

Rio de Janeiro, 30 de Dezembro de 2014

Carta nº: 6023016

A/C: DIMAS MOTA DE ARAUJO

Sinistro: 3140150008
Vítima: DIMAS MOTA DE ARAUJO
Data Acidente: 08/06/2014
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Ref.: INTERRUPÇÃO DE PRAZO

Prezado(a) Senhor(a),

Em relação sinistro acima referenciado, comunicamos que após análise da documentação apresentada, foi detectada a necessidade de informações complementares, razão pela qual está sendo interrompido o prazo regulamentar para o pagamento da indenização.

Pedimos aguardar novo pronunciamento o que ocorrerá tão logo sejam concluídas as averiguações cabíveis.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.dpvatsegurodotransito.com.br.

ATENÇÃO:

Você não precisa recorrer a intermediários para solicitar ou receber a indenização do Seguro DPVAT. Acompanhe seu processo do início ao fim e cuide você mesmo do recebimento da indenização. É SIMPLES E FÁCIL!

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



Rio de Janeiro, 14 de Abril de 2015

Carta nº: 6766367

A/C: DIMAS MOTA DE ARAUJO

Sinistro: 3140150008
Vítima: DIMAS MOTA DE ARAUJO
Data Acidente: 08/06/2014
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: DIMAS MOTA DE ARAUJO

Valor: R\$ 3.375,00

Banco: 104

Agência: 000000043

Conta: 00000159493-8

Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	3.375,00

Dano Pessoal: Lesões neurológicas que cursem com dano cognitivo-comportamental alienante 100%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 100%) 25,00%

Valor a indenizar: 25,00% x 13.500,00 =	R\$	3.375,00
---	-----	----------

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.dpvatsegurodotransito.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



Laudo de Avaliação Médica para fins de Verificação e Quantificação de Lesões Permanentes em Vitimas do Seguro DPVAT

Documento confidencial, de circulação restrita, regida por sigilo

Sinistro: **3140150008 - 1**
Nome do(a) Examinado(a): **DIMAS MOTA DE ARAUJO**
Endereço do(a) Examinado(a): **SIT BOM CONSELHO nº 0 - RURAL - MATUREIA/PB**
Identificação - Órgão Emissor/UF/Número: **RG 507077994 - SSP**
Data local do exame: **14/01/2015 CAMPINA GRANDE/PB**

Resultado da Avaliação Médica

I. Descreva as lesões produzidas pelo trauma, o resultado do exame físico voltado para as regiões lesionadas e o(s) diagnóstico(s)

TRAUMATISMO CRÂNIO-ENCEFÁLICO

a) O quadro clínico documentado neste exame decorre de lesão que tenha sido provocada em acidente automobilístico registrado na forma de sinistro que indicou esta avaliação?

☒ SIM ☐ NÃO

b) A(s) queixa(s) do(a) Examinado(a) está(ão) relacionada(s) com as lesões decorrentes deste acidente, inclusive com os registros em boletim de atendimento médico?

☒ SIM ☐ NÃO

II. Descreva a evolução atual do quadro clínico, os tratamentos realizados, a data da alta e os resultados, incluindo complicação.

TRAUMATISMO CRÂNIO-ENCEFÁLICO DE TRATAMENTO CIRÚRGICO ALTA MÉDICA

III. Existe sequela (lesão deficitária irreversível não mais susceptível à qualquer medida terapêutica)?

☒ SIM ☐ NÃO

Existindo sequela(s) que seja(m) geradora(s) de invalidez total ou parcial informe qual(is) e descreva as perdas anatômicas e/ou funcionais que sejam definitivas e que justifiquem os danos corporais permanentes.

CEFALÉIA, , TONTURA, CERVICALGIA, PERDA PARCIAL DE AUDIÇÃO, CICATRIZ EM FRONTE-PARIETAL EM CICATRIZAÇÃO

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

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

☐ Vítima em tratamento ☐ Sem sequela permanente

Esta avaliação médica deve ser repetida em _____ dias

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

☐ Exame não permite conclusão

Vide motivo do impedimento no campo das observações

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

Região Corporal(Sequela)

SNC

☐ 10% ☒ 25% ☐ 50% ☐ 75% ☐ 100%

Região Corporal(Sequela)

☐ 10% ☐ 25% ☐ 50% ☐ 75% ☐ 100%

Região Corporal(Sequela)

☐ 10% ☐ 25% ☐ 50% ☐ 75% ☐ 100%

Região Corporal(Sequela)

☐ 10% ☐ 25% ☐ 50% ☐ 75% ☐ 100%

c) Havendo dano corporal total com repercussão na íntegra do patrimônio físico - assinale a opção abaixo sempre apresentando a justificativa médica para este enquadramento no campo das observações(*)

☐ Total = "100% da IS"

V. Observações e informações adicionais de interesse voltado ao exame médico e/ou à valorização do dano corporal.

Local e data de realização do exame médico legal:

PB - CAMPINA GRANDE, 14/01/2015

Médico Perito: MARCIO ALBERTO DE LIMA CAVALCANTI CRM: 6508



Marcio Alberto L. Cavalcanti
Ortopedia e Traumatologia
CIR. DO OMBRO E COTOVELO
CRM-PB 6508 TEOT 11209

Assinatura do perito Examinador - CRM

Zimbra**marilangela.ferreira@genteseguradora.com.br**

REAGENDAR PERICIA

De : Paranaseg - Lidiane
<paranaseg4@paranaseg.net.br>

Ter, 24 de Mar de 2015 17:02

Assunto : REAGENDAR PERICIA

Para : dpvat ce <dpvat.ce@genteseguradora.com.br>

BOA TARDE.

FAVOR REAGENDAR PERICIA.

TELEFONES PARA CONTATO: (85)8537-6041 (85)9700-2552 (85)3231-3563 (85)8813-1731

Número do sinistro: 3150130263

Nome da vítima: ANTONIO FERREIRA SILVA

OBRIGADA.

LIDIANE.



Este email está limpo de vírus e malwares porque a proteção do [avast!](#)
[Antivírus](#) está ativa.



DEPARTAMENTO DE SINISTROS PRVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
02-APR-7915
Gente Seguradora S/A Av. Dominus, 300 - Lj. 147 - Fortaleza/CE

BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

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

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

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/04/2015

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 3.375,00

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DIMAS MOTA DE ARAUJO

BANCO: 104

AGÊNCIA: 00043

CONTA: 000000159493-8

Nr. da Autenticação 6B93CBDDDC6807BE



Seguradora Líder - DPVAT

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO



0014

Nº DO SINISTRO

CAMPO PREENCHIDO PELA SEGURADORA

Este formulário deve ser preenchido exclusivamente com dados do beneficiário da indenização do Seguro DPVAT, nunca com dados de terceiros, ainda que esses sejam procuradores. Recomenda-se o preenchimento em letra de forma e sem rasuras, para evitar atraso no recebimento da indenização no banco.

EU, DIMAS MOTA DE ARAUJOPORTADOR(A) DO RG Nº 507077994EXPEDIDO POR SSP/PBEM 08/02/07 ECPF 714203044-53 /CNPJPROFISSÃO N DECLARA

E RENDA MENSAL DE R\$ N DECLARA NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO(A) DO VALOR REFERENTE À INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DO SEGURO DPVAT DA VÍTIMA DIMAS MOTA DE ARAUJO. AUTORIZO A SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT A EFETUAR O CRÉDITO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ABAIXO PRESTADAS.

(*) A Circular Susep nº 445/2012, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as seguradoras são obrigadas a constituir cadastro de todas as pessoas envolvidas no pagamento da indenização. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal.

Para evitar reprogramação de um pagamento, lembre-se que os documentos abaixo relacionados não devem, de forma alguma, ser apresentados:

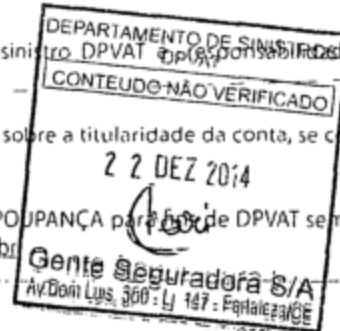
- Conta salário e/ou benefício – nos documentos podem aparecer termos: - SALÁRIO, FUNCIONAL, INSS, BOLSA FAMÍLIA, BOLSA ESCOLA, PREVIDÊNCIA SOCIAL ou AGRICULTURA FAMILIAR.
- Conta Empresarial – conta pessoal cadastrada em um CNPJ – nos documentos podem aparecer termos: CNPJ, ME, MEI, EPP, COMER ou LTDA normalmente ao final do nome do titular.
- Conta conjunta quando o beneficiário/vítima não for o titular;
- Conta tipo FÁCIL e/ou com limite de movimentação financeira mensal;
- Qualquer conta da CEF se não for apresentado algum documento do banco indicando que não existem quaisquer impedimentos para fins de depósito de indenização de DPVAT;
 - Para este banco (CEF), a conta corrente pode ser identificada com cópia simples rasurada de folha de cheque como comprovante de dados bancários do titular.
- Conta bloqueada, inativa ou em proposta;
- CPF do beneficiário/vítima inválido ou pendente de regularização ou cancelado (recomendamos a consulta ao site da RECEITA FEDERAL www.receita.fazenda.gov.br), bem como o CPF cadastrado no SISDPVAT Sinistros que não é o mesmo da conta informada para depósito;
- Conta não pertencente à vítima/beneficiário.

IMPORTANTE: Também não devem ser apresentados documentos que comprovem os dados bancários com imagem digitalizada/scanner colorido, escritos à mão, por meio de extratos bancários informando a movimentação financeira da conta ou cópia do verso do cartão múltiplo com informação de código de segurança.

Os meios possíveis, para identificar/verificar a documentação recebida na fase de regulação do sinistro DPVAT, são a consulta ao site do agente regulador (seguradora ou reguladora).

Os bancos BRADESCO, ITAÚ e SANTANDER disponibilizam, em consulta simples no site, informações sobre a titularidade da conta, se conta empresa e/ou salário ou ainda inexistência da mesma.

Os bancos BRADESCO e ITAÚ têm acordo junto à Seguradora Líder-DPVAT para abertura de conta POUPANÇA para fins de DPVAT sem ônus para o requerente. Carta de abertura disponível no endereço eletrônico: www.dpvatsegurodotransito.com.br



PARA CRÉDITO EM CONTA CORRENTE (TODOS OS BANCOS)

Nº do BANCO _____ N° da AGÊNCIA (com dígito, se existir) _____ N° da CONTA (com dígito, se existir) _____

PARA CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA (SOMENTE BANCOS BRADESCO, ITAÚ, BANCO DO BRASIL E CAIXA ECONÔMICA FEDERAL)

Nº do BANCO 104 N° da AGÊNCIA (com dígito, se existir) 0043 N° da CONTA (com dígito, se existir) 159493-8

DECLARO QUE A CONTA ACIMA MENCIONADA É DE MINHA TITULARIDADE. UMA VEZ EFETUADO O PAGAMENTO/CRÉDITO DA INDENIZAÇÃO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES DESCRITAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E DOU COMO QUITADO O VALOR DA REFERIDA INDENIZAÇÃO.

Matureia, 17 de dezembro de 2014

LOCAL E DATA

DIMAS MOTA DE ARAUJO

ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO



ATENÇÃO

- O Seguro DPVAT garante indenização de R\$13.500,00 em caso de morte (valor que será pago ao/s legítimo/s beneficiário/s, obedecendo à legislação vigente na data do acidente), indenização de até R\$13.500,00 em caso de invalidez permanente (valor que varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 11.945/2009) e reembolso de até R\$ 2.700,00 em caso de despesas médico-hospitalares.
- Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatsegurodotransito.com.br ou ligue para o SAC DPVAT 0800-0221204.

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	XXXXXXXXXXXX
Conta origem:	0578 / 001 / 00024058-5
Conta destino:	0043 / 013 / 00159493-8

Nome destinatário:	DIMAS MOTA DE ARAUJO
Valor:	XXXXXXXXXX
Identificação da operação:	REGULA BRASIL

Data de débito:	18/12/2014
Data/hora da operação:	18/12/2014 12:12:47

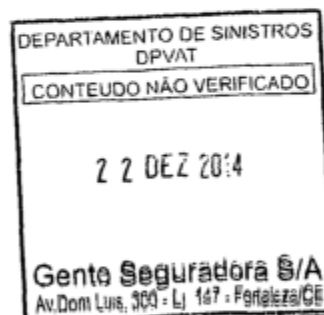
Código da operação:	00169377
Chave de segurança:	F8ZJF9K255E18VZS

"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente."

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO.O CREDITO NA CONTA DE DESTINO SERA EFETUADO APOS O PROCESSAMENTO DA TRANSACAO

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Rio de Janeiro, 22 de Dezembro de 2014

Carta nº: 5978952

A/C: DIMAS MOTA DE ARAUJO

Sinistro: 3140150008
Vitima: DIMAS MOTA DE ARAUJO
Data Acidente: 08/06/2014
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Ref.: AVISO DE SINISTRO

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que consta em nossos registros, a abertura do pedido de indenização.

Para acompanhar o seu processo, acesse o site www.dpvatsegurodotransito.com.br, ou ligue para o SAC DPVAT 0800 022 12 04.

Para fazer a consulta, tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário. Ao digitar qualquer um desses números no site www.dpvatsegurodotransito.com.br, não utilize barras, pontos ou traços.

Outras informações importantes sobre o seu pedido de indenização:

- O prazo para recebimento da indenização é de até 30 dias. Durante a análise do seu pedido, podem ser solicitados documentos ou informações complementares.
- Quando isso ocorre, o prazo de 30 dias é interrompido e se reinicia a partir da apresentação dos documentos ou das informações complementares.
- O Valor da garantia é de R\$ 13.500,00 para a Natureza Morte, até R\$ 2.700,00 para reembolso de despesas médicas para a Natureza DAMS, e, para Natureza de Invalidez é proporcionalmente ao grau da lesão sofrida e, na forma da lei, pode alcançar o limite máximo de R\$ 13.500,00.

ATENÇÃO:

Você não precisa recorrer a intermediários para solicitar ou receber a indenização do Seguro DPVAT. Acompanhe seu processo do início ao fim e cuide você mesmo do recebimento da indenização. É SIMPLES E FÁCIL!

Solicitamos que os documentos sejam encaminhados à GENTE SEGURADORA S/A de origem onde o sinistro foi cadastrado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
3ª SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL
15ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL
54ª DELEGACIA DISTRITAL DE POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE POLÍCIA DE MATURÉIA-PB

CERTIDÃO

139276

CERTIFICO, em razão de requerimento verbal da pessoa interessada, que revendo o Livro de Ocorrências nº. 001/2014 constatei a Ocorrência Policial nº 079/2014 cujo teor passa a transcrever na íntegra: Aos 20 dias do mês de agosto do ano de dois mil e quatorze nesta cidade de Teixeira-PB, Sede da Comarca, na Delegacia de Polícia, sob a responsabilidade do Bel. RÔNIS FERNANDES FEITOSA, Delegado de Polícia Signatário, comigo escrivão *ad hoc*, ai compareceu a esta delegacia: DIMAS MOTA DE ARAÚJO, brasileiro, solteiro, agricultor, nascido em 08/09/1969, natural de Mãe D'Água/PB, filho de José Batista de Araújo e de Matilde Mota de Araújo, residente no Sítio Bom Conselho - zona rural - Maturéia/PB, o (a) qual prestou a seguinte ocorrência: QUE, o noticiante disse que na data de 08 de junho do ano em curso, por volta das 07:30 horas conduzia a motocicleta Honda CG 125 Fan, ano de fabricação e modelo 2006, cor preta, placa MNM 3295/PB, chassi 9C2JC30706R872989, licenciada em nome de Sebastiana de Oliveira N. Gouveia, por uma estrada de terra na zona rural de Maturéia/PB, quando seu sobrinho Renilson Mota Costa, trafegava no sentido contrário em outra motocicleta, e em uma curva acabou colidindo com o noticiante, tendo este saído da estrada e caído na ribanceira. QUE sofreu ferimentos na cabeça e foi socorrido pelo Samu para o Hospital de Trauma da cidade de Campina Grande/PB, onde ficou internado no período de 08 à 21 de junho de 2014 e passou por cirurgia. E nada mais foi registrado. TERMO DE RESPONSABILIDADE: DECLARO ASSUMIR INTEIRA RESPONSABILIDADE CIVIL E CRIMINAL, referente ao Registro da Ocorrência supra, que deu origem a presente. Certidão (Artigo 299, do C.P.B. - Falsidade Ideológica - Pena: Reclusão de 1 a 5 (cinco) anos).

Maturéia-PB, 20 de agosto de 2014.

NOTICIANTE:

DIMAS MOTA DE ARAÚJO

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
22 DEZ 2014
Gente Seguradora S/A
Av. Dom Luis, 300 - Lj 147 - Fortaleza/CE

Janduína Guedes de F. Rodrigues
Escrivã Ad-hoc
Mat. 139.419-3

3M0150008

COMP. ATO
DECLARATÓRIO



GOVERNO DA PARAÍBA
SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL "DEP. JANDUHY CARNEIRO"



limp main de AROJO

limp me'ac

Reizante com rce devida
AUXÍLIO (MUN/MUN) AEU

entrega com rce
grupos 15 - 10 (entrega)

entrega para transferência

re rce e rce -

masse fonele de

re rce + fonele +

re rce + fonele +

Examinado para
verificação (verificação)

Rua Horácio Nobrega, S/N - Belo Horizonte
Tel.: (83) 3423-2741 - Patos - PB.





DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Dimas Mota de Araújo

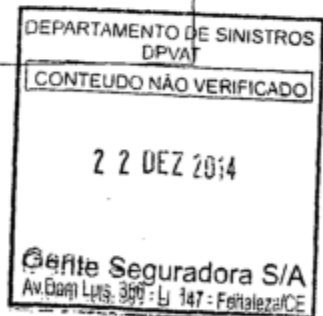
RG nº 507077994, data de expedição 08/02/07, Órgão SSP/PB,

CPF nº 714.203.044-53, venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>Sítio Bom Conselho</u>
Número	<u>SIN</u>
Apto / Complemento	<u>—</u>
Bairro	<u>Área Rural</u>
Cidade	<u>Matureia</u>
Estado	<u>Paraíba</u>
CEP	<u>58737-000</u>
Telefone de Contato	<u>(83) 9134-6877 / (83) 8769-6065</u>
E-mail	<u>—</u>

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: Matureia/PB - 17/12/2014



Assinatura do Declarante: DIMAS MOTA DE ARAUJO

DIMAS MOTA DE ARAUJO
SIT BOM CONSELHO, S/N - AREA RURAL
MATURARIA/PB CEP 58737000 (AG: 133)

Class/Subcl: RURAL/AGROPECUARIA RURAL MONOFASICA
Roteiro: 10 - 134 - 258 - 1581 Referência: Fev/2014
Nº medidor: 00000881141 Emissão: 17/03/2014

ENERGISA PARANÁ - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
01200, km 25 - Canto Retenedor - Joo Pessoa/PB - CEP 58211-020
CNPJ 00.665.153/0001-40 Insc. Est. 16.015.623-0
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Nº 000.882.651
Código para Débito Automático: 00010588820

8087 3185 62e2 779a 2c18 ec04 8850 c806

5/1058882-0

Fev/2014

O início do sistema de bandeira tarifária foi adiado para o ano de 2015. A bandeira verde não implicará cobrança adicional. As bandeiras amarela ou vermelha, quando acionadas, implicarão tarifas de maior valor, devido ao maior custo de geração. No mês de FEVEREIRO vigorará a BANDEIRA VERMELHA, a qual implicará R\$ 0,030 de acréscimo ao valor da tarifa, líquido de tributos. Mais informações em www.aneel.gov.br

17/02/2014

19/03/2014

71420304453

Data	Lectura	Data	Lectura
16/01/14	6218	17/02/14	6259

23/01/2014 6,30

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Consumo em kWh	40	0,18650	7,66

IMPOSTOS E ENCARGOS

PIS	0,11
COFINS	0,52
JUROS DE MORA 11/2013	0,15
JUROS DE MORA 12/2013	0,10
MULTA 11/2013	0,12
MULTA 12/2013	0,12
ICMS (ISENTO)	

OUTROS SERVIÇOS PRESTADOS

ATUALIZAÇÃO MONETARIA 11/2013	0,04
ATUALIZAÇÃO MONETARIA 12/2013	0,01

Jan/14 31
Dez/13 24
Nov/13 24
Out/13 19
Set/13 18
Ago/13 20
Jul/13 18
Jun/13 21
Mai/13 22
Abr/13 23
Mar/13 20
Fev/13 25

Média dos últimos meses
22 kWh

24/02/2014

R\$ 9,03

12/2013 - Tensões

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. de Energia (PD)	3,04	47,53
Compra de Energia	3,31	36,68
Serviços de Transmissão	0,24	2,66
Encargos Sociais	0,47	5,20
Impostos Diretos e Encargos	1,12	12,40
Outros Serviços	0,05	0,55
Total	9,03	100,00

Valor do encargo de Uso do Sistema de Distribuição
(Rel. 12/2013) R\$ 3,06

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT

CONTEUDO NÃO VERIFICADO

22 DEZ 2014

Gente Seguradora S/A
Av. Dom Luís, 300 - Lj. 147 - Fortaleza/CE



GOVERNO DA PARAÍBA
SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE



HOSPITAL REGIONAL "DEP. JANDUHY CARNEIRO"

2 dias mais de AROJO

Insuf. renal

paciente com TCE devido
Acidente (MOTO/MOTO) em

enfermagem com uma
fratura 15 x 10 (enfermagem)

enfermagem para transferência

reforma e local -

mas forma de

seu rio + hemorragia +

hematoma.

Enfermagem para
avaliação (enfermagem)

P. J. M.

Rua Horácio Nóbrega, S/N - Belo Horizonte
Tel.: (83) 3423-2741 - Patos - PB.



20:35h #C.C.#

Paciente vítima de tropeço
lombos, costas, e, Hombros Ext.
Dor nas pernas por conta
com 24 em pé e não consegue
ABD. f. supin. para 20
2 p.p.

