

124 13

99/1 199/1 77/1

124 13

124 13

124 13

124 13

124 13

124 13

124 13

124 13

124 13

INDUZO
Sedativo Exat. Tolice
Lênico, escambo: Lenic
Náuseas Vômitos
Outros
MANUTENÇÃO

ANESTESIA DATIF. Sim Não

Ans. por quê?

DESPERTAR

Notas na SO:

Obs:

CC

Full

Náuseas

Vômitos

Outros

Com câmara

Pelo o Loro

Sim

Não

CONDIÇÕES

CANULAS

SÍMBOLOS
E
ANOTACÕES

POSICÃO

AGENTE

TECNICA

OPERAÇÃO

CONDICÕES

ANESTESIAS

CONDIÇÕES

ANOTAR NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRE-OPERATÓRIAS E
PÓS-OPERATÓRIAS

PERDA SANGÜÍNEA

FOLHA DE ANESTESIA - 1978





Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente: Sex Robério Mus da Silva
Convênio: SUS

Convênio: 305

lade: ☒

Procedimento:

Data: 05/12/17

Cirurgião: *D. Edison*

Auxiliar:

Auxiliar: Dr. José Roberto Anestesista: Dr. Rafael

Anesthesia

Início: 12/2

Término:

[illegible]

Medicamentos / Materiais

[illegible]

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

[illegible]



MATERIAL UTILIZADO EM CIRURGIA

Rastreamento

4281

Hospital: de Emergência e Trauma de C. Grande Código: _____Procedimento: Artroscopia de fratura de Colar Cód. Procedimento: _____Paciente: Apex Roberto Alves 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 7.0 95 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

BioImplants 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

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

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18013111102862900000012049017>

Número do documento: 18013111102862900000012049017

Diagnostico

1	Fr.	Barlow
2	Fr.	Dunford
3	Fr.	Calder
4	Fr.	formosa

2011年10月11日

Paciente	Nome	Admissão	Leito	Convênio	Evolução Médica
05/11	José Roberto Alato	2	4		
Prescrição Médica					
1. Dieta					
2. SRL 150cm EV/24h					
3. Dipiridna 02ml + AD EV 05/06h					
4. Hialu 20mg + AD EV 12/12h					
5. Omeprazol 40mg EV/jejum					
6. Fentanyl 100mg + 100ml SF 0.9% EV 8/8h SN					
7. Nauseadron 01 FA + AD EV 8/8h SN					
8. Clexane 40mg SC/dia					
9. SSW + CCGG					
10. Dapagliflozina 10mg VO 12/12h					
11. Dapagliflozina 10mg VO 12/12h					
12. Glicose 840g EV 12/12h					
Horário					
Paciente segue em lacto					
comum, alimentado livre					
por VO, de acordo +					
vacinas em 1					
Ela também, emag					
cerado, hidratação					
suplemento alimentar					
Condição VPM					

Diagnóstico

EXAME DE LABORATÓRIO

Paciente: Jose Roberto Alves Admissão: 29 / 10 / 2018 Contorno: 4

Dr. Paulo
Dr. Douglas
Dr. Carlos

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
06/11	1. Dieta <u>Leve</u>	18:20:35	Exame de sangue completo
	2. SRI 1500ml EV/24h	18:24:06	Exame de urina, 10mls para cultura
	3. Dipeptida 02ml + AD EV 06/06h		Exame de urina, 10mls para cultura
	4. Ftoral 20mg + AD EV 12/12h		Exame de urina, 10mls para cultura
	5. Omeprazol 40mg EV/qum		Exame de urina, 10mls para cultura
	6. Tranal 100mg + 100ml SF 0.9% EV 8/8h SN		Exame de urina, 10mls para cultura
	7. Fluvedon 01FA + AD EV 8/8h SN		Exame de urina, 10mls para cultura
	8. Clexane 40mg SC/dia		Exame de urina, 10mls para cultura
	9. RSV + CCGG		Exame de urina, 10mls para cultura
	10. Progyon 10mg 4eq VO mult 12h		Exame de urina, 10mls para cultura
	11. Clonazepam 0.5mg EV 6/6h		Exame de urina, 10mls para cultura
	12. Lactin 240mg EV 8/8h		Exame de urina, 10mls para cultura

Exame de urina, 10mls para cultura

Exame de urina, 10mls para cultura

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

Diagnóstico

FX OMBRO

FX OMBRO DIREITO

FX OMBRO DIREITO

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Atendimento

2

Leito

4

Convênio

Paciente

Srv Roberto

Data

Prescrição Médica

Horário

Evolução Médica

07/11

1. Dor no ombro

2. Sinal de Laseque

3. Dor no ombro - 10/11

4. Dor no ombro - 10/11

5. Dor no ombro - 10/11

6. Dor no ombro - 10/11

7. Dor no ombro - 10/11

8. Dor no ombro - 10/11

9. Dor no ombro - 10/11

10. Dor no ombro - 10/11

11. Dor no ombro - 10/11

12. Dor no ombro - 10/11

13. Dor no ombro - 10/11

14. Dor no ombro - 10/11

15. Dor no ombro - 10/11

16. Dor no ombro - 10/11

17. Dor no ombro - 10/11

18. Dor no ombro - 10/11

19. Dor no ombro - 10/11

20. Dor no ombro - 10/11

21. Dor no ombro - 10/11

22. Dor no ombro - 10/11

23. Dor no ombro - 10/11

24. Dor no ombro - 10/11

25. Dor no ombro - 10/11

26. Dor no ombro - 10/11

27. Dor no ombro - 10/11

28. Dor no ombro - 10/11

29. Dor no ombro - 10/11

30. Dor no ombro - 10/11

31. Dor no ombro - 10/11

32. Dor no ombro - 10/11

33. Dor no ombro - 10/11

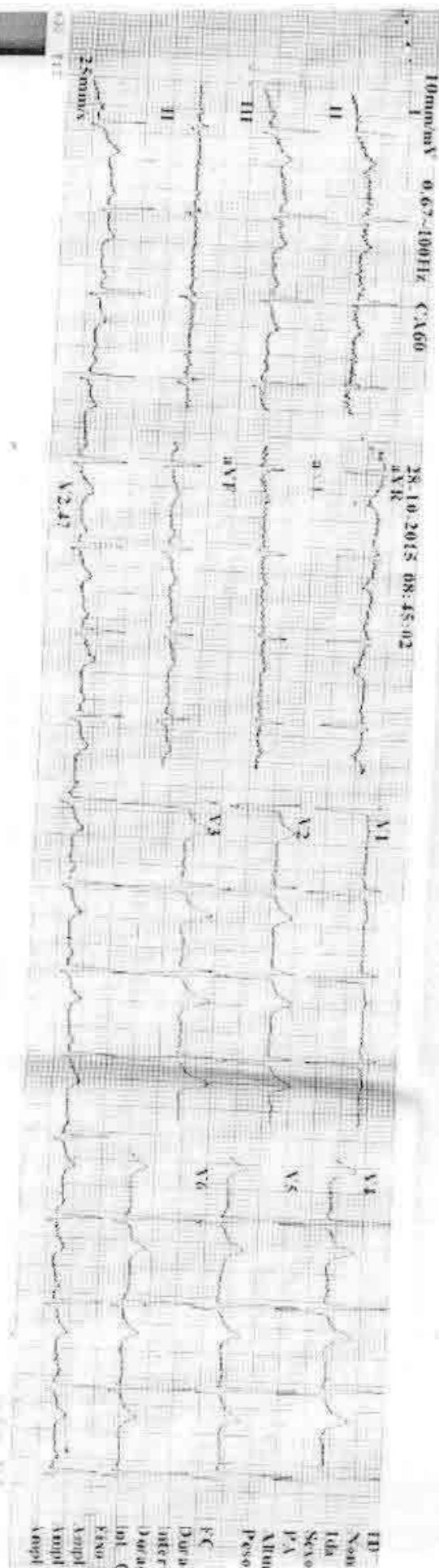
34. Dor no ombro - 10/11

35. Dor no ombro - 10/11

36. Dor no ombro - 10/11

37. Dor no ombro - 10/11







Código de Minnesota:





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	☐ Cirúrgico: _____
	☐ Outros: _____

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

0001.643





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: Neg

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

3 - ANTECEDENTES PESSOAIS: Neg

(☐) 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: FC R. 21; BNF, sem ruídos

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)

Silvestre de Araújo Gonçalves
MÉDICO
CRM 7844/PB

Obs: _____

Ass. do Médico

Imp/345



2-4

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: JOSÉ ROBERTO ALVES DA SILVA
Data: 21/10/2018 11:11
Local: HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS GONZAGA FERNANDES

Protocolo: 100024015
Data: 21/10/2018 11:11
Idade: 30 anos

Sexo: M
Profissão: ENFERMEIRO

HEMOGRAMA

DATA DA COLETA: 21/10/2018 11:11

Resultados

SÉRIE VERMELHA

EL. VERMELHAS
HEMOGLOBINA
HEMATÓCRITO
V.M.
H.M.

