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: 25/06/2020

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 2.362,50

*******TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ

BANCO: 104

AGÊNCIA: 01242

CONTA: 000000040979-1

Nr. da Autenticação 314875FD741BFC92

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA

Seguradora LÍDER
Administradora do Seguro DPVAT

DADOS DO SINISTRO

Número: 3200196331 **Cidade:** Carpina **Natureza:** Invalidez Permanente

Vítima: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ **Data do acidente:** 25/01/2020 **Seguradora:** MONGERAL AEGON SEGUROS E PREV. S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 19/06/2020

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DA ESCÁPULA DIREITA.
FRATURA DIAFISÁRIA DA TÍBIA DIREITA.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO (TÍBIA - HASTE INTRAMEDULAR), DEMAIS CONSERVADOR E ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DOS MOVIMENTOS DO MEMBRO INFERIOR DIREITO.

Sequelas: Com sequela

Documento/Motivo:

Nome do documento faltante:

Apontamento do Laudo do IML:

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DEBILIDADE FUNCIONAL LEVE DO MEMBRO INFERIOR DIREITO.

Documentos complementares:

Observações: PÁGINAS 104, 106 E 122.

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda funcional completa de um dos membros inferiores	70 %	Em grau leve - 25 %	17,5%	R$ 2.362,50
		Total	**17,5 %**	**R$ 2.362,50**

RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0152558/20

Número do Sinistro: 3200196331

Vítima: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ

Data do acidente: 25/01/2020

CPF: 053.228.964-14

CPF de: Próprio

Titular do CPF: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ

Seguradora: MONGERAL AEGON SEGUROS E PREV. S/A

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Sinistro

Documentação médico-hospitalar

ATENÇÃO

O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da apresentação da documentação completa. Para informações sobre o Seguro DPVAT e consulta do andamento de processos de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue para Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8H às 20H: 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato, 24H por dia, com o SAC: 0800 022 8189.

A indenização por invalidez permanente é de até R$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194/74.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

Portador da documentação apresentada	Responsável pelo cadastramento na seguradora
Data da apresentação: 19/06/2020 Nome: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ CPF: 053.228.964-14	Data do cadastramento: 19/06/2020 Nome: MARIA ERICA ARAUJO COELHO CPF: 010.626.514-80
HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	MARIA ERICA ARAUJO COELHO

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

Rio de Janeiro, 02 de Junho de 2020

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3200196331 **Vítima: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ**

Data do Acidente: 25/01/2020 **Cobertura: INVALIDEZ**

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

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

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

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

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 01501/01502 - carta_01 - INVALIDEZ
00010751
Carta nº 15824545

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

Rio de Janeiro, 05 de Junho de 2020

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3200196331 **Vítima: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ**

Data do Acidente: 25/01/2020 **Cobertura: INVALIDEZ**

Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Senhor(a), HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ

O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

Documentação médico-hospitalar	Apresentar a cópia simples dos documentos médicos de todo tratamento realizado entre a data do acidente e a data da identificação da sequela permanente, com a identificação da vítima e do médico responsável, com data, assinatura e CRM legíveis, pois não foram entregues.

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

Os documentos pendentes podem ser recebidos através do site https://documentospendentes.seguradoralider.com.br

Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00575/00576 - carta_03 - INVALIDEZ
00080288
Carta nº 15834958

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

Rio de Janeiro, 01 de Julho de 2020

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3200196331 **Vítima: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ**

Data do Acidente: 25/01/2020 **Cobertura: INVALIDEZ**

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ

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

Multa:	R$ 0,00
Juros:	R$ 0,00
Total creditado:	R$ 2.362,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%
Graduação: Em grau leve 25%
% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%
Valor a indenizar: 17,50% x 13.500,00 = R$ 2.362,50

Recebedor: **HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ**
Valor: **R$ 2.362,50**
Banco: **104**
Agência: **000001242**
Conta: **000000040979-1**
Tipo: **CONTA POUPANÇA**

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

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

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00905/00906 - carta_30 - INVALIDEZ
00020453

LÍDER

PEDIDO DO SEGURO DPVAT

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

2 - Nº do sinistro ou ASL:	3 - CPF da vítima:	4 - Nome completo da vítima:
	053.228964-14	HORVIEL HERCULANO DA CRUZ

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

DADOS CADASTRAIS

5 - Nome completo: HORVIEL HERCULANO DA CRUZ
6 - CPF: 053228964-14
7 - Profissão:
8 - Endereço: RUA CINCO
9 - Número: 18
10 - Complemento: —
11 - Bairro: TETO DO POVO
12 - Cidade: TRACUNHAÉM
13 - Estado: PE
14 - CEP: 55805-000
15 - E-mail:
16 - Tel.(DDD): (81) 999004994

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal:

18 - CPF do Representante Legal:

19 - Profissão do Representante Legal:

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

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA:

☒ RECUSO INFORMAR ☐ R$1.00 A R$1.000,00 ☐ R$2.501,00 ATÉ R$5.000,00
☐ SEM RENDA ☐ R$1.001,00 ATÉ R$2.500,00 ☐ ACIMA DE R$5.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS: ☐ BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO ☐ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)

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

AGÊNCIA: 1242 ☐ (Informar o dígito se existir) CONTA: 00040979 1 (Informar o dígito se existir)

☐ **CONTA CORRENTE** (Todos os bancos)
Nome do BANCO:
AGÊNCIA: ☐ (Informar o dígito se existir) CONTA: ☐ (Informar o dígito se existir)

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

INVALIDEZ PERMANENTE

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

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

☒ Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou

☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou

☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

KOTE SEGUROS
Erica Araujo

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

MORTE

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

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

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

28 - Vítima teve filhos? ☐ Sim ☐ Não
29 - Se tinha filhos, informar Vivos: Falecidos:
30 - Vítima deixou nascituro (vai nascer)? ☐ Sim ☐ Não
31 - Vítima teve irmãos? ☐ Sim ☐ Não
32 - Se tinha irmãos, informar Vivos: Falecidos:
33 - Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não

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

NÃO ALFABETIZADO

34 Impressão digital da vítima ou beneficiário não alfabetizado

35 - Nome legível de quem assina a rogo/a pedido

36 - CPF legível de quem assina a rogo/a pedido

37 - (*) Assinatura de quem assina a rogo/a pedido

TESTEMUNHAS

38 - 1ª | Nome:
CPF:
Assinatura da testemunha

39 - 2ª | Nome:
CPF:
Assinatura da testemunha

40 - Local e Data, TRACUNHAÉM 29-05-2020

41- Assinatura da vítima/beneficiário (declarante) Horviel Herculano da Cruz

42- Assinatura do Representante Legal (se houver)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)

SDS 001 V002/2010

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 045ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARPINA - DP45ªCIRC
DINTER1/11ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 20E0135000748

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **03/03/2020** às **16:32**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia **25/1/2020** às **17:30**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE CARPINA, 1, BR-408** - Bairro: **CENTRO - CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **EM FRENTE A IDEAL**
Local do Fato: **RODOVIA FEDERAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO

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

HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA HOSANA DA CRUZ** Pai: **ANTONIO HERCULANO DA CRUZ** Data de Nascimento: **13/2/1983** Naturalidade: **CARPINA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **6726030/SDS/PE (RG), 05322896414 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **1°. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **OUTRAS PROFISSOES**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE TRACUNHAEM, 18, RUA 5, LOT. VITÓRIA - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - TRACUNHAEM/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ**, que estava em posse do(a) Sr(a): **HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR 160 BROS ESD** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PCD4559** (PERNAMBUCO/TRACUNHAEM) Renavam: **119903984** Chassi: **9C2KD0810KR221990**
Ano Fabricação/Modelo: **2019/2019**

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

Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA DELEGACIA DE POLÍCIA A VÍTIMA INFORMANDO QUE O MESMO ESTAVA INDO PARA SUA RESIDÊNCIA, AO CHEGAR PROXIMO AO BAR DA FUMAÇA, EM FRENTE A IDEAL, UM CARRO DESCONHECIDO, BATEL NO GUIDOM DA MOTO, A VÍTIMA PERDEU O CONTROLE E CAIU, A VÍTIMA FOI SOCORRIDO POR POPULARES PARA A UNIDADE MISTA E DEPOIS FOI TRANSFERIDO PARA UNIMEDE RECIFE, LÁ, FOI CONSTATADO QUE O MESMO QUEBROU A PERNA DIREITA E FOI NESCESSÁRIO A VÍTIMA FAZER UMA INTERVENÇÃO CIRURGICA.

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

Hoquiel Herculano da Cruz

HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
(VITIMA)

B.O. registrado por: **JOSE NAZARIO DA SILVA JUNIOR** - Matrícula: **319792-1**

SDS / Polícia Civil - PE
45ª Circunscrição
Carpina

LÍDER

PEDIDO DO SEGURO DPVAT

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

2 - Nº do sinistro ou ASL:	3 - CPF da vítima:	4 - Nome completo da vítima:
	053.228964-14	HORVIEL HERCULANO DA CRUZ

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

DADOS CADASTRAIS

5 - Nome completo: HORVIEL HERCULANO DA CRUZ
6 - CPF: 053228964-14
7 - Profissão:
8 - Endereço: RUA CINCO
9 - Número: 18
10 - Complemento: —
11 - Bairro: TETO DO POVO
12 - Cidade: TRACUNHAÉM
13 - Estado: PE
14 - CEP: 55805-000
15 - E-mail:
16 - Tel.(DDD): (81) 999004994

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal:

18 - CPF do Representante Legal:

19 - Profissão do Representante Legal:

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

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA:

☒ RECUSO INFORMAR ☐ R$1.00 A R$1.000,00 ☐ R$2.501,00 ATÉ R$5.000,00
☐ SEM RENDA ☐ R$1.001,00 ATÉ R$2.500,00 ☐ ACIMA DE R$5.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS: ☐ BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO ☐ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)

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

AGÊNCIA: 1242 ☐ (Informar o dígito se existir) CONTA: 00040979 1 (Informar o dígito se existir)

☐ **CONTA CORRENTE** (Todos os bancos)
Nome do BANCO:
AGÊNCIA: ☐ (Informar o dígito se existir) CONTA: ☐ (Informar o dígito se existir)

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

INVALIDEZ PERMANENTE

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

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

☒ Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou

☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou

☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

KOTE SEGUROS
Erica Araujo

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

MORTE

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

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

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

28 - Vítima teve filhos? ☐ Sim ☐ Não
29 - Se tinha filhos, informar Vivos: Falecidos:
30 - Vítima deixou nascituro (vai nascer)? ☐ Sim ☐ Não
31 - Vítima teve irmãos? ☐ Sim ☐ Não
32 - Se tinha irmãos, informar Vivos: Falecidos:
33 - Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não

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

NÃO ALFABETIZADO

34 Impressão digital da vítima ou beneficiário não alfabetizado

35 - Nome legível de quem assina a rogo/a pedido

36 - CPF legível de quem assina a rogo/a pedido

37 - (*) Assinatura de quem assina a rogo/a pedido

TESTEMUNHAS

38 - 1ª | Nome:
CPF:
Assinatura da testemunha

39 - 2ª | Nome:
CPF:
Assinatura da testemunha

40 - Local e Data, TRACUNHAÉM 29-05-2020

41- Assinatura da vítima/beneficiário (declarante) Horviel Herculano da Cruz

42- Assinatura do Representante Legal (se houver)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)

SDS 001 V002/2010

Pedido de serviço para Via para Pagamento Grupo B nº **1437101659**

Via para Pagamento
Nota Fiscal - Fatura/Conta de Energia Elétrica

Dados do Cliente

GLEICE FELIPE DE OLIVEIRA
RUA CINCO 18 -
TETO DO POVO/TRACUNHAEM -
55805-000 TRACUNHAEM PE -

Conta Contrato	Nº da Nota Fiscal
004010394126	109991202
Período de Fornecimento	**Data da Nota Fiscal**
23/04/2020 a 25/05/2020	26/05/2020
Valor Nota Fiscal (R$)	**Data de Vencimento**
R$ 4,07	11/06/2020

Atendimento ao Cliente

CELPE - 116
Atendimento 24 horas.
ANEEL - 167
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

BANCO DO BRASIL S/A 001-9	Vencimento 11/06/2020	Agência/Cd. Cedente 3064-3/91105-4	Espécie R$	Quantidade	Valor do Documento R$ 4,07	(-) Desconto/abatimento
(-) Outras deduções	(+) Mora/multa p/ dia de atraso		(+) Outros acréscimos	Ficha de Caixa		Autenticação Mecânica
Nosso Número 28074600108324928	Nº do Documento 0005816534		Valor Cobrado R$ 4,07			

ICMS - Base de cálculo: R$ 0,00 Aliquota: Valor do Imposto: R$ 0,00

Destaque aqui

BANCO DO BRASIL S/A | **001-9** | **00190.00009 02807.460015 08324.928178 1 82830000000407**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável na rede bancária.					**CONTRA APRESENTAÇÃO**
Cedente					Agência/Cód. Cedente
Companhia Energética de Pernambuco - Celpe					**3064-3/91105-4**
Data Documento **27/05/2020**	Nº Documento **0005816534**	Espécie Doc.	Aceite **N**	Data process.	Nosso Número **28074600108324928**
Uso Banco	Carteira **17**	Moeda **R$**	Quantidade	Valor	Valor do Documento **R$ 4,07**

Instruções

1-Multa por atraso de pagamento: 2% a ser cobrada na próxima fatura, resolução 414/2010/ANEEL.
2-Juros por atraso no pagamento: 1% a.m. a ser cobrado na próxima fatura, resolução 414/2010/ANEEL.
3-Atualização Monetária - sobre IGPM - Res. 414/ANEEL de 09/09/10 a ser cobrado na próx. fatura.
4-Pagável nos canais de recebimento da rede bancária.
5-Usar a opção "TÍTULOS" para pagamento em caixas eletrônicos ou internet.