PA: 88 x 48 mmHg; FC: 114 bpm

Cl: Sd. USG Abd. FAST

Dr. T. L. M. Costa
C.R. 10.000.000-0
CRM-PB 0049





SUS SISTEMA
ÚNICO
DE SAÚDE

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ENTIDADE PRESTADORA DO ATENDIMENTO

CÓDIGO DA UNIDADE: 0023871 CNPJ/CPF: 08.778.288/0001-60
NOME: HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES
END.: AV. FLORIANO PEIXOTO, 4700 - MALVINAS
MUNICÍPIO: CAMPINA GRANDE ESTADO: PARAÍBA UF: 25
PRONTUÁRIO Nº 1116991

PACIENTE: DIMAS MOTA DE ARAUJO MASCULINO 44,8
NOME: _____ SEXO: 71420304455 IDADE: _____
PROFISSÃO: AGRICULTOR (M) DOCUMENTO: _____ ZONA RURAL: _____
END.: SÍTIO DOM CONSELHO, _____ BAIRRO: _____
MUNICÍPIO: MATUREIA PB CEP: 250939
DATA ATENDIMENTO: 08/05/2014 17:14h ESTADO: _____
CÓDIGO DO MUNICÍPIO: _____
RAÇA / COR: DATA NASCIMENTO: 08/09/1969 QUEIXAS: ATROPELAMENTO
() 1 - BRANCA () 2 - PRETA () 3 - PARDA
() 4 - AMARELA () 5 - INDÍGENA () 99 - SEM INFORMAÇÃO

ANAMNESE E EXAME FÍSICO SUMÁRIOS:

*Como
TCE de crânio - HED*

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE: TIPOS

RESULTADOS

MATERIAIS - MEDICAMENTOS E OUTROS RECURSOS

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

DIAGNÓSTICO / CID:

TCE grave

ESPECIALIDADE DA CONSULTA

CONSULTA BÁSICA (PAB): _____

CONSULTA ESPECIALIZADA: _____

PROCEDIMENTO

TIPO DE ATENDIMENTO

- ☐ 01 - URGÊNCIA:
☐ 02 - ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO OU A SERVIÇO DA EMPRESA
☐ 03 - ACIDENTE NO TRAJETO PARA O TRABALHO
☐ 04 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
☐ 05 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS E FÍSICOS

MEDICAÇÃO

- ☐ 1. PRESCRITA
☐ 2. APLICADA

ENCAMINHAMENTO

- ☐ DEPARTAMENTO DE SINUSITE
☐ OBSERVAÇÃO DPVAT ☒ INTERNAÇÃO
☐ OUTRO HOSPITAL VERIFICADO ☐ OUTROS

SERVIÇOS REALIZADOS:

CÓDIGO / PROCEDIMENTO

22 DEZ 2014

IDADE

Gente Seguradora S/A
Av. Balthazar 300 - Lt. 147 - Fátima - CE

ASS. DO(S) PROFISSIONAL(AIS) ASSISTENTE(S) - CARIMBO(S)

Alexandre
CRM - PB: 6422

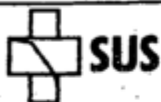
ASS. DO PACIENTE / ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL

OU POLEGAR DIREITO

Dimas Mota de Araujo

ASS. DO REVISOR TÉCNICO (CARIMBO)

ASS. DO REVISOR ADMINISTRATIVO



Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde



GOVERNO DO PARÁ
HOSPITAL REGIONAL DEPUTADO
JANDUHY CARNEIRO
SECRETARIA DE SAÚDE

LAUDO PARA
SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE
PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

HOSPITAL REGIONAL DEPUTADO JANDUHY CARNEIRO

2 - CNES

2 6 0 5 4 7 3

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

Paulo Roberto da Silva

4 - Nº DO PRONTUÁRIO

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

6 - DATA DE NASCIMENTO

1 1

7 - SEXO

Masc. ☒ Fem. ☐

8 - RAÇA/COR

9 - NOME DA MÃE

10 - NOME DO RESPONSÁVEL

11 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

12 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

15 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

16 - UF

17 - CEP

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

TC, curativo e anal.

20 - QTDE

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - QTDE

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - QTDE

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - QTDE

30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

32 - QTDE

33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

35 - QTDE

JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)

36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

TC, curativo e anal.

37 - CID10 PRINCIPAL

38 - CID10 SECUNDÁRIO

39 - CID10 CAUSAS ASSOCIADAS

40 - OBSERVAÇÕES

Dr. Roberto da Silva
CRM 123456

DEPARTAMENTO DE SINISTROS

CONTÉUDO NÃO VERIFICADO

22 DEZ 2014

União Seguradora S/A

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

43 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

44 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

45 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR

48 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0



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

REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME:

DIMAS MOTA DOS ANJOS

PRONTUÁRIO:

846

IDADE:

SEXO:

COR:

PESO:

ALTURA:

CLÍNICA:

ENF:

LEITO:

M

F

B

P

A

Enf

DADOS CLÍNICOS:

POURITISMO

MATERIAL A EXAMINAR:

EXAMES SOLICITADOS:

Rx no tórax em PA (inspiração e expiração)

URGÊNCIA ☐

ROTINA ☐

DATA:

20, 06, 14

HORA DA SOLICITAÇÃO?

Dr. Rogério Antônio do Medeiros
CRM 20320 - RJ - 10/06/2008

Carimbo e Assinatura do Médico

Mod. 002

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

22 DEZ 2014

Gente Seguradora S/A
Av. Dom Luis, 300 - Lj 147 - Foneleza/CB

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

Nome do Paciente <i>Dimas Mota de Araújo</i>			Nº Prontuário		
Data da Operação <i>08.06.14</i>		Enf.		Leito	
Operador <i>Dr Daniel + Dr Alexandre</i>			1.º Auxiliar		
2.º Auxiliar		3.º Auxiliar		Instrumentador	
Anestesia			Tipo de Anestesia <i>Genl</i>		
Diagnóstico Pré-Operatório <i>hematoma extradural</i>					
Tipo de Operação <i>Trat. Cirurgico do hematoma extradural</i>					
Diagnóstico Pós-Operatório <i>o mesmo</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 Visceras
<ol style="list-style-type: none"> 1- Paciente em DDH, sob anestesia, acesso venoso central 2- Drenagem com cabelo 3- Anestesia com campos estéreis 4- Incisão bifrontal + deslocamento subcutâneo 5- Craniotomia bifrontal 6- Drenagem de hematoma extradural 7- Refixação da dura-máter de linha meio sagital superior 8- Anestesia cirúrgica de duas partes 9- Comprimidos 10- Duro port-o-vac subcutâneo 11- Aproximação de subcutâneo 12- Refixação da pele 13- Curativo simples
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> CONTEUDO NÃO VERIFICADO </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> 22 DEZ 2014 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Gente Seguradora S/A Av. Dom Luis 369 - Lt 147 - Fortaleza CE </div>
<div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> Alexandra Marinho CRM/PP 5444 C.R. 06/12.504-20 </div>

Folha de Tratamento e Evolução

Paciente) Dimas Mota de Araujo Alojamento) Leito) Convênio)

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
10/6/14	1 - pum		Realizada craniotomia
11/6	2 - 8f 2000ml N 24h		Para drenagem de
	3 - Omeprazol 40mg N 1x		hematoma extradural
	4 - Tilatil 40mg N 12/12h		
	5 - Gentamicina 300mg + 8f 200ml Bx 10u/L	22:00	
	6 - Dormonid 100mg + 8f 200ml Bx 10u/L	22:00	
	7 - Cabeceira elevada 30'	cont.	
	8 - Miliagem enqul	cont.	
	9 - TC de crânio = repetir em 3 dias.		

Alexandre Marinho
CRM-PB. 5444
R. 142.504-23


Alexandre Marinho
CRM-PB. 5444
R. 142.504-23

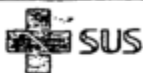
DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTÉUDO NAS VCS
2-2-DEZ-2014
Gente Seguradora S/A
Av. Dom Luís, 300 - Lj. 147 - Fortaleza/CE

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HUGG		HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES		ENFERMARIA	LEITO	Nº PRONTUÁRIO	
FOLHA DE ANESTESIA		NOME: <u>DINAS NORA BRANCO</u>			IDADE: <u>44</u>	SEXO: <u>M</u>	COR:
DATA: <u>08.06.14</u>	PRESSÃO ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA	
TIPO SANGÜÍNEO	HEMÁCIAS	HEMOGLOBINA	HEMATÓCRITO	GLICEMIA	URÉIA	OUTROS	
	URINA						
AP. RESPIRATÓRIO					ASMA	BRONQUITE	
AP. CIRCULATÓRIO					ELETROCARDIOGRAMA		
AP. DIGESTIVO			DENTES	PESCOÇO	AP. URINÁRIO		
ESTADO MENTAL			ATARÁXICOS	CORTICOIDES	ALERGIA	HIPOTENSORES	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO					ESTADO FÍSICO	RISCO	
ANESTESIAS ANTERIORES							
MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA				APLICADA	ÀS	EFEITO	
AGE ANÁL. SÍCOS					INDUÇÃO		
					Satisf.: _____ Excit.: _____ Tosse: _____		
					Laringo espasmo: _____ Lenta: _____		
					Náuseas: _____ Vômitos: _____		
					Outros: _____		
					MANUTENÇÃO		
LIQUIDOS							
DOIGOS							
VP. ARTERIAL: <u>18.50</u>							
PULSO: <u>100</u>							
AX. ANESTESIA: <u>0</u>							
					DEPARTAMENTO DE SINTOMAS		
					CONTEÚDO NÃO VERIFICADO		
					22 DEZ 2014		
					Gente Seguradora S/A		
					ANESTESIA SATISF.: Sim _____ Não _____		
					Não, por quê?: _____		
					DESPERTAR		
					Reflexos na SO: _____		
					CO ₂ : _____ Excit.: _____		
					Náuseas: _____ Vômitos: _____		
					Outros: _____		
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES	CONC. HEMÁCIAS 3 UNDS				Com cânula:		
	PLASMA - LUNA				Paro o Leito Sim _____ Não _____		
CONDIÇÕES:							
POSICÃO							
AGENTES	FENTANIL 250UG PANTURON 40UG SEVOFLURANO 15%				CÂNULAS		
TÉCNICA	GENL. BALANCEADA						
OPERAÇÃO	HIDROELECTROMIOMETRIA EXTRAORBITAL						
CIRURGIÕES	DR. DANIEL + DR. ALEXANDRE						
ANESTESISTAS	DR. ANDRÉ L. C. OLIVEIRA						
OBSERVAÇÕES							
ANOTAR, NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E PÓS-OPERATÓRIAS.					PERDA SANGÜÍNEA		

NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE <i>Domício Costa de Figueiredo</i>						 GOVERNO DA PARAÍBA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes
QI	LEITO	CONVÊNIO	IDADE	REGISTRO		
CIRURGIA			CIRURGIÃO			
ANESTESIA			ANESTESIA			
INSTRUMENTADORA		DATA	INÍCIO	FIM		
Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		Bolsa Colostoma	Qtd.	FIOS	CÓDIGO
	Adrenalina amp.		Cafel. p/ Órg.		Caigut Cromado Sertix	
	Atropina amp.		Cafel. de Urinar Sist. Fech.		Caigut Cromado Sertix	
	Diazepam amp.		Compressa Grande		Caigut Cromado Sertix	
	Dimora amp.		Compressa Pequena		Caigut Simples	
	Dotantina amp.		Cotonolde		Caigut Simples Sertix	
	Efrane ml		Dreno		Caigut Simples Sertix	
	Fenegam amp.		Dreno Kerr n°		Caigut Simples Sertix	
	Fentanil ml		Dreno Penrose n°		Cera p/ osso	
	Inoval ml		Dreno Pezzar n°		Ethibond	
	Ketalar ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond	
	Mercialina % ml		Equipo de Microgotas		Ethibond	
	Nubahim amp		Equipo de Sangue		Fio de Algodão Sertix	
	Pavulon amp.		Equipo de PVC		Fio de Algodão Sertix	
	Protigmina amp.		Faxadrapo Largo cm		Fio de Algodão Sutupak	
	Protóxido l/m		Furacim ml		Fio de Algodão Sutupak	
	Quelcion ml		Gase Pacote c/ 10 unidades		Fila Cardíaca	
	Rapifen amp.		H ₂ O ₂ ml		Mononylon	
	Thionembutal ml		Intracath Adulto		Mononylon	
	Tracrium amp.		Intracath Infantil		Prolene Sertix	
Qtd.	MEDICAÇÕES		Lâmina de Bisturi n° 23		Prolene Sertix	
	Água Destilada amp.		Lâmina de Bisturi n° 11		Prolene Sertix	
	Decadron amp.		Lâmina de Bisturi n° 15		Prolene Sertix	
	Dipirona amp.		Luvax 7.0		Vicryl Sertix	
	Flaxidol amp.		Luvax 7.5		Vicryl Sertix	
	Flebocortid amp.		Luvax 8.0		Vicryl Sertix	
	Garamicina amp.		Luvax 8.5			
	Glicose amp.		Oxigênio l/m			
	Glucon de Cálcio amp.		Polifix			
	Haemacel ml.		PVPI Ugermanite ml			
	Heparema ml.		PVPI Tópico ml.	Qtd.	SOROS	
	Kanakion amp.		Sabão Antiséptico		SG Normotérmico fr 500 ml	
	Lasix amp		Saco Coletor		SG Gelado fr 500 ml	
	Metrodinazol.		Seringa Desc. 10 ml		SG Hipertérmico fr 500 ml	
	Piasil amp.		Seringa Desc. 20 ml		SG Ringr fr 500 ml	
	Prolamina		Seringa Desc. 5 ml		SG fr 500 ml	
	Revivan amp.		Sonda			
	Stuptanon amp.		Sonda Foley	Qtd.	ORTOSE E PRÓTESE	
	Cefalotina 1g		Sonda Nasogástrica			
			Sonda Uretral n°			
			Sordrem ml			
			Sorinha			
Qtd.	MATERIAIS E SUPRIMENTOS		Sorrelina ml			
	Agulha desc. 25 x 25		Gelcon 18			
	Agulha desc. 3 x 4.5		Latese			
	Agulha p/ Raque n°					
	Álcool da Enfermagem					
	Álcool Iodado ml					
	Ataduras de Crepon					
	Ataduras de Gaseada					
	Azul Metileno amp.					
	Benzina ml					
				EQUIPAMENTOS		
				(X) Oxímetro de Pulso	() Foco Auxiliar	
				() Sema	(X) Eletrocautério	
				() Desfibrilador	(X) Oxícapnógrafo	
				() Foco Frontal	(X) Cardiomonitor	
				() Fonte de Luz	(X) Perfurador Elétrico	
CIRCULANTE RESPONSÁVEL						



Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

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

Folha 1/2

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

2 - CNES

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

Masc. ☒

Fem. ☒

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

DDD

11 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE

12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

14 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

15 - UF

16 - CEP

17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)

MUDANÇA DE PROCEDIMENTO

18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR

19 - Cód. DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR

20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA

21 - Cód. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA

22 - DIAGNÓSTICO INICIAL

23 - CID 10 PRINCIPAL

24 - CID 10 SECUNDÁRIO

25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT

27 - Cód. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE

☐

DIÁRIA DE ACOMPANHANTE

☐

DIÁRIA DE UTI TIPO I

☒

DIÁRIA DE UTI TIPO II

☐

DIÁRIA DE UTI TIPO III

22 DEZ 2014

29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

30 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

31 - QTDE

32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

33 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

34 - QTDE

35 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

36 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

37 - QTDE

Gente Seguradora S/A
Av. Dom Luis, 300 - Lj. 147 - Fortaleza/CE

38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

- Pcte q necessidade de cuidados intensivos.

PROFISSIONAL SOLICITANTE

39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

40 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

41 - DOCUMENTO

42 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

() CNS

() CPF

22750323800

AUTORIZAÇÃO

44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

45 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR

46 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

47 - DOCUMENTO

48 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

() CNS

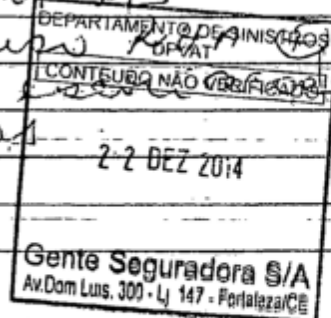
() CPF

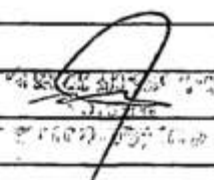
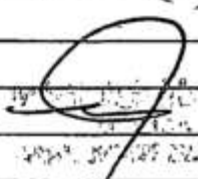


NOME <i>Dimas Nilton de Souza</i>	Nº PRONTUÁRIO
UTI	ENE. LEITO

Notas sobre a Evolução da Doença, Complicações, Consultas, Mudança de Diagnóstico, condições ao ser dada Alta, instruções ao Paciente devendo toda anotação ser assinada pelo profissional que a fez.

Data	EVOLUÇÃO	Rubrica
10/06/14	2º dia / UTI	
	- 1º dia	
	- 2º dia	
	- 3º dia	
	- 4º dia	
	- 5º dia	
	- 6º dia	
	- 7º dia	
	- 8º dia	
	- 9º dia	
	- 10º dia	
	- 11º dia	
	- 12º dia	
	- 13º dia	
	- 14º dia	
	- 15º dia	
	- 16º dia	
	- 17º dia	
	- 18º dia	
	- 19º dia	
	- 20º dia	
	- 21º dia	
	- 22º dia	
	- 23º dia	
	- 24º dia	
	- 25º dia	
	- 26º dia	
	- 27º dia	
	- 28º dia	
	- 29º dia	
	- 30º dia	
	- 31º dia	
	- 32º dia	
	- 33º dia	
	- 34º dia	
	- 35º dia	
	- 36º dia	
	- 37º dia	
	- 38º dia	
	- 39º dia	
	- 40º dia	
	- 41º dia	
	- 42º dia	
	- 43º dia	
	- 44º dia	
	- 45º dia	
	- 46º dia	
	- 47º dia	
	- 48º dia	
	- 49º dia	
	- 50º dia	
	- 51º dia	
	- 52º dia	
	- 53º dia	
	- 54º dia	
	- 55º dia	
	- 56º dia	
	- 57º dia	
	- 58º dia	
	- 59º dia	
	- 60º dia	
	- 61º dia	
	- 62º dia	
	- 63º dia	
	- 64º dia	
	- 65º dia	
	- 66º dia	
	- 67º dia	
	- 68º dia	
	- 69º dia	
	- 70º dia	
	- 71º dia	
	- 72º dia	
	- 73º dia	
	- 74º dia	
	- 75º dia	
	- 76º dia	
	- 77º dia	
	- 78º dia	
	- 79º dia	
	- 80º dia	
	- 81º dia	
	- 82º dia	
	- 83º dia	
	- 84º dia	
	- 85º dia	
	- 86º dia	
	- 87º dia	
	- 88º dia	
	- 89º dia	
	- 90º dia	
	- 91º dia	
	- 92º dia	
	- 93º dia	
	- 94º dia	
	- 95º dia	
	- 96º dia	
	- 97º dia	
	- 98º dia	
	- 99º dia	
	- 100º dia	



Data	EVOLUÇÃO	Rubrica
	Sp02 - 957.	
	cd - suporte clinico matutino - Apurados com - Uva	
		
	AS 19.00H Feito de refase técnica localizada a D. por Dr. Jurely Ritter / Inescondido	
		
		DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT CONTEUDO NÃO VERIFICADO 22 DEZ 2014
110614	3e JH4 / YFF - 100 Ave / Solatourno / do deslocamento de H & D / Neptunes Tegones Chris recuou Alterou para de cumprir Causa burocrática Causas de 19 Confirma: AHS - 128 - 187mm AHD - 50 - 85mm AT - 365 - Quem 1200 - 144 - Descreve evidência com 66mm interferência 100% (P) 10200 138 6 PM 14/14 AC 63 6 PM 29/20 LNT. 138 4 mm 14mm - unidade de 14mm 14mm Descreve (A) 14mm 14mm abaixo ao topo, 14mm 14mm - 14mm 14mm 14mm	Gente Seguradora S/A Av Dom Lus 300 - L 147 - Fortaleza/CE



NOME	Dinos Costa de Souza	Nº PRONTUÁRIO	
UTI		ENF.	LEITO

Notas sobre a Evolução da Doença, Complicações, Consultas, Mudança de Diagnóstico, condições ao ser dada Alta, instruções ao Paciente devendo toda anotação ser assinada pelo profissional que a fez.

[illegible]



GOVERNO
DA PARAÍBA

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

Diagnóstico

Folha de Tratamento e Evolução

Paciente) D. Maria Motz de Araújo Alojamento) _____ Leito) 122 Convênio) _____

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
20/06/14	1-1 Dietz livre, VO		4 neurocirurgia
	2-1 SF 0,9% 1000 ml IV em 24 hrs	14 02	
20/06/14	3-1 Meropenem 2g IV de 8/8 hrs SF 100 ml	14 22 06	Paciente evolui estável, sem sintomas clínicos consistente, orientada, ativo no exame ECG 15
	4-1 Depirona 2ml + A1 IV de 6/6 hrs	14 20 02	
	5-1 Nausechon 9 mg A1 IV de 12/12 hrs	14 02	
	6-1 Omniprol 40 mg IV 1x/dia	14 02 06	
	7-1 tiletil 40 mg + A1 5x 12/12 hrs	14 02	
	8-1 Parece de cirurgia torácica	14	Conduta: Solicito Parecer do Cirurgião Torácico para avaliar possibilidade de de retirar chemo.
			20/06/14 - CIRURGIA TORÁX E, C/D: PACIENTE APRESENTA FISTULA BRONCO-PULMONAR RESISTE A TÍTULAÇÃO PELA QUAL NÃO É POSSÍVEL A SUCÇÃO. SOLICITO RX DO TÓRAX EM PA (INSPIRAÇÃO E EXPIRAÇÃO) 20/06/14

Dr. Carlos Roberto de Paula
Neurocirurgião
Cirurgião

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTROLE NÃO VERIFICADO

22 DEZ 2014

Gente Seguradora S/A



SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
Hospital de Emergência e Trauma Dom Luís Gonzaga Fernandes

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

Diagnóstico:

22 DEZ 2014

Sal.

PACIENTE: Dames Nete de Arzulo		Idade:	Gente Seguradora S/A	Alojamento: 02. Leito: 03
Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica	
21/06	1-) Diet 2 Larre, VO 2-) SF 99% 1000 ml 3-) Metoprolol 2g IV de 8/8 hrs SE 100 ml 4-) Dipirona 2ml + AD IV de 6/6 hrs 5-) Neurodron 8mg + AD IV 12/12 hrs 6-) Omeprazol 40mg IV 1x/dia 7-) tilizol 40mg + AD IV 12/12 hrs 8-) Pacem do cirurgião torácico	14/12/14	#neurocirurgiz Paciente evolui estável, apresentando-se de GPELIZ frontal, de forte intensidade. Consiente orientado, ativo no exame. Condut: Pacem do cirurgião torácico para realizar R-X de tórax de controle.	