2.95 milhões/mm³
8.6 g/dL
25 %
88 fL
30 pg
34 g/dL

SÉRIE BRANCA

NEÚTRÓFILOS
LÓCULOCITOS
MONOCÍTOSES
BASÓFILOS
ESQUIMOS
PLAQUETAS
TIPAGEM
ALBÚMINA
MAGNÉTICA
CONCENTRAÇÃO DE PLÁQUETAS

12.300 /mm³
(/mm³)
0
0
0
4.0
90.0
2.0
0
11.0
0
3.0
540.000/mm³

Resultados

2.95 milhões/mm³
8.6 g/dL
25 %
88 fL
30 pg
34 g/dL

Resultados

12.300 /mm³
(/mm³)
0
0
0
4.0
90.0
2.0
0
11.0
0
3.0
540.000/mm³

Resultados

12.300 /mm³
(/mm³)
0
0
0
4.0
90.0
2.0
0
11.0
0
3.0
540.000/mm³

Contagens repetidas e confirmadas.

Assinatura
Ana Carolina Miguel Aguiar
Biomedica
CRM 5411



PNCQ
Exigência Superior
do Trabalho em Saúde





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
Idade: 40 ANOS
Sexo: M
Endereço: HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS GONZAGA FERNANDES

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

Altura: 1,70m
Peso: 70kg
Temperatura: 36,5°C
Frequência cardíaca: 72 bpm
Pressão arterial: 120/80 mmHg

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

Nr(a):	JOSÉ ROBERIO ALVES DA SILVA	Protocolo:	0000240283	RG:	10000000000000000000
Dt(a):	JEFFERSON LIBSON L. A. ROCHA	Data:	22-10-2015 16:48	Origem:	CLINICA BIOMÉDICA
Convênio:	HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES	Idade:	40 anos	Destino:	PNE 07-1-04

HEMATOCRITO, DETERMINAÇÃO DE

34,5 %

LAIS UN CLINICA 02/10/2015 16:48:11

Valores de Referência
Ht 37,0 - 47,0 (homens)

Método: Sangue

Método: Automatizado

HEMOGLOBINA

11,4

LAIS UN CLINICA 02/10/2015 16:48:11

Valores de Referência
Hb 12,0 - 16,0 (homens)
Hb 11,5 - 15,0 (mulheres)

Método: Sangue

Método: Cianometahemoglobina

Marcia Ferreira
Biomédica
CRBM 4084



PNCQ
Programa Nacional
de Qualidade



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.

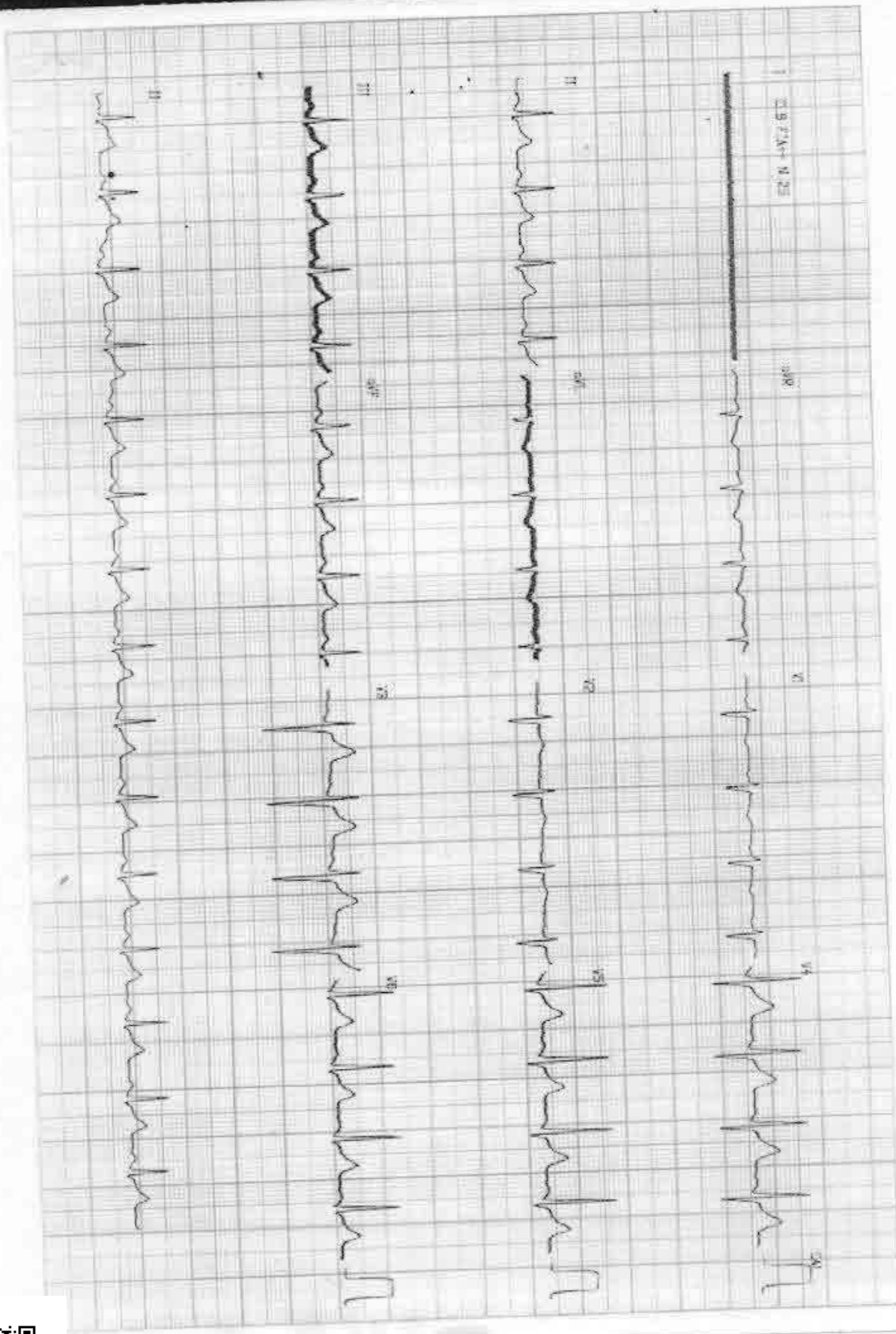
IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- 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 / RCM-PB 18301





EVOLUÇÃO FISIOTERAPÊUTICA

paciente	Prontuario	Ala	Leito	Enfermagem
Nome: Roberto Gomes da Silva Data: 27/10/15 Hora: M Paciente em C-E-P acordado, comunicante, colaborante, boa supinação V e an ambiente. Intuma simétrico (D) e punho (C) AD MV (D) e PA N H T x S P A. CF Condição clínica atual: Tumor (D), hemiparesia quadriceps (D), cinesia ativa leve de MMSS, cinesia limitada de MI (C) C-E-P, orientações quanto à higiene pessoal FISIOTERAPIA CREFITO: 126470-F	27/10/15 M Paciente acordado, comunicante, colaborante, boa supinação V e an ambiente. Intuma simétrico (D) e punho (C) AD MV (D) e PA N H T x S P A. CF Condição clínica atual: Tumor (D), hemiparesia quadriceps (D), cinesia ativa leve de MMSS, cinesia limitada de MI (C) C-E-P, orientações quanto à higiene pessoal FISIOTERAPIA CREFITO: 126470-F	27/10/15 M Paciente acordado, comunicante, colaborante, boa supinação V e an ambiente. Intuma simétrico (D) e punho (C) AD MV (D) e PA N H T x S P A. CF Condição clínica atual: Tumor (D), hemiparesia quadriceps (D), cinesia ativa leve de MMSS, cinesia limitada de MI (C) C-E-P, orientações quanto à higiene pessoal FISIOTERAPIA CREFITO: 126470-F	27/10/15 M Paciente acordado, comunicante, colaborante, boa supinação V e an ambiente. Intuma simétrico (D) e punho (C) AD MV (D) e PA N H T x S P A. CF Condição clínica atual: Tumor (D), hemiparesia quadriceps (D), cinesia ativa leve de MMSS, cinesia limitada de MI (C) C-E-P, orientações quanto à higiene pessoal FISIOTERAPIA CREFITO: 126470-F	27/10/15 M Paciente acordado, comunicante, colaborante, boa supinação V e an ambiente. Intuma simétrico (D) e punho (C) AD MV (D) e PA N H T x S P A. CF Condição clínica atual: Tumor (D), hemiparesia quadriceps (D), cinesia ativa leve de MMSS, cinesia limitada de MI (C) C-E-P, orientações quanto à higiene pessoal FISIOTERAPIA CREFITO: 126470-F



EVOLUÇÃO FISIOTERAPÊUTICA

[illegible]

NOTE

Número do documento: 1801311111199600000012049063



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

Evolução Psicológica

Nome: José Roberto Alves da Silva

Setor: 1º Químicos - 03

Leito: 04[illegible]

Psicóloga CAP nº 13/4603





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 () Torporoso () Comatoso () Outros: _____

GLASGOW(3-15): _____

Drogas (Sedação/Analgesia): _____

Pupilas: (X) Isocóncas () Anisocóncas () D>E () E>D () Entorregentes () Mídricas () Mídricas

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

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

Obs: _____

OXIGENACÃO

Respiração: (X) Espontânea () Cateter Nasal () Venturi % Frn () Traqueostomia () Ayre-Tubo T

() VMI () VMI TOT () Comissura labial () FIO₂ % PEEP cmH₂O

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

Ausculta pulmonar: Murmuro 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 e água

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

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

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

Alimentação: () 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 () Aquecida
 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 () Ciquético () Obeso
 Dentição: () Completa (X) Incompleta () Prótese
 Alimentação: (X) VO () SNG () SNE () Gastronomia () Jejunostomia () NPT Hosp Data:
 Alterações: () Inapetência () Disfagia () Intolerância alimentar () Vômito () Pirose () Outros
 Abdômen: (X) Normotenso () Distendido () Tenso () Vascítico () Outros
 RHA: () Normoativos () Ausentes () Diminuídos () Aumentados
 Eliminação intestinal: (X) Normal () Líquida () Constipado há dias () Outros
 Eliminação urinária: (X) Espontânea () Retenção () Incontinência () Hematúria () SVD: Diário 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: Cateter em Retirado em
 Úlcera de pressão: () Estágio Local Descrição Data do

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 da manhã, ou seja,
 quanto ao dia, zero preocupação, zero
 de objetos metálicos, segue com o uso
 de roupa.