(-) Desconto/abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora/multa p/ dia de Atraso
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado **R$ 4,07**

004010394126

Sacado
GLEICE FELIPE DE OLIVEIRA
08739823474
Sacador/Avalista

PAGAMENTOS COM CHEQUE SOMENTE SERÃO CONSIDERADOS QUITADOS APÓS COMPENSAÇÃO

Ficha de Compensação **Autenticação Mecânica**

Unimed Recife

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	PRONTUÁRIO:	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	IDADE:	36	SEXO:	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	ATENDIMENTO:	1399197		

ATESTADO MÉDICO

Atesto que HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ

necessita de 90 dia(s) de afastamento de suas atividades a partir de 27/01/2020 , por motivo de doença.

CID: S829

Autorizo a divulgação do CID neste documento.

HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ

NOTA: ESTE ATESTADO É VALIDO PARA AS FINALIDADES PREVISTAS NO ART.86 DO RGPS, APROVADO PELO DECRETO Nº 60.501 DE 14/03/1967 E SERÁ EXPEDIDO PELA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DE TRABALHO

DATA/HORA PREENCHIMENTO	PRESTADOR	CONSELHO
30/01/2020 15:46:35	ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ	CRM - 19797

Dr. Antônio Queiroz
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 19797 - TEOT 14049

Unimed Recife

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	PRONTUÁRIO:	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	IDADE:	36	SEXO:	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	ATENDIMENTO:	1399197		

ATESTADO MÉDICO

Atesto que HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ

necessita de 90 dia(s) de afastamento de suas atividades a partir de 27/01/2020 , por motivo de doença.

CID: S829

Autorizo a divulgação do CID neste documento.

HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ

NOTA: ESTE ATESTADO É VALIDO PARA AS FINALIDADES PREVISTAS NO ART.86 DO RGPS, APROVADO PELO DECRETO Nº 60.501 DE 14/03/1967 E SERÁ EXPEDIDO PELA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DE TRABALHO

DATA/HORA PREENCHIMENTO	PRESTADOR	CONSELHO
30/01/2020 15:46:35	ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ	CRM - 19797

Dr. Antônio Queiroz
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 19797 - TEOT 14048

HOF (Traumatologia) 5868553

UNIDADE MISTA FRANCISCO DE ASSIS CHATEAUDBRIAND

GOVERNO DE CARPINA A FORÇA DO TRABALHO

BOLETIM DE EMERGÊNCIA

No. Ocorrência: 0088552

Prontuário: 00047872-5
Nome: HOQUEL HERCULANO DA CRUZ
Endereço: RUA AV TRACUHERUA 05, Nº 18
Cidade: CARPINA/PE
Bairro: TRACUHAEM
Documento: CI6726030
CNS:
Mãe: MARIA HOANA DA CRUZ
Profissão:

Idade: 36 ANOS, 11 MESES E 12 DIAS
Dt. Nasc.: 13/02/1983 Sexo: M Est. Civil: SOLTEIRO
CEP:
Nac: BRASIL
Sisprenatal:
Tel.:
Pai:
Responsável:

Últimas Ocorrências

Data	Nº Ocorrência	Motivo do atendimento
25/01/2020 19:24	0088552	ACIDENTE DE MOTO

PRE-CONSULTA

Urgência ( ) Não Urgência ( ) Emergência ( ) Acidente Trabalho ( ) Acidente Trânsito ( )

Horário	P.A.	HGT	Pulso	Peso	Assinatura
		92			

Queixas / Diagnóstico

- colisão moto x carro
- Dor e deformidade em MID (Fratura de Tíbia e Fíbula?)
- ECG 15
- Trat. pelos Bombeiros

Tratamento

Tramal 1amp + SF 0,9% 100 — 1,12 18:30

Laura Pereira da Silva Cabral
COREN - PE 000.414-TÉC. TE

Exames complementares

Impressão diagnóstica

CID

Motivo da saída:
Residência ☐ Internado ☐
Justificativa:

Encaminhado:

Removido:

Óbito:
às ____ h ____ m do dia _____

Data saída:

Hora saída:

	ADM MEDICAMENTO:	TÉCNICO / COREN
☐ CURATIVO	☐ BÁSICO ☐ ESP	
☐ NEBULIZAÇÃO	☐ RETIRADA DE PONTO	

Consultas / Atendimento Médico:
☐ urgência básica ☐ urgência especializada
☐ observação básica ☐ observação especializada

MÉDICO / CRM: Dra. Vanessa Moraes Médica CREMEPE 26.947 CRM - PB 11.052
HORÁRIO:

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	TÉCNICO / CONSELHO	HORÁRIO

Data da impressão: Sábado, 25 de Janeiro de 2020 às 19:24

Recepcionista: ADILENE ARAÚJO

HOSPITAL DE ORTOPEDIA

HOSPITAL DE ORTOPEDIA

Av. Rui Barbosa, 1541 – Graça – Recife – PE
Fone: PABX (81) 3092.9777 – CEP. : 52011040

LAUDO MÉDICO

Declaro para os devidos fins que o Sr. Hoquiel Herculano da Cruz foi submetido a tratamento cirúrgico de fratura diafisária da tíbia direita e tornozelo direito em 28 de janeiro de 2020 após acidente de trânsito em via pública no dia 26 de janeiro deste ano. O mesmo deve permanecer afastado das atividades laborais por um período mínimo de 90 dias para consolidação completa das fraturas e reabilitação do membro.

CID: S82.2, S82.5

Dr. Antônio Queiroz
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 19.797 TEOT 14046

Recife, 03 de fevereiro de 2020

Dr. Antonio José O. de A. Queiroz
CRM 19797

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	PRONTUÁRIO:	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	IDADE:	36	SEXO:	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	ATENDIMENTO:	1399197		

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	
HOSPITAL UNIMED RECIFE UNIMED RECIFE - COORPORATIVA JOSE DE ALENCAR, nº 770, ILHA DO LEITE - RECIFE - PE CEP 50070-030	CNPJ Nº 11.214.624/0019-57 INSC. MUNICIPAL:

PACIENTE: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ

ENDEREÇO: LOT VITORIA , 55805000 , , 18

PRESCRIÇÃO: USO TOPICO

SULFADIAZINA DE PRATA 1% (DERMACERIUM) ----------01 UNIDADE

APLICAR EM LESÕES POR QUEIMADURA 2X AO DIA

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome:	
RG: Org Em:	
Endereço:	
Cidade:	
Telefone:	Ass. do Farmacêutico / /

Recife, 30 de Janeiro de 2020

Dr. Antônio Queiroz
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 19.797 - TEOT 14046

ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ

CRM: 19797

SUS Sistema Único de Saúde — Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1- NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS
2- CNES: 426
3- NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS
4- CNES: 426

Identificação do Paciente

5- NOME DO PACIENTE: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
6- Nº DO PRONTUÁRIO: 1105036
7- (CNS): 703203623277891
8- DATA DE NASCIMENTO: 13/02/1983
9- SEXO: MASCULINO
11- NOME DA MAE DO PACIENTE: MARIA HOZANA HERCULANO
12- TELEFONE DE CONTATO: 81. 92220380 | Celular: 81.
13- NOME DO RESPONSÁVEL:
14- TELEFONE DE CONTATO:
15- ENDERECO DO PACIENTE: RUA CINCO , N.º 18 - : BAIRRO: LOT VITORIA - CIDADE: TRACUNHAEM - UF: PE

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17- PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

MOTOCICLISTICO VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO
FRATURA DE OSSOS DA PERNA FECHADA

18- CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

TRATAMENTO CIRRUGICO

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

RX

20- DIAGNÓSTICO INICIAL /24 - CID PRINCIPAL:
21- CID 10 SECUNDÁRIO:
22- CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS:

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24- DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO / 25- CÓDIGO DO PROCEDIMENTO:

26- CLINICA: **ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**
27- CARATER DA INTERNACAO:
29 - CPF OU CNS/ 30- NOME DO PROFISSIONAL (SOLICITANTE/ASSISTENTEPRESTADOR): STENIO FREIRE GONCALVES - CRM: Nº.21334 — 01367149436
31- DATA DA SOLICITAÇÃO: **25/01/2020**

PREENCHER EM CASO DE CAUSA EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

☐ 33- ACIDENTE DE TRÂNSITO
☐ 34- ACIDENTE TRABALHO TÍPICO
☐ 35- ACIDENTE TRABALHO TRAJETO
36- CNPJ DA SEGURADORA:
37- Nº DO BILHETE:
38 - SÉRIE:
49- CNPJ EMPRESA:
40- CNAE DA EMPRESA:
41 - CBOR:

42- VINCULO COM A PREVIDÊNCIA

○ EMPREGADO ○ EMPREGADOR ○ AUTÔNOMO ○ DESEMPREGADO ○ APOSENTADO ○ NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

43- NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR:
44 - COD ORGÃO EMISSOR:
46 Nº DO DOCUMENTO (CNS/CPF) PROFISSIONAL AUTORIZADOR:
49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR:

33 - CARIMBO E ASS. DO MÉDICO SOLICITANTE
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO: ____/____/____

48 - CARIMBO E ASS. DO MÉDICO AUTORIZADOR

28/05/20
CADASTRADO
SAME/HOF

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 3425147 **Prontuário:** 1105036 **SAME:** 1105036 **Hora Atend:** 20:09 **Data Atend:**25/01/2020
Paciente..... : HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ **Idade:** 37 a
Endereço..... : RUA CINCO
Bairro..... : LOT VITORIA
Cidade.....: TRACUNHAEM **UF..:** PE **CEP:** 55805000
Convênio.....: SUS - AMBULATORIO **Plano...:** PLANO UNICO
Médico(a)/CRM.....: STENIO FREIRE GONCALVES / 21334
CID Principal .....: -
CID's Secundários ..:
Resultado.....: ALTA A PEDIDO/ PACIENTE ASSINOU O TERMO
Data Saída..... : 29/01/2020 **Hora Saida :**14:57

Prestador da Evolução Médica: Dr(a): STENIO FREIRE GONCALVES - CRM: 21334

Dr(a): STENIO FREIRE GONCALVES - CRM: 21334
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

UNIMED RECIFE III

Local: WSH3CMPR17361 - 41

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Emitido por: TARCISIO RODRIGUES DE MELO

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PRONTUÁRIO

Declaro para os devidos fins que recebi da instituição UNIMED RECIFE III o prontuário referente ao(s) atendimento(s):

Data	Tipo	Código do Atendimento
26/01/2020	Internação	1399197

Documentos:

26/01/2020	Anotação	**Prestador:**	DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO-COREN 11172682
26/01/2020	Anotação	**Prestador:**	DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO-COREN 11172682
26/01/2020	Anotação	**Prestador:**	DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO-COREN 11172682
26/01/2020	Anotação	**Prestador:**	DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO-COREN 11172682
26/01/2020	Anotação	**Prestador:**	DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO-COREN 11172682
26/01/2020	Anotação	**Prestador:**	JEFFERSON ESPERIDIAO DE FREITAS NARIO-COREN 1163311
26/01/2020	Anotação	**Prestador:**	SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO-COREN 541.360
26/01/2020	Anotação	**Prestador:**	SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO-COREN 541.360
27/01/2020	Anotação	**Prestador:**	DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO-COREN 11172682
27/01/2020	Anotação	**Prestador:**	GABRIELA PEREIRA DA SILVA-COREN 352611
27/01/2020	Anotação	**Prestador:**	GABRIELA PEREIRA DA SILVA-COREN 352611
27/01/2020	Anotação	**Prestador:**	GABRIELA PEREIRA DA SILVA-COREN 352611
27/01/2020	Anotação	**Prestador:**	GABRIELA PEREIRA DA SILVA-COREN 352611
27/01/2020	Anotação	**Prestador:**	RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO-COREN 522178
28/01/2020	Anotação	**Prestador:**	ALLANA PATRICIA DO NASCIMENTO-COREN 5173888
28/01/2020	Anotação	**Prestador:**	ALLANA PATRICIA DO NASCIMENTO-COREN 5173888
28/01/2020	Anotação	**Prestador:**	ALLANA PATRICIA DO NASCIMENTO-COREN 5173888
28/01/2020	Anotação	**Prestador:**	ALLANA PATRICIA DO NASCIMENTO-COREN 5173888
28/01/2020	Anotação	**Prestador:**	CELI MARIA DE MELO OLIVEIRA XAVIER-COREN 001044098
28/01/2020	Anotação	**Prestador:**	CICERO JANUARIO DA SILVA JUNIOR-COREN 350003
28/01/2020	Anotação	**Prestador:**	CLETA CONCEICAO NUNES DE OLIVEIRA-COREN 431917
28/01/2020	Anotação	**Prestador:**	PRISCYLLA SILVA XAVIER DE QUEIROZ SOUZA-COREN 994790
28/01/2020	Anotação	**Prestador:**	RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO-COREN 522178
28/01/2020	Anotação	**Prestador:**	RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO-COREN 522178
29/01/2020	Anotação	**Prestador:**	CICERO JANUARIO DA SILVA JUNIOR-

UNIMED RECIFE III

Local: WSH3CMPR17361 - 41

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Emitido por: TARCISIO RODRIGUES DE MELO

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PRONTUÁRIO

Data	Tipo	Código do Atendimento	
26/01/2020	Internação	1399197	
Documentos:			
			350003
29/01/2020	Anotação	**Prestador:**	STEFFANY COSTA DO NASCIMENTO-COREN 1145395
29/01/2020	Anotação	**Prestador:**	STEFFANY COSTA DO NASCIMENTO-COREN 1145395
29/01/2020	Anotação	**Prestador:**	STEFFANY COSTA DO NASCIMENTO-COREN 1145395
29/01/2020	Anotação	**Prestador:**	VANESSA SALVADOR DA SILVA-COREN 766899
29/01/2020	Anotação	**Prestador:**	VANESSA SALVADOR DA SILVA-COREN 766899
30/01/2020	Anotação	**Prestador:**	SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO-COREN 541.360
30/01/2020	Anotação	**Prestador:**	SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO-COREN 541.360
30/01/2020	Anotação	**Prestador:**	SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO-COREN 541.360
30/01/2020	Anotação	**Prestador:**	SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO-COREN 541.360
30/01/2020	Anotação	**Prestador:**	VANESSA SALVADOR DA SILVA-COREN 766899

Autorizador: HOSPITAL UNIMED RECIFE

Nome / Responsável

Nome : HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Data de Nascimento: 13/02/1983
Nome da Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
CPF: 05322896414

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 541.360
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 30/01/2020
Data anotação: 30/01/2020 **Hora anotação:** 18:06
Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 18HS PACIENTE RECUSOU Á MEDICAÇÃO CLEXANE SC A MESMA DEVOLVIDA PARA FARMACIA, PACIENTE DE ALTA HOSPITALAR RETIRADO AVP O MESMO SEGUI PARA SUA RESIDENCIA

Data de Referência: 30/01/2020
Data anotação: 30/01/2020 **Hora anotação:** 18:03
Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

*** CANCELADO *** Anotação

AS 18HS PACIENTE DE ALTA HOSPITALAR RETIRADO AVP O MESMO SEGUI PARA SUA RESIDENCIA

Data de Referência: 30/01/2020
Data anotação: 30/01/2020 **Hora anotação:** 16:28
Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 16HS MEDICADO CPM KEFAZOL IV+NOVALGINA IV+ZOFRAN IV.