Dr. Amauri S. Filho
CRM 5273
NEUROCIURGIA

Dr. Amauri P. S. Filho
CRM 5273
NEUROCIURGIA

Equipe de Neurocirurgia do Hospital de Emergência e Trauma Dom Luís Gonzaga Fernandes

Julio Cesar da S. Costa
CIRURGI TORÁCICA
CRM-PE. 1556
CPF 978.740.304-00

Dr. Amauri P. S. Filho
CRM 5273
NEUROCIURGIA

An. Carlos G. Pinheiro
Sexo recit, shld p. Pin

21/06/14 07:00 PA: 100/60 FC: 92 T: 36,5°C ECG

14100 Paciente consciente e orientado, sem preserved, dieta e
dieta e com eliminação vesical e intestinal presentes.
Segue em ventilação ME com dreno de tórax apresentando
drainagem hematópurulenta e com sutura cranial na
cabeça e frontal com pontos secos. Realizado cuidados

[Signature]
CONTEUDO NÃO VERIFICADO

21/06/14 21h. PA: 110x70 P: 88 R: 20 T: 36°C

Paciente evoluindo bem,
estável, com boa evolução
da pneumonia, mantendo
condições precárias.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
22 DEZ 2014
Gente Seguradora S/A
Av. Dom Lus, 300 - Lj 147 - Fátima - SP



GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO
Hospital de Emergência e Trauma
Dom Luís Gonzaga Fernandes

Relatório de Enfermagem

N.º PRONTUÁRIO

Nome: Dimas Neto

Enf.: UTI R

Leito: 11

Idade:

Data	Hora	Medicação e Tratamento	Observações	Assinatura
09.06.14	12h	Paciente admitido na unidade proveniente da URPA, com tratamento de hematomas subdural, ECG, entubado em VM, normocárdico, hipotensão em uso de nora (40%), Sedado, com dreno torácico SPO ₂ 93%, apnéia Parado SNG (deixado aberto), com peço central e SVB. Foi solicitada uma bolsa de hemodiluição. Realizado cuidados necessários. Segue em observação.		
09.06	20h	Paciente mantém o quadro clínico gravíssimo, foi feita concentração de hemácias, apnéia, taquicárdica, normotensa, oligúrica. Sendo medicado CPM. Os cuidados equipe.		
		Leide Gláucia de Brito Barreto ENFERMEIRA COREN 321.427 PB		
10.06.14	15h	Pac. grave, sob TDT, VMA, com subaralgia contínua. Apresenta SSVU sem alteração. Está em uso de noradrenalina = 30 ml/h, com tampão nasal; com curativo oclusivo em como cabedulo; com SNG aberta - pouco débito; com diurese abundante via SNG; evacuação ausente. Segue sob vigilância.		
		Luciana de Souza Tomaz ENFERMEIRA COREN 81451		
10.06.14	23h	Pac. mantém o quadro geral grave, ainda com subaralgia e DVA. Seg. Raxil X e purca, oligo; drenagem de Pneumotórax com colocação de dreno. Segue aos cuidados. Pac. tomou a bolsa de CH e o Tetanoguard. Em uso de diurese osmótico e pouco débito.		
		Luciana de Souza Tomaz ENFERMEIRA COREN 81451		

Dr. Paulo de A. Melo
ENFERMEIRO
COREN-PA 238060

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
22 DEZ 2014
Gente Seguradora S/A
Av. Dom Luís, 300 - Lj. 147 - Fortaleza CE



GOVERNO
DA PARAÍBA

GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DE SAÚDE DA PARAÍBA
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA
DOM LUÍS GONZAGA FERNANDES

EVOLUÇÃO FISIOTERAPÊUTICA

Paciente <i>Domingos Costa de Araújo</i>		Prontuário	Ala <i>Clínica</i>		Leito <i>Isolamento</i>	Enfermaria <i>Isolamento</i>
Data	Hora		Data	Hora		
14/06/14	08:00	Paciente admitido com politrauma, TCE grave, acordado, com extensoras em flexão D; disorientado; ↓ da responsabilidade Torácica; AP: MV ⁺ ↓ ANT 1/2				
		CF: fisioterapia passiva de MMII; exercícios respiratórios; hidratação intravenosa; ALP; MMB; posicionamento; orientações gerais.				
18/06/14	15:40	Pte EGR, acordado, pouco colaborativo, op. abdominal, VE em a.a, normotensorado, eupneico; AP: MV ⁺ em ANT, S/R.A. CF: fisioterapia ativo assistido de MMSS e MMII com exercícios respiratórios, orientações gerais.				
		<i>Domero Farias</i> 8415-LTF				
19/06/14	10:30	Pte evoluiu EGR, acordado, colaborativo, op. abdominal, VE em a.a, normotensorado, eupneico, AP: MV ⁺ em ANT, S/R.A. CF: mantida e orientações gerais.				
		<i>Domero Farias</i> 8415-LTF				

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
22 DEZ 2014
Gente Seguradora S/A
Av. Dom Luis, 309 - Lj 147 - Fátima/CE

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
22 DEZ 2014
Gente Seguradora S/A
Av. Dom Luis, 309 - Lj 147 - Fátima/CE

ANOTAÇÕES DOS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM - DIURNO					ANOTAÇÕES DOS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM - NOTURNO				
<p>1300</p> <p>Paciente evoluiu com FA grave. Au. Rom. Au. Pedos análogos. H. por febre baixa. 38,5°C. Per. de diurese por 3U. 180 com 1800. Aspecto: tireoide - eufórico. SNG aberta para fe- rido em coximado mol com instauração mecânica do do bano. 1800. 3U. 1800. Segue as ordens da equipe.</p> <p style="text-align: right;"><i>[Assinatura]</i></p>					<p>1400</p> <p>Paciente com quadro de insuficiência renal crônica. H. por febre baixa. 38,5°C. Per. de diurese por 3U. 180 com 1800. Aspecto: tireoide - eufórico. SNG aberta para fe- rido em coximado mol com instauração mecânica do do bano. 1800. 3U. 1800. Segue as ordens da equipe.</p>				
SONDAS, CATETERES E DRENOS									
SVD	AVP	AVC	PIA	PAM	TOT	TQT	SNE	SNG	DRENOS
ÚLTIMA EVACUAÇÃO:		ASPECTO:		BALANÇO HÍDRICO ATUAL:		BALANÇO HÍDRICO ANTERIOR:		BALANÇO HÍDRICO ACUMULADO:	
				<p style="text-align: center;"><i>6K8</i></p>		<p style="text-align: center;"><i>+1.445</i></p>		<p style="text-align: center;"><i>04300</i></p>	
FERIDAS / LESÕES					CURATIVOS / COBERTURAS / PRODUTOS UTILIZADOS				
Enfermeiro:					Enfermeiro:				
					<p style="text-align: center;"><i>Betânia Rangel</i></p>				

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
 PRIVAT
 [CONTEÚDO NÃO VERIFICADO]

 22 DEZ 2014

 Gente Seguradora S/A
 Av. Dom Luis, 300 - Lj 147 - Fortaleza, CE



GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL E EMERGÊNCIA E TRAUMA DE CAMPINA GRANDE
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
FOLHA DE CONTROLES E BALANÇO HÍDRICO

NOME: Dimas Mota de Araújo

HD:

REG:

SETOR: UTI ROSA

LEITO: 11

DATA: 12/06/14

HORÁRIO	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	12H	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	12H																						
P. ARTERIAL		150x76			142x87			151/91			99/59				102/82			07/52			83/48			112/72																								
PULSO/FC		70			64			62			60				63			72			62			62																								
TEMPERATURA		37.5°C			37.2			36.8			37.1				37.2			37.3			37.1			37.5																								
RESPIRAÇÃO		14			14			14			14				9			14			14			14																								
SAT. O ₂		95%			97			98			100				100			97			100%			99																								
PVC																																																
PIA																																																
HGT																																																
	I	N	F	U	S	O	E	S		V	E	N	O	S	A	S																																
IV1 SF 0.9%	125	125	125	125	125	125	125	125																																								
IV2 Ringer									125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125																						
IV3																																																
IV4 Exton									500																																							
DORMONID	20	20	20										60					20																														
FENTANIL	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	360	30	30	30	20	20	30	30	30	30	30	30	30	360																						
MEDICAÇÕES				30				10		10		10	60				30			30		10		10	20	60																						
NORA	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	240	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	240																						
DOPA																																																
HEMODERIVADOS																																																
NPT																																																
	I	N	F	U	S	O	E	S		O	R	A	I	S		S	N	G			S	N	E																									
DIETA																																																
ÁGUA																																																
MEDICAÇÕES																																																
SNG/VÔMITOS																																																
FEZES																																																
DIURESE		100			200			200		200			2500	900			1300			2200				200		6000																						
HEMODIALISE																																																
DRENO 1																																																
DRENO 2																																																
DRENO 3 50/180																																																
DRENO 4 50/180																																																
GANHOS 12 H DIA =	1345				PERDAS 12 H DIA = 2500				BH DIA = 1155				GANHOS 12 H NOITE = 2160				PERDAS 12 H NOITE = 6150				BH NOITE = 3990																											
GANHOS 24 H =	1345				PERDAS 24 H = 8650				BH 24 H = 6145																																							
ASSINATURA:	<u>Beltona Rangel</u>												ASSINATURA:																																			
TOTAL GANHOS:													PERDAS INSENSÍVEIS: 1000 ml												PERDAS SENSÍVEIS:												PERDAS TOTAIS:											
IV1 -													IV2 -												IV3 -												IV4 -											

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
PRIVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

Gente Seguradora S/A
Av. Dom Luis, 300 - J. 147 - Fortaleza/CE

ANOTAÇÕES DOS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM - DIURNO

ANOTAÇÕES DOS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM - NOTURNO

Paciente em TOT, VAS, SNG aberta pouco débito, dreno de sucção em região cefálica, sondagem por cateter central, realizado SSVV, banho no leito higiene oral, massagem de conforto diurne por SVD. Evacuação negativa até o momento segue as ordens da equipe — * —

Paciente evolui mantendo quadro clínico, massa do SNG aberta com débito moderado, realizado CCG, MCP, acia no bito, segue as ordens da equipe — Jasmire.

Elisângela M. Gomes
Téc. Enfermagem
COREN 10.195

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO

22 DEZ 2014

Gente Seguradora S/A
Av. Dom Luís, 202 - 147 - Foz de Iguaçu - PR

Técnico enfermagem: Elisângela + Jasmire

Técnico enfermagem: Jasmire +

SONDAS, CATETERES E DRENOS

SVD	AVP	AVC	PIA	PAM	TOT	TQT	SNE	SNG	DRENOS

ULTIMA EVACUAÇÃO:

ASPECTO:

BALANÇO HÍDRICO ATUAL:

BALANÇO HÍDRICO ANTERIOR:

BALANÇO HÍDRICO ACUMULADO:

+ 1.425

+ 365

+ 1.830

FERIDAS / LESÕES

CURATIVOS / COBERTURAS / PRODUTOS UTILIZADOS

Enfermeiro:

Enfermeiro:



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DE CAMPINA GRANDE
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
FOLHA DE CONTROLES E BALANÇO HÍDRICO

REALIZADO POR:
DATA: 12/06/14

NOME: Damas Mota HD: TCE Grav/ PotHemod REG: SETOR: UTI Rosa LEITO: 11 DATA: 11/06/14

HORÁRIO	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	12H	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	12H
P. ARTERIAL		138x71			130x70			138x70			132x73				132/68			138/78			141/77	78		161/78		
PULSO/FC		62			64			66			64				64			64			75			96		
TEMPERATURA		36.5			37			36.8			36.5				36.7			36.8			37.4					
RESPIRAÇÃO		14			14			14			14				14			14			16			14		
SAT. O ₂		95			90			97			98				100			91%			92%			92		
PVC																										
PIA																										
HGT					130						118							115						119		
	I	N	F	U	S	O	E	S			V	E	N	O	S	A	S									
IV 1		125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	1.325	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	1.325
IV 2																										
IV 3																										
IV 4																										
DORMONID	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	240	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	240
FENTANIL	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	360	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	360
MEDICAÇÕES				30						10		10	50				20				10		10		10	50
NORA	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	240	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	240
DOPA																										
HEMODERIVADOS																										
NPT																										
	I	N	F	U	S	O	E	S			O	R	A	I	S	/		S	N	G						
DIETA		SNG WBEKTA																								
ÁGUA																										
MEDICAÇÕES																										
	D	R	E	N	A	G	E	N	S																	
SNG/VÔMITOS																										
FEZES																										
DIURESE		400			500			200			300		1400		100 ml									80		80
HEMODIÁLISE																								100		500
DRENO 1																								200		300
DRENO 2																								30		30
DRENO 3																										
DRENO 4																										

GANHOS 12 H DIA	2.265	PERDAS 12 H DIA	1.400	BH DIA	865	GANHOS 12 H NOITE	2.390	PERDAS 12 H NOITE	850	BH NOITE	1.580
GANHOS 24 H	4.655	PERDAS 24 H	2.250 + 1000	BH 24 H	2.435						

ASSINATURA: <u>Damas Mota</u>	ASSINATURA: <u> </u>
TOTAL GANHOS: <u>4.655</u>	TOTAL PERDAS: <u>2.250 + 1000</u>
IV 1 - <u> </u>	IV 2 - <u> </u>
IV 3 - <u> </u>	IV 4 - <u> </u>

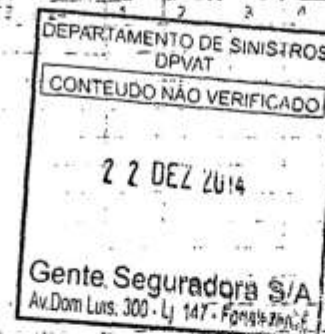


SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DE CAMPINA GRANDE
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
FOLHA DE CONTROLES E BALANÇO HÍDRICO

NOME: _____ HD: _____ REG: _____ SETOR: _____ LEITO: _____ DATA: ____/____/____

EVOLUÇÃO - DIURNO

Paciente evolui em EGG, entubado sob ventilação mecânica, SNG para drenagem (aberta), SVD com diurese (+), realizado curativo em região capilar, realizado tamponamento nasal, realizado banho no leito, aferido SSVV, segue normotenso, afebril, em ventilação com acesso venoso central, sob cuidados e observação da equipe de enfermagem.



IV 1
IV 2
IV 3
IV 4
DORMINDO
FENTANI
MEDICAÇÕES
NORA
DOPA

HEMODERIVADOS TÉCNICOS: Judy Franco e Aparecida
NPT

I N F U S Õ E S O R A I S / S N G / S N E

DIETA

ÁGUA

MEDICAÇÕES

D R E N A G E N S

SNG/VÔMITOS

FEZES

DIURESE

HEMODIÁLISE

DRENO 1

DRENO 2

DRENO 3

DRENO 4

GANHOS 12 H DIA =

PERDAS 12 H DIA =

BH DIA =

GANHOS 12 H NOITE =

PERDAS 12 H NOITE =

BH NOITE =

GANHOS 24 H =

PERDAS 24 H =

BH 24 H =

ASSINATURA:

TOTAL GANHOS:

IV 1

PERDAS INSENSÍVEIS: 1000 ml

IV 2

ASSINATURA:

PERDAS SENSÍVEIS:

IV 3

PERDAS TOTAIS:

IV 4

NOME: Dimas Rosta de Araujo HD: _____ REG: _____ SETOR: KOSA. LEITO: 01 DATA: 09/09/14

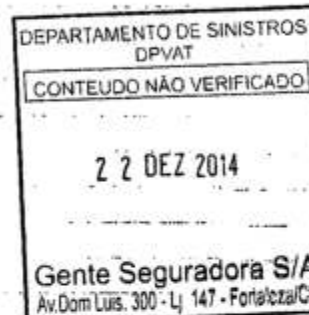
[illegible]

ANOTAÇÕES DOS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM - DIURNO

Pte recebido pela manhã, do CC, entubado, monitorizado, com acesso venoso periférico, SVD com diurese presente. Sem evacuações no momento. M.P.M.
Segue aos cuidados de enfermagem.

ANOTAÇÕES DOS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM - NOTURNO

Paciente segue quadro de ...
medicamento conforme prescrição médica.

Técnico enfermagem: *Leice e Soraia Ramos*Técnico enfermagem: *Kalene / Francisco*

SONDAS, CATETERES E DRENOS

SVD	AVP	AVC	PIA	PAM	TOT	TQT	SNE	SNG	DRENOS

ÚLTIMA EVACUAÇÃO:

ASPECTO:

BALANÇO HÍDRICO ATUAL:

BALANÇO HÍDRICO ANTERIOR:

BALANÇO HÍDRICO ACUMULADO:

FERIDAS / LESÕES

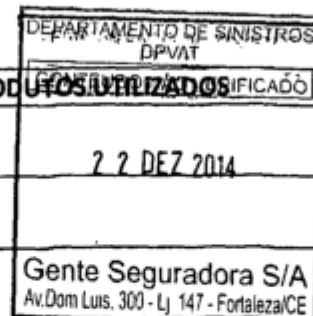
CURATIVOS / COBERTURAS / PRODUTOS UTILIZADOS

Enfermeiro:

Enfermeiro:

ANOTAÇÕES DOS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM - DIURNO					ANOTAÇÕES DOS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM - NOTURNO				
<p>14:50 Paciente evolui EGR, consciente, algo orientado VE e incontinência de ventre contido no leito; segue em AVC a direita, SVD diátese (+); realizado banho no leito, higiene oral e curativo em FO, sem presença de secreções (região lesada); não apresentou evacuações. Aguarda vaga na enfermaria para possível alta.</p> <p style="text-align: right;">Enfermeiro: 433125</p>					<p>As 20:15 - Paciente, consciente, com máscara de venturi AVE, dieta oral líquida, SVD, com diátese (+) presente, evacuações ausentes, normotensa, bradycárdica, utilizando placa supratricilar medicada com creme antibiótico. Não verificada a temperatura por não estar em falta no monitor. Segue em cuidados com enfermeiro de enfermagem.</p> <p style="text-align: right;">Enfermeiro: Melissa</p>				
Técnico enfermagem: <u>Coma + Melissa</u>					Técnico enfermagem: <u>Melissa</u>				
SONDAS, CATETERES E DRENOS									
SVD	AVP	AVC	PIA	PAM	TOT	TQT	SNE	SNG	DRENOS
ULTIMA EVACUAÇÃO:		ASPECTO:		BALANÇO HÍDRICO ATUAL:		BALANÇO HÍDRICO ANTERIOR:		BALANÇO HÍDRICO ACUMULADO:	

FERIDAS / LESÕES					CURATIVOS / COBERTURAS / PRODUTOS UTILIZADOS				
Enfermeiro:					Enfermeiro:				





GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DE CAMPINA GRA
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
FOLHA DE CONTROLES E BALANÇO HÍDRICO

NOME: Dimas Mota de Araújo HD: Drenagem Hematômica REG: Subdural SETOR: UTI Para LEITO: 11 DATA: 14/06/14

HORÁRIO	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	12H	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	12H
P. ARTERIAL		140	93		144	93		126	94		129	92			142	94		132	96		120	94		120	95	
PULSO/FC		74			85			41			85				65			59			66			55		
TEMPERATURA																										
RESPIRAÇÃO		18			16			18			19				17			20			20			18		
SAT. O ₂		100			99%			100%			100%				100%			100%			100%			98		
PVC																										
PIA																										
HGT					137						138							162						152		
	I	N	F	U	S	O	E	S			V	E	N	O	S	A	S									
SF 0,9%																										
SRL	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	1500	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125
SG 5%																										
SORO EXTRA																										
SEDAÇÃO																										
ANALGESIA																										
MEDICAÇÕES				80							30	110					20			122				20	162	
NORA																										
DOPA	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	60	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	402
HEMODERIVADOS																										
NPT																										
	I	N	F	U	S	O	E	S			O	R	A	I	S		S	N	G							
DIETA													150													
ÁGUA													150													
MEDICAÇÕES																										
	D	R	E	N	A	G	E	N	S																	
SNG/VÔMITOS																										
FEZES																										
DIURSE		400			1800			300			300		2500		100			300		75			625		1000	
HEMODIÁLISE																										
DRENO TORAC. D →																										
DRENO TORAC. E																										
DRENO SUÇÃO																										
DRENO CAVITARI																										
DYE																										

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
DPOA
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
22 DEZ 2014
Gente Seguradora S/A
Av. Dom Lúcio, 300 - LJ 147 - PARRICICÉ

GANHOS 12 H DIA = + 1820	PERDAS 12 H DIA = - 2500	BH DIA = - 880	GANHOS 12 H NOITE = 1.704ml	PERDAS 12 H NOITE = 1050ml	BH NOITE = + 654ml
GANHOS 24 H = 3.524ml	PERDAS 24 H + 1000ML (PERDAS INSENSÍVEIS) = 4520ml			BH NAS 24 H = - 996ml	BH ACUMULADO =
ASSINATURA: <u>[assinatura]</u>			ASSINATURA: <u>[assinatura]</u>		

ANOTAÇÕES DOS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM - DIURNO

Paciente admissão com quadro grave, em
UTI sobre VM, apresentando a estímulos dolorosos,
extremamente tenso, SV, SNG, dreno de sucção em
região cervical, fazendo uso de analgésico contínuo.
Resposta regular, no leito, higiene oral, parâmetros
SSUV, administração de medicação prescrita. Segue
em cuidados da equipe.

ANOTAÇÕES DOS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM - NOTURNO

Paciente acordou em estado regular, estável
consciente com moderação de estímulo. Está com
resposta de reposta de reposta. Com
uso de bomba de infusão de dor com
diagnóstico de dor (D), harmonização, nível
responderá SV e segue sendo cuidados da
equipe de enfermagem.

Técnico enfermagem:

Rosângela + Janio Siqueira

Técnico enfermagem:

Quiana + Flávia

SONDAS, CATETERES E DRENOS

SVD	AVP	AVC	PIA	PAM	TOT	TQT	SNE	SNG	DRENOS

ULTIMA EVACUAÇÃO:

1/1

ASPECTO:
BALANÇO HÍDRICO ATUAL:

- 5-103

BALANÇO HÍDRICO ANTERIOR:

- 6145

BALANÇO HÍDRICO ACUMULADO:

- 11248

FERIDAS / LESEIRAS
CURATIVOS / COBERTURAS / PRODUTOS UTILIZADOS
Enfermeiro:
Enfermeiro:

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT

CONTEUDO NÃO VERIFICADO

22 DEZ 2014

Gente Seguradora S/A
Av. Dom Luis, 300 - Lj 147 - Fortaleza/CE



GOVERNO
DA PARAÍBA

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

Nome: Dimas Mota de Araujo Idade: 44

Como é conhecido(a) _____ Ala UTI-R Enf _____ Leito 11

Data de admissão 09/06/2014 Procedência Motociclista

Endereço: Sítio Bom Conselho

Ponto de Referência _____

Com quem reside? Reside sozinho

Resp. _____ Telefone: Não sabe informar

DADOS SOCIAIS:

Está inserido em algum Programa Social? Não () Sim () Qual? _____

É acompanhado por algum Serviço de Saúde? Não () Sim () Qual? UBSF

Causa da admissão: Acidente de moto

Se adulto ou idoso:

Estado civil: Solteiro Tem filhos: Não () Sim () Quantos? _____

Profissão: Agricultor Fuma? Não () Sim () Faz uso de bebida alcoólica? _____

Não () Sim () Eventualmente () É etilista ()

Se criança ou adolescente:

Estuda: Sim () Não () Que série está cursando? _____

Profissão dos pais ou responsável: _____

Observações Redigir as orientações sociais.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT Faz uso de bebida alcoólica? CONTÉUDO NÃO VERIFICADO 22 DEZ 2014 Gente Seguradora S/A Av. Dom Luis, 300 - LJ 147 - FORTALEZA
--

09/06/2014

SECRETARIA DA SAÚDE Hospital de Emergência e Trauma de Campina Grande - PB F. M. S. L. Assistente Social - CRESS
--

Hospital Regional de Emergência e Trauma

Dom Luiz Gonzaga Fernandes

Centro de Cuidados Intensivos - ADULTO

Nome: Dimas Mate de Araújo idade 44

DN. 08/09/69 Prontuário 1116991 Data de admissão(CTI) 09/06/14

Leito Data de admissão(Hospitalar) 08/06/14

1. <u>Poli-trauma</u>	HDx	Dx
2. <u>TCE Grau</u>	HDx	Dx
3. <u>PO Anagor - Hematoma Extensor</u>	HDx	Dx
4. <u>Múltiplas fraturas crânio - faciais</u>	HDx	Dx
5.	HDx	Dx
6.	HDx	Dx
7.	HDx	Dx
8.	HDx	Dx
9.	HDx	Dx
10.	HDx	Dx
11.	HDx	Dx
12.	HDx	Dx
13.	HDx	Dx
14.	HDx	Dx
15.	HDx	Dx

Hipóteses Diagnósticas(HDx)/Diagnósticos(Dx)/Lista de Problemas

Controle de Medicações

Medicação	Via de Administração	Dose	Início	Término
<u>Ceftriaxona</u>	<u>(5)</u>	<u>1g 12h/24h</u>	<u>09/06/14</u>	<u>1/1</u>
			<u>1/1</u>	<u>1/1</u>
			<u>1/1</u>	<u>1/1</u>
			<u>1/1</u>	<u>1/1</u>
			<u>1/1</u>	<u>1/1</u>
			<u>1/1</u>	<u>1/1</u>
			<u>1/1</u>	<u>1/1</u>

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
22 DEZ 2014
Gente Seguradora S/A
Av. Dom Lus, 300 - Lj. 147 - Fortaleza/CE



GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO
Hospital de Emergência e Trauma
Dom Luís Gonzaga Fernandes

Relatório de Enfermagem

N.º PRONTUÁRIO

Nome: Dimar, nota de grupo

Enf.: ROSAL

Leito: 11

Idade:

Data	Hora	Medicação e Tratamento	Observações	Assinatura
14/06/14	14:20	continuação, tomar em 8 minutos direito, gerida operatória em ruga epélica com sinais de irradiação, segue aos cuidados intermitentes.		 AMANDA DE BRITO FREIRE ENFERMEIRA COREN-PB. 326.510
14/06/14	22:30	Pac. regular, respondendo comandos verbais, SSUV sem alterações; respirando com auxílio de O ₂ via máscara de venturi, sat 100%; al- da em uso de nebulização = 25 ml/h, de- nse abundante via SVD, com balanço diu- no negativo. Obs: Não está sendo verificada a temperatura do pac. pois não tem ter- mômetro (em falta no hospital). Segue agi- tado mas sem intercorrências.		 LUDMILA DE SOUZA TOMAZ ENFERMEIRA COREN 81491
15/06/14	09:00	Paciente com EGR; consciente, inquieto; obediência droga terapêutica; ritmo alta; aguardando vaga em enfer- maria; F.O. satisfatório; AVC em 1.º grau diurno satisfatório; realizado banho em leito + ECG; respirando espontaneamente com auxílio de O ₂ . Segue aos cuidados intermitentes.	<div>DEPARTAMENTO DE SINISTROS CONTEÚDO NÃO VERIFICADO 12 DEZ 2014 Gente Seguradora S/A Av. ... 300 - 147 Fortaleza/CE</div>	 ERICK FLORENTINA TORRES ENFERMEIRA COREN 170593
15/06/14	23:00	Paciente com EGR; consciente, aguardando de vaga; inquieto; está de alta da UTI, aguardando vaga em enfer- maria. Segue aos cuidados inter- mitentes.		 ERICK FLORENTINA TORRES ENFERMEIRA COREN 170593
16/06/14	12h	Paciente EGR, consciente, orientado, SSUV'S estáveis, De alta pac. Alp. Curacao		 SILVIA PAIVA DA SILVA ENFERMEIRA COREN 326660



GOVERNO
DA PARÁIBA

SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO
Hospital de Emergência e Trauma
Dom Luís Gonzaga Fernandes

Relatório de Enfermagem

N.º PRONTUÁRIO

Nome:	Dimas, Mota de Araújo	Enf.: UTI 104	Leito: 11	Idade:
Data	Hora	Medicação e Tratamento	Observações	Assinatura
12/06/14	12:30	com pouco débito respiratório. Segue em cuidados da equipe.	Valéria Brito O. do Amaral ENFERMEIRA COREN-PB. 290.75	
13/06/14	24:40	Paciente preso, irritado, mexendo nos cateteres, polívico no SUD, mantendo VM 1701, SPO2 90%.	Betânia Betânia Lúcia de A. L. Rangel ENFERMEIRA COREN-PB. 25524	
14/06/14	16:30	Paciente evolui apresentando estado geral grave, consciente, agitado no leito, em suporte de ventilação mecânica, T01, SPO2 100%, ritmo venoso central em regular diástole, SNG aberta, SUD com débito parvo, hipertensão (164 x 109 mmHg), normocárdico (97 bpm), apnéia (36.8°C). Dreno de urtiga em região epigástrica, dreno de torax à direita funcionando. Feito curativo em região epigástrica. Realizado banho no leito segue aos cuidados intensivos.		Angela de Brito Freire ENFERMEIRA COREN-PB. 325.510
13/06/14	23:50	Induzido com ECR; do estável; mantém SPO2 com saturação (98%). Mantém normotensão. Em processo de desmame de ventilação; Realizado banho, curativo e dreno. Retirado dreno de urtiga. SNG. Paciente retirou SNG.	DEPARTAMENTO DE SINISTROS DEBILITADO CONTEÚDO NÃO VERIFICADO 12-06-2014 Gente Seguradora S/A Av. Dom Luís, 300 - 11. 147 - Fátima/CE	Erca, Flôrencia Torres ENFERMEIRA COREN-PB. 170593
14/06/14	14:20	Paciente evolui apresentando estado geral comprometido, consciente, desorientado, movimentando-se no leito, em máscara de venturi com 50% de FIO2, diáfo, de concentração de O2, SPO2 99%, SUD com débito parvo, hipertensão (144 x 87 mmHg), normocárdico (85 bpm), eutrófico (16 bpm), apnéia (37.5°C) com uso de medicação (5ml 1h); dreno de (continua)		



GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO
Hospital de Emergência e Trauma
Dom Luís Gonzaga Fernandes

Relatório de Enfermagem

N.º PRONTUÁRIO:

Nome: Dinara Melo de Araujo Enf.: UTI Rec Leito: 11 Idade:

Data	Hora	Medicação e Tratamento	Observações	Assinatura
11/06/14	11:00	Paciente recebeu em ECG pelo CVMI (TOT), em PCV, FIO ₂ 60%, PEEP=6, CUR em VED, SNG aberta com débito biliar, realizado curativo de I.C. com região cephalica, com drenagem de secreções com débito purulento, choro de tórax a (1), normotensa, apnéia, SpO ₂ 80%, sob sedação (dominon 20 mlh e gentamic 20 mlh por 24h, em uso de noradrenalina 20 mlh em BIC, diálise por SUD, segue monitorizado, as cuidados intensivos da equipe.		
11/06/14	23:00	Paciente segue em ECG, sob CVMI (TOT), no antecubo, normotênica, apnéia, SpO ₂ 91%, sob sedação, em uso de noradrenalina 20 mlh, diálise por SUD, segue monitorizado, as cuidados intensivos da equipe.		
		Em tempo: paciente hemitórax em spin-viduado com EV de concentração de hemácias.		
12/06/14	12:30	Paciente em E.G. grave, em TOT com boa SPO ₂ , dirigido a redeção para avaliação neurológica, ainda temporária, normotensa, normocárdica, normotêmica, em uso de fluidificação + analgesia + Noradrenalina em BIC por alarme Vento control em fuguente direita, SOD para perfusão (com pouco débito presente), SUD para controle de diurese (+1 alarme-fade), elevação supina, choro de tórax à direita sincronizado. Redigido boato em leito + curativo em região cephalica ->		

Marcelo Augusto Nogueira
Enfermeiro
COREN: 222419-ENF
CPF: 040.075.667-74

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
Gente Seguradora S/A
Av. Dom Luís, 300 - 14º - Fortaleza/CE



GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Hospital de Emergência e Trauma de Campina Grande Dom Luiz Gonzaga Fernandes

Unidade de Tratamento Intensivo
CONTROLE GERAL

Nome:


Idade:

Leito:

Data de Nascimento:

Data	09/06	10/06	11/06	12/06	13/06	14/06	15/06		09/06	10/06	11/06	12/06	13/06	14/06	15/06
Evacuação								BE	-9,9	-20					
Ganhos								HCO ₃	16,5	22,8					
Perdas								FiO ₂	100%	21%					
Balanço								Lactato	2,4	1,1					
Bal. Cumal.								Glicose	179	133	115	78	92	127	114
Sangue								Uréia		46	20	15	18	15	30
Diurese								Creatinina		1,1	0,8	0,9	0,9	0,8	0,9
Perdas SNG								Sódio	139						
Drenos								Potássio	5,2						
Temp. min/max								Cloro	111						
Hemácias		244	271	330	384	345	358	Cálcio	0,55						
Hematócrito		22	23	28	33	31	32	Fósforo							
Hemoglobina		7,3	8,1	9,5	11,4	10,6	10,6	Magnésio							
Leucócitos		16.400	12.500	10800	14100	20000	23.000	Proteína							
Bastonetes		3	3	5	5	8	6	Albumina							
Segmentados		64	68	70	76	77	71	Globulina							
Eosinófilos		0	1	2	2	0	0	Bilir. Tot.							
Basófilos		0	0	0		0	0	B. Direta							
Linfócitos		31	20	18	15	12	18	B. Indireta							
Monócitos		2	2	5	2	3	4	Fosf. Alcal.							
Plaquetas		11300	107.000	110000	153000	162000	208.000	Amilase							
TP								TGO							
TTPa								TGP							
pH		7,28						DHL							
PaO ₂		39,8						CPK							
PaCO ₂		33,3						CK - MB							
Sat. O ₂		99,9													



 GOVERNO DA PARAÍBA SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO		HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIS GONZAGA FERNANDES		NOME: <u>Dimas Neto de Araújo</u>	
FICHA DE EVOLUÇÃO - FISIOTERAPIA - UTI ADULTO		IDADE: <u>44 anos</u>	UTI: <u>ROSA</u>	LEITO: <u>11</u>	
		H. D. <u>ACE 6400 / PO HG. HATONIA GATRODURAL</u>	ADMISSÃO: <u>09/06/14</u>	DATA: <u>10/06/14</u>	

HORA: <u>09:30</u>	FC <u>82</u> bpm	FR <u>14</u> lpm	PA <u>128/62</u> PAM (mmHg)	SpO2 <u>92</u> % T °C	HORA: <u>16:30</u>	FC <u>88</u> bpm	FR <u>14</u> lpm	PA <u>167/80</u> PAM (mmHg)	SpO2 <u>99</u> % T °C
REAValiação: Paciente leve em EGG, com pouco l. de m. + m. + m. 80ml/h, com 4.5, não inalável, faz uso de 30ml/h em VITOT, bem adaptado. GT positivo, apresentando que do polissacar, porém na separação e por volta de 98%, apresentando algumas flocos.					REAValiação: Paciente em EGG, sedado, instável, porém do DVT em VITOT, diurese 0, aere.				
AP: <u>LVQ em AUT com ventura elástica em apne</u>					AP: <u>pnv + em base ①</u>				
VM: MODO-MODAL: <u>PCV</u> PC: <u>13</u> VT: <u>640</u> PEEP: <u>5</u> PI: <u>22</u> PS: <u>12</u> TI: <u>4.9</u> I:E <u>1:2.5</u> FIO2: <u>60</u> FLUXO: <u>30</u> SENS: <u>-2</u> FR: <u>12/15</u> VM: <u>8.0</u>					VM: MODO-MODAL: <u>PIPcv</u> PC: <u>12</u> VT: <u>570</u> PEEP: <u>6</u> PI: <u>13</u> PS: <u>8.0</u> TI: <u>2.3</u> I:E <u>1:2.0</u> FIO2: <u>30</u> FLUXO: <u>-</u> SENS: <u>-2</u> FR: <u>14</u> VM: <u>8.0</u>				
Monit. Vent: Cest: <u>Cdyn</u> RVS: <u>IRSS</u> PaO2/FiO2: <u>PaO2/FiO2</u>					Monit. Vent: Cest: <u>Cdyn</u> RVS: <u>IRSS</u> PaO2/FiO2: <u>PaO2/FiO2</u>				
CD: <input checked="" type="checkbox"/> THB <input type="checkbox"/> TEP passivo <input type="checkbox"/> TEP ativo <input type="checkbox"/> O2 <input type="checkbox"/> VNI					CD: <input checked="" type="checkbox"/> THB <input checked="" type="checkbox"/> TEP passivo <input type="checkbox"/> TEP ativo <input type="checkbox"/> O2 <input type="checkbox"/> VNI				
<input checked="" type="checkbox"/> Aspiração <input checked="" type="checkbox"/> Ajuste de Cuff <input type="checkbox"/> Troca de filtro <input type="checkbox"/> Desmame <input type="checkbox"/> Extubação					<input checked="" type="checkbox"/> Aspiração <input checked="" type="checkbox"/> Ajuste de Cuff <input type="checkbox"/> Troca de filtro <input type="checkbox"/> Desmame <input type="checkbox"/> Extubação				
<input type="checkbox"/> TRE <input type="checkbox"/> TMV <input type="checkbox"/> MRA <input type="checkbox"/> Auxílio à IOT <input type="checkbox"/> RCP					<input type="checkbox"/> TRE <input type="checkbox"/> TMV <input type="checkbox"/> MRA <input type="checkbox"/> Auxílio à IOT <input type="checkbox"/> RCP				
<input type="checkbox"/> Posicionamento: <input type="checkbox"/> Cinesioterapia: <input type="checkbox"/> Transporte: <input type="checkbox"/> Rotina/Intercorrências: <u>9 FIO2 - 80%</u>					<input checked="" type="checkbox"/> Posicionamento: <input type="checkbox"/> Cinesioterapia: <input type="checkbox"/> Transporte: <input type="checkbox"/> Rotina/Intercorrências: <u>Instalado dreno torácico a ① as 18:15hs</u>				
Drielly Layla Silva FISIOTERAPEUTA CREFITO 1 7272-LTF Fisioterapeuta/CREFITO					Drielly Layla Silva FISIOTERAPEUTA CREFITO 1 7272-LTF Fisioterapeuta/CREFITO				

HORA: <u>17:15</u>	FC <u>86</u> bpm	FR <u>14</u> lpm	PA <u>136/57</u> PAM (mmHg)	SpO2 <u>99</u> % T °C	EXAMES REALIZADOS NO DIA				
REAValiação: Paciente leve em EGG, com pouco l. de m. + m. + m. 80ml/h, com 4.5, não inalável, faz uso de 30ml/h em VITOT, bem adaptado.					EXAME DATA HORA RESULTADO				
AP: <u>LVQ em AUT com ventura elástica em AUT</u>					GASO.: PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:				
VM: MODO-MODAL: <u>PCV</u> PC: <u>12</u> VT: <u>547</u> PEEP: <u>6</u> PI: <u>20</u> PS: <u>12</u> TI: <u>1.93</u> I:E <u>1:2.2</u> FIO2: <u>60</u> FLUXO: <u>30</u> SENS: <u>-2</u> FR: <u>12/14</u> VM: <u>7.6</u>					GASO.: PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:				
Monit. Vent: Cest: <u>Cdyn</u> RVS: <u>IRSS</u> PaO2/FiO2: <u>PaO2/FiO2</u>					GASO.: PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:				
CD: <input type="checkbox"/> THB <input type="checkbox"/> TEP passivo <input type="checkbox"/> TEP ativo <input type="checkbox"/> O2 <input type="checkbox"/> VNI					HEMOGRAMA				
<input type="checkbox"/> Aspiração <input type="checkbox"/> Ajuste de Cuff <input type="checkbox"/> Troca de filtro <input type="checkbox"/> Desmame <input type="checkbox"/> Extubação					TOMOGRAFIA				
<input type="checkbox"/> TRE <input type="checkbox"/> TMV <input type="checkbox"/> MRA <input type="checkbox"/> Auxílio à IOT <input type="checkbox"/> RCP					RAIO X				
<input type="checkbox"/> Posicionamento: <input type="checkbox"/> Cinesioterapia: <input type="checkbox"/> Transporte: <input type="checkbox"/> Rotina/Intercorrências: <u>Monitorização + 8 PC com 400</u>					OUTROS				
Drielly Layla Silva FISIOTERAPEUTA CREFITO 1 7272-LTF Fisioterapeuta/CREFITO					Observações:				
1 FC - 14 bpm					DEPARTAMENTO DE SINISTROS PRIVAT CONFÉLITO NÃO VERIFICADO 22 DEZ 2014 Gente Seguradora S/A Av. Dom Luis 300 - 14 147 - Fortaleza/CE				

GOVERNO DA PARAIBA SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO										NOME		Dimas mato de almeida																	
Hospital de Emergência e Trauma Dom Luis Gonzaga Fernandes										IDADE		44		UTI:		Rora		LEITO:		J1									
FICHA DE EVOLUÇÃO - FISIOTERAPIA - UTI ADULTO										H. D.		TCE, 6/10/14		ADMISSÃO		09/06/14		DATA											
HORA:		T		FC		bpm		FR		lpm		PA		PAM		(mmhg)		SpO2		% T °C									
REAValiação: Paciente chegou a noite, com vms. reanimatório, de 24 horas										REAValiação:																			
AP: 50 @ 4 lpm										AP:																			
VM:		MODO-MODAL:		PC:		VT:		PEEP:		Pi:		PS:		VM:		MODO-MODAL:		PC:		VT:		PEEP:		Pi:		PS:			
TI:		I:E		FIO2:		FLUXO:		SENS:		FR:		VM:		TI:		I:E		FIO2:		FLUXO:		SENS:		FR:		VM:			
Monit. Vent:		Cest:		Cdyn:		RVS:		IRSS:		PaO2/FiO2:		Monit. Vent:		Cest:		Cdyn:		RVS:		IRSS:		PaO2/FiO2:							
CD:		<input checked="" type="checkbox"/> THB		<input type="checkbox"/> TEP passivo		<input type="checkbox"/> TEP ativo		<input type="checkbox"/> O2		<input type="checkbox"/> VNI		CD:		<input type="checkbox"/> THB		<input type="checkbox"/> TEP passivo		<input type="checkbox"/> TEP ativo		<input type="checkbox"/> O2		<input type="checkbox"/> VNI							
<input checked="" type="checkbox"/> Aspição		<input type="checkbox"/> Ajuste de Cuff		<input type="checkbox"/> Troca de filtro		<input type="checkbox"/> Desmame		<input type="checkbox"/> Extubação		<input type="checkbox"/> TRE		<input type="checkbox"/> TMV		<input type="checkbox"/> MRA		<input type="checkbox"/> Auxílio à IOT		<input type="checkbox"/> RCP		<input type="checkbox"/> Aspição		<input type="checkbox"/> Ajuste de Cuff		<input type="checkbox"/> Troca de filtro		<input type="checkbox"/> Desmame		<input type="checkbox"/> Extubação	
<input checked="" type="checkbox"/> Posicionamento:												<input type="checkbox"/> Posicionamento:																	
<input type="checkbox"/> Cinesioterapia:												<input type="checkbox"/> Cinesioterapia:																	
<input type="checkbox"/> Transporte:												<input type="checkbox"/> Transporte:																	
<input type="checkbox"/> Rotina/Intercorrências:												<input type="checkbox"/> Rotina/Intercorrências:																	
										Flávia Iluska S. Carolina FISIOTERAPEUTA CREFHO 1131354-5 Fisioterapeuta/CREFITO																			
HORA:		N		FC		106 bpm		FR		14 lpm		PA		120x67 PAM		(mmhg)		SpO2		99 % T °C									
REAValiação: Paciente chegou a noite, com vms. reanimatório, de 24 horas										EXAMES REALIZADOS NO DIA																			
										EXAME DATA HORA RESULTADO																			
										GASO.: PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:																			
										GASO.: PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:																			
										GASO.: PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:																			
										HEMOGRAMA TOMOGRAFIA																			
										RAIO X																			
										OUTROS																			
										Observações:																			
AP: 50 @ 1 lpm																													
VM:		MODO-MODAL:		PC:		VT:		PEEP:		Pi:		PS:		VM:		MODO-MODAL:		PC:		VT:		PEEP:		Pi:		PS:			
TI:		I:E		FIO2:		FLUXO:		SENS:		FR:		VM:		TI:		I:E		FIO2:		FLUXO:		SENS:		FR:		VM:			
Monit. Vent:		Cest:		Cdyn:		RVS:		IRSS:		PaO2/FiO2:		Monit. Vent:		Cest:		Cdyn:		RVS:		IRSS:		PaO2/FiO2:							
CD:		<input checked="" type="checkbox"/> THB		<input type="checkbox"/> TEP passivo		<input type="checkbox"/> TEP ativo		<input type="checkbox"/> O2		<input type="checkbox"/> VNI		CD:		<input type="checkbox"/> THB		<input type="checkbox"/> TEP passivo		<input type="checkbox"/> TEP ativo		<input type="checkbox"/> O2		<input type="checkbox"/> VNI							
<input checked="" type="checkbox"/> Aspição		<input type="checkbox"/> Ajuste de Cuff		<input type="checkbox"/> Troca de filtro		<input type="checkbox"/> Desmame		<input type="checkbox"/> Extubação		<input type="checkbox"/> TRE		<input type="checkbox"/> TMV		<input type="checkbox"/> MRA		<input type="checkbox"/> Auxílio à IOT		<input type="checkbox"/> RCP		<input type="checkbox"/> Aspição		<input type="checkbox"/> Ajuste de Cuff		<input type="checkbox"/> Troca de filtro		<input type="checkbox"/> Desmame		<input type="checkbox"/> Extubação	
<input checked="" type="checkbox"/> Posicionamento:												<input type="checkbox"/> Posicionamento:																	
<input type="checkbox"/> Cinesioterapia:												<input type="checkbox"/> Cinesioterapia:																	
<input type="checkbox"/> Transporte:												<input type="checkbox"/> Transporte:																	
<input type="checkbox"/> Rotina/Intercorrências:												<input type="checkbox"/> Rotina/Intercorrências:																	
										Flávia Iluska S. Carolina FISIOTERAPEUTA CREFHO 1131354-5 Fisioterapeuta/CREFITO																			
										Gente Seguradora S/A Av. Dom Luis, 300 - Lj. 147 - Fortaleza/CE																			

GOVERNO DA PARAIBA SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO Hospital de Emergência e Trauma Dom Gonzaga Fernandes		NOME: <u>Dimas mota de Araújo</u> IDADE: <u>44</u> UTI: <u>Roxo</u> H. D. <u>TCE Grave</u> ADMISSÃO: <u>09/06/14</u>		LEITO: <u>11</u> HORA:
FICHA DE AVALIAÇÃO - FISIOTERAPIA - UTI ADULTO				
PROCEDÊNCIA: <u>P. Lúglio</u> DIAG. SINDRÔMICO: <u>TCE Grave</u> DIAG. FISIOTERAPÊUTICO: MOTIVO INTERNAÇÃO: ANTECEDENTES: <input type="checkbox"/> DPOC <input type="checkbox"/> AVC <input type="checkbox"/> HAS <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> RM <input type="checkbox"/> ICO <input type="checkbox"/> Cirurgia HDA: <u>Paciente admitido do P. Lúglio, em um S. P. 24 horas, vítima de acidente moto-moto</u> HDP: SV: <u>FC 92 bpm</u> <u>FR 15 irpm</u> <u>PA 103 x 67</u> PAM (mmHg) <u>SpO2 98</u> % T °C ESTADO GERAL: <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Regular <input checked="" type="checkbox"/> Grave <input type="checkbox"/> Gravíssimo Apache II <u>SMR</u> NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: <input type="checkbox"/> Acordado <input type="checkbox"/> Sonolento <input checked="" type="checkbox"/> Torporoso <input type="checkbox"/> Comatoso ECG NÍVEL DE SEDAÇÃO: Escala de Ramsay <u>2</u> Drogas SISTEMA NEUROMUSCULAR E OSTEOARTICULAR (Tônus, trofismo, reflexos, ADM, força muscular): SISTEMA RESPIRATÓRIO / CARDIOVASCULAR SUPORTE VENTILATÓRIO: <input type="checkbox"/> Espontâneo <input type="checkbox"/> VNI <input checked="" type="checkbox"/> VMI / Dias CÂNULA: Tipo: <u>10Y</u> Numeração: <u>22</u> Rima: <u>22</u> Pressão Cuff: O2 SUPLEMENTAR: <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> CEN <input type="checkbox"/> Aerosol <input type="checkbox"/> Másc. Simples <input type="checkbox"/> Másc./Sistema de Venturi <input type="checkbox"/> Másc. Reinalação parc. <input type="checkbox"/> Másc. não Reinalação Fluxo <u>l/min</u> FiO2 estimada DESCONFORTO VENTILATÓRIO: <input type="checkbox"/> BAN <input type="checkbox"/> Tiragens supraclaviculares <input type="checkbox"/> Tiragens intercostais <input type="checkbox"/> Tiragens subcostais <input type="checkbox"/> Uso de masc. acessória Insp./Exp. <input type="checkbox"/> Cianose <input type="checkbox"/> Taquipnéia <input type="checkbox"/> Resp. paradoxal <input type="checkbox"/> Estridor /4+ OBSTRUÇÃO DE VAS: <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim PADRÃO VENTILATÓRIO: <input type="checkbox"/> Costal <input type="checkbox"/> Diafragmático <input checked="" type="checkbox"/> Misto <input type="checkbox"/> Paradoxal <input type="checkbox"/> Superficial RITMO VENTILATÓRIO: <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Irregular <input type="checkbox"/> Pausa <u>seg</u> EXPANSIBILIDADE TORÁCICA: <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Diminuída <input checked="" type="checkbox"/> Simétrica <input type="checkbox"/> Assimétrica TOSSE: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Produtiva <input type="checkbox"/> Não produtiva <input type="checkbox"/> Eficaz <input type="checkbox"/> Deglute <input type="checkbox"/> Expectorante <input type="checkbox"/> Ineficaz SECREÇÃO: <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim, QUANTIDADE: <input type="checkbox"/> Pequena <input type="checkbox"/> Média <input type="checkbox"/> Grande. COMPOSIÇÃO <input type="checkbox"/> Hialina <input type="checkbox"/> Mucóide <input type="checkbox"/> Mucopurulenta <input type="checkbox"/> Purulenta <input type="checkbox"/> Sanguinolenta COR SECREÇÃO: <input type="checkbox"/> Incolor <input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Amarela <input type="checkbox"/> Verde <input type="checkbox"/> Marrom <input type="checkbox"/> Rosada <input type="checkbox"/> Vermelha		PALPAÇÃO: PERCUSSÃO: APIAC: <u>SPC / M2</u> ACESSÓRIOS ACESSO VENOSO: <input checked="" type="checkbox"/> Central <input type="checkbox"/> Periférico. Local de inserção <u>fugular D</u> DRENO: <input type="checkbox"/> Pleural D <input type="checkbox"/> Pleural E <input type="checkbox"/> Mediastinal <input type="checkbox"/> Oscilante <input type="checkbox"/> Borbulhante. Débito HORA: EXAMES COMPLEMENTARES GASOMETRIA PH: <u>PaO2:</u> <u>PCO2:</u> <u>HCO3:</u> <u>BE:</u> LABORATORIAIS: TOMOGRAFIA: RAIO X:		
VENTILAÇÃO MECÂNICA - PARÂMETROS INICIAIS E MONITORIZAÇÃO VM: MODO-MODAL: <u>Pa</u> PC: <u>14</u> VT: <u>PEEP: 5</u> <u>Pi: 19</u> PS: TI: <u>IE 1:20</u> FIO2: <u>100%</u> FLUXO: <u>SENS: -2</u> FR: <u>12</u> VM: Cest: Cdyn: RVS: IRSS: <u>PaO2/FiO2:</u> Pimáx Pemáx Auto-PEEP Drive pressure AJUSTES APÓS GASOMETRIA: <u>FiO2 30%</u> CONDUTA INICIAL FISIOTERAPÊUTICA CD: <input type="checkbox"/> THB <input type="checkbox"/> TEP passiva <input type="checkbox"/> TEP ativa <input type="checkbox"/> O2 <input type="checkbox"/> VNI <input type="checkbox"/> Aspiração <input type="checkbox"/> Auscultação <input type="checkbox"/> Fixação TOT <input checked="" type="checkbox"/> Ajustes VMI <input checked="" type="checkbox"/> Monitorização <input type="checkbox"/> RCP <input type="checkbox"/> IRE <input type="checkbox"/> Desfibrilado <input type="checkbox"/> Extubação <input type="checkbox"/> Transporte <input checked="" type="checkbox"/> Posicionamento: <input type="checkbox"/> Outros Observações RESUMO DE ALTA: DATA: HORA: Alta do CTI <input type="checkbox"/> Óbito <input type="checkbox"/> Setor destino <input type="checkbox"/> Transferência para outro Hospital OP ÁREA VERMELHA: TEMPO VMI: TEMPO TOT: TEMPO TQT: <input type="checkbox"/> Déficit motor <input type="checkbox"/> Alteração Tônus <input type="checkbox"/> Contratura <input type="checkbox"/> Deformidade <input type="checkbox"/> Etapa da Mobilização				