Dr. [Assinatura]
 ENFERMEIRO
 COREN PB 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: 02104 Setor: Atual Ortopedia

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: FC: P bpm, FR: 43 anos bpm, PA: mmHg, TC: bpm, SPO2:
HGT: mg/dL, Peso: Kg, Altura: cm Dor: Local: Obs:

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 (☐) Mióticas (☐) Midríaticas (☐)Mobilidade Física: (☒) Preservada (☐) Paresia (☐) Plegia (☐) Parestesia Local (☐)Linguagem: (☐) Qual? (☐) Disfonia (☐) Afasia (☐) Dislalia (☐) Disartria (☐)Obs:

OXIGENACÃO

Respiração: (☒) Espontânea (☐) Cateter Nasal (☐) Venturi % Vmin (☐) Traqueostomia (☐) Ayre-Tubo/T(☐) VMV (☐) VMI TOT m³ Comissura labial n^o FIO2 % PEEP cmH2O(<1 - normal) (☐) Taquipneia (☐) Bradipneia (☐) Dispneia (☐) Outros: Ausculta pulmonar: Murmure vesicular presente: (☒) Diminuídos (☐) ID (☐) ERuidos adventícios: (☐) Roncos (☐) Sibilus (☐) Estridor (☐) Outros: Tosse: (☐) Improdutiva (☐) Produtiva Expectoração: (☐) 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 (☐) Checo: 

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Roberto Registro: 02.04 Setor Atual: adap

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax. 98 °C. P. 36,5 bpm, FR: 18 irpm, PA: 120/80 mmHg, FC: 72 bpm, SPO2: 98
HGT: 1,70 m, Peso: 70 Kg, Altura: 1,70 cm Dor: () Local: 0 Obs: 0

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLÓGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: (☒) Consciente (☒) Orientado () Confuso () Letárgico () Torpido () Comatoso () Quito
GLASGOW (3-15): 15 Drogas (Sedação/Analgesia): 0
Pupilas: (☒) Isocóricas () Anisocóricas () D>E () E>D () Fotomogénes () Mioticas () Midríicas
Mobilidade Física: (☒) Preservada () Paresia () Plegia () Parestesia Local
Linguagem: () Qual? () Disfonia () Afasia () Disfasia () Disartria
Obs: 0

OXIGENACÃO

Respiração: (☒) Espontânea () Cateter Nasal () Venturi 2 l/min () Traqueostomia () Ayre/Tubo T
() VMNI () VMI TOT n° 0 Comissura labial n° 0 FIO2 21 % PEEP 0 cmH2O
(☒) Eupneia () Taquipneia () Bradipneia () Dispneia () Outras: 0

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: (☒) Diminuído () ID () IE
Ruidos adventícios: () Roncos () Sibilos () Estridor () Outros: 0

Tosse: () Improdutiva () Produtiva Expectorção: () Quantidade e aspecto: 0

Aspiração: Quantidade e aspecto: 0 Dreno de torax: () ID () IE () Selo d'água

Data da inserção do dreno: 02/04 Aspecto da drenagem torácica: 0
Gasometria arterial: pH 7,38 PCO2 32 PO2 100 HCO3 22 EB 0 SpO2 98 Data: 02/04 Hora: 14

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: () Visão () Audição () Tato () Olfato () Paladar Observação: 0

SEGURANÇA FÍSICA

(☒) Tranquilo () Agitado () Agressivo () Risco de queda Observação: 0

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

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



* 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 ☐ 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/l
 Aspecto: ☐ Outros: Observações:

INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA

Condição da pele: ☒ Íntegra ☐ Ressecada ☐ Equimoses ☐ Hematomas ☐ Escoriações ☐ Outras:
 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: ☒ Apoio ☐ Cadeira de rodas ☐ Outro:

SONO E REPOUSO

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

4 - AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL

Comunicação: ☒ Preservada ☐ Prejudicada Sentimentos e comportamentos: ☒ Cooperativo ☐ Alheio
☐ 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): _____

Dropas (Sedação/Anestesia): _____

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

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

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

Obs: _____

OXIGENAÇÃO

Respiração: ☒ Espontânea () Cateter Nasal () Venturi 5L l/min () Traqueostomia () Ayre Tubo T

() VMNI () VMI TOT n° _____ Canálula tubal n° _____ FiO2 0,21 % 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: 11:49

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 () Filiforme () Checo



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

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)

Tipo, somático: (x) Nutrido () Emagrecido () Caquético () Obeso
 Dentição: () Completa (x) Incompleta () Prótese
 Alimentação: (x) VO () SNG () SNE () Gastronomia () 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 () Constipado há dias () Outros
 Eliminação urinária: (x) Espontânea () Retenção () Incontinência () Hematúria () SVD, Débito ml:
 Aspecto: () Outros Observações:

INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA

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

CUIDADO CORPORAL

Cuidado corporal: () Independente () Dependente (x) Parcialmente dependente Observações:
 Higiene corporal: (x) Satisfatória () Insatisfatória Higiene Corporal: () Satisfatória () Insatisfatória
 Limitação física: (x) Acamado () Capteira 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 () Meio
 (x) Ansiedade () Ausência de familiares/vizinhos () Outros

5 - NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS

RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE

Tip: Católica (x) Praticante () Não praticante Observações:

INTERCORRÊNCIAS

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro:

DATA: 31/10/18

HORA: 8:45

FONTE: BORDINHO, R.C. Seleção de dados por meio de gráfico. Porto Alegre: (2009).



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1 IDENTIFICAÇÃO

Nome: Dona Rosemary Alves Registro: Leito: 24 Setor: Adm.

2 AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax. 96 FC 88 bpm FR 23 lpm PA mmHg FC mmHg SpO₂ %
HGT: Ingtl. Peso Alt. 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: ☐ Isocóncas ☐ Anisocóncas ☐ D>E ☐ E>D ☐ Fototregentes ☐ Mióticas ☐ Midríicas
Mobilidade Física: ☐ Preservada ☒ Paralisia ☐ Plegia ☐ Parestesia Local
Linguagem: ☐ Qual? ☐ Distonia ☐ Afasia ☐ Disfasia ☐ Disartria
Obs:

OXIGENAÇÃO

Respiração: ☒ Espontânea ☐ Cateter Nasal ☐ Venturi % limn ☐ Frequência ☐ Ayre-Tube ☐
☐ PVNI ☐ VMI TOT nº Comissura labial nº FIO₂ % PEEP mmHg
☐ Eufórica ☐ Taquipneia ☐ Bradipneia ☐ Dispneia ☐ 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 ☐ Saco de 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 () 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 somático: ☒ Nutrido () Emagrecido () Caquético () Obeso
 Dentição: () Completa () Incompleta () Prótese
 Alimentação: () IVG () SNG () SNE () Gastronomia () Jejunostomia () NPT, 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 () Ressecada () 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 () Outros:

SONO E REPOUSO

☒ Preservado () Insônia () Dormo 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 R.C. Criada de acordo com o grupo local, Porto Alegre (2009).



1 IDENTIFICAÇÃO

2. AVALIAÇÃO GERAL

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Obs:

☒ Lepra ☐ Taquelepra ☐ Bradipneia ☐ Dispneia ☐ Outros

_____ Date: ____/____/____ Hora: ____

SEGURANÇA FÍSICA

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

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



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Jon Robério Registro: _____ Leito: 2-4 Setor: Atual

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: _____ °C; P: _____ bpm; FR: _____ lpm; PA: _____ mmHg; FC: _____ bpm; SPO2: _____ %
RCX: _____ 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: _____

CLASCOYA: 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

CPR: _____

OXIGENACÃO

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

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

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

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

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

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

Aspiração: Quantidade e aspecto: _____ Dreno de torax: () ID () JE () Solo d'água

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

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

PERCEPÇÃO DOS ORGÃOS DOS SENTIDOS

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

SEGURANÇA FÍSICA

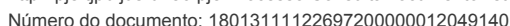
(X) Tranquilo () Agitado () Agressivo () Risco de queda Observação: _____

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

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



Fontes: BRYNNAQ.96.1.03a-96.05a-27ma ed. p.146-147 e 148-149.