Data de Referência: 30/01/2020
Data anotação: 30/01/2020 **Hora anotação:** 08:31
Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 07HS RECEBO PLANTÃO COM PACIENTE SEM ALETRAÇÃO EM LEITO CONSCIENTE,ORIENTADO CONTACTUANDO VERBALMENTE,NORMOTENSO,EUPNÉICO
NORMOCORADO,AFEBRIL,COM HD:2° DPO FRATURA DE FÊMU COM AVP MAIS HDT,DIETA POR VO ACEITANDO SEGUE SEM ALTERAÇÃO.

AS 08HS MEDICADO CPM KEFAZOL IV+NOVALGINA IV+ZOFRAN IV.

Data de Referência: 30/01/2020
Data anotação: 30/01/2020 **Hora anotação:** 06:14
Responsável: VANESSA SALVADOR DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 06HS AFERIDO OS SSVV
AS 07HS ENCERRO PLANTÃO COM PACIENTE SEM ALTERAÇÃO EM LEITO.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 541.360
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 23:43
Responsável: VANESSA SALVADOR DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

as 23:30 medicado com zofran iv+novalgina iv+kefazol iv+ aferido os ssvv.

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 19:31
Responsável: VANESSA SALVADOR DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 19HS RECEBO PPLANTÃO COM PACIENTE SEM ALETRAÇÃO EM LEITO CONSCIENTE,ORIENTADO CONTACTUANDO VERBALMENTE,NORMOTENSO,EUPNÉICO
NORMOCORADO,AFEBRIL,COM HD:1 DPO FRATURA DE FÊMU COM AVP MAIS HDT,DIETA POR VO ACEITANDO SEGUE SEM ALTERAÇÃO.

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 17:30
Responsável: STEFFANY COSTA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

ÁS 18:30 ADM RL, CLEXANE CPM + DUPLA CHECAGEM COM A ENF° LAÍS;
AFERIDO SSVV DE ACORDO COM ESCALA DE MEWS.
ÁS 19H PASSO PCTE ESTAVÉL.

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 15:08
Responsável: STEFFANY COSTA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

ÁS 10H REALIZADO BANHO DE ASPESSÃO COM AJUDA DA ESPOSA.
ÁS 12H AFERIDO SSVV DE ACORDO COM ESCALA DE MEWS.
ÁS 16H ADM KEFAZOL, NOVALGINA, ZOFRAN CPM.
PCTE SEGUE ESTAVÉL; SEM QUEIXAS ATE O MOMENTO

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 09:26
Responsável: STEFFANY COSTA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

ÁS 07H RECEBO PLANTÃO COM PCTE EM EGR, COSNCIENTE, ORIENTADO, NORMOTENSO, NOMOCARDICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, CONTACTUANDO VERBALMENTE, DIETA POR VO, AVP + HDT, EM REPOUSO NO LEITO. HD: 1° DPO DE FRATURA DE FEMUR DIREITO + ESCORRIAÇÕES EM CORPO.

ÁS 08H ADM KEFAZOL, NOVALGIINA, ZOFRAN CPM.
PCTE LEVADO EM CAMA PARA G5 REALIZAR RAIO-X;

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 541.360
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Anotação
ÁS 09H PCTE RETORNA COM EXAMES REALIZADOS. PCTE SEGUE EM OBS DA ENF°

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 541.360
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 30/01/2020
Data anotação: 30/01/2020 **Hora anotação:** 18:06
Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 18HS PACIENTE RECUSOU Á MEDICAÇÃO CLEXANE SC A MESMA DEVOLVIDA PARA FARMACIA, PACIENTE DE ALTA HOSPITALAR RETIRADO AVP O MESMO SEGUI PARA SUA RESIDENCIA

Data de Referência: 30/01/2020
Data anotação: 30/01/2020 **Hora anotação:** 18:03
Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

*** CANCELADO *** Anotação

AS 18HS PACIENTE DE ALTA HOSPITALAR RETIRADO AVP O MESMO SEGUI PARA SUA RESIDENCIA

Data de Referência: 30/01/2020
Data anotação: 30/01/2020 **Hora anotação:** 16:28
Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 16HS MEDICADO CPM KEFAZOL IV+NOVALGINA IV+ZOFRAN IV.

Data de Referência: 30/01/2020
Data anotação: 30/01/2020 **Hora anotação:** 08:31
Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 07HS RECEBO PLANTÃO COM PACIENTE SEM ALETRAÇÃO EM LEITO CONSCIENTE,ORIENTADO CONTACTUANDO VERBALMENTE,NORMOTENSO,EUPNÉICO
NORMOCORADO,AFEBRIL,COM HD:2° DPO FRATURA DE FÊMU COM AVP MAIS HDT,DIETA POR VO ACEITANDO SEGUE SEM ALTERAÇÃO.

AS 08HS MEDICADO CPM KEFAZOL IV+NOVALGINA IV+ZOFRAN IV.

Data de Referência: 30/01/2020
Data anotação: 30/01/2020 **Hora anotação:** 06:14
Responsável: VANESSA SALVADOR DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 06HS AFERIDO OS SSVV
AS 07HS ENCERRO PLANTÃO COM PACIENTE SEM ALTERAÇÃO EM LEITO.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 541.360
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 23:43
Responsável: VANESSA SALVADOR DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

as 23:30 medicado com zofran iv+novalgina iv+kefazol iv+ aferido os ssvv.

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 19:31
Responsável: VANESSA SALVADOR DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 19HS RECEBO PPLANTÃO COM PACIENTE SEM ALETRAÇÃO EM LEITO CONSCIENTE,ORIENTADO CONTACTUANDO VERBALMENTE,NORMOTENSO,EUPNÉICO
NORMOCORADO,AFEBRIL,COM HD:1 DPO FRATURA DE FÊMU COM AVP MAIS HDT,DIETA POR VO ACEITANDO SEGUE SEM ALTERAÇÃO.

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 17:30
Responsável: STEFFANY COSTA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

ÁS 18:30 ADM RL, CLEXANE CPM + DUPLA CHECAGEM COM A ENF° LAÍS;
AFERIDO SSVV DE ACORDO COM ESCALA DE MEWS.
ÁS 19H PASSO PCTE ESTAVÉL.

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 15:08
Responsável: STEFFANY COSTA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

ÁS 10H REALIZADO BANHO DE ASPESSÃO COM AJUDA DA ESPOSA.
ÁS 12H AFERIDO SSVV DE ACORDO COM ESCALA DE MEWS.
ÁS 16H ADM KEFAZOL, NOVALGINA, ZOFRAN CPM.
PCTE SEGUE ESTAVÉL; SEM QUEIXAS ATE O MOMENTO

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 09:26
Responsável: STEFFANY COSTA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

ÁS 07H RECEBO PLANTÃO COM PCTE EM EGR, COSNCIENTE, ORIENTADO, NORMOTENSO, NOMOCARDICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, CONTACTUANDO VERBALMENTE, DIETA POR VO, AVP + HDT, EM REPOUSO NO LEITO. HD: 1° DPO DE FRATURA DE FEMUR DIREITO + ESCORRIAÇÕES EM CORPO.

ÁS 08H ADM KEFAZOL, NOVALGIINA, ZOFRAN CPM.
PCTE LEVADO EM CAMA PARA G5 REALIZAR RAIO-X;

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 541.360
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Anotação
ÁS 09H PCTE RETORNA COM EXAMES REALIZADOS. PCTE SEGUE EM OBS DA ENF°

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 541.360
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 30/01/2020
Data anotação: 30/01/2020 **Hora anotação:** 18:06
Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 18HS PACIENTE RECUSOU Á MEDICAÇÃO CLEXANE SC A MESMA DEVOLVIDA PARA FARMACIA, PACIENTE DE ALTA HOSPITALAR RETIRADO AVP O MESMO SEGUI PARA SUA RESIDENCIA

Data de Referência: 30/01/2020
Data anotação: 30/01/2020 **Hora anotação:** 18:03
Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

*** CANCELADO *** Anotação

AS 18HS PACIENTE DE ALTA HOSPITALAR RETIRADO AVP O MESMO SEGUI PARA SUA RESIDENCIA

Data de Referência: 30/01/2020
Data anotação: 30/01/2020 **Hora anotação:** 16:28
Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 16HS MEDICADO CPM KEFAZOL IV+NOVALGINA IV+ZOFRAN IV.

Data de Referência: 30/01/2020
Data anotação: 30/01/2020 **Hora anotação:** 08:31
Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 07HS RECEBO PLANTÃO COM PACIENTE SEM ALETRAÇÃO EM LEITO CONSCIENTE,ORIENTADO CONTACTUANDO VERBALMENTE,NORMOTENSO,EUPNÉICO
NORMOCORADO,AFEBRIL,COM HD:2° DPO FRATURA DE FÊMU COM AVP MAIS HDT,DIETA POR VO ACEITANDO SEGUE SEM ALTERAÇÃO.

AS 08HS MEDICADO CPM KEFAZOL IV+NOVALGINA IV+ZOFRAN IV.

Data de Referência: 30/01/2020
Data anotação: 30/01/2020 **Hora anotação:** 06:14
Responsável: VANESSA SALVADOR DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 06HS AFERIDO OS SSVV
AS 07HS ENCERRO PLANTÃO COM PACIENTE SEM ALTERAÇÃO EM LEITO.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 541.360
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 23:43
Responsável: VANESSA SALVADOR DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

as 23:30 medicado com zofran iv+novalgina iv+kefazol iv+ aferido os ssvv.

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 19:31
Responsável: VANESSA SALVADOR DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 19HS RECEBO PPLANTÃO COM PACIENTE SEM ALETRAÇÃO EM LEITO CONSCIENTE,ORIENTADO CONTACTUANDO VERBALMENTE,NORMOTENSO,EUPNÉICO
NORMOCORADO,AFEBRIL,COM HD:1 DPO FRATURA DE FÊMU COM AVP MAIS HDT,DIETA POR VO ACEITANDO SEGUE SEM ALTERAÇÃO.

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 17:30
Responsável: STEFFANY COSTA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

ÁS 18:30 ADM RL, CLEXANE CPM + DUPLA CHECAGEM COM A ENF° LAÍS;
AFERIDO SSVV DE ACORDO COM ESCALA DE MEWS.
ÁS 19H PASSO PCTE ESTAVÉL.

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 15:08
Responsável: STEFFANY COSTA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

ÁS 10H REALIZADO BANHO DE ASPESSÃO COM AJUDA DA ESPOSA.
ÁS 12H AFERIDO SSVV DE ACORDO COM ESCALA DE MEWS.
ÁS 16H ADM KEFAZOL, NOVALGINA, ZOFRAN CPM.
PCTE SEGUE ESTAVÉL; SEM QUEIXAS ATE O MOMENTO

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 09:26
Responsável: STEFFANY COSTA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

ÁS 07H RECEBO PLANTÃO COM PCTE EM EGR, COSNCIENTE, ORIENTADO, NORMOTENSO, NOMOCARDICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, CONTACTUANDO VERBALMENTE, DIETA POR VO, AVP + HDT, EM REPOUSO NO LEITO. HD: 1° DPO DE FRATURA DE FEMUR DIREITO + ESCORRIAÇÕES EM CORPO.

ÁS 08H ADM KEFAZOL, NOVALGIINA, ZOFRAN CPM.
PCTE LEVADO EM CAMA PARA G5 REALIZAR RAIO-X;

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 541.360
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Anotação
ÁS 09H PCTE RETORNA COM EXAMES REALIZADOS. PCTE SEGUE EM OBS DA ENF°

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 541.360
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 30/01/2020
Data anotação: 30/01/2020 **Hora anotação:** 18:06
Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 18HS PACIENTE RECUSOU Á MEDICAÇÃO CLEXANE SC A MESMA DEVOLVIDA PARA FARMACIA, PACIENTE DE ALTA HOSPITALAR RETIRADO AVP O MESMO SEGUI PARA SUA RESIDENCIA

Data de Referência: 30/01/2020
Data anotação: 30/01/2020 **Hora anotação:** 18:03
Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

*** CANCELADO *** Anotação

AS 18HS PACIENTE DE ALTA HOSPITALAR RETIRADO AVP O MESMO SEGUI PARA SUA RESIDENCIA

Data de Referência: 30/01/2020
Data anotação: 30/01/2020 **Hora anotação:** 16:28
Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 16HS MEDICADO CPM KEFAZOL IV+NOVALGINA IV+ZOFRAN IV.