22 DEZ 2014

Gente Seguradora S/A
 Av. Dom Manoel de Medeiros, 309 - Lt. 147 - Fortaleza/CE

Fátima Iluska S. Cardozo
 FISIOTERAPEUTA
 CREFITO 1/31354-
 Fisioterapeuta/CREFITO

GOVERNO DA PARAÍBA SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO Hospital de Emergência e Trauma Dom Luis Gonzaga Fernandes										FICHA DE EVOLUÇÃO - FISIOTERAPIA - CTI ADULTO																																									
HORA: FC 68 bpm FR 14 lpm PA 139/71 PAM 93 (mmhg) SpO2 96 % T= °C										DATA: 11/06/14 UTI: ROSA LEITO: 11																																									
REAVALIAÇÃO: Presente em FGG, sedado, estável, em VNI, T=, diurese 200ml, peso 70kg.										H.D.: 1CE + 1PO de hemorragia extracranial IDADE: 44 ADMISSÃO: 10/06/14																																									
AP: MV em base com ruidos difusos em AP										AP: MV em base com ruidos difusos em AP																																									
VM: MODO-MODAL: PC: 12 VT: 486 PEEP: 6 Pi: 18 PS: - TI: 123 I:E 1:2.5 FIO2: 60% FLUXO: - SENS: 2 FR: 14 VM: 73										VM: MODO-MODAL: PC: 12 VT: PEEP: 6 Pi: PS: TI: I:E FIO2: 45% FLUXO: SENS: FR: 14/14 VM:																																									
Monit. Vent: Cest: Cdyn: RVS: IRSS: PaO2/FiO2:										Monit. Vent: Cest: Cdyn: RVS: IRSS: PaO2/FiO2:																																									
CD: <input checked="" type="checkbox"/> THB <input checked="" type="checkbox"/> TEP passiva <input type="checkbox"/> TEP ativa <input type="checkbox"/> O2 <input type="checkbox"/> VNI										CD: <input checked="" type="checkbox"/> THB <input checked="" type="checkbox"/> TEP passiva <input type="checkbox"/> TEP ativa <input type="checkbox"/> O2 <input type="checkbox"/> VNI																																									
<input checked="" type="checkbox"/> Aspiração <input checked="" type="checkbox"/> Ajuste de Cuff <input type="checkbox"/> Troca de filtro <input type="checkbox"/> Desmame <input type="checkbox"/> Extubação										<input checked="" type="checkbox"/> Aspiração <input type="checkbox"/> Ajuste de Cuff <input checked="" type="checkbox"/> Troca de filtro <input type="checkbox"/> Desmame <input type="checkbox"/> Extubação																																									
<input type="checkbox"/> TRE <input type="checkbox"/> TMV <input type="checkbox"/> MRA <input type="checkbox"/> Auxílio à IOT <input type="checkbox"/> RCP										<input type="checkbox"/> TRE <input type="checkbox"/> TMV <input type="checkbox"/> MRA <input type="checkbox"/> Auxílio à IOT <input type="checkbox"/> RCP																																									
<input checked="" type="checkbox"/> Posicionamento:										<input type="checkbox"/> Posicionamento:																																									
<input checked="" type="checkbox"/> Cinesioterapia: passiva										<input type="checkbox"/> Cinesioterapia:																																									
<input type="checkbox"/> Transporte:										<input type="checkbox"/> Transporte:																																									
<input type="checkbox"/> Rotina/Intercorrências:										<input type="checkbox"/> Rotina/Intercorrências:																																									
Salomão B. Duarte Fisioterapeuta CREFITO 50.321-F										Orlando Cutrim Fisioterapeuta CREFITO 50.321-F																																									
HORA: FC bpm FR lpm PA PAM (mmhg) SpO2 % T °C										EXAMES REALIZADOS NO DIA																																									
REAVALIAÇÃO:										<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>EXAME</th> <th>DATA</th> <th>HORA</th> <th>RESULTADO</th> </tr> <tr> <td>GASO:</td> <td></td> <td></td> <td>PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:</td> </tr> <tr> <td>GASO:</td> <td></td> <td></td> <td>PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:</td> </tr> <tr> <td>GASO:</td> <td></td> <td></td> <td>PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:</td> </tr> <tr> <td>HEMOGRAMA</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>TOMOGRAFIA</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>RAIO X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>OUTROS</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>										EXAME	DATA	HORA	RESULTADO	GASO:			PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:	GASO:			PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:	GASO:			PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:	HEMOGRAMA				TOMOGRAFIA				RAIO X				OUTROS			
EXAME	DATA	HORA	RESULTADO																																																
GASO:			PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:																																																
GASO:			PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:																																																
GASO:			PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:																																																
HEMOGRAMA																																																			
TOMOGRAFIA																																																			
RAIO X																																																			
OUTROS																																																			
AP:										<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; transform: rotate(-5deg);"> DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT CONTEÚDO NÃO VERIFICADO 22 DEZ 2014 Gente Seguradora S/A Av. Dom Luis, 300 - Lj 147 - Fortaleza/CE </div>																																									
VM: MODO-MODAL: PC: VT: PEEP: Pi: PS: TI: I:E FIO2: FLUXO: SENS: FR: VM:																																																			
Monit. Vent: Cest: Cdyn: RVS: IRSS: PaO2/FiO2:																																																			
CD: <input type="checkbox"/> THB <input type="checkbox"/> TEP passiva <input type="checkbox"/> TEP ativa <input type="checkbox"/> O2 <input type="checkbox"/> VNI																																																			
<input type="checkbox"/> Aspiração <input type="checkbox"/> Ajuste de Cuff <input type="checkbox"/> Troca de filtro <input type="checkbox"/> Desmame <input type="checkbox"/> Extubação																																																			
<input type="checkbox"/> TRE <input type="checkbox"/> TMV <input type="checkbox"/> MRA <input type="checkbox"/> Auxílio à IOT <input type="checkbox"/> RCP										Observações:																																									
<input type="checkbox"/> Posicionamento:																																																			
<input type="checkbox"/> Cinesioterapia:																																																			
<input type="checkbox"/> Transporte:																																																			
<input type="checkbox"/> Rotina/Intercorrências:																																																			
Fisioterapeuta/CREFITO																																																			

GOVERNO DA PARAIBA SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO Hospital de Emergência e Trauma Dom Luis Gonzaga Fernandes										NOME		IDADE		UTI:		LEITO:			
FICHA DE EVOLUÇÃO - FISIOTERAPIA - UTI ADULTO										H. D.		ADMISSÃO		DATA					
HORA: 8:00 FC 79 bpm FR 10 lpm PA 135 x 72 PAM (mmHg) SpO2 100 % T °C										HORA: FC bpm FR lpm PA PAM (mmHg) SpO2 % T °C									
REAValiação: paciente EGG, HDM exte, em VE (bem adaptado), agitou-se durante a aspiração (pós mucosongulento - To) e EGS mucosidade + sangue excreto - cov. GAF										REAValiação: paciente EGG, agitado, sem sinais de desconforto, evoluiu bem com desconforto, realizou x- (ultrap.)									
AP: MV em ART x e/ranos difusos										AP: MV em ART x CI ranos discretos									
VM: MODO-MODAL.: SIMV PC: 15 VT: 660 PEEP: 6 PI: 21 PS: TI: 33 I:E FIO2: 50 FLUXO: SENS: FR: VM:										VM: MODO-MODAL.: PC: VT: PEEP: 6 PI: PS: 4 TI: I:E FIO2: 25 FLUXO: SENS: FR: VM:									
Monit. Vent: Cest: Cdyn: RVS: IRSS: PaO2/FiO2:										Monit. Vent: Cest: Cdyn: RVS: IRSS: PaO2/FiO2:									
CD: <input checked="" type="checkbox"/> THB <input type="checkbox"/> TEP passiva <input type="checkbox"/> TEP ativa <input type="checkbox"/> O2 <input type="checkbox"/> VNI										CD: <input checked="" type="checkbox"/> THB <input checked="" type="checkbox"/> TEP passiva <input type="checkbox"/> TEP ativa <input type="checkbox"/> O2 <input type="checkbox"/> VNI									
<input checked="" type="checkbox"/> Aspiração <input checked="" type="checkbox"/> Ajuste de Cuff <input type="checkbox"/> Troca de filtro <input checked="" type="checkbox"/> Desmame <input type="checkbox"/> Extubação										<input checked="" type="checkbox"/> Aspiração <input checked="" type="checkbox"/> Ajuste de Cuff <input type="checkbox"/> Troca de filtro <input type="checkbox"/> Desmame <input type="checkbox"/> Extubação									
<input type="checkbox"/> TRE <input type="checkbox"/> TMV <input type="checkbox"/> MRA <input type="checkbox"/> Auxílio à IOT <input type="checkbox"/> RCP										<input type="checkbox"/> TRE <input type="checkbox"/> TMV <input type="checkbox"/> MRA <input type="checkbox"/> Auxílio à IOT <input type="checkbox"/> RCP									
<input type="checkbox"/> Posicionamento:										<input type="checkbox"/> Posicionamento:									
<input type="checkbox"/> Cinesioterapia:										<input type="checkbox"/> Cinesioterapia:									
<input type="checkbox"/> Transporte:										<input type="checkbox"/> Transporte:									
<input type="checkbox"/> Rotina/Intercorrências:										<input type="checkbox"/> Rotina/Intercorrências:									
Assinado 48254-F Fisioterapeuta/CREFITO										Assinado 48254-F Fisioterapeuta/CREFITO									
HORA: 15:00 FC 82 bpm FR lpm PA PAM (mmHg) SpO2 % T °C										EXAMES REALIZADOS NO DIA									
REAValiação: paciente manteve-se estável, com sinais de desconforto respiratório, na aspiração EGS mucosongulento - ToT.										EXAME DATA HORA RESULTADO									
AP: MV em ART x CI ranos difusos										GASO.: PH: 4,42 PaO2: 58,5 PCO2: 34,9 HCO3: BE:									
VM: MODO-MODAL.: PC: VT: PEEP: PI: PS: TI: I:E FIO2: FLUXO: SENS: FR: VM:										GASO.: PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:									
Monit. Vent: Cest: Cdyn: RVS: IRSS: PaO2/FiO2:										GASO.: PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:									
CD: <input checked="" type="checkbox"/> THB <input checked="" type="checkbox"/> TEP passiva <input type="checkbox"/> TEP ativa <input type="checkbox"/> O2 <input type="checkbox"/> VNI										HEMOGRAMA									
<input checked="" type="checkbox"/> Aspiração <input checked="" type="checkbox"/> Ajuste de Cuff <input type="checkbox"/> Troca de filtro <input checked="" type="checkbox"/> Desmame <input type="checkbox"/> Extubação										TOMOGRAFIA									
<input type="checkbox"/> TRE <input type="checkbox"/> TMV <input type="checkbox"/> MRA <input type="checkbox"/> Auxílio à IOT <input type="checkbox"/> RCP										RAIO X									
<input type="checkbox"/> Posicionamento:										OUTROS									
<input type="checkbox"/> Cinesioterapia:										Observações:									
<input type="checkbox"/> Transporte:										DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT									
<input type="checkbox"/> Rotina/Intercorrências:										CONTEUDO NÃO VERIFICADO									
Assinado 48254-F Fisioterapeuta/CREFITO										22 DEZ 2014									
										Gente Seguradora S/A									
										Av Dom Luis, 300 - Lj 147 - Fortaleza/CE									

GOVERNO DA PARAIBA SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO Hospital de Emergência e Trauma Dom Luis Gonzaga Fernandes										NOME: <i>Dimas Mota de Araújo</i>					
										IDADE: <i>44</i>		UTI: <i>Rosa</i>		LEITO: <i>11</i>	
FICHA DE EVOLUÇÃO - FISIOTERAPIA - UTI ADULTO										H. D.: <i>REGIÃO + PO HEMAT. EXTERNA</i>		ADMISSÃO: <i>09/06/14</i>		DATA: <i>10/06/14</i>	

HORA: <i>07:35</i> FC <i>70</i> bpm FR <i>14/14</i> lpm PA <i>150x76</i> PAM <i>101</i> (mmhg) SpO2 <i>95</i> % T °C					HORA: FC bpm FR lpm PA PAM (mmhg) SpO2 % T °C														
REAVALIAÇÃO: <i>PELE em EGG, rosas, 6. Hm estável, a.a.a, pulso</i> <i>Outros e perfis de cheios, boa perfusão tendencial. Durar</i> <i>D. em VITOT bem adaptado, SSOR.</i>										REAVALIAÇÃO: <i>PELE LEGUE C. Como antes mesmo</i> <i>Grav, com odo, estável agn, 2 em cond.</i>									
AP: <i>MVD em PHTP S/R</i>										AP: <i>MVD S/R</i>									
VM: MODO-MODAL: <i>PCV</i> PC: <i>12</i> VT: <i>515</i> PEEP: <i>6</i> Pi: <i>18</i> PS: <i>✓</i> TI: <i>1,438</i> I:E <i>1:20</i> FIO2: <i>60%</i> FLUXO: <i>✓</i> SENS: <i>-2</i> FR: <i>14/14</i> VM: <i>73</i>					VM: MODO-MODAL: <i>PCV</i> PC: <i>12</i> VT: PEEP: Pi: PS: FIO2: FLUXO: SENS: FR: VM:														
Monit. Vent: Cest: Cdyn: RVS: IRSS: PaO2/FiO2:										Monit. Vent: Cest: Cdyn: RVS: IRSS: PaO2/FiO2:									
CD: <input checked="" type="checkbox"/> THB <input checked="" type="checkbox"/> TEP passiva <input type="checkbox"/> TEP ativa <input type="checkbox"/> O2 <input type="checkbox"/> VNI					CD: <input checked="" type="checkbox"/> THB <input checked="" type="checkbox"/> TEP passiva <input type="checkbox"/> TEP ativa <input type="checkbox"/> O2 <input type="checkbox"/> VNI														
<input checked="" type="checkbox"/> Aspiração <input checked="" type="checkbox"/> Ajuste de Cuff <input type="checkbox"/> Troca de filtro <input type="checkbox"/> Desmame <input type="checkbox"/> Extubação					<input checked="" type="checkbox"/> Aspiração <input type="checkbox"/> Ajuste de Cuff <input type="checkbox"/> Troca de filtro <input type="checkbox"/> Desmame <input type="checkbox"/> Extubação														
<input type="checkbox"/> TRE <input type="checkbox"/> TMV <input type="checkbox"/> MRA <input type="checkbox"/> Auxílio à IOT <input type="checkbox"/> RCP					<input type="checkbox"/> TRE <input type="checkbox"/> TMV <input type="checkbox"/> MRA <input type="checkbox"/> Auxílio à IOT <input type="checkbox"/> RCP														
<input checked="" type="checkbox"/> Posicionamento: <i>Cabeçeira 30°</i>										<input type="checkbox"/> Posicionamento:									
<input type="checkbox"/> Cinesioterapia:										<input type="checkbox"/> Cinesioterapia:									
<input type="checkbox"/> Transporte:					<input type="checkbox"/> Transporte:					<input type="checkbox"/> Transporte:									
<input type="checkbox"/> Rotina/Intercorrências:					<input type="checkbox"/> Rotina/Intercorrências:					<input type="checkbox"/> Rotina/Intercorrências:									

HORA: FC bpm FR lpm PA PAM (mmhg) SpO2 % T °C										EXAMES REALIZADOS NO DIA																																									
REAVALIAÇÃO: <i>PELE em EGG, rosas, 6. Hm estável, a.a.a, pulso</i> <i>Outros e perfis de cheios, boa perfusão tendencial. Durar</i> <i>D. em VITOT bem adaptado, SSOR.</i>										<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>EXAME</th> <th>DATA</th> <th>HORA</th> <th>RESULTADO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>GASO.:</td> <td><i>12/06/14</i></td> <td><i>0810</i></td> <td>PH: <i>7,33</i> PaO2: <i>72,1</i> PCO2: <i>48,4</i> HCO3: <i>24,9</i> BE: <i>-0,2</i></td> </tr> <tr> <td>GASO.:</td> <td></td> <td></td> <td>PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:</td> </tr> <tr> <td>GASO.:</td> <td></td> <td></td> <td>PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:</td> </tr> <tr> <td>HEMOGRAMA</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>TOMOGRAFIA</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>RAIO X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>OUTROS</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>										EXAME	DATA	HORA	RESULTADO	GASO.:	<i>12/06/14</i>	<i>0810</i>	PH: <i>7,33</i> PaO2: <i>72,1</i> PCO2: <i>48,4</i> HCO3: <i>24,9</i> BE: <i>-0,2</i>	GASO.:			PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:	GASO.:			PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:	HEMOGRAMA				TOMOGRAFIA				RAIO X				OUTROS			
EXAME	DATA	HORA	RESULTADO																																																
GASO.:	<i>12/06/14</i>	<i>0810</i>	PH: <i>7,33</i> PaO2: <i>72,1</i> PCO2: <i>48,4</i> HCO3: <i>24,9</i> BE: <i>-0,2</i>																																																
GASO.:			PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:																																																
GASO.:			PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:																																																
HEMOGRAMA																																																			
TOMOGRAFIA																																																			
RAIO X																																																			
OUTROS																																																			
AP: <i>MVD em PHTP S/R</i>										AP: <i>MVD S/R</i>																																									
VM: MODO-MODAL: <i>PCV</i> PC: <i>12</i> VT: <i>498</i> PEEP: <i>6</i> Pi: <i>18</i> PS: <i>✓</i> TI: I:E <i>1:20</i> FIO2: <i>60%</i> FLUXO: <i>✓</i> SENS: <i>-2</i> FR: <i>14/14</i> VM: <i>71,5</i>					VM: MODO-MODAL: PC: VT: PEEP: Pi: PS: FIO2: FLUXO: SENS: FR: VM:																																														
Monit. Vent: Cest: Cdyn: RVS: IRSS: PaO2/FiO2:										Monit. Vent: Cest: Cdyn: RVS: IRSS: PaO2/FiO2:																																									
CD: <input type="checkbox"/> THB <input type="checkbox"/> TEP passiva <input type="checkbox"/> TEP ativa <input type="checkbox"/> O2 <input type="checkbox"/> VNI					CD: <input type="checkbox"/> THB <input type="checkbox"/> TEP passiva <input type="checkbox"/> TEP ativa <input type="checkbox"/> O2 <input type="checkbox"/> VNI																																														
<input checked="" type="checkbox"/> Aspiração <input type="checkbox"/> Ajuste de Cuff <input type="checkbox"/> Troca de filtro <input type="checkbox"/> Desmame <input type="checkbox"/> Extubação					<input type="checkbox"/> Aspiração <input type="checkbox"/> Ajuste de Cuff <input type="checkbox"/> Troca de filtro <input type="checkbox"/> Desmame <input type="checkbox"/> Extubação																																														
<input type="checkbox"/> TRE <input type="checkbox"/> TMV <input type="checkbox"/> MRA <input type="checkbox"/> Auxílio à IOT <input type="checkbox"/> RCP					<input type="checkbox"/> TRE <input type="checkbox"/> TMV <input type="checkbox"/> MRA <input type="checkbox"/> Auxílio à IOT <input type="checkbox"/> RCP																																														
<input type="checkbox"/> Posicionamento:										<input type="checkbox"/> Posicionamento:																																									
<input type="checkbox"/> Cinesioterapia:										<input type="checkbox"/> Cinesioterapia:																																									
<input type="checkbox"/> Transporte:					<input type="checkbox"/> Transporte:					<input type="checkbox"/> Transporte:																																									
<input type="checkbox"/> Rotina/Intercorrências:					<input type="checkbox"/> Rotina/Intercorrências:					<input type="checkbox"/> Rotina/Intercorrências:																																									