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: José Roberto

Registro:

Leito: 24

Setor: Atual

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax:

°C; P:

bpm; FR:

l/rpm; PA:

mmHg; FC:

bpm; SPO2:

kgf;

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 (Sedação/Analgia):

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

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

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

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 vácuo

Data de 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

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

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: (X) Regular () Irregular () Impalpável () Filiforme () Chiclo.



Pele: (☒) Corada () Hipocorada () Cianose () Sudorese () Fria () Aquecida
 Tempo de enchimento capilar: () < 3 segundos; () > 3 segundos. () Turgência jugular ()
 Drogas vasoativas: () Quais? Precurativos ()
 Ausculta cardíaca: (☒) Rítmica () Arritmica () Sopio () Outros: Marcapasso () Transcateter () Desfibrilador
 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 16 dias () Outros:
 Eliminação urinária: (☒) Espontânea () Retenção () Incontinência () Hematúria () SVD: Deline min:
 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: Curativo em:
 Úlcera de pressão: () Estágio: Rotação 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 () 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 () 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: 36,7°C; P: 75 bpm; FR: 18 lpm; PA: 110x60 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 () Fotorreagentes () Mióticas () Midriáticas

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

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

Obs:

OXIGENACÃO

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

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

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

☒ Tranquila () 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 Pacheco

Registro: _____

Leito: 22-4

Setor/Atividade: Anteparto

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax _____ FC _____ mmHg FC _____ bpm SPO₂ _____
T_{ax} _____ C_{ax} _____ H_{ax} _____ FR _____ apm PA _____
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 ☐ Afasia ☐ Disfasia ☐ Disartria

Obs: _____

OXIGENAÇÃO

Respiração: ☒ Espontânea ☐ Cateter Nasal ☐ Venturi ☐ % umid. ☐ Tráqueostomia ☐ Agre-Tubo F

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

☒ Eupnéia ☐ Taquipnéia ☐ Bradipnéia ☐ Dispneia ☐ Outros _____

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

Ruidos adventícios: ☐ Riscos ☐ Sibilos ☐ Estridor ☐ Outros _____

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

Aspiração: Quantidade e aspecto _____ Dreno de tórax: ☐ D < E ☐ Sinal de nível _____

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 ☐ 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: () 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, 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: / /

Pele: ☒ Corada ☐ Hipocorada ☐ Cianose ☐ Sudoreses ☐ Fria ☐ Aquecida

Tempo de enchimento capilar: ☐ < 3 segundos ☒ > 3 segundos ☐ Turgência jugular ☐

Drogas vasoativas: ☐ Quais? ☐ Precordialgia

Ausculta 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, 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 ☐ Ascítico ☐ Outros

RHA: ☒ Normotivos ☐ 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 ☐ Tumor da pele: ☐ (Descreva):

Condições das mucosas: ☐ Úmidas ☐ Secas ☐ Manifestações de sede: ☐

Incisão cirúrgica: ☐ Local/Aspecto: ☐ Durativo em: ☐

Dreno: ☐ Tipo/Aspecto: ☐ Debito: ☐ 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, 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: Católica ☒ 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: mg/dl, Peso: Kg, Altura: cm Dor: () Local: ()

Obs: ()

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLÓGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

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

Drogas (Sedação/Analgésia):

Pupilas: (X) Isocônicas () Anisocônicas () D>E () E>D () Fotoreagentes () Mioticas () Mioclonias

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

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

Obs: ()

OXIGENAÇÃO

Respiração: (X) Espontânea () Cateter-Nasal () Venturi % (min) () Traqueostomia () Airway Tube ()

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

(X) Eupnéia () Taquipnéia () Bradipnéia () Dispnéia () 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 de aspir

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

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

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

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



FONTE: HORDISHAO, R.O. Custo de dados por mês de grupo focal, 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: Atendimento

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: _____ °C: _____ P: _____ bpm: _____ FR: _____ irpm: _____ PA: _____ mmHg: _____ FC: _____ bpm: _____ SPO2: _____
HGT: _____ Impdi: _____ 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 () Fotomogentes () Mioticas () Mioticas

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

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

Obs: _____

OXIGENAÇÃO

Respiração: () Espontânea () Cateter Nasal () Venturi % FiO2: _____ % PEEP: _____ cm H2O

() VMI () VMI TOTAL: _____ Comissura labial: _____

() Hipoxia () Taquipneia () Bradipneia () Dispneia () Outros

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

Ruidos adventícios: () Riscos () Sibilos () Estoror () Outros

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

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

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 em: ()
 Ausculta cardíaca: ☒ Rítmica () Arritmica () Sopros () Outros: Murmúrios () Transitórios () Peritornais
 Cateter vascular: ☒ Periférico () Central () Dissecção Localização: Data de 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 () Gastronomia () 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: mps
 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: ☒ Úmidas () Secas Manifestações de sede: ()
 Incisão cirúrgica: ☒ Local/Aspecto: MID Curativo em: ()
 Dreno: () Tipo/Aspecto: Detrato: 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 () Inedoc
 () 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 do
 COORDENADOR
 CONSELHO

FONTE: BORDINHAO, R. G. Cópia de dados por meio de software. Pode ser feita a qualquer momento.



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 () 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/m	
Aspecto: () Outros Observações	
INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA	
Condição da pele: () Inteira () Ressecada () Equimoses () Hematomas () Esporanges () Outros	
Coloração da pele: () Normocorada () Hipocorada () Itênica () Cianótica Turgor da pele () Preservada	
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 () Dorme durante o dia () Sono interrompido Observações	
4 - AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS	
COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL	
Comunicação: () Preservada () Prejudicada Sentimentos e comportamentos: () Cooperativo () Bloco	
() Ansiedade () Ausência de familiares/visita () Outros	
5 - NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS	
RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE	
Tipos () Praticante () Não praticante Observações	
INTERCORRÊNCIAS	
Paciente mantendo TCCS + Pólio utilizado EGG após atendimento clínico	
Carimbo e Assinatura do Enfermeiro:  DATA 22/10/15 HORA	

FONTE: BORDINHÃO, R.C. Cuidado de enfermagem em cuidados de enfermagem. Porto Alegre (2009)



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: João Roberto Alves de S. Luz Registro: Leito: 02/04 Setor Atual: Intensivo

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: °C; P: bpm; FR: irpm; PA: mmHg; FC: bpm; SPO2:
HC: 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 () Torporoso () Comatoso () Outro:

GLASGOW (3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

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

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

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

Obs:

OXIGENAÇÃO

Respiração: (X) Espontânea () Cateter Nasal () Venturi % l/min () Traqueostomia () AyroTubo T

() VMNI () VMTO3 n° Comissura labial n° 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 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

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

SEGURANÇA FÍSICA

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

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

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



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 PSICOBIOLÓGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

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

GLASGOW(3-15): _____

Drogas (Sedação/Analgesia): _____

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

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

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

Obs. _____

OXIGENACÃO

Respiração: (☒) Espontânea () Cateter Nasal () Venturi () Imm () Tracoeostomia () Ayre () Outro: _____() VMNI () VM TOT n° _____ Comissura labial n° _____ FIO₂ _____ % PEEP _____ cm H₂O(☒) Eupnéia () Taquipnéia () Bradipnéia () Dispneia () Outros: _____

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: () Diminuídas () D () JE

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

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

Aspiração: Quantidade e aspecto: _____ Dreno de tórax: () D () JE () Selo () Selo () 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: ☒ Úmida ☐ Pegajosa ☐ Ressecada ☐ Cicatriz ☐ Esquimose ☐ Marchas ☐ Hematoma			
☐ Rash ☐ Prurido ☐ Descamativa ☐ Lesões			
Coloração da pele: ☒ Normocorada ☐ Hipocorada ☐ Hipercoorada ☐ Ictérica ☐ Cianótica			
Condições das mucosas: ☒ Úmidas ☐ 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

Exame, conduta, orientado, HCP, segue aos cuidados de equipe. JPS

10/10/15

Exame, conduta, HCP, segue aos cuidados de equipe. JPS

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro:

DATA:

HORA:





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: () Isocônicas () Anisocônicas () D>E () E>D Fotorreagentes () S () N () Mióticas () Mioticas

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

MMII: () Preservada () Parcial () 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 () Distasia () Disortria () Dislalia

Necessidade de Regulação Respiratória

Respiração: () Espontânea () Cateter nasal () Venturi % () mm () Traqueostomia

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

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

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

Tosse: () S () IN () 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 () Fríforme () Cheio

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

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

Drogas vasoativas: () S () IN Precoordialgia: () S () IN

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

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

Edema: () IN () S () MMSS: () MMII: () Viasaerica

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 () Hiperativos

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:



Nome: Yuri HeleniEnfer: 3 Leito: 4

AVALIAÇÃO GERAL

Sinais Vitais: Tax: °C; P/F/O: bpm; FR: lpm; PA: mmHg; HGT: mg/dl
Peso: Kg; Altura: cm; Dor: () S () N 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 (☐) Mioticas (☐) MionáticasMobilidade física: MMSS: (☒) Preservada (☐) Paresia (☐) Plegia (☐) Parestesia Local
MMII: (☒) 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 (☐) Rêto verbal de dor (☐) Dor a estimulação Tactil 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 (☐) Dispneia (☐) 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 (☐) Filiforme (☐) CheioPele: (☒) Corada (☐) Hipocorada (☐) Cianose (☐) Sudorese (☐) Fria (☐) AquecidaTempo de enchimento capilar: (☒) < 3 segundos (☐) > 3 segundos Turgência Jugular: (☐) S (☒) NDrogas vasculares: (☐) 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 (☐) CapnóticoGestão: (☒) Completa (☐) Incompleta (☐) Uso de prótesesAlimentação: (☒) 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: BOPRINHAO, R. C. Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre, 2003.