Data de Referência: 30/01/2020
Data anotação: 30/01/2020 **Hora anotação:** 08:31
Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 07HS RECEBO PLANTÃO COM PACIENTE SEM ALETRAÇÃO EM LEITO CONSCIENTE,ORIENTADO CONTACTUANDO VERBALMENTE,NORMOTENSO,EUPNÉICO
NORMOCORADO,AFEBRIL,COM HD:2° DPO FRATURA DE FÊMU COM AVP MAIS HDT,DIETA POR VO ACEITANDO SEGUE SEM ALTERAÇÃO.

AS 08HS MEDICADO CPM KEFAZOL IV+NOVALGINA IV+ZOFRAN IV.

Data de Referência: 30/01/2020
Data anotação: 30/01/2020 **Hora anotação:** 06:14
Responsável: VANESSA SALVADOR DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 06HS AFERIDO OS SSVV
AS 07HS ENCERRO PLANTÃO COM PACIENTE SEM ALTERAÇÃO EM LEITO.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 541.360
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 23:43
Responsável: VANESSA SALVADOR DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

as 23:30 medicado com zofran iv+novalgina iv+kefazol iv+ aferido os ssvv.

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 19:31
Responsável: VANESSA SALVADOR DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 19HS RECEBO PPLANTÃO COM PACIENTE SEM ALETRAÇÃO EM LEITO CONSCIENTE,ORIENTADO CONTACTUANDO VERBALMENTE,NORMOTENSO,EUPNÉICO
NORMOCORADO,AFEBRIL,COM HD:1 DPO FRATURA DE FÊMU COM AVP MAIS HDT,DIETA POR VO ACEITANDO SEGUE SEM ALTERAÇÃO.

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 17:30
Responsável: STEFFANY COSTA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

ÁS 18:30 ADM RL, CLEXANE CPM + DUPLA CHECAGEM COM A ENF° LAÍS;
AFERIDO SSVV DE ACORDO COM ESCALA DE MEWS.
ÁS 19H PASSO PCTE ESTAVÉL.

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 15:08
Responsável: STEFFANY COSTA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

ÁS 10H REALIZADO BANHO DE ASPESSÃO COM AJUDA DA ESPOSA.
ÁS 12H AFERIDO SSVV DE ACORDO COM ESCALA DE MEWS.
ÁS 16H ADM KEFAZOL, NOVALGINA, ZOFRAN CPM.
PCTE SEGUE ESTAVÉL; SEM QUEIXAS ATE O MOMENTO

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 09:26
Responsável: STEFFANY COSTA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

ÁS 07H RECEBO PLANTÃO COM PCTE EM EGR, COSNCIENTE, ORIENTADO, NORMOTENSO, NOMOCARDICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, CONTACTUANDO VERBALMENTE, DIETA POR VO, AVP + HDT, EM REPOUSO NO LEITO. HD: 1° DPO DE FRATURA DE FEMUR DIREITO + ESCORRIAÇÕES EM CORPO.

ÁS 08H ADM KEFAZOL, NOVALGIINA, ZOFRAN CPM.
PCTE LEVADO EM CAMA PARA G5 REALIZAR RAIO-X;

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 541.360
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Anotação
ÁS 09H PCTE RETORNA COM EXAMES REALIZADOS. PCTE SEGUE EM OBS DA ENF°

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 541.360
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 30/01/2020
Data anotação: 30/01/2020 **Hora anotação:** 18:06
Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 18HS PACIENTE RECUSOU Á MEDICAÇÃO CLEXANE SC A MESMA DEVOLVIDA PARA FARMACIA, PACIENTE DE ALTA HOSPITALAR RETIRADO AVP O MESMO SEGUI PARA SUA RESIDENCIA

Data de Referência: 30/01/2020
Data anotação: 30/01/2020 **Hora anotação:** 18:03
Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

*** CANCELADO *** Anotação

AS 18HS PACIENTE DE ALTA HOSPITALAR RETIRADO AVP O MESMO SEGUI PARA SUA RESIDENCIA

Data de Referência: 30/01/2020
Data anotação: 30/01/2020 **Hora anotação:** 16:28
Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 16HS MEDICADO CPM KEFAZOL IV+NOVALGINA IV+ZOFRAN IV.

Data de Referência: 30/01/2020
Data anotação: 30/01/2020 **Hora anotação:** 08:31
Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 07HS RECEBO PLANTÃO COM PACIENTE SEM ALETRAÇÃO EM LEITO CONSCIENTE,ORIENTADO CONTACTUANDO VERBALMENTE,NORMOTENSO,EUPNÉICO
NORMOCORADO,AFEBRIL,COM HD:2° DPO FRATURA DE FÊMU COM AVP MAIS HDT,DIETA POR VO ACEITANDO SEGUE SEM ALTERAÇÃO.

AS 08HS MEDICADO CPM KEFAZOL IV+NOVALGINA IV+ZOFRAN IV.

Data de Referência: 30/01/2020
Data anotação: 30/01/2020 **Hora anotação:** 06:14
Responsável: VANESSA SALVADOR DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 06HS AFERIDO OS SSVV
AS 07HS ENCERRO PLANTÃO COM PACIENTE SEM ALTERAÇÃO EM LEITO.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 541.360
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 23:43
Responsável: VANESSA SALVADOR DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

as 23:30 medicado com zofran iv+novalgina iv+kefazol iv+ aferido os ssvv.

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 19:31
Responsável: VANESSA SALVADOR DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 19HS RECEBO PPLANTÃO COM PACIENTE SEM ALETRAÇÃO EM LEITO CONSCIENTE,ORIENTADO CONTACTUANDO VERBALMENTE,NORMOTENSO,EUPNÉICO
NORMOCORADO,AFEBRIL,COM HD:1 DPO FRATURA DE FÊMU COM AVP MAIS HDT,DIETA POR VO ACEITANDO SEGUE SEM ALTERAÇÃO.

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 17:30
Responsável: STEFFANY COSTA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

ÁS 18:30 ADM RL, CLEXANE CPM + DUPLA CHECAGEM COM A ENF° LAÍS;
AFERIDO SSVV DE ACORDO COM ESCALA DE MEWS.
ÁS 19H PASSO PCTE ESTAVÉL.

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 15:08
Responsável: STEFFANY COSTA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

ÁS 10H REALIZADO BANHO DE ASPESSÃO COM AJUDA DA ESPOSA.
ÁS 12H AFERIDO SSVV DE ACORDO COM ESCALA DE MEWS.
ÁS 16H ADM KEFAZOL, NOVALGINA, ZOFRAN CPM.
PCTE SEGUE ESTAVÉL; SEM QUEIXAS ATE O MOMENTO

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 09:26
Responsável: STEFFANY COSTA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

ÁS 07H RECEBO PLANTÃO COM PCTE EM EGR, COSNCIENTE, ORIENTADO, NORMOTENSO, NOMOCARDICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, CONTACTUANDO VERBALMENTE, DIETA POR VO, AVP + HDT, EM REPOUSO NO LEITO. HD: 1° DPO DE FRATURA DE FEMUR DIREITO + ESCORRIAÇÕES EM CORPO.

ÁS 08H ADM KEFAZOL, NOVALGIINA, ZOFRAN CPM.
PCTE LEVADO EM CAMA PARA G5 REALIZAR RAIO-X;

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 541.360
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Anotação
ÁS 09H PCTE RETORNA COM EXAMES REALIZADOS. PCTE SEGUE EM OBS DA ENF°

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 541.360
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 30/01/2020
Data anotação: 30/01/2020 **Hora anotação:** 18:06
Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 18HS PACIENTE RECUSOU Á MEDICAÇÃO CLEXANE SC A MESMA DEVOLVIDA PARA FARMACIA, PACIENTE DE ALTA HOSPITALAR RETIRADO AVP O MESMO SEGUI PARA SUA RESIDENCIA

Data de Referência: 30/01/2020
Data anotação: 30/01/2020 **Hora anotação:** 18:03
Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

*** CANCELADO *** Anotação

AS 18HS PACIENTE DE ALTA HOSPITALAR RETIRADO AVP O MESMO SEGUI PARA SUA RESIDENCIA

Data de Referência: 30/01/2020
Data anotação: 30/01/2020 **Hora anotação:** 16:28
Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 16HS MEDICADO CPM KEFAZOL IV+NOVALGINA IV+ZOFRAN IV.

Data de Referência: 30/01/2020
Data anotação: 30/01/2020 **Hora anotação:** 08:31
Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 07HS RECEBO PLANTÃO COM PACIENTE SEM ALETRAÇÃO EM LEITO CONSCIENTE,ORIENTADO CONTACTUANDO VERBALMENTE,NORMOTENSO,EUPNÉICO
NORMOCORADO,AFEBRIL,COM HD:2° DPO FRATURA DE FÊMU COM AVP MAIS HDT,DIETA POR VO ACEITANDO SEGUE SEM ALTERAÇÃO.

AS 08HS MEDICADO CPM KEFAZOL IV+NOVALGINA IV+ZOFRAN IV.

Data de Referência: 30/01/2020
Data anotação: 30/01/2020 **Hora anotação:** 06:14
Responsável: VANESSA SALVADOR DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 06HS AFERIDO OS SSVV
AS 07HS ENCERRO PLANTÃO COM PACIENTE SEM ALTERAÇÃO EM LEITO.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 541.360
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 23:43
Responsável: VANESSA SALVADOR DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

as 23:30 medicado com zofran iv+novalgina iv+kefazol iv+ aferido os ssvv.

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 19:31
Responsável: VANESSA SALVADOR DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 19HS RECEBO PPLANTÃO COM PACIENTE SEM ALETRAÇÃO EM LEITO CONSCIENTE,ORIENTADO CONTACTUANDO VERBALMENTE,NORMOTENSO,EUPNÉICO
NORMOCORADO,AFEBRIL,COM HD:1 DPO FRATURA DE FÊMU COM AVP MAIS HDT,DIETA POR VO ACEITANDO SEGUE SEM ALTERAÇÃO.

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 17:30
Responsável: STEFFANY COSTA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

ÁS 18:30 ADM RL, CLEXANE CPM + DUPLA CHECAGEM COM A ENF° LAÍS;
AFERIDO SSVV DE ACORDO COM ESCALA DE MEWS.
ÁS 19H PASSO PCTE ESTAVÉL.

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 15:08
Responsável: STEFFANY COSTA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

ÁS 10H REALIZADO BANHO DE ASPESSÃO COM AJUDA DA ESPOSA.
ÁS 12H AFERIDO SSVV DE ACORDO COM ESCALA DE MEWS.
ÁS 16H ADM KEFAZOL, NOVALGINA, ZOFRAN CPM.
PCTE SEGUE ESTAVÉL; SEM QUEIXAS ATE O MOMENTO

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 09:26
Responsável: STEFFANY COSTA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

ÁS 07H RECEBO PLANTÃO COM PCTE EM EGR, COSNCIENTE, ORIENTADO, NORMOTENSO, NOMOCARDICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, CONTACTUANDO VERBALMENTE, DIETA POR VO, AVP + HDT, EM REPOUSO NO LEITO. HD: 1° DPO DE FRATURA DE FEMUR DIREITO + ESCORRIAÇÕES EM CORPO.

ÁS 08H ADM KEFAZOL, NOVALGIINA, ZOFRAN CPM.
PCTE LEVADO EM CAMA PARA G5 REALIZAR RAIO-X;

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 541.360
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Anotação
ÁS 09H PCTE RETORNA COM EXAMES REALIZADOS. PCTE SEGUE EM OBS DA ENF°

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 541.360
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 30/01/2020
Data anotação: 30/01/2020 **Hora anotação:** 18:06
Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 18HS PACIENTE RECUSOU Á MEDICAÇÃO CLEXANE SC A MESMA DEVOLVIDA PARA FARMACIA, PACIENTE DE ALTA HOSPITALAR RETIRADO AVP O MESMO SEGUI PARA SUA RESIDENCIA

Data de Referência: 30/01/2020
Data anotação: 30/01/2020 **Hora anotação:** 18:03
Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

*** CANCELADO *** Anotação

AS 18HS PACIENTE DE ALTA HOSPITALAR RETIRADO AVP O MESMO SEGUI PARA SUA RESIDENCIA

Data de Referência: 30/01/2020
Data anotação: 30/01/2020 **Hora anotação:** 16:28
Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 16HS MEDICADO CPM KEFAZOL IV+NOVALGINA IV+ZOFRAN IV.

Data de Referência: 30/01/2020
Data anotação: 30/01/2020 **Hora anotação:** 08:31
Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 07HS RECEBO PLANTÃO COM PACIENTE SEM ALETRAÇÃO EM LEITO CONSCIENTE,ORIENTADO CONTACTUANDO VERBALMENTE,NORMOTENSO,EUPNÉICO
NORMOCORADO,AFEBRIL,COM HD:2° DPO FRATURA DE FÊMU COM AVP MAIS HDT,DIETA POR VO ACEITANDO SEGUE SEM ALTERAÇÃO.

AS 08HS MEDICADO CPM KEFAZOL IV+NOVALGINA IV+ZOFRAN IV.

Data de Referência: 30/01/2020
Data anotação: 30/01/2020 **Hora anotação:** 06:14
Responsável: VANESSA SALVADOR DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 06HS AFERIDO OS SSVV
AS 07HS ENCERRO PLANTÃO COM PACIENTE SEM ALTERAÇÃO EM LEITO.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 541.360
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 23:43
Responsável: VANESSA SALVADOR DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

as 23:30 medicado com zofran iv+novalgina iv+kefazol iv+ aferido os ssvv.