HORA: FC bpm FR lpm PA PAM (mmhg) SpO2 % T °C										EXAMES REALIZADOS NO DIA																																									
REAVALIAÇÃO: <i>PELE em EGG, rosas, 6. Hm estável, a.a.a, pulso</i> <i>Outros e perfis de cheios, boa perfusão tendencial. Durar</i> <i>D. em VITOT bem adaptado, SSOR.</i>										<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>EXAME</th> <th>DATA</th> <th>HORA</th> <th>RESULTADO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>GASO.:</td> <td><i>12/06/14</i></td> <td><i>0810</i></td> <td>PH: <i>7,33</i> PaO2: <i>72,1</i> PCO2: <i>48,4</i> HCO3: <i>24,9</i> BE: <i>-0,2</i></td> </tr> <tr> <td>GASO.:</td> <td></td> <td></td> <td>PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:</td> </tr> <tr> <td>GASO.:</td> <td></td> <td></td> <td>PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:</td> </tr> <tr> <td>HEMOGRAMA</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>TOMOGRAFIA</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>RAIO X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>OUTROS</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>										EXAME	DATA	HORA	RESULTADO	GASO.:	<i>12/06/14</i>	<i>0810</i>	PH: <i>7,33</i> PaO2: <i>72,1</i> PCO2: <i>48,4</i> HCO3: <i>24,9</i> BE: <i>-0,2</i>	GASO.:			PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:	GASO.:			PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:	HEMOGRAMA				TOMOGRAFIA				RAIO X				OUTROS			
EXAME	DATA	HORA	RESULTADO																																																
GASO.:	<i>12/06/14</i>	<i>0810</i>	PH: <i>7,33</i> PaO2: <i>72,1</i> PCO2: <i>48,4</i> HCO3: <i>24,9</i> BE: <i>-0,2</i>																																																
GASO.:			PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:																																																
GASO.:			PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:																																																
HEMOGRAMA																																																			
TOMOGRAFIA																																																			
RAIO X																																																			
OUTROS																																																			
AP: <i>MVD em PHTP S/R</i>										AP: <i>MVD S/R</i>																																									
VM: MODO-MODAL: <i>PCV</i> PC: <i>12</i> VT: <i>498</i> PEEP: <i>6</i> Pi: <i>18</i> PS: <i>✓</i> TI: I:E <i>1:20</i> FIO2: <i>60%</i> FLUXO: <i>✓</i> SENS: <i>-2</i> FR: <i>14/14</i> VM: <i>71,5</i>					VM: MODO-MODAL: PC: VT: PEEP: Pi: PS: FIO2: FLUXO: SENS: FR: VM:																																														
Monit. Vent: Cest: Cdyn: RVS: IRSS: PaO2/FiO2:										Monit. Vent: Cest: Cdyn: RVS: IRSS: PaO2/FiO2:																																									
CD: <input type="checkbox"/> THB <input type="checkbox"/> TEP passiva <input type="checkbox"/> TEP ativa <input type="checkbox"/> O2 <input type="checkbox"/> VNI					CD: <input type="checkbox"/> THB <input type="checkbox"/> TEP passiva <input type="checkbox"/> TEP ativa <input type="checkbox"/> O2 <input type="checkbox"/> VNI																																														
<input checked="" type="checkbox"/> Aspiração <input type="checkbox"/> Ajuste de Cuff <input type="checkbox"/> Troca de filtro <input type="checkbox"/> Desmame <input type="checkbox"/> Extubação					<input type="checkbox"/> Aspiração <input type="checkbox"/> Ajuste de Cuff <input type="checkbox"/> Troca de filtro <input type="checkbox"/> Desmame <input type="checkbox"/> Extubação																																														
<input type="checkbox"/> TRE <input type="checkbox"/> TMV <input type="checkbox"/> MRA <input type="checkbox"/> Auxílio à IOT <input type="checkbox"/> RCP					<input type="checkbox"/> TRE <input type="checkbox"/> TMV <input type="checkbox"/> MRA <input type="checkbox"/> Auxílio à IOT <input type="checkbox"/> RCP																																														
<input type="checkbox"/> Posicionamento:										<input type="checkbox"/> Posicionamento:																																									
<input type="checkbox"/> Cinesioterapia:										<input type="checkbox"/> Cinesioterapia:																																									
<input type="checkbox"/> Transporte:					<input type="checkbox"/> Transporte:					<input type="checkbox"/> Transporte:																																									
<input type="checkbox"/> Rotina/Intercorrências:					<input type="checkbox"/> Rotina/Intercorrências:					<input type="checkbox"/> Rotina/Intercorrências:																																									

HORA: FC bpm FR lpm PA PAM (mmhg) SpO2 % T °C										EXAMES REALIZADOS NO DIA																																									
REAVALIAÇÃO: <i>PELE em EGG, rosas, 6. Hm estável, a.a.a, pulso</i> <i>Outros e perfis de cheios, boa perfusão tendencial. Durar</i> <i>D. em VITOT bem adaptado, SSOR.</i>										<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>EXAME</th> <th>DATA</th> <th>HORA</th> <th>RESULTADO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>GASO.:</td> <td><i>12/06/14</i></td> <td><i>0810</i></td> <td>PH: <i>7,33</i> PaO2: <i>72,1</i> PCO2: <i>48,4</i> HCO3: <i>24,9</i> BE: <i>-0,2</i></td> </tr> <tr> <td>GASO.:</td> <td></td> <td></td> <td>PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:</td> </tr> <tr> <td>GASO.:</td> <td></td> <td></td> <td>PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:</td> </tr> <tr> <td>HEMOGRAMA</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>TOMOGRAFIA</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>RAIO X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>OUTROS</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>										EXAME	DATA	HORA	RESULTADO	GASO.:	<i>12/06/14</i>	<i>0810</i>	PH: <i>7,33</i> PaO2: <i>72,1</i> PCO2: <i>48,4</i> HCO3: <i>24,9</i> BE: <i>-0,2</i>	GASO.:			PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:	GASO.:			PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:	HEMOGRAMA				TOMOGRAFIA				RAIO X				OUTROS			
EXAME	DATA	HORA	RESULTADO																																																
GASO.:	<i>12/06/14</i>	<i>0810</i>	PH: <i>7,33</i> PaO2: <i>72,1</i> PCO2: <i>48,4</i> HCO3: <i>24,9</i> BE: <i>-0,2</i>																																																
GASO.:			PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:																																																
GASO.:			PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:																																																
HEMOGRAMA																																																			
TOMOGRAFIA																																																			
RAIO X																																																			
OUTROS																																																			
AP: <i>MVD em PHTP S/R</i>										AP: <i>MVD S/R</i>																																									
VM: MODO-MODAL: <i>PCV</i> PC: <i>12</i> VT: <i>498</i> PEEP: <i>6</i> Pi: <i>18</i> PS: <i>✓</i> TI: I:E <i>1:20</i> FIO2: <i>60%</i> FLUXO: <i>✓</i> SENS: <i>-2</i> FR: <i>14/14</i> VM: <i>71,5</i>					VM: MODO-MODAL: PC: VT: PEEP: Pi: PS: FIO2: FLUXO: SENS: FR: VM:																																														
Monit. Vent: Cest: Cdyn: RVS: IRSS: PaO2/FiO2:										Monit. Vent: Cest: Cdyn: RVS: IRSS: PaO2/FiO2:																																									
CD: <input type="checkbox"/> THB <input type="checkbox"/> TEP passiva <input type="checkbox"/> TEP ativa <input type="checkbox"/> O2 <input type="checkbox"/> VNI					CD: <input type="checkbox"/> THB <input type="checkbox"/> TEP passiva <input type="checkbox"/> TEP ativa <input type="checkbox"/> O2 <input type="checkbox"/> VNI																																														
<input checked="" type="checkbox"/> Aspiração <input type="checkbox"/> Ajuste de Cuff <input type="checkbox"/> Troca de filtro <input type="checkbox"/> Desmame <input type="checkbox"/> Extubação					<input type="checkbox"/> Aspiração <input type="checkbox"/> Ajuste de Cuff <input type="checkbox"/> Troca de filtro <input type="checkbox"/> Desmame <input type="checkbox"/> Extubação																																														
<input type="checkbox"/> TRE <input type="checkbox"/> TMV <input type="checkbox"/> MRA <input type="checkbox"/> Auxílio à IOT <input type="checkbox"/> RCP					<input type="checkbox"/> TRE <input type="checkbox"/> TMV <input type="checkbox"/> MRA <input type="checkbox"/> Auxílio à IOT <input type="checkbox"/> RCP																																														
<input type="checkbox"/> Posicionamento:										<input type="checkbox"/> Posicionamento:																																									
<input type="checkbox"/> Cinesioterapia:										<input type="checkbox"/> Cinesioterapia:																																									
<input type="checkbox"/> Transporte:					<input type="checkbox"/> Transporte:					<input type="checkbox"/> Transporte:																																									
<input type="checkbox"/> Rotina/Intercorrências:					<input type="checkbox"/> Rotina/Intercorrências:					<input type="checkbox"/> Rotina/Intercorrências:																																									

HORA: FC bpm FR lpm PA PAM (mmhg) SpO2 % T °C										EXAMES REALIZADOS NO DIA																																									
REAVALIAÇÃO: <i>PELE em EGG, rosas, 6. Hm estável, a.a.a, pulso</i> <i>Outros e perfis de cheios, boa perfusão tendencial. Durar</i> <i>D. em VITOT bem adaptado, SSOR.</i>										<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>EXAME</th> <th>DATA</th> <th>HORA</th> <th>RESULTADO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>GASO.:</td> <td><i>12/06/14</i></td> <td><i>0810</i></td> <td>PH: <i>7,33</i> PaO2: <i>72,1</i> PCO2: <i>48,4</i> HCO3: <i>24,9</i> BE: <i>-0,2</i></td> </tr> <tr> <td>GASO.:</td> <td></td> <td></td> <td>PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:</td> </tr> <tr> <td>GASO.:</td> <td></td> <td></td> <td>PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:</td> </tr> <tr> <td>HEMOGRAMA</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>TOMOGRAFIA</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>RAIO X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>OUTROS</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>										EXAME	DATA	HORA	RESULTADO	GASO.:	<i>12/06/14</i>	<i>0810</i>	PH: <i>7,33</i> PaO2: <i>72,1</i> PCO2: <i>48,4</i> HCO3: <i>24,9</i> BE: <i>-0,2</i>	GASO.:			PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:	GASO.:			PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:	HEMOGRAMA				TOMOGRAFIA				RAIO X				OUTROS			
EXAME	DATA	HORA	RESULTADO																																																
GASO.:	<i>12/06/14</i>	<i>0810</i>	PH: <i>7,33</i> PaO2: <i>72,1</i> PCO2: <i>48,4</i> HCO3: <i>24,9</i> BE: <i>-0,2</i>																																																
GASO.:			PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:																																																
GASO.:			PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:																																																
HEMOGRAMA																																																			
TOMOGRAFIA																																																			
RAIO X																																																			
OUTROS																																																			
AP: <i>MVD em PHTP S/R</i>										AP: <i>MVD S/R</i>																																									
VM: MODO-MODAL: <i>PCV</i> PC: <i>12</i> VT: <i>498</i> PEEP: <i>6</i> Pi: <i>18</i> PS: <i>✓</i> TI: I:E <i>1:20</i> FIO2: <i>60%</i> FLUXO: <i>✓</i> SENS: <i>-2</i> FR: <i>14/14</i> VM: <i>71,5</i>					VM: MODO-MODAL: PC: VT: PEEP: Pi: PS: FIO2: FLUXO: SENS: FR: VM:																																														
Monit. Vent: Cest: Cdyn: RVS: IRSS: PaO2/FiO2:										Monit. Vent: Cest: Cdyn: RVS: IRSS: PaO2/FiO2:																																									
CD: <input type="checkbox"/> THB <input type="checkbox"/> TEP passiva <input type="checkbox"/> TEP ativa <input type="checkbox"/> O2 <input type="checkbox"/> VNI					CD: <input type="checkbox"/> THB <input type="checkbox"/> TEP passiva <input type="checkbox"/> TEP ativa <input type="checkbox"/> O2 <input type="checkbox"/> VNI																																														
<input checked="" type="checkbox"/> Aspiração <input type="checkbox"/> Ajuste de Cuff <input type="checkbox"/> Troca de filtro <input type="checkbox"/> Desmame <input type="checkbox"/> Extubação					<input type="checkbox"/> Aspiração <input type="checkbox"/> Ajuste de Cuff <input type="checkbox"/> Troca de filtro <input type="checkbox"/> Desmame <input type="checkbox"/> Extubação																																														
<input type="checkbox"/> TRE <input type="checkbox"/> TMV <input type="checkbox"/> MRA <input type="checkbox"/> Auxílio à IOT <input type="checkbox"/> RCP					<input type="checkbox"/> TRE <input type="checkbox"/> TMV <input type="checkbox"/> MRA <input type="checkbox"/> Auxílio à IOT <input type="checkbox"/> RCP																																														
<input type="checkbox"/> Posicionamento:										<input type="checkbox"/> Posicionamento:																																									
<input type="checkbox"/> Cinesioterapia:										<input type="checkbox"/> Cinesioterapia:																																									
<input type="checkbox"/> Transporte:					<input type="checkbox"/> Transporte:					<input type="checkbox"/> Transporte:																																									
<input type="checkbox"/> Rotina/Intercorrências:					<input type="checkbox"/> Rotina/Intercorrências:					<input type="checkbox"/> Rotina/Intercorrências:																																									

HORA: FC bpm FR lpm PA PAM (mmhg) SpO2 % T °C										EXAMES REALIZADOS NO DIA																																									
REAVALIAÇÃO: <i>PELE em EGG, rosas, 6. Hm estável, a.a.a, pulso</i> <i>Outros e perfis de cheios, boa perfusão tendencial. Durar</i> <i>D. em VITOT bem adaptado, SSOR.</i>										<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>EXAME</th> <th>DATA</th> <th>HORA</th> <th>RESULTADO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>GASO.:</td> <td><i>12/06/14</i></td> <td><i>0810</i></td> <td>PH: <i>7,33</i> PaO2: <i>72,1</i> PCO2: <i>48,4</i> HCO3: <i>24,9</i> BE: <i>-0,2</i></td> </tr> <tr> <td>GASO.:</td> <td></td> <td></td> <td>PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:</td> </tr> <tr> <td>GASO.:</td> <td></td> <td></td> <td>PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:</td> </tr> <tr> <td>HEMOGRAMA</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>TOMOGRAFIA</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>RAIO X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>OUTROS</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>										EXAME	DATA	HORA	RESULTADO	GASO.:	<i>12/06/14</i>	<i>0810</i>	PH: <i>7,33</i> PaO2: <i>72,1</i> PCO2: <i>48,4</i> HCO3: <i>24,9</i> BE: <i>-0,2</i>	GASO.:			PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:	GASO.:			PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:	HEMOGRAMA				TOMOGRAFIA				RAIO X				OUTROS			
EXAME	DATA	HORA	RESULTADO																																																
GASO.:	<i>12/06/14</i>	<i>0810</i>	PH: <i>7,33</i> PaO2: <i>72,1</i> PCO2: <i>48,4</i> HCO3: <i>24,9</i> BE: <i>-0,2</i>																																																
GASO.:			PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:																																																
GASO.:			PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:																																																
HEMOGRAMA																																																			
TOMOGRAFIA																																																			
RAIO X																																																			
OUTROS																																																			
AP: <i>MVD em PHTP S/R</i>										AP: <i>MVD S/R</i>																																									
VM: MODO-MODAL: <i>PCV</i> PC: <i>12</i> VT: <i>498</i> PEEP: <i>6</i> Pi: <i>18</i> PS: <i>✓</i> TI: I:E <i>1:20</i> FIO2: <i>60%</i> FLUXO: <i>✓</i> SENS: <i>-2</i> FR: <i>14/14</i> VM: <i>71,5</i>					VM: MODO-MODAL: PC: VT: PEEP: Pi: PS: FIO2: FLUXO: SENS: FR: VM:																																														
Monit. Vent: Cest: Cdyn: RVS: IRSS: PaO2/FiO2:										Monit. Vent: Cest: Cdyn: RVS: IRSS: PaO2/FiO2:																																									
CD: <input type="checkbox"/> THB <input type="checkbox"/> TEP passiva <input type="checkbox"/> TEP ativa <input type="checkbox"/> O2 <input type="checkbox"/> VNI					CD: <input type="checkbox"/> THB <input type="checkbox"/> TEP passiva <input type="checkbox"/> TEP ativa <input type="checkbox"/> O2 <input type="checkbox"/> VNI																																														
<input checked="" type="checkbox"/> Aspiração <input type="checkbox"/> Ajuste de Cuff <input type="checkbox"/> Troca de filtro <input type="checkbox"/> Desmame <input type="checkbox"/> Extubação					<input type="checkbox"/> Aspiração <input type="checkbox"/> Ajuste de Cuff <input type="checkbox"/> Troca de filtro <input type="checkbox"/> Desmame <input type="checkbox"/> Extubação																																														
<input type="checkbox"/> TRE <input type="checkbox"/> TMV <input type="checkbox"/> MRA <input type="checkbox"/> Auxílio à IOT <input type="checkbox"/> RCP					<input type="checkbox"/> TRE <input type="checkbox"/> TMV <input type="checkbox"/> MRA <input type="checkbox"/> Auxílio à IOT <input type="checkbox"/> RCP																																														
<input type="checkbox"/> Posicionamento:										<input type="checkbox"/> Posicionamento:																																									
<input type="checkbox"/> Cinesioterapia:										<input type="checkbox"/> Cinesioterapia:																																									
<input type="checkbox"/> Transporte:					<input type="checkbox"/> Transporte:					<input type="checkbox"/> Transporte:																																									
<input type="checkbox"/> Rotina/Intercorrências:					<input type="checkbox"/> Rotina/Intercorrências:					<input type="checkbox"/> Rotina/Intercorrências:																																									

HORA: FC bpm FR lpm PA PAM (mmhg) SpO2 % T °C										EXAMES REALIZADOS NO DIA																																									
REAVALIAÇÃO: <i>PELE em EGG, rosas, 6. Hm estável, a.a.a, pulso</i> <i>Outros e perfis de cheios, boa perfusão tendencial. Durar</i> <i>D. em VITOT bem adaptado, SSOR.</i>										<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>EXAME</th> <th>DATA</th> <th>HORA</th> <th>RESULTADO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>GASO.:</td> <td><i>12/06/14</i></td> <td><i>0810</i></td> <td>PH: <i>7,33</i> PaO2: <i>72,1</i> PCO2: <i>48,4</i> HCO3: <i>24,9</i> BE: <i>-0,2</i></td> </tr> <tr> <td>GASO.:</td> <td></td> <td></td> <td>PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:</td> </tr> <tr> <td>GASO.:</td> <td></td> <td></td> <td>PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:</td> </tr> <tr> <td>HEMOGRAMA</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>TOMOGRAFIA</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>RAIO X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>OUTROS</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>										EXAME	DATA	HORA	RESULTADO	GASO.:	<i>12/06/14</i>	<i>0810</i>	PH: <i>7,33</i> PaO2: <i>72,1</i> PCO2: <i>48,4</i> HCO3: <i>24,9</i> BE: <i>-0,2</i>	GASO.:			PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:	GASO.:			PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:	HEMOGRAMA				TOMOGRAFIA				RAIO X				OUTROS			
EXAME	DATA	HORA	RESULTADO																																																
GASO.:	<i>12/06/14</i>	<i>0810</i>	PH: <i>7,33</i> PaO2: <i>72,1</i> PCO2: <i>48,4</i> HCO3: <i>24,9</i> BE: <i>-0,2</i>																																																
GASO.:			PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:																																																
GASO.:			PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:																																																
HEMOGRAMA																																																			
TOMOGRAFIA																																																			
RAIO X																																																			
OUTROS																																																			
AP: <i>MVD em PHTP S/R</i>										AP: <i>MVD S/R</i>																																									
VM: MODO-MODAL: <i>PCV</i> PC: <i>12</i> VT: <i>498</i> PEEP: <i>6</i> Pi: <i>18</i> PS: <i>✓</i> TI: I:E <i>1:20</i> FIO2: <i>60%</i> FLUXO: <i>✓</i> SENS: <i>-2</i> FR: <i>14/14</i> VM: <i>71,5</i>					VM: MODO-MODAL: PC: VT: PEEP: Pi: PS: FIO2: FLUXO: SENS: FR: VM:																																														
Monit. Vent: Cest: Cdyn: RVS: IRSS: PaO2/FiO2:										Monit. Vent: Cest: Cdyn: RVS: IRSS: PaO2/FiO2:																																									
CD: <input type="checkbox"/> THB <input type="checkbox"/> TEP passiva <input type="checkbox"/> TEP ativa <input type="checkbox"/> O2 <input type="checkbox"/> VNI					CD: <input type="checkbox"/> THB <input type="checkbox"/> TEP passiva <input type="checkbox"/> TEP ativa <input type="checkbox"/> O2 <input type="checkbox"/> VNI																																														
<input checked="" type="checkbox"/> Aspiração <input type="checkbox"/> Ajuste de Cuff <input type="checkbox"/> Troca de filtro <input type="checkbox"/> Desmame <input type="checkbox"/> Extubação					<input type="checkbox"/> Aspiração <input type="checkbox"/> Ajuste de Cuff <input type="checkbox"/> Troca de filtro <input type="checkbox"/> Desmame <input type="checkbox"/> Extubação																																														
<input type="checkbox"/> TRE <input type="checkbox"/> TMV <input type="checkbox"/> MRA <input type="checkbox"/> Auxílio à IOT <input type="checkbox"/> RCP					<input type="checkbox"/> TRE <input type="checkbox"/> TMV <input type="checkbox"/> MRA <input type="checkbox"/> Auxílio à IOT <input type="checkbox"/> RCP																																														
<input type="checkbox"/> Posicionamento:										<input type="checkbox"/> Posicionamento:																																									
<input type="checkbox"/> Cinesioterapia:										<input type="checkbox"/> Cinesioterapia:																																									
<input type="checkbox"/> Transporte:					<input type="checkbox"/> Transporte:					<input type="checkbox"/> Transporte:																																									
<input type="checkbox"/> Rotina/Intercorrências:					<input type="checkbox"/> Rotina/Intercorrências:					<input type="checkbox"/> Rotina/Intercorrências:																																									

HORA: FC bpm FR lpm PA PAM (mmhg) SpO2 % T °C										EXAMES REALIZADOS NO DIA									
REAVALIAÇÃO: <i>PELE em EGG, rosas, 6. Hm estável, a.a.a, pulso</i> <i>Outros e perfis de cheios, boa perfusão tendencial. Durar</i> <i>D. em VITOT bem adaptado, SSOR.</i>																			

ANOTAÇÕES DOS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM - DIURNO

ANOTAÇÕES DOS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM - NOTURNO

Paciente acordado ativo no leito agitado. Asper, cateter
nasal, cateter periférico na SE com foleto 18, dieta oral
dreno torácico direito, realizado SSV, banho no leito
higiene oral massagem de conforto com AGE, diurese
por SVD pressões positivas. Obs. paciente em leito
de de alto da UTE aguardando familiares seguem
as cuidados da equipe.

Paciente não evoluídes para em poder a nutri-
ção oral, não prestados a assistência
que questionos, realizados cuidados gerais, mani-
pulação e prevenção médica. Segue sob os
cuidados de enfermagem.