Paciente:	Luci Brito	Informação:	3	Leito:	4	Data:	13/10/18
DIAGNÓSTICOS	FATORES RELACIONADOS / FATORES DE RISCO	CARACTERÍSTICAS DEFINIDORAS					
1 Constipação	Diuréticos () Desidratação () Estresse () Outro () Hábitos de evacuação irregulares () Lesão neurológica () Fatores biológicos () Capacidade prejudicada de ingerir os alimentos () Fatores psicológicos () Outro ()	Abdomem distendido () Dor à evacuação Outro () Anorexia () Dor abdominal () Cavidade bucal fendida () Diarreia () Outro () Dor abdominal () Mucosas pálidas () Incapacidade de acessar o banheiro () Outro () Incapacidade de lavar o corpo () Alterações na pressão sanguínea () Outro () Relato verbal de dor ()					
2 Nutrição desequilibrada: menos do que as necessidades	Prejuízo neuromuscular () Dor () Fraqueza () Outro () Ansiedade ()						
3 Deficit no auto cuidado para banho	Agentes lesivos (Ex.: Biológicos, químicos, físicos, psicológicos) () Quíros ()						
4 Dor aguda	Anestesia () Desidratação () Trauma () Outro () Aumento da taxa metabólica ()						
5 Hipertermia	Extremos de idade () Circulação prejudicada () Hipotermia () Imobilização física () Outro () Ansiedade () Desconforto () Rigidez articular						
6 Integridade da pele prejudicada	Prejuízo muscular esquelético () Depeso () Outro () Ansiedade () Dor () Fadiga () Obesidade () Outro ()	Aumento na temperatura corporal acima dos parâmetros normais () Taquicardia () Taquipneia () Outro () Destruição de camadas da pele () Invasão de estruturas do corpo () Rupimento da superfície da pele () Outro () Dificuldade para virar-se () Dispneia ao esforço () Outro () Movimentos descontrolados () Alterações na profundidade respiratória () Dispneia () Bastimento da asa do nariz () Ortopnéia () Outro ()					
7 Mobilidade Física prejudicada							
8 Padrão respiratório ineficaz	Ascor () Queimaduras () Vômito () Diarréia () Dor () Outros ()						
9 Risco de desequilíbrio eletrolítico	Aumento da exposição ambiental à patogênicos () Defesa primária inadequada () Procedimentos invasivos () Outro ()						
10 Risco de infecção	Mobilidade física prejudicada () Medicações () Extremos da idade () Agitação/Desorientação () Falha de procedimentos de controle () Outro () Ruído () Imobilização física ()						
11 Risco de queda							
12 Padrão de sono prejudicado							
13 Outro							
14 Outro							

RESULTADOS ESPERADOS

☒ Avaliar o paciente e o ambiente. ☐ Escutar a história de sintomas de dor, desconforto e no local. ☐ Observar e registrar o nível de dor, a intensidade da dor, a localização da dor. ☐ Manter a calma e a tranquilidade do paciente. ☐ Alertar para a presença de dor e o nível de dor, monitorar a dor, registrar em 20 minutos. ☐ Questionar e avaliar sobre a eficácia da medicação e a necessidade de medicação. ☐ Observar e comunicar dificuldades observadas. ☒ Encaminhar o paciente para o enfermeiro.	☐ Realizar banho no local (S/N) com lavagem de cabeça e corpo todo. ☐ Explicar ao paciente as possíveis causas da dor. ☐ Aplicar técnicas de relaxamento, oferecer ambiente tranquilo e confortável. ☐ Avaliar características, intensidade e local da dor. ☒ Avaliar alterações do nível de dor.	☐ Administrar analgésicos conforme prescrição médica e avaliar a eficácia da administração da medicação. ☐ Após administrar medicamentos analgésicos, avaliar e registrar os resultados. ☐ Monitorar a eficácia da medicação. ☐ Observar reações de sensibilidade, confusão. ☒ Proporcionar condições de higiene, conforto e monitorar curativos de acordo com necessidade ou AOM.	☒ Analisar condições do curativo. ☐ Orientar e estimular a higienização da pele. ☐ Orientar e estimular a movimentação no leito. ☐ Auxiliar o paciente a deambular conforme apropriado. ☐ Manter a calma e a tranquilidade do paciente, de SPO2 e controlar se for menor que 95%. ☐ Observar e anotar condições de perfusão periférica (coloração e temperatura). ☒ Verificar condições de hidratação do paciente (mucosas, edema, pulso e frequência cardíaca).	☐ Realizar balanço hídrico. ☒ Observar o local da ferida, a pele, a presença de dispositivos venoso para detectar sinais flogísticos. ☒ Trocar o acesso venoso periférico a cada 72 horas ou se apresentar sinais flogísticos e anotar. ☒ Realizar desinfecção com álcool a 70% nos dispositivos endovenosos antes de administrar medicações. ☐ Utilizar técnica asséptica para aspiração, substituir a seringa, punção venosa e em outros procedimentos invasivos. ☐ Determinar a capacidade em transferir o IEX, nível de mobilidade, limitações dos movimentos, resistência). ☐ Manter as grades do leito elevadas. ☐ Cortar o paciente quando necessário. ☒ Manter ambiente calmo e tranquilo.	☐ Orientar repouso no leito. ☐ Administrar medicação CPN. ☐ Outros.	☐ Outros.
--	---	--	---	---	--	----------------------------------

Alina da Silva

© 2007 The Authors
Journal compilation © 2007 Blackwell Publishing Ltd



Paciente

Enfermante

Leito

Data

/ /

DIAGNÓSTICOS		FATORES RELACIONADOS / FATORES DE RISCO				CARACTERÍSTICAS DEFINIDORAS			
1	Constipação	Durciz ()	Desidratação ()	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 alimentos ()	Anorexia ()	Dor abdominal ()	Outro ()	
3	Deficit no auto cuidado para banho	Fatores psicológicos ()	Outro ()	Fragilidade neuromuscular ()	Dor ()	Fractura ()	Outro ()		
4	Dor aguda	Ansiiedade ()	Agentes lesivos (Ex: Biológicos, químicos, físicos, psicológicos) ()	Duros ()	Desidratação ()	Trauma ()	Outro ()		
5	Hipertensão	Aumento da taxa metabólica ()	Exercícios de estresse ()	Circulação prejudicada ()	Hipertensão ()	Imobilização física ()	Duro ()		
6	Integridade da pele prejudicada	Ansiiedade ()	Desconforto ()	Ruiz de aquecer	Prévia de musculatura esquelética ()	Desuso ()	Duro ()		
7	Mobilidade física prejudicada	Ansiiedade ()	Dor ()	Fatiga ()	Obesidade ()	Outro ()			
8	Padrão respiratório ineficaz	Asco ()	Queimaduras ()	Vômito ()	Darrela ()				
9	Risco de desequilíbrio eletrolítico	Diurese ()	Outro ()	Aumento da exposição ambiental a patógenos ()	Doenças primárias inadequadas ()				
10	Risco de infecção	Procedimentos invasivos ()	Outro ()	Mobilidade física prejudicada ()	Medicamentos ()				
11	Risco de queda	Exercícios de equilíbrio ()	Agitação/Desorientação ()						
12	Padrão de sono prejudicado	Interferência da privacidade/controlar o sono ()	Outro ()						
13	Outro	Ruiz ()	Imobilização física ()						
14	Outro								

PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

APRAZAMENTO RESULTADOS ESPERADOS

1. Avaliar de febre, do sistema respiratório. 2. Estabelecer a importância da medicação e não utilizar. 3. Observar o sistema respiratório (cor, odor, consistência, ritmo, esforço). 4. Observar o sistema circulatório e manter CPAP. 5. Alertar para as curvas de náusea e vômito (anotar, medicação CPAP, monitorar em 30 minutos). 6. Alertar para a importância de manter a temperatura corporal (tempo, frequência e quantidade). 7. Questionar e manter o controle de enfermeiros. 8. Observar e controlar o controle de enfermagem. 9. Encaminhar ao banho de cabeça e corpo sabonido. 10. Realizar banho no leito (SNI) com lavagem de cabelo e corpo sabonido. 11. Explicar ao paciente as posturas corretas do corpo e do leito. 12. Aplicar técnicas de relaxamento, oferecer ambiente tranquilo e confortável. 13. Avaliar características, necessidades e nível da dor. 14. Avaliar alterações de nível vital. 15. Administrar analgésicos conforme prescrição médica e avaliar dor após administração da medicação. 16. Administrar analgésicos conforme prescrição médica e avaliar dor após administração da medicação. 17. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 18. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 19. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 20. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 21. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 22. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 23. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 24. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 25. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 26. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 27. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 28. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 29. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 30. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 31. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 32. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 33. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 34. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 35. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 36. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 37. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 38. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 39. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 40. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 41. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 42. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 43. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 44. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 45. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 46. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 47. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 48. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 49. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 50. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 51. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 52. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 53. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 54. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 55. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 56. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 57. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 58. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 59. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 60. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 61. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 62. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 63. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 64. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 65. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 66. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 67. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 68. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 69. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 70. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 71. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 72. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 73. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 74. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 75. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 76. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 77. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 78. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 79. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 80. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 81. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 82. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 83. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 84. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 85. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 86. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 87. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 88. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 89. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 90. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 91. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 92. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 93. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 94. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 95. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 96. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 97. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 98. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 99. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta. 100. Avaliar o nível de consciência, nível de alerta.	1. Aplicação de oxigênio arterial eficaz e adequada medicação. 2. Manutenção da temperatura corporal. 3. Manutenção da pressão arterial. 4. Manutenção da frequência cardíaca. 5. Manutenção da frequência respiratória. 6. Manutenção da frequência cardíaca. 7. Manutenção da frequência respiratória. 8. Manutenção da frequência cardíaca. 9. Manutenção da frequência respiratória. 10. Manutenção da frequência cardíaca. 11. Manutenção da frequência respiratória. 12. Manutenção da frequência cardíaca. 13. Manutenção da frequência respiratória. 14. Manutenção da frequência cardíaca. 15. Manutenção da frequência respiratória. 16. Manutenção da frequência cardíaca. 17. Manutenção da frequência respiratória. 18. Manutenção da frequência cardíaca. 19. Manutenção da frequência respiratória. 20. Manutenção da frequência cardíaca. 21. Manutenção da frequência respiratória. 22. Manutenção da frequência cardíaca. 23. Manutenção da frequência respiratória. 24. Manutenção da frequência cardíaca. 25. Manutenção da frequência respiratória. 26. Manutenção da frequência cardíaca. 27. Manutenção da frequência respiratória. 28. Manutenção da frequência cardíaca. 29. Manutenção da frequência respiratória. 30. Manutenção da frequência cardíaca. 31. Manutenção da frequência respiratória. 32. Manutenção da frequência cardíaca. 33. Manutenção da frequência respiratória. 34. Manutenção da frequência cardíaca. 35. Manutenção da frequência respiratória. 36. Manutenção da frequência cardíaca. 37. Manutenção da frequência respiratória. 38. Manutenção da frequência cardíaca. 39. Manutenção da frequência respiratória. 40. Manutenção da frequência cardíaca. 41. Manutenção da frequência respiratória. 42. Manutenção da frequência cardíaca. 43. Manutenção da frequência respiratória. 44. Manutenção da frequência cardíaca. 45. Manutenção da frequência respiratória. 46. Manutenção da frequência cardíaca. 47. Manutenção da frequência respiratória. 48. Manutenção da frequência cardíaca. 49. Manutenção da frequência respiratória. 50. Manutenção da frequência cardíaca. 51. Manutenção da frequência respiratória. 52. Manutenção da frequência cardíaca. 53. Manutenção da frequência respiratória. 54. Manutenção da frequência cardíaca. 55. Manutenção da frequência respiratória. 56. Manutenção da frequência cardíaca. 57. Manutenção da frequência respiratória. 58. Manutenção da frequência cardíaca. 59. Manutenção da frequência respiratória. 60. Manutenção da frequência cardíaca. 61. Manutenção da frequência respiratória. 62. Manutenção da frequência cardíaca. 63. Manutenção da frequência respiratória. 64. Manutenção da frequência cardíaca. 65. Manutenção da frequência respiratória. 66. Manutenção da frequência cardíaca. 67. Manutenção da frequência respiratória. 68. Manutenção da frequência cardíaca. 69. Manutenção da frequência respiratória. 70. Manutenção da frequência cardíaca. 71. Manutenção da frequência respiratória. 72. Manutenção da frequência cardíaca. 73. Manutenção da frequência respiratória. 74. Manutenção da frequência cardíaca. 75. Manutenção da frequência respiratória. 76. Manutenção da frequência cardíaca. 77. Manutenção da frequência respiratória. 78. Manutenção da frequência cardíaca. 79. Manutenção da frequência respiratória. 80. Manutenção da frequência cardíaca. 81. Manutenção da frequência respiratória. 82. Manutenção da frequência cardíaca. 83. Manutenção da frequência respiratória. 84. Manutenção da frequência cardíaca. 85. Manutenção da frequência respiratória. 86. Manutenção da frequência cardíaca. 87. Manutenção da frequência respiratória. 88. Manutenção da frequência cardíaca. 89. Manutenção da frequência respiratória. 90. Manutenção da frequência cardíaca. 91. Manutenção da frequência respiratória. 92. Manutenção da frequência cardíaca. 93. Manutenção da frequência respiratória. 94. Manutenção da frequência cardíaca. 95. Manutenção da frequência respiratória. 96. Manutenção da frequência cardíaca. 97. Manutenção da frequência respiratória. 98. Manutenção da frequência cardíaca. 99. Manutenção da frequência respiratória. 100. Manutenção da frequência cardíaca.
--	--



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: JS JN Local:

Exames Laboratoriais alterados:

Necessidade de Regulação neurológica

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

CLASSICOM: Drogas (Sintetização/Análise):

Pupila: ☒ Assimétrica ☐ Anisocórica ☐ D/E ☐ E/D ☐ Fisiológicas ☐ JS ☐ JN ☐ Mioticas ☐ Midriáticas

Voluntade Teste MMSS: ☐ Preservada ☐ Parcial ☐ Negativa ☐ Parêstesia Local

MMII: ☐ Preservada ☐ Parcial ☐ Negativa ☐ Parêstesia 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 à estimulação Tátil Local

Necessidade de Comunicação

☒ Preservada ☐ Prejudicada ☐ Outro

Comunicação não verbal: ☐ Mímica ☐ Distúrbio ☐ Disartria ☐ Outros

Necessidade de Regulação Respiratória

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

☒ Eupnéia ☐ Tracópnea ☐ Bradipnéia ☐ Dispneia ☐ Outro

Ausculta pulmonar: MV presente: ☐ D ☐ E Diminuídos: ☐ D ☐ E

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

Tosse: ☐ JS ☒ JN ☐ Improdutiva ☐ Produtiva

Expectoração: ☐ JS ☐ JN Quantidade e aspecto:

Queimaduras do vias aéreas: ☐ JS ☐ JN Permeabilidade das vias aéreas: ☐ JS ☐ JN

Necessidade de Regulação Cardiovascular

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

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

Tempo de enchimento capilar: ☐ < 3 segundos ☐ > 3 segundos Turgência Jugular: ☐ JS ☐ JN

Drogas vasomotoras: ☐ JS ☒ JN Precondição: ☐ JS ☐ JN

Ausculta Cardíaca: ☒ Rátmica ☐ Arritmica ☐ Sopros ☐ Outros

Punção Venosa: ☒ Periférico ☐ Central ☐ Dissecção Localização:

Edema: ☒ JN ☐ JS ☐ MMSS: ☐ MMII: ☐ Anasarca

Observações:

Necessidade de Regulação Gastrointestinal

Tipo somático: ☒ Nutrido ☐ Emagrecido ☐ Obeso ☐ Caquético

Dentição: ☐ Completa ☒ Incompleta ☐ Uso de próteses

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

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

☐ Vômito ☐ Outros

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

RHA: ☐ Normotivos ☐ Hipotivos ☐ Hipertivos

Necessidade de Eliminação

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

Observações:

Eliminação urinária: ☒ Espontânea ☐ Retenção ☐ Incontinência

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



Necessidade de Integridade Física e Cutâneo-Mucosa			
Condição da pele: () Úmida () Pegajosa () Ressecada () Cicatriz () Esquimoso () Manchas () Hematoma			
() Rash () Prurido () Descamativa () Lesões:			
Coloração da pele: () Normocrada () Hipocrada () Hiperocrada () Ictérica () Cianótica			
Condições das mucosas: () Úmidas () Secas	Turgor da pele: () Preservada () Diminuída		
Manifestações de sede: () S () N			
Incisão cirúrgica: () S () N	Local/Aspecto:	Local:	Descrição:
Úlcera de pressão: () S () N	Estágio:	Local:	Descrição:

Necessidade de 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

Assinatura do Enfermeiro

DATA:

HORA:

FONTE: BOPRODINIAO, R. O. Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre, 2009