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 19:31
Responsável: VANESSA SALVADOR DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 19HS RECEBO PPLANTÃO COM PACIENTE SEM ALETRAÇÃO EM LEITO CONSCIENTE,ORIENTADO CONTACTUANDO VERBALMENTE,NORMOTENSO,EUPNÉICO
NORMOCORADO,AFEBRIL,COM HD:1 DPO FRATURA DE FÊMU COM AVP MAIS HDT,DIETA POR VO ACEITANDO SEGUE SEM ALTERAÇÃO.

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 17:30
Responsável: STEFFANY COSTA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

ÁS 18:30 ADM RL, CLEXANE CPM + DUPLA CHECAGEM COM A ENF° LAÍS;
AFERIDO SSVV DE ACORDO COM ESCALA DE MEWS.
ÁS 19H PASSO PCTE ESTAVÉL.

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 15:08
Responsável: STEFFANY COSTA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

ÁS 10H REALIZADO BANHO DE ASPESSÃO COM AJUDA DA ESPOSA.
ÁS 12H AFERIDO SSVV DE ACORDO COM ESCALA DE MEWS.
ÁS 16H ADM KEFAZOL, NOVALGINA, ZOFRAN CPM.
PCTE SEGUE ESTAVÉL; SEM QUEIXAS ATE O MOMENTO

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 09:26
Responsável: STEFFANY COSTA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

ÁS 07H RECEBO PLANTÃO COM PCTE EM EGR, COSNCIENTE, ORIENTADO, NORMOTENSO, NOMOCARDICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, CONTACTUANDO VERBALMENTE, DIETA POR VO, AVP + HDT, EM REPOUSO NO LEITO. HD: 1° DPO DE FRATURA DE FEMUR DIREITO + ESCORRIAÇÕES EM CORPO.

ÁS 08H ADM KEFAZOL, NOVALGIINA, ZOFRAN CPM.
PCTE LEVADO EM CAMA PARA G5 REALIZAR RAIO-X;

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 541.360
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Anotação
ÁS 09H PCTE RETORNA COM EXAMES REALIZADOS. PCTE SEGUE EM OBS DA ENF°

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 541.360
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 30/01/2020
Data anotação: 30/01/2020 **Hora anotação:** 18:06
Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 18HS PACIENTE RECUSOU Á MEDICAÇÃO CLEXANE SC A MESMA DEVOLVIDA PARA FARMACIA, PACIENTE DE ALTA HOSPITALAR RETIRADO AVP O MESMO SEGUI PARA SUA RESIDENCIA

Data de Referência: 30/01/2020
Data anotação: 30/01/2020 **Hora anotação:** 18:03
Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

*** CANCELADO *** Anotação

AS 18HS PACIENTE DE ALTA HOSPITALAR RETIRADO AVP O MESMO SEGUI PARA SUA RESIDENCIA

Data de Referência: 30/01/2020
Data anotação: 30/01/2020 **Hora anotação:** 16:28
Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 16HS MEDICADO CPM KEFAZOL IV+NOVALGINA IV+ZOFRAN IV.

Data de Referência: 30/01/2020
Data anotação: 30/01/2020 **Hora anotação:** 08:31
Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 07HS RECEBO PLANTÃO COM PACIENTE SEM ALETRAÇÃO EM LEITO CONSCIENTE,ORIENTADO CONTACTUANDO VERBALMENTE,NORMOTENSO,EUPNÉICO
NORMOCORADO,AFEBRIL,COM HD:2° DPO FRATURA DE FÊMU COM AVP MAIS HDT,DIETA POR VO ACEITANDO SEGUE SEM ALTERAÇÃO.

AS 08HS MEDICADO CPM KEFAZOL IV+NOVALGINA IV+ZOFRAN IV.

Data de Referência: 30/01/2020
Data anotação: 30/01/2020 **Hora anotação:** 06:14
Responsável: VANESSA SALVADOR DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 06HS AFERIDO OS SSVV
AS 07HS ENCERRO PLANTÃO COM PACIENTE SEM ALTERAÇÃO EM LEITO.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 541.360
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 23:43
Responsável: VANESSA SALVADOR DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

as 23:30 medicado com zofran iv+novalgina iv+kefazol iv+ aferido os ssvv.

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 19:31
Responsável: VANESSA SALVADOR DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 19HS RECEBO PPLANTÃO COM PACIENTE SEM ALETRAÇÃO EM LEITO CONSCIENTE,ORIENTADO CONTACTUANDO VERBALMENTE,NORMOTENSO,EUPNÉICO
NORMOCORADO,AFEBRIL,COM HD:1 DPO FRATURA DE FÊMU COM AVP MAIS HDT,DIETA POR VO ACEITANDO SEGUE SEM ALTERAÇÃO.

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 17:30
Responsável: STEFFANY COSTA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

ÁS 18:30 ADM RL, CLEXANE CPM + DUPLA CHECAGEM COM A ENF° LAÍS;
AFERIDO SSVV DE ACORDO COM ESCALA DE MEWS.
ÁS 19H PASSO PCTE ESTAVÉL.

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 15:08
Responsável: STEFFANY COSTA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

ÁS 10H REALIZADO BANHO DE ASPESSÃO COM AJUDA DA ESPOSA.
ÁS 12H AFERIDO SSVV DE ACORDO COM ESCALA DE MEWS.
ÁS 16H ADM KEFAZOL, NOVALGINA, ZOFRAN CPM.
PCTE SEGUE ESTAVÉL; SEM QUEIXAS ATE O MOMENTO

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 09:26
Responsável: STEFFANY COSTA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

ÁS 07H RECEBO PLANTÃO COM PCTE EM EGR, COSNCIENTE, ORIENTADO, NORMOTENSO, NOMOCARDICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, CONTACTUANDO VERBALMENTE, DIETA POR VO, AVP + HDT, EM REPOUSO NO LEITO. HD: 1° DPO DE FRATURA DE FEMUR DIREITO + ESCORRIAÇÕES EM CORPO.

ÁS 08H ADM KEFAZOL, NOVALGIINA, ZOFRAN CPM.
PCTE LEVADO EM CAMA PARA G5 REALIZAR RAIO-X;

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 541.360
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Anotação
ÁS 09H PCTE RETORNA COM EXAMES REALIZADOS. PCTE SEGUE EM OBS DA ENF°

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 541.360
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 30/01/2020
Data anotação: 30/01/2020 **Hora anotação:** 18:06
Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 18HS PACIENTE RECUSOU Á MEDICAÇÃO CLEXANE SC A MESMA DEVOLVIDA PARA FARMACIA, PACIENTE DE ALTA HOSPITALAR RETIRADO AVP O MESMO SEGUI PARA SUA RESIDENCIA

Data de Referência: 30/01/2020
Data anotação: 30/01/2020 **Hora anotação:** 18:03
Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

*** CANCELADO *** Anotação

AS 18HS PACIENTE DE ALTA HOSPITALAR RETIRADO AVP O MESMO SEGUI PARA SUA RESIDENCIA

Data de Referência: 30/01/2020
Data anotação: 30/01/2020 **Hora anotação:** 16:28
Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 16HS MEDICADO CPM KEFAZOL IV+NOVALGINA IV+ZOFRAN IV.

Data de Referência: 30/01/2020
Data anotação: 30/01/2020 **Hora anotação:** 08:31
Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 07HS RECEBO PLANTÃO COM PACIENTE SEM ALETRAÇÃO EM LEITO CONSCIENTE,ORIENTADO CONTACTUANDO VERBALMENTE,NORMOTENSO,EUPNÉICO
NORMOCORADO,AFEBRIL,COM HD:2° DPO FRATURA DE FÊMU COM AVP MAIS HDT,DIETA POR VO ACEITANDO SEGUE SEM ALTERAÇÃO.

AS 08HS MEDICADO CPM KEFAZOL IV+NOVALGINA IV+ZOFRAN IV.

Data de Referência: 30/01/2020
Data anotação: 30/01/2020 **Hora anotação:** 06:14
Responsável: VANESSA SALVADOR DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 06HS AFERIDO OS SSVV
AS 07HS ENCERRO PLANTÃO COM PACIENTE SEM ALTERAÇÃO EM LEITO.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 541.360
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 23:43
Responsável: VANESSA SALVADOR DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

as 23:30 medicado com zofran iv+novalgina iv+kefazol iv+ aferido os ssvv.

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 19:31
Responsável: VANESSA SALVADOR DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 19HS RECEBO PPLANTÃO COM PACIENTE SEM ALETRAÇÃO EM LEITO CONSCIENTE,ORIENTADO CONTACTUANDO VERBALMENTE,NORMOTENSO,EUPNÉICO
NORMOCORADO,AFEBRIL,COM HD:1 DPO FRATURA DE FÊMU COM AVP MAIS HDT,DIETA POR VO ACEITANDO SEGUE SEM ALTERAÇÃO.

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 17:30
Responsável: STEFFANY COSTA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

ÁS 18:30 ADM RL, CLEXANE CPM + DUPLA CHECAGEM COM A ENF° LAÍS;
AFERIDO SSVV DE ACORDO COM ESCALA DE MEWS.
ÁS 19H PASSO PCTE ESTAVÉL.

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 15:08
Responsável: STEFFANY COSTA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

ÁS 10H REALIZADO BANHO DE ASPESSÃO COM AJUDA DA ESPOSA.
ÁS 12H AFERIDO SSVV DE ACORDO COM ESCALA DE MEWS.
ÁS 16H ADM KEFAZOL, NOVALGINA, ZOFRAN CPM.
PCTE SEGUE ESTAVÉL; SEM QUEIXAS ATE O MOMENTO

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 09:26
Responsável: STEFFANY COSTA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

ÁS 07H RECEBO PLANTÃO COM PCTE EM EGR, COSNCIENTE, ORIENTADO, NORMOTENSO, NOMOCARDICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, CONTACTUANDO VERBALMENTE, DIETA POR VO, AVP + HDT, EM REPOUSO NO LEITO. HD: 1° DPO DE FRATURA DE FEMUR DIREITO + ESCORRIAÇÕES EM CORPO.

ÁS 08H ADM KEFAZOL, NOVALGIINA, ZOFRAN CPM.
PCTE LEVADO EM CAMA PARA G5 REALIZAR RAIO-X;

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 541.360
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Anotação
ÁS 09H PCTE RETORNA COM EXAMES REALIZADOS. PCTE SEGUE EM OBS DA ENF°

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 541.360
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 30/01/2020
Data anotação: 30/01/2020 **Hora anotação:** 18:06
Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 18HS PACIENTE RECUSOU Á MEDICAÇÃO CLEXANE SC A MESMA DEVOLVIDA PARA FARMACIA, PACIENTE DE ALTA HOSPITALAR RETIRADO AVP O MESMO SEGUI PARA SUA RESIDENCIA

Data de Referência: 30/01/2020
Data anotação: 30/01/2020 **Hora anotação:** 18:03
Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

*** CANCELADO *** Anotação

AS 18HS PACIENTE DE ALTA HOSPITALAR RETIRADO AVP O MESMO SEGUI PARA SUA RESIDENCIA

Data de Referência: 30/01/2020
Data anotação: 30/01/2020 **Hora anotação:** 16:28
Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 16HS MEDICADO CPM KEFAZOL IV+NOVALGINA IV+ZOFRAN IV.

Data de Referência: 30/01/2020
Data anotação: 30/01/2020 **Hora anotação:** 08:31
Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 07HS RECEBO PLANTÃO COM PACIENTE SEM ALETRAÇÃO EM LEITO CONSCIENTE,ORIENTADO CONTACTUANDO VERBALMENTE,NORMOTENSO,EUPNÉICO
NORMOCORADO,AFEBRIL,COM HD:2° DPO FRATURA DE FÊMU COM AVP MAIS HDT,DIETA POR VO ACEITANDO SEGUE SEM ALTERAÇÃO.

AS 08HS MEDICADO CPM KEFAZOL IV+NOVALGINA IV+ZOFRAN IV.

Data de Referência: 30/01/2020
Data anotação: 30/01/2020 **Hora anotação:** 06:14
Responsável: VANESSA SALVADOR DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 06HS AFERIDO OS SSVV
AS 07HS ENCERRO PLANTÃO COM PACIENTE SEM ALTERAÇÃO EM LEITO.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 541.360
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 23:43
Responsável: VANESSA SALVADOR DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

as 23:30 medicado com zofran iv+novalgina iv+kefazol iv+ aferido os ssvv.

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 19:31
Responsável: VANESSA SALVADOR DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 19HS RECEBO PPLANTÃO COM PACIENTE SEM ALETRAÇÃO EM LEITO CONSCIENTE,ORIENTADO CONTACTUANDO VERBALMENTE,NORMOTENSO,EUPNÉICO
NORMOCORADO,AFEBRIL,COM HD:1 DPO FRATURA DE FÊMU COM AVP MAIS HDT,DIETA POR VO ACEITANDO SEGUE SEM ALTERAÇÃO.

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 17:30
Responsável: STEFFANY COSTA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

ÁS 18:30 ADM RL, CLEXANE CPM + DUPLA CHECAGEM COM A ENF° LAÍS;
AFERIDO SSVV DE ACORDO COM ESCALA DE MEWS.
ÁS 19H PASSO PCTE ESTAVÉL.