Técnico enfermagem: Eliângela + Mikaelle

Técnico enfermagem:

SONDAS, CATETERES E DRENOS (DATA QUE FORAM INSTALADOS)

SVD	AVP	AVC	PIA	PAM	TOT	TQT	SNE	SNG	DRENOS

ULTIMA EVACUAÇÃO: _/_/_	ASPECTO:	BALANÇO HÍDRICO ATUAL: 875	BALANÇO HÍDRICO ANTERIOR: - 996	BALANÇO HÍDRICO ACUMULADO: 121
----------------------------	----------	-------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------

FERIDAS / LESÕES	CURATIVOS / COBERTURAS / PRODUTOS UTILIZADOS
Enfermeiro:	Enfermeiro:

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
22 DEZ 2014
Gente Seguradora S/A
Av. Dom Lus. 300 - Lj. 147 - Fortaleza/CE

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DE CAMPINA GRANDE
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
FOLHA DE CONTROLES E BALANÇO HÍDRICO



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DE CAMPINA GRANDE
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
FOLHA DE CONTROLES E BALANÇO HÍDRICO

NOME: Dimitas Neto

HD:

REG:

SETOR: UTI - Rodo LEITO: 77 DATA: 13/06/14

HORÁRIO	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	12H	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	12H
P. ARTERIAL	155/92				8			164/107			122/60				118/70	118/70	118/70	118/70	118/70	118/70	118/70	118/70	118/70	118/70	118/70	
PULSO/FC	68				8			89			73				73	73	73	73	73	73	73	73	73	73	73	
TEMPERATURA	36,8				A			36,8			37,5				37,5	37,5	37,5	37,5	37,5	37,5	37,5	37,5	37,5	37,5	37,5	
RESPIRAÇÃO	14				A			11			10				14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	
SAT. O ₂	100				H			100			100				100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	
PVC					0			401							401	401	401	401	401	401	401	401	401	401	401	
PIA					0										0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
HGT					135						135				135	135	135	135	135	135	135	135	135	135	135	
SF 0,9%	I	N	F	U	S	O	E	S		V	E	N	O	S	A	S										
SRL	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	1500	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	
SG 5%																										
SORO EXTRA																										
SEDAÇÃO																										
ANALGESIA	30	30	30	30	30	↓	-	-	-	-	-	-	150													
MEDICAÇÕES				40																						
NORA	10	10	10	10	10	10	10	10	8	8	8	8	20							20	20	20	20	20	20	
DOPA													112							5	5	5	5	5	5	
HEMODERIVADOS																										
NPT																										
DIETA	I	N	F	U	S	O	E	S		O	R	A	I	S	I	S	N	G	I	S	N	E				
ÁGUA		φ		φ		φ		φ		φ		φ														
MEDICAÇÕES																										
SNG/VÔMITOS	D	R	E	N	A	G	E	N	S																	
FEZES		+		+				+																		
DIURESE		1600		500				700			100		2900		2900											
HEMODIÁLISE																										
DRENO TORAC. D		+																								
DRENO TORAC. E																										
DRENO SUÇÃO																										
DRENO CAVITÁRI																										
DVE																										
GANHOS 12 H DIA	+ 1762				PERDAS 12 H DIA = - 2900				BH DIA = - 1138				GANHOS 12 H NOITE = + 1635				PERDAS 12 H NOITE = - 4600				BH NOITE = - 2965					
GANHOS 24 H	3397								PERDAS 24 H + 1000ML (PERDAS INSENSÍVEIS) = 7500 + 1000 = 8500				BH NAS 24 H = - 5.103				BH ACUMULADO = 11.248									
ASSINATURA:	[assinatura]								ASSINATURA:																	

Erica Florença Torres
ENFERMEIRA
COREN-PB 170593



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DE CAMPINA GRANDE
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
FOLHA DE CONTROLES E BALANÇO HÍDRICO

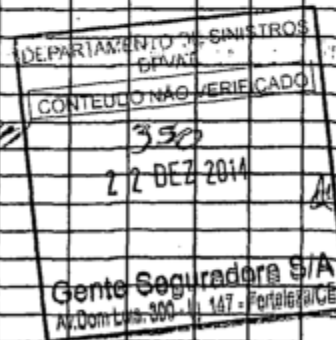
NOME: Dimas Neto

HD:

REG:

SETOR: UTI - Reda LEITO: 71 DATA: 13/05/14

HORÁRIO	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	12H	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	12H
P. ARTERIAL	135/62				8			164/107			132/60				118/68			129/68			127/61			120/90		
PULSO/FC	68							89			73				83			77			79			80		
TEMPERATURA	36,8°C				A			36,8°			37,5				36,8			36,8			36,8			36,8		
RESPIRAÇÃO	14				N			11			10				14			12			19			18		
SAT. O ₂	100				H			100%							98%			100%			100%			100		
PVC					O																					
PIA																										
HGT						133					146													150		
	I	N	F	U	S	O	E	S		V	E	N	O	S	A	S										
SF 0,9%																										
SRL	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	1500	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	
SG 5%																										
SORO EXTRA																										
SEDAÇÃO																										
ANALGESIA	30	30	30	30	30	↓	-	-	-	-	-	-	150													
MEDICAÇÕES					40							20									20		10		60	
NORA	10	10	10	10	10	10	10	10	8	8	8	8	112	8	8	8	8	8	5	5	5	5	5	5	75	
DOPA																										
HEMODERIVADOS																										
NPT																										
	I	N	F	U	S	O	E	S		O	R	A	I	S	I	S	N	G	I	S	N	E				
DIETA		φ			φ			φ			φ															
ÁGUA																										
MEDICAÇÕES																										
	D	R	E	N	A	G	E	N	S																	
SNG/VÔMITOS		+			+			+																		
FEZES																										
DIURESE		1600		500				700			100		2900		1900						330		1650		4500	
HEMODIÁLISE																										
DRENO TORAC. D		+																								
DRENO TORAC. E																										
DRENO SUÇÃO																										
DRENO CAVITÁRI																										
DVE																										
GANHOS 12 H DIA =	+ 1762				PERDAS 12 H DIA =				BH DIA = - 1138				GANHOS 12 H NOITE =	+ 1635				PERDAS 12 H NOITE =				BH NOITE = - 2965				
GANHOS 24 H =	3397				PERDAS 24 H = 1000ML (PERDAS INSENSÍVEIS) =				7300 + 1000 = 8300				BH NAS 24 H = - 5.103				BH ACUMULADO = - 11.248									
ASSINATURA:	<u>[assinatura]</u>												ASSINATURA:													



Erica Florencia Torres
ENFERMEIRA
COREN-PA 170593

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
22 DEZ 2014
Gepre Seguradora S/A
Av. Dom Luis, 300 - Lj 147 - Fortaleza/CE

Folha de Tratamento e Evolução

Paciente)	Amalinda	Alojamento)	Isol	Leito)	Convênio)
-----------	----------	-------------	------	--------	-----------

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica																
19.06.14	<p> 1g de Linc 1g de Amox 2ml ou 616L Filhki 2mg ou 12ml Nurofen 8mg ou 12ml Omegamol 40g ou 1x de reter São Paulo </p>	<table border="1"> <tr> <td>09</td><td>18</td><td>21</td><td>03</td></tr> <tr> <td>12</td><td>24</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>12</td><td>24</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>03</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	09	18	21	03	12	24			12	24			03				<p> N/m Pet engorda bem e esp Long - 15 fo = 800 at: p/14 pulso </p>
09	18	21	03																
12	24																		
12	24																		
03																			
	<p> Dr. Amador P. S. Filho CRM 5273 NEUROLOGIA </p>		<p> Dr. Amador P. S. Filho CRM 5273 NEUROLOGIA </p> <div> DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT CONTEUDO NÃO VERIFICADO 22 DEZ 2014 Gente Seguradora S/A Av. Dom Luís, 300 - Lj. 147 - Fortaleza/CE </div>																

GOVERNO
DA PARAÍBA

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

Diagnóstico NCR

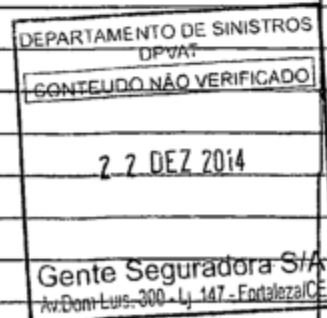
Folha de Tratamento e Evolução

Paciente)	Alojamento) <i>Indeferido</i>	Leito)	Convênio)
------------	--------------------------------	---------	------------

[illegible]

MOD. 035

Data	Hora	T	P	R	PA	Diurese	Observações Enfermagem	ASSIS
17/06/14	-	36°C	-	-	130x80		Paciente evolui em EGR, seralento, normotensa, hipotênico, apneico ao toque, em ventoclique. Aceita pouco a dieta. Diurese por SVD (300ml). Está o dreno de mupis. Segue sem intercorrências no momento e aos cuidados da enfermagem.	
	20:00						Paciente segue sem intercorrências no momento. Realizado cuidados de enfermagem e medicação conforme prescrição médica.	



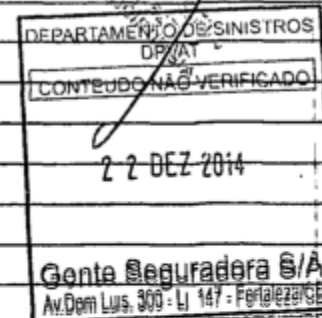
Folha de Tratamento e Evolução

Isolamento

Paciente) Domina Dora Alojamento) Leito) Convênio)

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
17.06.14	Insula Luvic SF 1000ml w m	18.00	Po H091
Do: 14/06/14	SF 1000ml Mopropem 2g w 8/04	18.00 07	tsf/ phr
	Insulina 2g w 11/04	16.00 04 10	SP 2/1
	Alumetom 8mg w 12/04	16.00 04	6: Sec
	Omeprazol 40mg w 12/04	16.00 04	cl: Nihil
	Elakt 40mg w 12/04		
	ol		

Dr. Amaury S. Filho
CRM 5273
NEUROLOGIA



Pac. admitido na aula neuro \pm 12.00h
segue as novas orientações

Magna Silva de Barros;
Téc. Farmagem
COREPRO 707482

16/06/14 - 20h PA 120x80mmHg. P=80 R=18.

21.00

Salina

Paciente evolui com
estado regular, mantendo
conforme prescrição

19.00h

Diurese 2000ml.

Dreno torácico

(001)

14599

DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
22 UEZ 2014
Gente Seguradora S/A Av. Dom Luís, 300 - Lt 147 - Fortaleza/CE

RECEBUEMOS
16.6.14



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

Isabel

**HOSPITAL REGIONAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES**

UNIDADE DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO B

LEITO 11 ROSA

DATA		DIMAS MOTA DE ARAÚJO	ADMITIDO EM: 09/06/2014	ID 44	GÊNERO MASC	OBSERVAÇÕES				
11	16.06.14	DIETA PASTOSA A/C DA NUTRIÇÃO								
12	1	SRL 500ml + kcl 19.1 % 45 ml + GLUC CA 10% 15ML EV 4/4 h	10	14	18	22	02	06		
13	2	SFO,9% 1000ml EV ABERTO ACM								
14	DO 14/06/14	3 MEROPENEM 2G+ SFO,9% 100ML EV DE 8/8H	10		18		2			
15	4	HIDANTAL 2ml+ AD 1AMP EV 8/8h	10		18		2			
16	5	OMEPRAZOL 40MG EV 1X/DIA EM JEJUM						6		
17	6	NAUSEDRON 8MG EV DE 8/8 H	10		18		02			
18	7	DIPIRONA 2CC + AD 1AMP EV DE 6/6H	10		18			A		
19	9	HGT DE 6/6H + INSR PELO PROTOCOLO		21	26	27	23	13	05	12
20	10	GH 30ml EV se HGT < 70mg/dl								
21	11	TORAGESIC 30MG 01AMP + SFO,9% 100ML EV 8/8H	10		18		2			
22	12	LASIX 01AMP + AD EV 8/8H	10		18		2			
23	13	NORADRENALINA 4FA + SF 0,9% 234ML EV EM BIC ACM								
24	14	DECÚBITO ELEVADO 30° / CABEÇA POSIÇÃO NEUTRA								
25	15	FISIOTERAPIA RESP. E MOTORA								
26	16	MONITORIZAÇÃO MULTIPARAMÉTRICA								
27	18	ÓLEO MINERAL 10ML VO 3X AO DIA	10		18		2			
28	20									
29	21	Dr. Rennah Gonçalves								
30	22	MÉDICO								
31		CRM/PB 7327								
32		RENNAH GONÇALVES								
33		MÉDICO PLANTONISTA								
34										

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
22 DEZ 2014
Gente Seguradora S/A
Av. Dom Luís 380 - Lj 147 - Fátima - BAIXO

B C D E F

G

K

T

U

V

W

X

Y

Z

AA

AB

AC

AD

AE

AF

AG

AH

AI

AJ

AK

AL

AO

**GOVERNO
DA PARAÍBA****HOSPITAL REGIONAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES****UNIDADE DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO B****LEITO 11 ROSA**

DATA

DIMAS MOTA DE ARAÚJOADMITIDO EM:
09/06/2014

ID 44

GÊNERO
MASC

OBSERVAÇÕES

15.06.14

DIETA PASTOSA A/C DA NUTRIÇÃO

MF

HORÁRIOS

1 SRL 500ml + kcl 19.1 % 5 ml + GLUC CA 10% 15ML EV 4/4 h

10

14

18

22

02

06

2 SF0,9% 1000ml EV ABERTO ACM

10

18

2

DO 14/06/14

3 MEROPENEM 2G+ SF0,9% 100ML EV DE 8/8H

10

18

2

4 HIDANTAL 2ml+ AD 1AMP EV 8/8h

10

18

2

5 OMEPRAZOL 40MG EV 1X/DIA EM JEJUM

6

6 NAUSEDON 8MG EV DE 8/8 H

10

18

02

7 DIPIRONA 2CC + AD 1AMP EV DE 6/6H

10

18

22

4

9 HGT DE 6/6H + INSR PELO PROTOCOLO

14

18

23

05

10 GH 30ml EV se HGT < 70mg/dl

11 TORAGESIC 30MG 01AMP + SF0,9% 100ML EV 8/8H

10

18

2

12 LASIX 01AMP + AD EV 8/8H

10

18

2

13 NORADRENALINA 4FA + SF 0,9% 234ML EV EM BIC ACM

14 DECÚBITO ELEVADO 30º / CABEÇA POSIÇÃO NEUTRA

15 FISIOTERAPIA RESP. E MOTORA

16 MONITORIZAÇÃO MULTIPARAMÉTRICA

18 ÓLEO MINERAL 10ML VO 3X AO DIA

10

18

2

20

21

22

VERONICA CESARINO

MÉDICO PLANTONISTA

LUCIANA

ENFERMEIRO RESPONSÁVEL

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DP/VAT

CONTEUDO NÃO VERIFICADO

22 DEZ 2014

Gente Seguradora S/A
Av. Dom Luis, 300 - Lj 147 - Fortaleza/CE

NOME: DIMAS MOTA DE ARAÚJO				PRONTUÁRIO: 1116991	
UTI – ROSA	IDADE	44	DUTI	4º	LEITO: 11

DATA	EVOLUÇÃO MÉDICA – ADMISSÃO
12/06/2014	<ul style="list-style-type: none"> • POLITRAUMATISMO • TCE GRAVE • PO DRENAGEM DE HEMATOMA EXTRADURAL FRONTAL • MÚLTIPLAS FRATURAS CRANIO – FACIAIS • ALTERAÇÃO GRAVE DA COMPLACÊNCIA ENCEFÁLICA
HD	
ANTIBIÓTICOS	CEFTRIAXONA (09/06/14) 1G 12/12H
EVOLUÇÃO DIÁRIA	<p>PCTE COM QUADRO CLÍNICO ESTÁVEL, GRAVE, EM SEDO ANALGESIA COM DORMONID E FENTANIL, INTUBADO SOB VMI, SEM DRIVE VENTILATÓRIO. RESPONDE FRACAMENTE AOS ESTÍMULOS. HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL COM USO DE NORADRENALINA.</p> <p>AO EXAME: EGG, CORADO, SEM SINAIS DE DESIDRATAÇÃO, ACIANÓTICO E ANICTÉRICO; SEM EDEMA CENTRAL; DIURESE DE ASPECTO TURVA/CONCENTRADO, DÉBITO URINÁRIO DE 1900 ML, COM BALANÇO HÍDRICO DE 1445ML EM 24HORAS; AFEBRIL AO TOQUE E NOS CONTROLES DE ONTEM. DRENO DE TÓRAS À DIREITA COM DÉBITO DE 200ML, DRENO CEFÁLICO COM DÉBITO DE 30ML.</p> <p>ACV: RCR, BCNF; FC: 67BPM, PA: 151/78 MMHG</p> <p>AR: MV+ EM AHT, AUSCULTA RUDE, RONCOS DISCRETOS; FR= 14/14 IRPM, FIO2= 45%, SPO2=92%</p> <p>ABDOMEN: PLANO, FLÁCIDO, NORMOTIMPÂNICO, RHA (+) HIPOATIVOS.</p>
CONDUTA	<ol style="list-style-type: none"> 1. SUPORTE CLÍNICO 2. DESMAME DA SEDAÇÃO E DA VENTILAÇÃO MECÂNICA 3.


Breno Gracioso
MÉDICO
CRM - PB 7891

CRM 7891

DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
22 DEZ 2014
Gente Seguradora S/A Av. Dom Luis, 309 - Lj 147 - Fortaleza/CE

B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z AA AB AC AD AE AF AG AH AI AJ AK AL AO



GOVERNO
DA PARAÍBA

HOSPITAL REGIONAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

UNIDADE DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO B

LEITO 11 ROSA

DATA	DIMAS MOTA DE ARAÚJO	ADMITIDO EM:	ID 44	GÊNERO
14.06.14	DIETA ZERO - SOG ABERTA <i>sem falta</i>	09/06/2014		MASC
	1 SRL 500ml + kcl 19.1 % 5 ml + GLUC CA 10% 15ML EV 4/4 h	10	14	18
	2 SF0,9% 1000ml EV ABERTO ACM	18	22	02
00 09/06/14	3 ROCEFEN 1g + ABD EV 12/12h <i>(falta)</i>	18	22	06
	4 HIDANTAL 2ml EV 8/8h	18	18	02
	5 OMEPRAZOL 40MG EV 1X/DIA EM JEJUM	10	18	02
	6 NAUSEDRON 8MG EV DE 8/8 H	11	17	23
	7 DIPIRONA 2CC + AD 1AMP EV DE 6/6H - SE FEBRE	18	18	02
	9 HGT DE 6/6H + INSR PELO PROTOCOLO	18	18	02
	10 GH 30ml EV se HGT < 70mg/dl	18	18	02
	11 TORAGESIC 30MG 01AMP + AD EV 8/8H	18	18	02
	12 LASIX 01AMP + AD EV 8/8H	18	18	02
	13 NORADRENALINA 4FA + SF 0,9% 234ML EV EM BIC ACM	18	18	02
	14 DECÚBITO ELEVADO 30º / CABEÇA POSIÇÃO NEUTRA	18	18	02
	15 FISIOTERAPIA RESP. E MOTORA	18	18	02
	16 MONITORIZAÇÃO MULTIPARAMÉTRICA	18	18	02
	17 CUIDADOS INTENSIVOS DE ENFERMAGEM	18	18	02
	18 TILATIL 40MG 01 AMP + ABD EV 12/12h	18	18	02
15/06/14	19 <i>Verificar se o paciente está acordado</i>	18	18	02
	20	18	18	02
	21	18	18	02
	22	18	18	02

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
OPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
22 DEZ 2014
Gente Seguradora S/A
Av. Dom Luís, 300 - Lj 147 - Fortaleza/CE

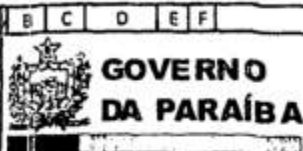
BRENO

ÉRICA

MÉDICO PLANTONISTA

ENFERMEIRO RESPONSÁVEL

Breno Gracioso Cardoso
MÉDICO
CRM - PG 7891



GOVERNO
DA PARÁIBA

HOSPITAL REGIONAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

UNIDADE DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO B

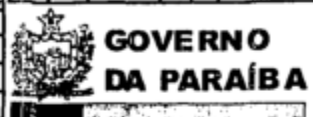
LEITO 11 ROSA

DATA		DIMAS MOTA DE ARAÚJO	ADMITIDO EM:	ID 44	GÊNERO	OBSERVAÇÕES		
			09/06/2014		MASC			
13.06.14		DIETA ZERO - SOG ABERTA						
	1	500ml + kcl 19.1 % 05 ml iv 4/4 h + Vit K 10mg + Gluc Ca 10.20ml	10	20	18	22	02	06
	2	SFO,9% 1000ml EV ABERTO ACM						
00 09/06/14	3	ROCEFIN 1g + ABD EV 12/12h	20			22		
	4	HIDANTAL 2ml EV 8/8h	10		18		2	
	5	OMEPRAZOL 40MG EV 1X/DIA EM JEJUM						6
	6	NAUSEDRON 8MG EV DE 8/8 H SN						
	7	DIPIRONA 2CC + AD 1AMP EV DE 6/6H	20		16	22		4
	9	HGT DE 6/6H + INSR PELO PROTOCOLO	14		17	23		05
	10	GH 30ml EV se HGT < 70mg/dl						
	11	DORMONID 100mg + SFO,9% 100ml EV BIC 20ml/h (AJUSTES ACM)						
	12	FENTANYL 2FA + SFO,9% 100ml EV BIC 15ml/h (AJUSTES ACM)						
	13	KCL 30ML + S.F. 200MLEV em 3h ACM						
	14	DECÚBITO ELEVADO 30° / CABEÇA POSIÇÃO NEUTRA						
	15	FISIOTERAPIA RESP. E MOTORA						
	16	MONITORIZAÇÃO MULTIPARAMÉTRICA						
	17	CUIDADOS INTENSIVOS DE ENFERMAGEM						
	18	NORADRENALINA 4FA + SF 0,9% 234ML EV EM BIC ACM						
	20	lasix 01 amp iv 8/8 h	10		18		02	
	21							
	22							
		Luís Flávio de Araújo Costa						
		CRM 3604 CFP 104-59						
		MÉDICO PLANTONISTA						
		BETÂNIA						
		ENFERMEIRO RESPONSÁVEL						

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
22 DEZ 2014
Gente Seguradora S/A
Av. Dom Lus, 300 - Lj 147 - Fátima - PE

REGISTRO DE SINISTROS
DATA: 12. 6. 14

B C D E F G K T U V W X Y Z AA AB AC AD AE AF AG AH AI AJ AK AL AO



GOVERNO DA PARAÍBA

HOSPITAL REGIONAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
UNIDADE DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO B

LEITO 11 ROSA

DATA		DIMAS MOTA DE ARAÚJO	ADMITIDO EM: 09/06/2014	ID 44	GÊNERO MASC			
12/06/2014	1	DIETA ZERO - SOG ABERTA 500ml 500ml EV 4/4H <i>Suspensão, sem Hem 22</i>	18	14	18	22	02	06
	2	SFO,9% 1000ml EV ABERTO ACM						
DO 09/06/14	3	ROCEFIM 1g + ABD EV 12/12h	10			22		
	4	HIDANTAL 2ml EV 8/8h	10					
	5	OMEPRAZOL 40MG EV 1X/DIA EM JEJUM						
	6	NAUSEDON 8MG EV DE 8/8 H SN						
	7	DIPIRONA 2CC + AD 1AMP EV DE 6/6H	10		18	22		4
	9	HGT DE 6/6H + INSR PELO PROTOCOLO		14	18		23	05
	10	GH 30ml EV se HGT < 70mg/dl						
	11	DORMONID 100mg + SFO,9% 100ml EV BIC 20ml/h (AJUSTES ACM)						
	12	FENTANYL 2FA + SFO,9% 100ml EV BIC 15ml/h (AJUSTES ACM)						
	13	KCL 30ML + S.F. 200ML EV em 3h ACM						
	14	DECÚBITO ELEVADO 30º / CABEÇA POSIÇÃO NEUTRA						
	15	FISIOTERAPIA RESP. E MOTORA						
	16	MONITORIZAÇÃO MULTIPARAMÉTRICA						
	17	CUIDADOS INTENSIVOS DE ENFERMAGEM						
	18	NORADRENALINA 4FA + SFO,9% 234ML EV EM BIC ACM						
	20	SFO,9% 500ml EV <i>pedra</i>		14	15/10			
	21	LAIX 01 AMP + ABD EV <i>BSL</i>	14			22		06
	22	SAL 500ml + Gluc 500ml <i>20ml EV 4/4h</i>	14	18		22	02	06

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO

22 DEZ 2014

Gente Seguradora S/A
Av. Dom Luis, 309 - Lj. 147 - Fortaleza/CE

ITALO
MÉDICO PLANTONISTA
GUIA/ERICA
ENFERMEIRO RESPONSÁVEL

Italo César da Silva Siqueira
MÉDICO
CRM/PB 6128

B	C	D	E	F	G										K	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH	AI	AJ	AK	AL	AM
---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----