DIAGNÓSTICO E PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

Epidemiológico 2 10/4 19/5

Paciente

Isa Relvane Alves Silva

DIAGNOSTICOS		FATORES RELACIONADOS / FATORES DE RISCO				CARACTERÍSTICAS DEFINIDORAS			
1	Constipação	Quêtiões ()	Defecação ()	Estreção ()	Outro ()	Aumento da absorção ()	Defecação ()	Outro ()	
2	Nutrição desequilibrada: menos do que as necessidades	Índices de avaliação nutricional ()	Lesão nutricional ()			Alteração na ingestão ()	Defecação ()	Outro ()	
3	Dificuldade no auto cuidado para banho	Fatores fisiológicos ()	Outro ()			Defecação ()	Defecação ()	Outro ()	
4	Dor aguda	Fatores psicofisiológicos ()	Outro ()			Dor abdominal ()	Defecação ()	Outro ()	
5	Hipertensão	Prejuízo neuromuscular ()	Outro ()			Alteração na pressão sanguínea ()	Defecação ()	Outro ()	
6	Integridade da pele prejudicada	Ansiedade ()				Alteração na pele ()	Defecação ()	Outro ()	
7	Mobilidade física prejudicada	Agentes lesivos (Ex: Bacterias, vírus, fungos, parasitas, psicológicos) ()				Alteração na pele ()	Defecação ()	Outro ()	
8	Padrão respiratório ineficaz	Outros ()	Desidratação ()	Taxação ()	Outro ()	Aumento na frequência respiratória ()	Defecação ()	Outro ()	
9	Risco de desequilíbrio eletrolítico	Anestesia ()	Desidratação ()	Taxação ()	Outro ()	Alteração na frequência respiratória ()	Defecação ()	Outro ()	
10	Risco de infecção	Aumento da taxa metabólica ()				Alteração na frequência respiratória ()	Defecação ()	Outro ()	
11	Risco de queda	Externos do corpo ()	Gravidade prejudicada ()			Alteração na frequência respiratória ()	Defecação ()	Outro ()	
12	Padrão de sono prejudicado	Hipertensão ()	Imobilização física ()	Outro ()		Alteração na frequência respiratória ()	Defecação ()	Outro ()	
13	Outro	Ansiedade ()	Desconforto ()	Relaxamento muscular ()	Outro ()	Alteração na frequência respiratória ()	Defecação ()	Outro ()	
14	Outro	Prejuízo muscular esquelético ()	Dor ()	Fadiga ()	Outro ()	Alteração na frequência respiratória ()	Defecação ()	Outro ()	

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

06-11-15

1. IDENTIFICAÇÃO

1. IDENTIFICAÇÃO
Nome: Tere Roberto Alves Silva

Registro:

Leito 2-4

SECRET AUG 11 1945

2. AVALIAÇÃO GERAL

Nome: Jose Roberto Alves

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: 90 FC: 70 bpm ER: 12 irpm; PA: 120/80 mmHg; FC: 70 bpm SPO2: 98

Der: () Local: ()

Obs: sem

Idad: 45 mdd: 1,70 m; Peso: 75 Kg; Altura: 1,70 m

Tratados: sem

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLÓGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: ☒ G1 - Consciente (V) GLASGOW(3-15): ☒ 15
Pupilas: ☒ Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐ D>E ☐ E>D ☐ Ptoresgêntes ☐ Mioticas ☐ Mióticas

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

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

Over

OXIGENAÇÃO

Respiração: ☒ Espontânea () Cateter Nasal () Venturi		%	l/min ()	Traqueostomia ()	Ayre-Tudo
Comissura labial nº	Comissura labial nº	FlO2	% PEEP	cmH2O	
VMI TOT nº		US dias			

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente (X) Diminuídos () Ausentes ()

Auscul ta pulmonar: Murmúrio vesicular presente () Diminuído () Ausente () Estridor () Outros: _____

Ruidos auscultados: () Roncos () Sibilos () Murmúrios	
Tosse: () Improdutiva () Produtiva	Expectoração: () Quantidade e aspecto Dreno de torax: ()

Tosse: () Impreprodutiva () Produtiva		Expectoração: () Quantidade e aspecto		Dreno de torax: () D () E () Seco e água	
Aspiração: Quantidade e aspecto		Sinais de drenagem torácica			

Aspiração: Quantidade e aspecto						Aspecto da drenagem torácica							Date:		Hora:
Data de inserção do dreno			PO	HCO ₃	EB	S.p.O ₂									

PERCEÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS					
Alteração (	Visão (	Audição (	Tato (	Olfato (	Paladar Observação

SEGURANÇA FÍSICA

SEGURANÇA FÍSICA

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: ☒ Regular (☐ Irregular (☐ Impulsável (☐ 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 () Definitiva

Cateter vascular: (X) Periférico () Central () Dissecção. Localização: Data da punção: 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. Dieta: Data:

Alterações: () Inapetência () Disfagia () Intolerância alimentar () Vômito () Diarreia () Outros:

Abdômen: (X) Normotenso () Distendido () Tenso () Acótico () Outros:

RHA: (X) Normoativos () Ausentes () Diminuídos () Aumentados

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

Eliminação urinária: () Espontânea () Retenção () Incontinência () Hematúria () SVD. Débito: ml/h

Aspecto: () Outros. Observações:

INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA

Condição da pele: () Inteira (X) Ressecada () Equimoses () Hematomas () Eschorições () Outras:

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: Retirado em: Curativo em: 05/11/15

Ulcera: (X) Tipo/Aspecto: Sucedâneo. 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

Eletromiografia

Loto 4

Data 22/10/15

Paciente

José Antônio de Jesus

DIAGNÓSTICOS		FATORES RELACIONADOS / FATORES DE RISCO				CARACTERÍSTICAS DEFINIDORAS			
1	Constipação	Dureza ()	Desidratação ()	Fartor ()	Outro ()	Adesão distendida ()	Dor à evacuação ()	Outro ()	
2	Malnutrição desequilibrada: menos do que as necessidades	Hábitos de evacuação irregulares ()	Exatidão fisiológica ()			Atrofia ()	Dor abdominal ()	Outro ()	
3	Defeito no auto cuidado para banho	Fatores fisiológicos ()	Capacidade prejudicada de ingerir alimentos ()			Capacidade fisiológica ()	Distúrbios intestinais ()	Outro ()	
4	Dor aguda	Fatores psicológicos ()	Prontidão neuromuscular ()	Dor ()	Frequência ()	Outro ()	Incapacidade de lavar o corpo ()		
5	Hipertensão	Ansiedade ()	Agentes lesivos (ex: fisiológicos, químicos, físicos, dinâmicos) ()				Ativação na prevenção secundária ()	Outro ()	
6	Integridade da pele prejudicada	Outros ()	Ansiedade ()	Desidratação ()	Taxa ()	Outro ()	Relato verbal de dor ()		
7	Notificação Física prejudicada	Aumento da taxa metabólica ()	Extremidade da lesão ()	Circulação prejudicada ()			Aumento na temperatura corporal acima dos parâmetros normais ()		
8	Padrão respiratório ineficaz	Hipertensão ()	Ansiedade ()	Imobilização física ()	Outro ()		Taquicardia ()	Outro ()	
9	Risco de desequilíbrio eletrolítico	Ansiedade ()	Prontidão neuromuscular ()	Disconforto ()	Rigidez articular ()		Destruição de camadas da pele ()	Injeção de esmalturas do corpo ()	
10	Risco de infecção	Ansiedade ()	Prontidão neuromuscular ()	Dor ()	Fatiga ()	Exercício ()	Outro ()		
11	Risco de queda	Ansiedade ()	Prontidão neuromuscular ()	Disconforto ()	Rigidez articular ()		Queimaduras ()	Vermelha ()	Dor ()
12	Padrão de sono prejudicado	Prontidão neuromuscular ()	Prontidão neuromuscular ()	Disconforto ()	Rigidez articular ()		Prontidão neuromuscular ()	Outro ()	
13	Outro	Prontidão neuromuscular ()	Prontidão neuromuscular ()	Disconforto ()	Rigidez articular ()		Prontidão neuromuscular ()	Outro ()	
14	Outro	Prontidão neuromuscular ()	Prontidão neuromuscular ()	Disconforto ()	Rigidez articular ()		Prontidão neuromuscular ()	Outro ()	

PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

APRAZAMENTO

RESULTADOS ESPERADOS

☐ Avaliar distensão abdominal		☐ Observar a frequência respiratória
☐ Estimular a regulação da temperatura corporal		☐ Manter a temperatura corporal
☐ Observar e registrar eliminação urinária (cor, odor, consistência, quantidade)		☐ Manter a eliminação urinária
☐ Avaliar glicemia capilar, arterial e venosa (CPM)		☐ Manter a glicemia capilar, arterial e venosa
☐ Avaliar para as queixas de náusea e vômito (medicação, CPM, reavaliar em 30 minutos)		☐ Manter a ausência de náusea e vômito
☐ Questionar a família sobre a alimentação (qualidade e quantidade)		☐ Avaliar a ingestão alimentar
☐ Observar e registrar dificuldades alimentares		☐ Avaliar a ingestão alimentar
☐ Encaminhar ao banco de sangue		☐ Avaliar a ingestão alimentar
☐ Realizar banho no leito (SN) com lavagem de cabelo e corpo abençoado		☐ Avaliar a ingestão alimentar
☐ Explicar ao paciente as possíveis causas da dor		☐ Avaliar a ingestão alimentar
☐ Aplicar técnicas de relaxamento, relaxar a tensão muscular e confortável		☐ Avaliar a ingestão alimentar
☐ Avaliar parâmetros vitais (frequência cardíaca, pressão arterial, temperatura, saturação de oxigênio)		☐ Avaliar a ingestão alimentar
☐ Avaliar alterações de sinais vitais		☐ Avaliar a ingestão alimentar
☐ Administrar analgésicos conforme prescrição médica e reavaliar em 30 minutos a medicação		☐ Avaliar a ingestão alimentar
☐ Após administrar analgésicos reavaliar os sintomas, avaliar e registrar no prontuário		☐ Avaliar a ingestão alimentar
☐ Incentivar a ingestão de líquidos		☐ Avaliar a ingestão alimentar
☐ Observar reações de desconforto, náusea, vômito		☐ Avaliar a ingestão alimentar
☐ Proporcionar condições de higiene adequada e manter a temperatura do corpo com necessidade ou AOM		☐ Avaliar a ingestão alimentar
☐ Analisar condições de curativo		☐ Avaliar a ingestão alimentar
☐ Orientar e estimular a mobilização da parte		☐ Avaliar a ingestão alimentar
☐ Orientar e estimular a mobilização no leito		☐ Avaliar a ingestão alimentar
☐ Auxiliar o paciente a deambular conforme apropriado		☐ Avaliar a ingestão alimentar
☐ Manter oximetria contínua e sinais vitais de SPO2 e comunicar se for menor que 95%		☐ Avaliar a ingestão alimentar
☐ Observar a umidade adequada de pele e manter a temperatura do corpo (controlando a temperatura)		☐ Avaliar a ingestão alimentar
☐ Verificar condições de hidratação da pele (umidade, sistema, pulso e frequência cardíaca)		☐ Avaliar a ingestão alimentar
☐ Realizar banho no leito		☐ Avaliar a ingestão alimentar
☐ Observar o local da ferida queimadura e a presença de dispositivos, visando para detectar sinais fisiológicos		☐ Avaliar a ingestão alimentar
☐ Trocar o local da ferida queimadura a cada 24 horas ou se apresentar sinais fisiológicos e sinais		☐ Avaliar a ingestão alimentar
☐ Realizar deambulação com o leito a 30% das distensões, observando sinais de administração, não seguir		☐ Avaliar a ingestão alimentar
☐ Utilizar técnica asséptica para aspiração, sondagem vesical, punção vascular e em outros procedimentos invasivos		☐ Avaliar a ingestão alimentar
☐ Descontar a temperatura em um ponto de temperatura (axila, reto, retal, etc.)		☐ Avaliar a ingestão alimentar
☐ Manter as gestas do leito elevadas		☐ Avaliar a ingestão alimentar
☐ Controlar o paciente quanto a temperatura		☐ Avaliar a ingestão alimentar
☐ Manter ambiente limpo e saudável		☐ Avaliar a ingestão alimentar
☐ Orientar a família no uso		☐ Avaliar a ingestão alimentar
☐ Administrar medicação CPM		☐ Avaliar a ingestão alimentar
☐ Outros		☐ Avaliar a ingestão alimentar
☐ Outros		☐ Avaliar a ingestão alimentar

Contato e assistência do Enfermeiro

Carimbo e Assinatura do Técnico de Enfermagem

Assinado eletronicamente por: ALISSON BESERRA FRAGOSO - 31/01/2018 11:19:08



GOVERNO
DA PARAÍBA

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: RA RIBEIRO Registro: Leito: 2-4 Setor: AS-31 atup

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: °C: P: bpm: FR: mmHg: PA: mmHg: FC: batm: 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 ☐ Fotorreagentes ☐ Mioticas ☐ Midriáticas

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

Linguagem: ☐ Qual? ☐ Dislalia ☐ Disfasia ☐ Disartria

Obs:

OXIGENAÇÃO

Respiração: ☒ Espontânea ☐ Cateter Nasal ☐ Venturi % l/min ☐ Traqueostomia ☐ Outros:

☐ VMM ☐ VMI TOT m Comissura labial m FiO2: % PEEP: cmH2O

☒ Eupnéia ☐ Taquipnéia ☐ Bradipnéia ☐ Dispneia ☐ Outros:

Ausculta pulmonar: Murmúo 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: Solo:

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 ☐ Hipocrática ☐ Cianose ☐ Sudorese ☐ Fria ☐ Aquecida
 Tempo de enchimento capilar: ☐ ≤ 3 segundos ☐ > 3 segundos ☐ Turgência jugular ☐
 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 ☐ Prisão ☐ 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: 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: ☐ Umidas ☐ 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 ☐ Outros:

SONO E REPOUSO

☒ Preservado ☐ Insônia ☐ Dormir 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 - 100 x 60 37,8
 Paciente em febre, utilizando
 curativo, medicado conforme
 prescrição médica, aguardando
 procedimento cirúrgico.
 Kátia

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; SPO2: %
HGT: mg/dl; Peso: Kg; Altura: cm; Dor: () Local: Obs:

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLÓGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: ☒ Consciente ☒ Orientada () Confuso () Letárgico () Torporoso () Comatoso () Glascow (3-15) 5 Drogas (Sedação/Analgesia)

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

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

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

Obs:

OXIGENAÇÃO

Respiração: ☒ Espontânea () Cateter Nasal () Venturi % I/min () Traqueostomia () Ayre/Tubo () VMI () VMI TOT n° Comissura labial n° FIO2 % PEEP cmH2O

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

Ausculat. pulmonar: Murmúrio vesicular presente: () Diminuídos () D () E

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

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

Aspiração: Quantidade e aspecto: Dreno de tórax: () D () E () S () Qual:

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



120 Enfermeiro

10/16/50

Assinado eletronicamente por: ALISSON BESERRA FRAGOSO - 31/01/2018 11:19:09
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18013111155085600000012049331>
 Número do documento: 18013111155085600000012049331

Num. 12325946 - Pág. 1

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Roberto Registro: Leito: 24 Setor Atual: INTERNA

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 (☐) VMH TOT nº Comissura labial nº FIO2 % PEEP cmH2O

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

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

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

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

Aspiração: Quantidade e aspecto:

Dreno de tórax: (☐) D (☐) E (☐) Soro 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



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)							
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	() Pirose	() Outros	
Abdômen:	() Normotenso	() Distendido	() Tenso	() Ascítico	() Outros		
RHA:	() Normoalivos	() Ausentes	() Diminuídos	() Aumentados			
Eliminação intestinal:	() Normal	☒ Líquida	() Constipado há dias	() Outros	<i>diarria</i>		
Eliminação urinária:	() Espontânea	() Retenção	() Incontinência	() Hematúria	() SVD: Débito	() mli	
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:		Débito:		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	() 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	() 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>02/10/2015</i> HORAS: <i>13:40</i>							

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



GOVERNO
DA PARAIBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E AUMA D. ALUIZ GONZAÇA FERNANDES

Ficha de Acolhimento

Nome:	Amar Robério Alves da Silva		
End:	Avenida Leopoldina		
Data de Nascimento:	06.11.74	Documento de Identificação:	Alcautel
Quêrem:	pe de moto	Data do Atend:	09-10-15
		Hora:	15:10
		Documento:	

Classificação de Risco

Nível de consciência:	☒ Bom	☐ Regular	☐ Baixo	Aspecto:	☐ Calmo	☐ Fácies de dor	☐ Gemente
Frequência respiratória:							
Pressão arterial:							
Dosagem de HGT:							
Deambulação:	☐ Livre	☐ Cadeira de rodas	☐ Marca	Frequência cardíaca:			
				Temperatura axilar:			
				Mucosas:	☐ Normocrada	☐ Palida	

Estratificação

☒ Atendimento imediato
☐ Verde - atendimento até 4 horas

☐ Amarelo - atendimento até 1 hora
☐ Azul - atendimento ambulatorial

Alcautel

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 N° 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



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

[illegible]

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. 3346-1204 - Alcantil - PB

Nº _____
 RECIBO DE MENSALIDADE R\$ 65,75
 Recebemos do(a) Sr.(a) Jose Roberto Alves da Silva
 Matrícula 1.625 a importância de _____
 Correspondente ao pagamento da Mensalidade Social do período de Jan. a Fev.
 Alcantil-PB 18 de 01 de 20 16

 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. Fev. Mar. 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\$ 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. Fev. Mar. 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 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. Fev. 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\$ 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. Fev. Mar. Abr. Mai. Jun. Jul. Ago. Set. Out. Nov. Dez.
 Pelo que para maior clareza firmamos o presente.
 Alcantil 02.03.2008

 Tesoureiro

Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Alcantil - PB
 RECIBO Nº 1.625 VALOR R\$ 13,20
 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. Fev. Mar. Abr. Mai. 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)