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 15:08
Responsável: STEFFANY COSTA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

ÁS 10H REALIZADO BANHO DE ASPESSÃO COM AJUDA DA ESPOSA.
ÁS 12H AFERIDO SSVV DE ACORDO COM ESCALA DE MEWS.
ÁS 16H ADM KEFAZOL, NOVALGINA, ZOFRAN CPM.
PCTE SEGUE ESTAVÉL; SEM QUEIXAS ATE O MOMENTO

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 09:26
Responsável: STEFFANY COSTA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

ÁS 07H RECEBO PLANTÃO COM PCTE EM EGR, COSNCIENTE, ORIENTADO, NORMOTENSO, NOMOCARDICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, CONTACTUANDO VERBALMENTE, DIETA POR VO, AVP + HDT, EM REPOUSO NO LEITO. HD: 1° DPO DE FRATURA DE FEMUR DIREITO + ESCORRIAÇÕES EM CORPO.

ÁS 08H ADM KEFAZOL, NOVALGIINA, ZOFRAN CPM.
PCTE LEVADO EM CAMA PARA G5 REALIZAR RAIO-X;

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 541.360
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Anotação
ÁS 09H PCTE RETORNA COM EXAMES REALIZADOS. PCTE SEGUE EM OBS DA ENF°

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: CICERO JANUARIO DA SILVA JUNIOR
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 350003
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 06:30
Responsável: CICERO JANUARIO DA SILVA JUNIOR **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

04:30 MEDICADO COM TRAMAL

05:00 AFERIDOS SSVV

07:00 PASSO O PLANTAO SEM INTERCORRENCIAS, SEGUE AOS CCGG DE ENFERMAGEM.

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 20:14
Responsável: CICERO JANUARIO DA SILVA JUNIOR **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

PLANTAO DIURNO

07:00 RECEBI O PLANTAO COM O PACIENTE EM EGR, CONSCIENTE, ORIENTADO, COM SSVV ESTAVEIS, DEAMBULANDO, HD: POI DE FRATURA DE FEMUR DIREITO, COM AVP EM MSE PARA HDT, COM ESCORIAÇOES PELO CORPO, COM DIETA POR VO, COM ELIMINAÇOES PRESENTES

22:00 MEDICADO COM TRAMAL

23:00 AFERIDOS SSVV

24:00 MEDICADO COM KEFAZOL + NOVALGINA + ZOFRAN

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 18:29
Responsável: ALLANA PATRICIA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

As 18h medicado com clexane sc e feita dupla checagem com o enfermeiro Silvio; ringer iv 500ml iv limpo cpm. Aferidos ssvv.
Segue aos cuidados de enfermagem.
As 19h passo plantão com paciente estavel em seu leito.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: CICERO JANUARIO DA SILVA JUNIOR
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 350003
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Anotação

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 16:01
Responsável: ALLANA PATRICIA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

As 16h medicado com novalgina+a.d. iv; zofran+s.f. iv cpm.
Segue aos cuidados de enfermagem.

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 13:03
Responsável: ALLANA PATRICIA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

Paciente admitido no 6º andar proveniente da sr em HD poi fratura de femur direito + escoriações, egr, consciente, orientado, normotenso, normocorado, eupneico em ar ambiente, acianotico, afebril, contactua verbalmente, acamado, avp mse hdt, sem queixas. Dieta liberada e protocolada cpm.
Segue aos cuidados de enfermagem.

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 12:27
Responsável: CLETA CONCEICAO NUNES DE OLIVEIRA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 12:25 HS PCTE RECEBEU ALTA DA SRPA PARA O SETOR DE ORIGEM SEM ANORMALIDADES,COM AVP EM MSE COM JELCO+SORO+EQUIPO TODOS INDENTIFICADOS,COM EXAMES,COM PULSEIRA BRANCA DE INDENTIFICAÇÃO + PULSEIRA ROXA DE RISCO DE QUEDA ,PCTE SEGUE EM OBSERVAÇÃO DA ENFERMAGEM EM MACA.

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 10:39
Responsável: PRISCYLLA SILVA XAVIER DE QUEIROZ SOUZA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 10:35 HS PACT ADM NA SR PROVINIENTE DO CENTRO CIRURGICO FOI REALIZADO PROCEDIMENTO DE FRATURA DA TIBIA DIREITA,VINDO EM MACA AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM, EM EGR: CONSCIENTE, EUPNEICO, AFEBRIL, NORMONTESO, NORMOSFIGMICO, NORMOCORADO, COM ACESSO VENOSO PERIFÉRICO EM MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO, COM SORO PARA HIDRATAÇÃO, COM CURATIVO OCLUSIVO E EXTREMAMENTE LIMPO, COM ETIQUETA DE RX, SENDO MONITORIZADO COM CARDIOSCOPIO, PNI, OXIMETRO DE PULSO, MANTA TERMICA, SEGUE SEM QUEIXAS DE DOR, COM O CRACHA DE IDENTIFICAÇÃO ENGANCHADO NA ROUPA,RISCO DE QUEDA, VINDO DA SALA DE CIRURGIA COM EXAMES PARA SEREM PROTOCOLADOS NA SALA DE RECUPERAÇÃO. SEGUE EM OBSERVAÇÃO PELA EQUIPE DA ENFERMAGEM.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: CICERO JANUARIO DA SILVA JUNIOR
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 350003
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 08:11
Responsável: CELI MARIA DE MELO OLIVEIRA XAVIER **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 08:00HS PCT FOIADMITIDO EM SO VINDO PROVENIENTE DA INDUÇÃO EM MACA MUNIDO DE EXAMES NEGA ALERGIA ,HAS E DM.MONITORIZADO SSVV ESTAVEIS EM TEMPO FEITO ANESTESIA RAQUE COM AGULHA N 27 EM TEMPO POR DR DOUGLAS KAIQUE .
SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE DR ANTONIO JOSE SEM INTERCORRENCIA .
PLACA DE BISTURIR EM COXA ESQUERDA ,RASTEABIIDADE FEITA E ENTREGUE NO POSTO DE ENFERMAGEM.
EXAMES PROTOCOLADOS EQUIPO DATADO E IDENTIFICADOS.
REALIZAR RX DE CONTROLE
PCT ENCAMINHADO PRA SRPA E SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 07:43
Responsável: ALLANA PATRICIA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

As 07h assumo plantão com paciente em HD pre operatorio de fratura de femur direito + escoriações, egr, consciente, orientado, normotenso, normocorado, eupneico em ar ambiente, acianotico, afebril, contactua verbalmente, acamado, avp mse, sem queixas. Pronto para procedimento cirurgico.
Segue aos cuidados de enfermagem.
As 07:50h encaminhado ao bloco cirurgico

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 06:58
Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

6H- REALZIADO BANHO NO LEITO, DEIXO PCT PRONTO PARA IR AO BLOCO CIRURGICO

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: CICERO JANUARIO DA SILVA JUNIOR
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 350003
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 06:30
Responsável: CICERO JANUARIO DA SILVA JUNIOR **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

04:30 MEDICADO COM TRAMAL

05:00 AFERIDOS SSVV

07:00 PASSO O PLANTAO SEM INTERCORRENCIAS, SEGUE AOS CCGG DE ENFERMAGEM.

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 20:14
Responsável: CICERO JANUARIO DA SILVA JUNIOR **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

PLANTAO DIURNO

07:00 RECEBI O PLANTAO COM O PACIENTE EM EGR, CONSCIENTE, ORIENTADO, COM SSVV ESTAVEIS, DEAMBULANDO, HD: POI DE FRATURA DE FEMUR DIREITO, COM AVP EM MSE PARA HDT, COM ESCORIAÇOES PELO CORPO, COM DIETA POR VO, COM ELIMINAÇOES PRESENTES

22:00 MEDICADO COM TRAMAL

23:00 AFERIDOS SSVV

24:00 MEDICADO COM KEFAZOL + NOVALGINA + ZOFRAN

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 18:29
Responsável: ALLANA PATRICIA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

As 18h medicado com clexane sc e feita dupla checagem com o enfermeiro Silvio; ringer iv 500ml iv limpo cpm. Aferidos ssvv.
Segue aos cuidados de enfermagem.
As 19h passo plantão com paciente estavel em seu leito.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: CICERO JANUARIO DA SILVA JUNIOR
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 350003
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Anotação

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 16:01
Responsável: ALLANA PATRICIA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

As 16h medicado com novalgina+a.d. iv; zofran+s.f. iv cpm.
Segue aos cuidados de enfermagem.

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 13:03
Responsável: ALLANA PATRICIA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

Paciente admitido no 6º andar proveniente da sr em HD poi fratura de femur direito + escoriações, egr, consciente, orientado, normotenso, normocorado, eupneico em ar ambiente, acianotico, afebril, contactua verbalmente, acamado, avp mse hdt, sem queixas. Dieta liberada e protocolada cpm.
Segue aos cuidados de enfermagem.

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 12:27
Responsável: CLETA CONCEICAO NUNES DE OLIVEIRA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 12:25 HS PCTE RECEBEU ALTA DA SRPA PARA O SETOR DE ORIGEM SEM ANORMALIDADES,COM AVP EM MSE COM JELCO+SORO+EQUIPO TODOS INDENTIFICADOS,COM EXAMES,COM PULSEIRA BRANCA DE INDENTIFICAÇÃO + PULSEIRA ROXA DE RISCO DE QUEDA ,PCTE SEGUE EM OBSERVAÇÃO DA ENFERMAGEM EM MACA.

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 10:39
Responsável: PRISCYLLA SILVA XAVIER DE QUEIROZ SOUZA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 10:35 HS PACT ADM NA SR PROVINIENTE DO CENTRO CIRURGICO FOI REALIZADO PROCEDIMENTO DE FRATURA DA TIBIA DIREITA,VINDO EM MACA AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM, EM EGR: CONSCIENTE, EUPNEICO, AFEBRIL, NORMONTESO, NORMOSFIGMICO, NORMOCORADO, COM ACESSO VENOSO PERIFÉRICO EM MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO, COM SORO PARA HIDRATAÇÃO, COM CURATIVO OCLUSIVO E EXTREMAMENTE LIMPO, COM ETIQUETA DE RX, SENDO MONITORIZADO COM CARDIOSCOPIO, PNI, OXIMETRO DE PULSO, MANTA TERMICA, SEGUE SEM QUEIXAS DE DOR, COM O CRACHA DE IDENTIFICAÇÃO ENGANCHADO NA ROUPA,RISCO DE QUEDA, VINDO DA SALA DE CIRURGIA COM EXAMES PARA SEREM PROTOCOLADOS NA SALA DE RECUPERAÇÃO. SEGUE EM OBSERVAÇÃO PELA EQUIPE DA ENFERMAGEM.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: CICERO JANUARIO DA SILVA JUNIOR
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 350003
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 08:11
Responsável: CELI MARIA DE MELO OLIVEIRA XAVIER **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 08:00HS PCT FOIADMITIDO EM SO VINDO PROVENIENTE DA INDUÇÃO EM MACA MUNIDO DE EXAMES NEGA ALERGIA ,HAS E DM.MONITORIZADO SSVV ESTAVEIS EM TEMPO FEITO ANESTESIA RAQUE COM AGULHA N 27 EM TEMPO POR DR DOUGLAS KAIQUE .
SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE DR ANTONIO JOSE SEM INTERCORRENCIA .
PLACA DE BISTURIR EM COXA ESQUERDA ,RASTEABIIDADE FEITA E ENTREGUE NO POSTO DE ENFERMAGEM.
EXAMES PROTOCOLADOS EQUIPO DATADO E IDENTIFICADOS.
REALIZAR RX DE CONTROLE
PCT ENCAMINHADO PRA SRPA E SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 07:43
Responsável: ALLANA PATRICIA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

As 07h assumo plantão com paciente em HD pre operatorio de fratura de femur direito + escoriações, egr, consciente, orientado, normotenso, normocorado, eupneico em ar ambiente, acianotico, afebril, contactua verbalmente, acamado, avp mse, sem queixas. Pronto para procedimento cirurgico.
Segue aos cuidados de enfermagem.
As 07:50h encaminhado ao bloco cirurgico

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 06:58
Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

6H- REALZIADO BANHO NO LEITO, DEIXO PCT PRONTO PARA IR AO BLOCO CIRURGICO

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: CICERO JANUARIO DA SILVA JUNIOR
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 350003
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 06:30
Responsável: CICERO JANUARIO DA SILVA JUNIOR **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

04:30 MEDICADO COM TRAMAL

05:00 AFERIDOS SSVV

07:00 PASSO O PLANTAO SEM INTERCORRENCIAS, SEGUE AOS CCGG DE ENFERMAGEM.

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 20:14
Responsável: CICERO JANUARIO DA SILVA JUNIOR **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

PLANTAO DIURNO

07:00 RECEBI O PLANTAO COM O PACIENTE EM EGR, CONSCIENTE, ORIENTADO, COM SSVV ESTAVEIS, DEAMBULANDO, HD: POI DE FRATURA DE FEMUR DIREITO, COM AVP EM MSE PARA HDT, COM ESCORIAÇOES PELO CORPO, COM DIETA POR VO, COM ELIMINAÇOES PRESENTES

22:00 MEDICADO COM TRAMAL

23:00 AFERIDOS SSVV

24:00 MEDICADO COM KEFAZOL + NOVALGINA + ZOFRAN

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 18:29
Responsável: ALLANA PATRICIA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

As 18h medicado com clexane sc e feita dupla checagem com o enfermeiro Silvio; ringer iv 500ml iv limpo cpm. Aferidos ssvv.
Segue aos cuidados de enfermagem.
As 19h passo plantão com paciente estavel em seu leito.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: CICERO JANUARIO DA SILVA JUNIOR
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 350003
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Anotação

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 16:01
Responsável: ALLANA PATRICIA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

As 16h medicado com novalgina+a.d. iv; zofran+s.f. iv cpm.
Segue aos cuidados de enfermagem.