UNIDADE DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO B

DATA	DIMAS MOTA DE ARAÚJO		ADMITIDO EM: 09/06/2014	ID 44	GÊNERO MASC			
11/06/2014	DIETA ZERO - SOG ABERTA		HORÁRIOS					
	1	SFO,9% 500ml EV 4/4H	10	14	18	22	02	06
	2	SFO,9% 1000ml EV ABERTO ACM	10			22		
DO 09/06/14	3	ROCEFIM 1g + ABD EV 12/12h	10		18		2	
	4	HIDANTAL 2ml EV 8/8h	10					
	5	OMEPRAZOL 40MG EV 1X/DIA EM JEJUM						
	6	NAUSEDRON 8MG EV DE 8/8 H SN						
	7	DIPIRONA 2CC + AD 1AMP EV DE 6/6H	10	16		22		4
	9	HGT DE 6/6H + INSR PELO PROTOCOLO		12	17		23	05
	10	GH 30ml EV se HGT < 70mg/dl						
	11	DORMONID 100mg + SFO,9% 100ml EV BIC 20ml/h (AJUSTES ACM)	06:55					
	12	FENTANYL 2FA + SFO,9% 100ml EV BIC 15ml/h (AJUSTES ACM)	8:30					
	13	KCL 30ML + S.F. 200ML EV em 3h ACM	16:15					
	14	DECÚBITO ELEVADO 30° / CABEÇA POSIÇÃO NEUTRA	02:45					
	15	FISIOTERAPIA RESP. E MOTORA						
	16	MONITORIZAÇÃO MULTIPARAMÉTRICA						
	17	CUIDADOS INTENSIVOS DE ENFERMAGEM						
	18	NORADRENALINA 4FA + SF 0,9% 20ML EV EM BIC ACM (234mo)	8:30					
	20	<i>CH. GARCIA</i>						
	21							
	22							

22 DEZ 2014

Gente Seguradora S/A
Av. Dom Luis, 300 - Lj 147 - Fortaleza CE

GITANA/LUCIANA*

Alisson Luis B. P. de Azeis MEDICO PLANTONISTA
do Trabalho
Município de PB

4. ENFERMEIRO RESPONSÁVEL

RO RESPONSÁVEL: **HETCGDLGP**
 CNPJ: 08.778.268/0038-58
 N-Bol: **P0538855**
382 ml CH, PF () PL () ABORN. **AI**
 Hora de Início: **5:30** PA **1000** Temp. **30**
 Hora Término: _____ PA _____ Temp. _____
 Data: **11/06/14** Responsável: **[assinatura]**

[illegible]

B C D E F G K T U V W X Y Z AA AB AC AD AE AF AG AH AI AJ AK AL AO

GOVERNO
DA PARAIBA

CCIM
REALIZADO BUSCA ATIVA
Data 10/06/14

HOSPITAL REGIONAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
UNIDADE DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO B

LEITO 11 ROSA

DATA	DIMAS MOTA DE ARAÚJO	ADMITIDO EM: 09/06/2014	ID 44	GÊNERO MASC
10/06/2014	DIETA ZERO - SOG ABERTA			
	1 SFO,9% 500ml EV 4/4H	10	14	18
	2 SFO,9% 1000ml EV ABERTO ACM			
00 09/06/14	3 ROCEFIN 1g + ABD EV 12/12h	18	22	
	4 HIDANTAL 2ml EV 8/8h	10	18	2
	5 OMEPRAZOL 40MG EV 1X/DIA EM JEJUM			6
	6 NAUSEDRON 8MG EV DE 8/8 H SN			
	7 DIPIRONA 2CC + AD 1AMP EV DE 6/6H	10	18	22
	9 HGT DE 6/6H + INSR PELO PROTOCOLO	11	11	25
	10 GH 30ml EV se HGT < 70mg/dl			05
	11 DORMONID 100mg + SFO,9% 100ml EV BIC 20ml/h (AJUSTES ACM)			
	12 FENTANYL 2FA + SFO,9% 100ml EV BIC 15ml/h (AJUSTES ACM)	17	15	
	13 KCL 30ML + S.F. 200ML EV em 3h ACM			
	14 DECÚBITO ELEVADO 30° / CABEÇA POSIÇÃO NEUTRA			
	15 FISIOTERAPIA RESP. E MOTORA			
	16 MONITORIZAÇÃO MULTIPARAMÉTRICA			
	17 CUIDADOS INTENSIVOS DE ENFERMAGEM			
	18 <i>Verificar sinais vitais (T, P, F, S, PA) a cada 4h</i>	18	25	
	20 <i>Verificar SPO2 e PA a cada 4h</i>	17	45	
	21 <i>PA - 50/80 mmHg</i>	18		
	22 <i>CA - 600 ml</i>			

OBSERVAÇÕES
DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
22 DEZ 2014
Gente Seguradora S/A
Av. Dom Luis, 300 - Lj 147 - Fortaleza/CE

ALYSSON
MÉDICO PLANTONISTA
N Bolsa 05545074

LEIDE / SILVIA
ENFERMEIRO RESPONSÁVEL
CNPJ: 06.110.268/0028-53
N Bolsa 05545074
258 ml CHM PFI (PL) ABOIRN
Hora de Início: 18:30 PA 13420 Temp: 37.4
Hora Término: PA: Temp:
Data: 10/06/14 Responsável

CNPJ: 06.110.268/0028-53
N Bolsa 05545074
383 ml CHM PFI (PL) ABOIRN
Hora de Início: 19:30 PA 13250 Temp: 37.5
Hora Término: PA: Temp:
Data: 10/06/14 Responsável



GOVERNO
DA PARAÍBA

HOSPITAL REGIONAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
UNIDADE DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO B

NOME: DIMAS MOTA DE ARAÚJO

PRONTUÁRIO: 1116991

UTI – ROSA

IDADE

44

DUTI

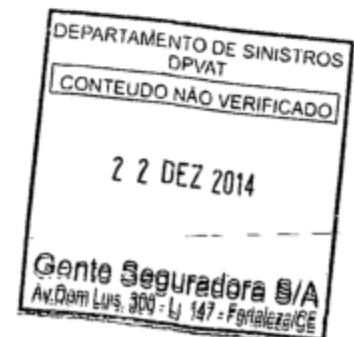
7º

LEITO: 11

DATA	EVOLUÇÃO MÉDICO – ADMISSÃO
15/06/2014	<ul style="list-style-type: none">• POLITRAUMATISMO• TCE GRAVE• PO DRENAGEM DE HEMATOMA EXTRADURAL FRONTAL• MÚLTIPLAS FRATURAS CRANIO – FACIAIS• ALTERAÇÃO GRAVE DA COMPLACÊNCIA ENCEFÁLICA
HD	
ANTIBIÓTICOS	CEFTRIAXONA (09/06/14) 1G 12/12H
EVOLUÇÃO DIÁRIA	<p>PACIENTE EVOLUINDO COM EGR EM VENTILAÇÃO ESPONTANEA ACORDADO, UM TANTO DESORIENTADO AFEBRIL, EUPNEICO, ANICTÉRICO, ACIANÓTICO PUPILAS ISOCORICAS FOTORREAGENTES, COM EQUIMOSE PERIORBITARIA DISCRETA À ESQUERDA, HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL COM DROGA VASOATIVA(NORADRENALINA -3ML/H).</p> <p>AO EXAME: EGG, CORADO, SEM SINAIS DE DESIDRATAÇÃO, ACIANÓTICO E ANICTÉRICO; SEM EDEMA CENTRAL; DIURESE DE ASPECTO ALGO CONCENTRADO, DÉBITO URINÁRIO DE 7400 ML COM BALANÇO HÍDRICO DE -996mL EM 24HORAS; AFEBRIL AO TOQUE E NOS CONTROLES DE ENFERMAGEM DE ONTEM.</p> <p>ACV: RCR, BCNF; FC: 74BPM, PA: 140X83 MMHG</p> <p>AR: MV+ EM AHT, AUSCULTA RUDE, RONCOS DISCRETOS; FR= 18 IRPM, SPO2=100% COM DRENO TORÁCICO À DIREITA EM SELO D'ÁGUA SEM DEBITO</p> <p>ABDOME: PLANO, FLÁCIDO, NORMOTIMPÂNICO, RHA (+)</p> <p>SN- ECG 14 AO 3 RV 5 RM 6</p>
CONDUTA	REDUZO NORADRENALINA PARA 3ML/H E OBSERVO NIVEIS PRESSORICOS; AGUARDO VAGA EM ENFERMARIA

Dr. Rennah Gonçalves
MÉDICO
CRM/PB 1327

Rennah Gonçalves



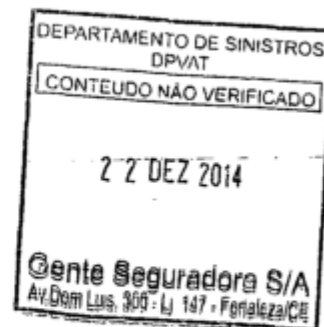
100760
S/A

NOME: DIMAS MOTA DE ARAÚJO				PRONTUÁRIO: 1116991	
UTI – ROSA	IDADE	44	DUTI	6º	LEITO: 11

DATA	EVOLUÇÃO MÉDICO – ADMISSÃO
14/06/2014	<ul style="list-style-type: none"> • POLITRAUMATISMO • TCE GRAVE • PO DRENAGEM DE HEMATOMA EXTRADURAL FRONTAL • MÚLTIPLAS FRATURAS CRANIO – FACIAIS • ALTERAÇÃO GRAVE DA COMPLACÊNCIA ENCEFÁLICA
HD	
ANTIBIÓTICOS	CEFTRIAXONA (09/06/14) 1G 12/12H
EVOLUÇÃO DIÁRIA	<p>PACIENTE EVOLUINDO COM EGR EM VENTILAÇÃO ESPONTANEA ACORDADO ORIENTADO AFEBRIL, EUPNEICO, ANICTÉRICO, ACIANÓTICO PUPILAS ISOCÓRICAS FOTORREAGENTES, COM EQUIMOSE PERIORBITARIO DISCRETO À ESQUERDA, HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL COM DROGA VASOATIVA(NORADRENALINA -5ML/H).</p> <p>AO EXAME: EGG, CORADO, SEM SINAIS DE DESIDRATAÇÃO, ACIANÓTICO E ANICTÉRICO; SEM EDEMA CENTRAL; DIURESE DE ASPECTO ALGO CONCENTRADO, DÉBITO URINÁRIO DE 7400 ML COM BALANÇO HÍDRICO DE -5103ML (??) EM 24HORAS; AFEBRIL AO TOQUE E NOS CONTROLES DE ONTEM.</p> <p>ACV: RCR, BCNF; FC: 74BPM, PA: 140X83 MMHG</p> <p>AR: MV+ EM AHT, AUSCULTA RUDE, RONCOS DISCRETOS; FR= 18 IRPM, SPO2=100% COM DRENO TORÁCICO À DIREITA EM SELO D'ÁGUA SEM DEBITO</p> <p>ABDOME: PLANO, FLÁCIDO, NORMOTIMPÂNICO, RHA (+)</p> <p>SN- ECG 14 AO 3 RV 5 RM 6</p>
CONDUTA	<ol style="list-style-type: none"> 1. SUPORTE CLÍNICO 2. SOLICITO RX DE TÓRAX 3. PROGRAMA ALTA PARA ENFERMARIA 4. VPM 5.

Dr. Verônica Césarino de Souza F. Costa
MÉDICA
CRM-PR 100.000.000.000

VERÔNICA CÉSARINO





GOVERNO
DA PARAÍBA

HOSPITAL REGIONAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
UNIDADE DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO B

NOME: DIMAS MOTA DE ARAÚJO				PRONTUÁRIO: 1116991	
UTI – ROSA	IDADE	44	DUTI	5º	LEITO: 11

DATA	EVOLUÇÃO MÉDICO – ADMISSÃO
13/06/2014	<ul style="list-style-type: none">• POLITRAUMATISMO• TCE GRAU• PO DRENAGEM DE HEMATOMA EXTRADURAL FRONTAL• MÚLTIPLAS FRATURAS CRANIO – FACIAIS• ALTERAÇÃO GRAVE DA COMPLACÊNCIA ENCEFÁLICA
HD	
ANTIBIÓTICOS	CEFTRIAXONA (09/06/14) 1G 12/12H
EVOLUÇÃO DIÁRIA	<p>PCTE COM DISCRETA MELHORA NO QUADRO CLÍNICO, AINDA GRAVE, DESLIGADA SEDAÇÃO ESTA MANHÃ, PCTE ACORDADO, AGITADO, POREM SEM DRIVE VENTILATÓRIO (NÃO SUPORTA MODO CPAP). RESPONDE AOS ESTÍMULOS, HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL SEM USO DE VASOATIVOS.</p> <p>AO EXAME: FGG, CORADO, SEM SINAIS DE DESIDRATAÇÃO, ACIANÓTICO E ANICTÉRICO; SEM EDEMA CENTRAL; DIURESE DE ASPECTO ALGO CONCENTRADO, DÉBITO URINÁRIO DE 8500 (?)ML, COM BALANÇO HÍDRICO DE -6145ML (??) EM 24HORAS; AFEBRIL AO TOQUE E NOS CONTROLES CONTINUA. DRENO DE TÓRAS À DIREITA SEM DÉBITO REGISTRADO.</p> <p>ACV: RCR, BCL; FC: 87BPM, PA: 135/72 MMHG</p> <p>AR: MV+ EM AHT, AUSCULTA RUDE, RONCOS DISCRETOS; FR= 10/10 IRPM, FIO2= 50%, SPO2=100%</p> <p>ABDOME: PLANO, FLÁCIDO, NORMOTIMPÂNICO, RHA (+) HIPOATIVOS.</p>
CONDUTA	<ol style="list-style-type: none">1. SUPORTE TÉCNICO2. DESMAMAR A SEDAÇÃO E DA VENTILAÇÃO MECÂNICA3.

BRENO GRACIOSO

CRM 7891

Breno Gracioso Cardoso
MÉDICO
CRM - PB 7891



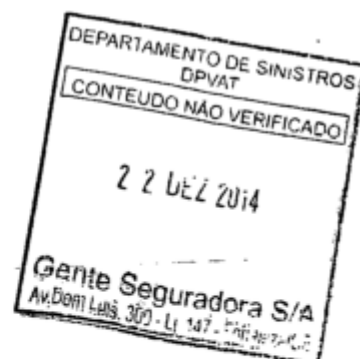
NOME: DIMAS MOTA DE ARAÚJO				PRONTUÁRIO: 1116991	
UTI – ROSA	IDADE	44	DUTI	1º	LEITO: 11

DATA	EVOLUÇÃO MÉDICO – ADMISSÃO									
09/06/2014	<ul style="list-style-type: none"> • POLITRAUMATISMO • TCE GRAVE • PO DRENAGEM DE HEMATOMA EXTRADURAL FRONTAL • MÚLTIPLAS FRATURAS CRANIO – FACIAIS • ALTERAÇÃO GRAVE DA COMPLACÊNCIA ENCEFÁLICA 									
HD	<p>* CEFTRIAXONA (09/06/14)</p>									
DISPOSITIVOS	<input checked="" type="checkbox"/> TOT <input checked="" type="checkbox"/> AVC <input checked="" type="checkbox"/> CATETER PIC <input checked="" type="checkbox"/> SNE <input checked="" type="checkbox"/> SVD <input checked="" type="checkbox"/> OUTROS: VMI									
CONTROLES 24h		PAS	PAD	FC	FR	SPO2	Tº	PIC	HGT	DIURESE
	MAX.	70	40	87	VMI	99	36,0	***	***	***** ml
	MIN.	***	***	***	***	***	***	***	***	
EVOLUÇÃO DIÁRIA	<p>PACIENTE PROVENIENTE DO BLOCO CIRURGICO COM ANTECEDENTE DE PO PARA DRENAGEM DE HEMATOMA SUBDURAL FRONTAL EXTENSO ONTEM.</p> <p>AO EXAME FÍSICO: SEDADO, RAMSAY 6, COM TOT LIGADO E BEM ADAPTADO A VMI, AFEBRIL NO MOMENTO, HIDRATADA, ACIANÓTICA, ANICTÉRICA. HEMODINAMICAMENTE INSTÁVEL SEM USO DE DVA. PUPILAS ISOCÓRICAS, PUNTIFORMES.</p> <p>BC: RÍTMICOS, REGULARES, NORMOFONÉTICOS, 2T, SEM SOPROS.</p> <p>MV: CONSERVADO, RUDES DIFUSOS AHT.</p> <p>ABDOMEN: RHA (+), DEPRESSÍVEL, SEM SINAIS DE IRRITAÇÃO PERITONEAL À PALPAÇÃO.</p> <p>MMII SEM EDEMA.</p>									
EXAMES LABORATORIAIS	<p>Hb: / Hto: / LEUCO: (B: / S: / E: / L: / M:) / PLAQUETAS: / GLIC: 179 / URÉIA: / CREAT: / Na: 139 / K: 5,2 / Ca: 0,55 / Cl: 111 / LACTATO: 2,4 / GAMA GT: / FOSF. ALCALINA: / TGO: / TGP: / BILIRRUBINAS: T= ; D= ; I= / CPK: / CK – MB: / AMILASE:</p> <p>Gasometria Arterial: PH 7,28 / PCO2: 33,3 / PO2: 398 / BE: -9,9 / HCO3: 16,5</p>									
CONDUTA	<ol style="list-style-type: none"> 1. SUPORTE HEMODINÂMICO INTENSIVO 2. CORREÇÃO GASOMÉTRICA 									

Dr. Arturo F. P. Nogueira
TERAPIA INTENSIVA
CRM-PB: 6520

ARTURO F. P. NOGALES

CRM-PB 6520





Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente:	Damas Mate de Araújo	Idade:	44
Convênio:	SUS	DU:	08.09.69
Procedimento:	Tratamento cirúrgico Hematoma ectodermal.		
Cirurgião:	Dr. Daniel Dion	Auxiliar:	Dr. Alexandre
		Anestesista:	Dr. Ricardo P. Vieira
Início:	18:30	Término:	
		Anestesia:	geral

Hora	PA	Pulso	SAT 02	Responsável	A. Motora	Consciência
22:00	132/66	107	100%	Indicaxia + Carla	-	Sedado/Entubado
23:00	94/62	106	100%	Indicaxia + Carla	-	Sedado + Entubado
24:00	92/57	114	100%	Rebeca - Corvex	-	"
01:00	92/57	106	100%	Bianca + Carla	-	"
02:00	92/57	109	100%	Brenda	-	"
03:00	92/58	120	100%	Brenda + Sonja	-	"
04:00	70x50	121	100%	Gildef + Indicaxia	-	Sedado/Entubado
05:00	79x45	122	100%	Gildef + Indicaxia	-	Sedado/Entubado
06:00	78x51	125	100%	Indicaxia + Carla	-	"
07:00	72x44	123	100%	Indicaxia + Carla	-	"
09:00	93x58	109	100%	Luciana	-	"

Medicamentos/Materiais	Quantidade
<p>① Paracet / 20 20x40 Paracet ibuprofeno 20x40 20x40 ibuprofeno</p> <p>feito 7.11 7.11</p>	
<p>② HC - 01 unidade 05 unidades</p>	

Observações:

Desprezado Dureal 06:30 - (500 ml)

Assinatura Anestesiista

22 DEZ 2014

Gente Seguradora S/A
Av. Ruy Luís 360 - L 157 - Fátima

Circulante

Documentos de identificação

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO POLÍCIA DE IDENTIFICAÇÃO

PROIBIDO PLASTIFICAR

DIMAS MOTA DE ARAUJO

CARTEIRA DE IDENTIDADE

504
500
500
500
500

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE

SUS

SISTEMA NACIONAL DE SAÚDE

23-9803-3

DIMAS MOTA DE ARAUJO

08/09/1969

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT

CONTEUDO NÃO VERIFICADO

22 DEZ 2014

Gente Seguradora S/A
Av Dom Luis, 360 - Lj 147 - Foz de Iguaçu

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

50-707.799-4

08/FEV/2007

DIMAS MOTA DE ARAUJO

JOSE BATISTA DE ARAUJO

E MATILDE MOTA DE ARAUJO

MÃE D'ÁGUA -PB

08/SET/1969

MÃE D'ÁGUA-PB

MÃE D'ÁGUA

CN:LV.A007/FLS.0527/N.003866

714203044/53

Divisão de Registro



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA

DETRAN - PB 0062400011315880539140
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO

VIA COD. RENAVAM R.T.B. EXERCÍCIO
1 885605098 7 2006

NOME/ENDEREÇO
SEBASTIANA DE OLIVEIRA N GOUVEIA
SIT FUNDAMENTO DE CIMA SN CASA
ZONA RURAL
58698000 CACIMBAS-PB

CPF/CGC PLACA
01922361488 MNM3295/PB

PLACA ANT/UF CHASSI
2 192247C

CATEGORIA COR PREDOMINANTE
PARTIC PRETA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA VENC./COTAS
IPVA PAGO EM 05/06/2006 1% **/**/06

FAIXA IPVA PARCELAMENTO/COTAS
***** 2% **/**/06

PREMIO LIQUIDO(R\$) IOF PREMIO TOTAL(R\$) DATA DE PAGAMENTO
***** 05/06/2006

OBSERVAÇÕES
F. GONS. NACIONAL HONDA LTDA

ACIMBAS - PB 22/06/2006

31054



SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR
VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE DPVAT

PB Nº 5680539140 BILHETE DE SEGURO DPVAT

NOME/ENDEREÇO
SEBASTIANA DE OLIVEIRA N GOUVEIA
SIT FUNDAMENTO DE CIMA SN CASA
ZONA RURAL
58698000 CACIMBAS-PB

CPF/CGC PLACA
01922361488 MNM3295 /PB

BILHETE DE SEGURO DPVAT - VIA CONVÊNIO
PB Nº 5680539140

EXERCÍCIO DATA EMISSÃO
2006 22/06/2006

NOME/ENDEREÇO
SEBASTIANA DE OLIVEIRA N GOUVEIA
SIT FUNDAMENTO DE CIMA SN CASA
ZONA RURAL
58698000 CACIMBAS-PB

CPF/CGC PLACA
01922361488 MNM3295 PB

COD. RENAVAM MARCA/MODELO
885605098 GAS HONDA/CG 125 FAN

ANO/FAB. CAT. TIRE. CHASSI
2006 9 9C2JC30706RB72989

PREMIO LIQUIDO(R\$) IOF (R\$) TOTAL(R\$)
***** SEGURO P A G O

31054-0858402-20060822

22 DEZ 2006
Gente Seguros S.A.

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML



Eu, Dimas Mota de Araújo, portador da carteira de identidade nº 507077994 e inscrito no CPF/MF sob o nº 714.203.044-53 residente e domiciliado na Sítio Bem Conselho, SN Cidade Matureia Estado Paraíba declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal - IML para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

(☒) Não há estabelecimento do IML no município da minha residência; ou

(☐) O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido não realiza perícias para fins de prova do Seguro DPVAT; ou

(☐) O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do respectivo pedido;

Com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, para a cobertura de invalidez permanente causada diretamente por veículo automotor de via terrestre, solicito que esta declaração permita o prosseguimento a análise da minha documentação sem a apresentação do laudo do Instituto Médico Legal-IML, concordando, desde já, em me submeter à perícia médica às custas da Seguradora Líder DPVAT para a correta avaliação da existência e aferição do grau da lesão, ou lesões, para os fins do §1º do art. 3º da Lei nº 6.194/74.

Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa perícia não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de impugná-la, caso discorde do seu conteúdo.

DIMAS MOTA DE ARAÚJO

Assinatura do declarante
conforme documento de identificação

Matureia PB, 17/12/2014

Local e data