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 13:03
Responsável: ALLANA PATRICIA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

Paciente admitido no 6º andar proveniente da sr em HD poi fratura de femur direito + escoriações, egr, consciente, orientado, normotenso, normocorado, eupneico em ar ambiente, acianotico, afebril, contactua verbalmente, acamado, avp mse hdt, sem queixas. Dieta liberada e protocolada cpm.
Segue aos cuidados de enfermagem.

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 12:27
Responsável: CLETA CONCEICAO NUNES DE OLIVEIRA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 12:25 HS PCTE RECEBEU ALTA DA SRPA PARA O SETOR DE ORIGEM SEM ANORMALIDADES,COM AVP EM MSE COM JELCO+SORO+EQUIPO TODOS INDENTIFICADOS,COM EXAMES,COM PULSEIRA BRANCA DE INDENTIFICAÇÃO + PULSEIRA ROXA DE RISCO DE QUEDA ,PCTE SEGUE EM OBSERVAÇÃO DA ENFERMAGEM EM MACA.

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 10:39
Responsável: PRISCYLLA SILVA XAVIER DE QUEIROZ SOUZA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 10:35 HS PACT ADM NA SR PROVINIENTE DO CENTRO CIRURGICO FOI REALIZADO PROCEDIMENTO DE FRATURA DA TIBIA DIREITA,VINDO EM MACA AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM, EM EGR: CONSCIENTE, EUPNEICO, AFEBRIL, NORMONTESO, NORMOSFIGMICO, NORMOCORADO, COM ACESSO VENOSO PERIFÉRICO EM MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO, COM SORO PARA HIDRATAÇÃO, COM CURATIVO OCLUSIVO E EXTREMAMENTE LIMPO, COM ETIQUETA DE RX, SENDO MONITORIZADO COM CARDIOSCOPIO, PNI, OXIMETRO DE PULSO, MANTA TERMICA, SEGUE SEM QUEIXAS DE DOR, COM O CRACHA DE IDENTIFICAÇÃO ENGANCHADO NA ROUPA,RISCO DE QUEDA, VINDO DA SALA DE CIRURGIA COM EXAMES PARA SEREM PROTOCOLADOS NA SALA DE RECUPERAÇÃO. SEGUE EM OBSERVAÇÃO PELA EQUIPE DA ENFERMAGEM.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: CICERO JANUARIO DA SILVA JUNIOR
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 350003
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 08:11
Responsável: CELI MARIA DE MELO OLIVEIRA XAVIER **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 08:00HS PCT FOIADMITIDO EM SO VINDO PROVENIENTE DA INDUÇÃO EM MACA MUNIDO DE EXAMES NEGA ALERGIA ,HAS E DM.MONITORIZADO SSVV ESTAVEIS EM TEMPO FEITO ANESTESIA RAQUE COM AGULHA N 27 EM TEMPO POR DR DOUGLAS KAIQUE .
SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE DR ANTONIO JOSE SEM INTERCORRENCIA .
PLACA DE BISTURIR EM COXA ESQUERDA ,RASTEABIIDADE FEITA E ENTREGUE NO POSTO DE ENFERMAGEM.
EXAMES PROTOCOLADOS EQUIPO DATADO E IDENTIFICADOS.
REALIZAR RX DE CONTROLE
PCT ENCAMINHADO PRA SRPA E SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 07:43
Responsável: ALLANA PATRICIA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

As 07h assumo plantão com paciente em HD pre operatorio de fratura de femur direito + escoriações, egr, consciente, orientado, normotenso, normocorado, eupneico em ar ambiente, acianotico, afebril, contactua verbalmente, acamado, avp mse, sem queixas. Pronto para procedimento cirurgico.
Segue aos cuidados de enfermagem.
As 07:50h encaminhado ao bloco cirurgico

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 06:58
Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

6H- REALZIADO BANHO NO LEITO, DEIXO PCT PRONTO PARA IR AO BLOCO CIRURGICO

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: CICERO JANUARIO DA SILVA JUNIOR
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 350003
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 06:30
Responsável: CICERO JANUARIO DA SILVA JUNIOR **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

04:30 MEDICADO COM TRAMAL

05:00 AFERIDOS SSVV

07:00 PASSO O PLANTAO SEM INTERCORRENCIAS, SEGUE AOS CCGG DE ENFERMAGEM.

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 20:14
Responsável: CICERO JANUARIO DA SILVA JUNIOR **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

PLANTAO DIURNO

07:00 RECEBI O PLANTAO COM O PACIENTE EM EGR, CONSCIENTE, ORIENTADO, COM SSVV ESTAVEIS, DEAMBULANDO, HD: POI DE FRATURA DE FEMUR DIREITO, COM AVP EM MSE PARA HDT, COM ESCORIAÇOES PELO CORPO, COM DIETA POR VO, COM ELIMINAÇOES PRESENTES

22:00 MEDICADO COM TRAMAL

23:00 AFERIDOS SSVV

24:00 MEDICADO COM KEFAZOL + NOVALGINA + ZOFRAN

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 18:29
Responsável: ALLANA PATRICIA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

As 18h medicado com clexane sc e feita dupla checagem com o enfermeiro Silvio; ringer iv 500ml iv limpo cpm. Aferidos ssvv.
Segue aos cuidados de enfermagem.
As 19h passo plantão com paciente estavel em seu leito.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: CICERO JANUARIO DA SILVA JUNIOR
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 350003
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Anotação

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 16:01
Responsável: ALLANA PATRICIA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

As 16h medicado com novalgina+a.d. iv; zofran+s.f. iv cpm.
Segue aos cuidados de enfermagem.

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 13:03
Responsável: ALLANA PATRICIA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

Paciente admitido no 6º andar proveniente da sr em HD poi fratura de femur direito + escoriações, egr, consciente, orientado, normotenso, normocorado, eupneico em ar ambiente, acianotico, afebril, contactua verbalmente, acamado, avp mse hdt, sem queixas. Dieta liberada e protocolada cpm.
Segue aos cuidados de enfermagem.

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 12:27
Responsável: CLETA CONCEICAO NUNES DE OLIVEIRA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 12:25 HS PCTE RECEBEU ALTA DA SRPA PARA O SETOR DE ORIGEM SEM ANORMALIDADES,COM AVP EM MSE COM JELCO+SORO+EQUIPO TODOS INDENTIFICADOS,COM EXAMES,COM PULSEIRA BRANCA DE INDENTIFICAÇÃO + PULSEIRA ROXA DE RISCO DE QUEDA ,PCTE SEGUE EM OBSERVAÇÃO DA ENFERMAGEM EM MACA.

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 10:39
Responsável: PRISCYLLA SILVA XAVIER DE QUEIROZ SOUZA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 10:35 HS PACT ADM NA SR PROVINIENTE DO CENTRO CIRURGICO FOI REALIZADO PROCEDIMENTO DE FRATURA DA TIBIA DIREITA,VINDO EM MACA AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM, EM EGR: CONSCIENTE, EUPNEICO, AFEBRIL, NORMONTESO, NORMOSFIGMICO, NORMOCORADO, COM ACESSO VENOSO PERIFÉRICO EM MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO, COM SORO PARA HIDRATAÇÃO, COM CURATIVO OCLUSIVO E EXTREMAMENTE LIMPO, COM ETIQUETA DE RX, SENDO MONITORIZADO COM CARDIOSCOPIO, PNI, OXIMETRO DE PULSO, MANTA TERMICA, SEGUE SEM QUEIXAS DE DOR, COM O CRACHA DE IDENTIFICAÇÃO ENGANCHADO NA ROUPA,RISCO DE QUEDA, VINDO DA SALA DE CIRURGIA COM EXAMES PARA SEREM PROTOCOLADOS NA SALA DE RECUPERAÇÃO. SEGUE EM OBSERVAÇÃO PELA EQUIPE DA ENFERMAGEM.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: CICERO JANUARIO DA SILVA JUNIOR
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 350003
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 08:11
Responsável: CELI MARIA DE MELO OLIVEIRA XAVIER **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 08:00HS PCT FOIADMITIDO EM SO VINDO PROVENIENTE DA INDUÇÃO EM MACA MUNIDO DE EXAMES NEGA ALERGIA ,HAS E DM.MONITORIZADO SSVV ESTAVEIS EM TEMPO FEITO ANESTESIA RAQUE COM AGULHA N 27 EM TEMPO POR DR DOUGLAS KAIQUE .
SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE DR ANTONIO JOSE SEM INTERCORRENCIA .
PLACA DE BISTURIR EM COXA ESQUERDA ,RASTEABIIDADE FEITA E ENTREGUE NO POSTO DE ENFERMAGEM.
EXAMES PROTOCOLADOS EQUIPO DATADO E IDENTIFICADOS.
REALIZAR RX DE CONTROLE
PCT ENCAMINHADO PRA SRPA E SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 07:43
Responsável: ALLANA PATRICIA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

As 07h assumo plantão com paciente em HD pre operatorio de fratura de femur direito + escoriações, egr, consciente, orientado, normotenso, normocorado, eupneico em ar ambiente, acianotico, afebril, contactua verbalmente, acamado, avp mse, sem queixas. Pronto para procedimento cirurgico.
Segue aos cuidados de enfermagem.
As 07:50h encaminhado ao bloco cirurgico

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 06:58
Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

6H- REALZIADO BANHO NO LEITO, DEIXO PCT PRONTO PARA IR AO BLOCO CIRURGICO

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: CICERO JANUARIO DA SILVA JUNIOR
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 350003
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 06:30
Responsável: CICERO JANUARIO DA SILVA JUNIOR **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

04:30 MEDICADO COM TRAMAL

05:00 AFERIDOS SSVV

07:00 PASSO O PLANTAO SEM INTERCORRENCIAS, SEGUE AOS CCGG DE ENFERMAGEM.

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 20:14
Responsável: CICERO JANUARIO DA SILVA JUNIOR **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

PLANTAO DIURNO

07:00 RECEBI O PLANTAO COM O PACIENTE EM EGR, CONSCIENTE, ORIENTADO, COM SSVV ESTAVEIS, DEAMBULANDO, HD: POI DE FRATURA DE FEMUR DIREITO, COM AVP EM MSE PARA HDT, COM ESCORIAÇOES PELO CORPO, COM DIETA POR VO, COM ELIMINAÇOES PRESENTES

22:00 MEDICADO COM TRAMAL

23:00 AFERIDOS SSVV

24:00 MEDICADO COM KEFAZOL + NOVALGINA + ZOFRAN

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 18:29
Responsável: ALLANA PATRICIA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

As 18h medicado com clexane sc e feita dupla checagem com o enfermeiro Silvio; ringer iv 500ml iv limpo cpm. Aferidos ssvv.
Segue aos cuidados de enfermagem.
As 19h passo plantão com paciente estavel em seu leito.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: CICERO JANUARIO DA SILVA JUNIOR
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 350003
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Anotação

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 16:01
Responsável: ALLANA PATRICIA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

As 16h medicado com novalgina+a.d. iv; zofran+s.f. iv cpm.
Segue aos cuidados de enfermagem.

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 13:03
Responsável: ALLANA PATRICIA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

Paciente admitido no 6º andar proveniente da sr em HD poi fratura de femur direito + escoriações, egr, consciente, orientado, normotenso, normocorado, eupneico em ar ambiente, acianotico, afebril, contactua verbalmente, acamado, avp mse hdt, sem queixas. Dieta liberada e protocolada cpm.
Segue aos cuidados de enfermagem.

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 12:27
Responsável: CLETA CONCEICAO NUNES DE OLIVEIRA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 12:25 HS PCTE RECEBEU ALTA DA SRPA PARA O SETOR DE ORIGEM SEM ANORMALIDADES,COM AVP EM MSE COM JELCO+SORO+EQUIPO TODOS INDENTIFICADOS,COM EXAMES,COM PULSEIRA BRANCA DE INDENTIFICAÇÃO + PULSEIRA ROXA DE RISCO DE QUEDA ,PCTE SEGUE EM OBSERVAÇÃO DA ENFERMAGEM EM MACA.

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 10:39
Responsável: PRISCYLLA SILVA XAVIER DE QUEIROZ SOUZA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 10:35 HS PACT ADM NA SR PROVINIENTE DO CENTRO CIRURGICO FOI REALIZADO PROCEDIMENTO DE FRATURA DA TIBIA DIREITA,VINDO EM MACA AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM, EM EGR: CONSCIENTE, EUPNEICO, AFEBRIL, NORMONTESO, NORMOSFIGMICO, NORMOCORADO, COM ACESSO VENOSO PERIFÉRICO EM MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO, COM SORO PARA HIDRATAÇÃO, COM CURATIVO OCLUSIVO E EXTREMAMENTE LIMPO, COM ETIQUETA DE RX, SENDO MONITORIZADO COM CARDIOSCOPIO, PNI, OXIMETRO DE PULSO, MANTA TERMICA, SEGUE SEM QUEIXAS DE DOR, COM O CRACHA DE IDENTIFICAÇÃO ENGANCHADO NA ROUPA,RISCO DE QUEDA, VINDO DA SALA DE CIRURGIA COM EXAMES PARA SEREM PROTOCOLADOS NA SALA DE RECUPERAÇÃO. SEGUE EM OBSERVAÇÃO PELA EQUIPE DA ENFERMAGEM.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: CICERO JANUARIO DA SILVA JUNIOR
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 350003
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 08:11
Responsável: CELI MARIA DE MELO OLIVEIRA XAVIER **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 08:00HS PCT FOIADMITIDO EM SO VINDO PROVENIENTE DA INDUÇÃO EM MACA MUNIDO DE EXAMES NEGA ALERGIA ,HAS E DM.MONITORIZADO SSVV ESTAVEIS EM TEMPO FEITO ANESTESIA RAQUE COM AGULHA N 27 EM TEMPO POR DR DOUGLAS KAIQUE .
SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE DR ANTONIO JOSE SEM INTERCORRENCIA .
PLACA DE BISTURIR EM COXA ESQUERDA ,RASTEABIIDADE FEITA E ENTREGUE NO POSTO DE ENFERMAGEM.
EXAMES PROTOCOLADOS EQUIPO DATADO E IDENTIFICADOS.
REALIZAR RX DE CONTROLE
PCT ENCAMINHADO PRA SRPA E SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 07:43
Responsável: ALLANA PATRICIA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

As 07h assumo plantão com paciente em HD pre operatorio de fratura de femur direito + escoriações, egr, consciente, orientado, normotenso, normocorado, eupneico em ar ambiente, acianotico, afebril, contactua verbalmente, acamado, avp mse, sem queixas. Pronto para procedimento cirurgico.
Segue aos cuidados de enfermagem.
As 07:50h encaminhado ao bloco cirurgico

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 06:58
Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

6H- REALZIADO BANHO NO LEITO, DEIXO PCT PRONTO PARA IR AO BLOCO CIRURGICO

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: CICERO JANUARIO DA SILVA JUNIOR
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 350003
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 06:30
Responsável: CICERO JANUARIO DA SILVA JUNIOR **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

04:30 MEDICADO COM TRAMAL

05:00 AFERIDOS SSVV

07:00 PASSO O PLANTAO SEM INTERCORRENCIAS, SEGUE AOS CCGG DE ENFERMAGEM.

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 20:14
Responsável: CICERO JANUARIO DA SILVA JUNIOR **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

PLANTAO DIURNO

07:00 RECEBI O PLANTAO COM O PACIENTE EM EGR, CONSCIENTE, ORIENTADO, COM SSVV ESTAVEIS, DEAMBULANDO, HD: POI DE FRATURA DE FEMUR DIREITO, COM AVP EM MSE PARA HDT, COM ESCORIAÇOES PELO CORPO, COM DIETA POR VO, COM ELIMINAÇOES PRESENTES

22:00 MEDICADO COM TRAMAL

23:00 AFERIDOS SSVV

24:00 MEDICADO COM KEFAZOL + NOVALGINA + ZOFRAN

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 18:29
Responsável: ALLANA PATRICIA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

As 18h medicado com clexane sc e feita dupla checagem com o enfermeiro Silvio; ringer iv 500ml iv limpo cpm. Aferidos ssvv.
Segue aos cuidados de enfermagem.
As 19h passo plantão com paciente estavel em seu leito.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: CICERO JANUARIO DA SILVA JUNIOR
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 350003
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Anotação

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 16:01
Responsável: ALLANA PATRICIA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

As 16h medicado com novalgina+a.d. iv; zofran+s.f. iv cpm.
Segue aos cuidados de enfermagem.

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 13:03
Responsável: ALLANA PATRICIA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

Paciente admitido no 6º andar proveniente da sr em HD poi fratura de femur direito + escoriações, egr, consciente, orientado, normotenso, normocorado, eupneico em ar ambiente, acianotico, afebril, contactua verbalmente, acamado, avp mse hdt, sem queixas. Dieta liberada e protocolada cpm.
Segue aos cuidados de enfermagem.

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 12:27
Responsável: CLETA CONCEICAO NUNES DE OLIVEIRA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 12:25 HS PCTE RECEBEU ALTA DA SRPA PARA O SETOR DE ORIGEM SEM ANORMALIDADES,COM AVP EM MSE COM JELCO+SORO+EQUIPO TODOS INDENTIFICADOS,COM EXAMES,COM PULSEIRA BRANCA DE INDENTIFICAÇÃO + PULSEIRA ROXA DE RISCO DE QUEDA ,PCTE SEGUE EM OBSERVAÇÃO DA ENFERMAGEM EM MACA.

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 10:39
Responsável: PRISCYLLA SILVA XAVIER DE QUEIROZ SOUZA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 10:35 HS PACT ADM NA SR PROVINIENTE DO CENTRO CIRURGICO FOI REALIZADO PROCEDIMENTO DE FRATURA DA TIBIA DIREITA,VINDO EM MACA AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM, EM EGR: CONSCIENTE, EUPNEICO, AFEBRIL, NORMONTESO, NORMOSFIGMICO, NORMOCORADO, COM ACESSO VENOSO PERIFÉRICO EM MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO, COM SORO PARA HIDRATAÇÃO, COM CURATIVO OCLUSIVO E EXTREMAMENTE LIMPO, COM ETIQUETA DE RX, SENDO MONITORIZADO COM CARDIOSCOPIO, PNI, OXIMETRO DE PULSO, MANTA TERMICA, SEGUE SEM QUEIXAS DE DOR, COM O CRACHA DE IDENTIFICAÇÃO ENGANCHADO NA ROUPA,RISCO DE QUEDA, VINDO DA SALA DE CIRURGIA COM EXAMES PARA SEREM PROTOCOLADOS NA SALA DE RECUPERAÇÃO. SEGUE EM OBSERVAÇÃO PELA EQUIPE DA ENFERMAGEM.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: CICERO JANUARIO DA SILVA JUNIOR
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 350003
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 08:11
Responsável: CELI MARIA DE MELO OLIVEIRA XAVIER **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 08:00HS PCT FOIADMITIDO EM SO VINDO PROVENIENTE DA INDUÇÃO EM MACA MUNIDO DE EXAMES NEGA ALERGIA ,HAS E DM.MONITORIZADO SSVV ESTAVEIS EM TEMPO FEITO ANESTESIA RAQUE COM AGULHA N 27 EM TEMPO POR DR DOUGLAS KAIQUE .
SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE DR ANTONIO JOSE SEM INTERCORRENCIA .
PLACA DE BISTURIR EM COXA ESQUERDA ,RASTEABIIDADE FEITA E ENTREGUE NO POSTO DE ENFERMAGEM.
EXAMES PROTOCOLADOS EQUIPO DATADO E IDENTIFICADOS.
REALIZAR RX DE CONTROLE
PCT ENCAMINHADO PRA SRPA E SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 07:43
Responsável: ALLANA PATRICIA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

As 07h assumo plantão com paciente em HD pre operatorio de fratura de femur direito + escoriações, egr, consciente, orientado, normotenso, normocorado, eupneico em ar ambiente, acianotico, afebril, contactua verbalmente, acamado, avp mse, sem queixas. Pronto para procedimento cirurgico.
Segue aos cuidados de enfermagem.
As 07:50h encaminhado ao bloco cirurgico

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 06:58
Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

6H- REALZIADO BANHO NO LEITO, DEIXO PCT PRONTO PARA IR AO BLOCO CIRURGICO

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: CICERO JANUARIO DA SILVA JUNIOR
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 350003
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 06:30
Responsável: CICERO JANUARIO DA SILVA JUNIOR **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

04:30 MEDICADO COM TRAMAL

05:00 AFERIDOS SSVV

07:00 PASSO O PLANTAO SEM INTERCORRENCIAS, SEGUE AOS CCGG DE ENFERMAGEM.

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 20:14
Responsável: CICERO JANUARIO DA SILVA JUNIOR **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

PLANTAO DIURNO

07:00 RECEBI O PLANTAO COM O PACIENTE EM EGR, CONSCIENTE, ORIENTADO, COM SSVV ESTAVEIS, DEAMBULANDO, HD: POI DE FRATURA DE FEMUR DIREITO, COM AVP EM MSE PARA HDT, COM ESCORIAÇOES PELO CORPO, COM DIETA POR VO, COM ELIMINAÇOES PRESENTES

22:00 MEDICADO COM TRAMAL

23:00 AFERIDOS SSVV

24:00 MEDICADO COM KEFAZOL + NOVALGINA + ZOFRAN

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 18:29
Responsável: ALLANA PATRICIA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

As 18h medicado com clexane sc e feita dupla checagem com o enfermeiro Silvio; ringer iv 500ml iv limpo cpm. Aferidos ssvv.
Segue aos cuidados de enfermagem.
As 19h passo plantão com paciente estavel em seu leito.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: CICERO JANUARIO DA SILVA JUNIOR
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 350003
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Anotação

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 16:01
Responsável: ALLANA PATRICIA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

As 16h medicado com novalgina+a.d. iv; zofran+s.f. iv cpm.
Segue aos cuidados de enfermagem.

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 13:03
Responsável: ALLANA PATRICIA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

Paciente admitido no 6º andar proveniente da sr em HD poi fratura de femur direito + escoriações, egr, consciente, orientado, normotenso, normocorado, eupneico em ar ambiente, acianotico, afebril, contactua verbalmente, acamado, avp mse hdt, sem queixas. Dieta liberada e protocolada cpm.
Segue aos cuidados de enfermagem.

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 12:27
Responsável: CLETA CONCEICAO NUNES DE OLIVEIRA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 12:25 HS PCTE RECEBEU ALTA DA SRPA PARA O SETOR DE ORIGEM SEM ANORMALIDADES,COM AVP EM MSE COM JELCO+SORO+EQUIPO TODOS INDENTIFICADOS,COM EXAMES,COM PULSEIRA BRANCA DE INDENTIFICAÇÃO + PULSEIRA ROXA DE RISCO DE QUEDA ,PCTE SEGUE EM OBSERVAÇÃO DA ENFERMAGEM EM MACA.

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 10:39
Responsável: PRISCYLLA SILVA XAVIER DE QUEIROZ SOUZA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 10:35 HS PACT ADM NA SR PROVINIENTE DO CENTRO CIRURGICO FOI REALIZADO PROCEDIMENTO DE FRATURA DA TIBIA DIREITA,VINDO EM MACA AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM, EM EGR: CONSCIENTE, EUPNEICO, AFEBRIL, NORMONTESO, NORMOSFIGMICO, NORMOCORADO, COM ACESSO VENOSO PERIFÉRICO EM MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO, COM SORO PARA HIDRATAÇÃO, COM CURATIVO OCLUSIVO E EXTREMAMENTE LIMPO, COM ETIQUETA DE RX, SENDO MONITORIZADO COM CARDIOSCOPIO, PNI, OXIMETRO DE PULSO, MANTA TERMICA, SEGUE SEM QUEIXAS DE DOR, COM O CRACHA DE IDENTIFICAÇÃO ENGANCHADO NA ROUPA,RISCO DE QUEDA, VINDO DA SALA DE CIRURGIA COM EXAMES PARA SEREM PROTOCOLADOS NA SALA DE RECUPERAÇÃO. SEGUE EM OBSERVAÇÃO PELA EQUIPE DA ENFERMAGEM.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: CICERO JANUARIO DA SILVA JUNIOR
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 350003
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 08:11
Responsável: CELI MARIA DE MELO OLIVEIRA XAVIER **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 08:00HS PCT FOIADMITIDO EM SO VINDO PROVENIENTE DA INDUÇÃO EM MACA MUNIDO DE EXAMES NEGA ALERGIA ,HAS E DM.MONITORIZADO SSVV ESTAVEIS EM TEMPO FEITO ANESTESIA RAQUE COM AGULHA N 27 EM TEMPO POR DR DOUGLAS KAIQUE .
SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE DR ANTONIO JOSE SEM INTERCORRENCIA .
PLACA DE BISTURIR EM COXA ESQUERDA ,RASTEABIIDADE FEITA E ENTREGUE NO POSTO DE ENFERMAGEM.
EXAMES PROTOCOLADOS EQUIPO DATADO E IDENTIFICADOS.
REALIZAR RX DE CONTROLE
PCT ENCAMINHADO PRA SRPA E SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 07:43
Responsável: ALLANA PATRICIA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

As 07h assumo plantão com paciente em HD pre operatorio de fratura de femur direito + escoriações, egr, consciente, orientado, normotenso, normocorado, eupneico em ar ambiente, acianotico, afebril, contactua verbalmente, acamado, avp mse, sem queixas. Pronto para procedimento cirurgico.
Segue aos cuidados de enfermagem.
As 07:50h encaminhado ao bloco cirurgico

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 06:58
Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

6H- REALZIADO BANHO NO LEITO, DEIXO PCT PRONTO PARA IR AO BLOCO CIRURGICO

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: CICERO JANUARIO DA SILVA JUNIOR
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 350003
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 06:30
Responsável: CICERO JANUARIO DA SILVA JUNIOR **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

04:30 MEDICADO COM TRAMAL

05:00 AFERIDOS SSVV

07:00 PASSO O PLANTAO SEM INTERCORRENCIAS, SEGUE AOS CCGG DE ENFERMAGEM.

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 20:14
Responsável: CICERO JANUARIO DA SILVA JUNIOR **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

PLANTAO DIURNO

07:00 RECEBI O PLANTAO COM O PACIENTE EM EGR, CONSCIENTE, ORIENTADO, COM SSVV ESTAVEIS, DEAMBULANDO, HD: POI DE FRATURA DE FEMUR DIREITO, COM AVP EM MSE PARA HDT, COM ESCORIAÇOES PELO CORPO, COM DIETA POR VO, COM ELIMINAÇOES PRESENTES

22:00 MEDICADO COM TRAMAL

23:00 AFERIDOS SSVV

24:00 MEDICADO COM KEFAZOL + NOVALGINA + ZOFRAN

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 18:29
Responsável: ALLANA PATRICIA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

As 18h medicado com clexane sc e feita dupla checagem com o enfermeiro Silvio; ringer iv 500ml iv limpo cpm. Aferidos ssvv.
Segue aos cuidados de enfermagem.
As 19h passo plantão com paciente estavel em seu leito.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: CICERO JANUARIO DA SILVA JUNIOR
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 350003
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Anotação

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 16:01
Responsável: ALLANA PATRICIA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

As 16h medicado com novalgina+a.d. iv; zofran+s.f. iv cpm.
Segue aos cuidados de enfermagem.

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 13:03
Responsável: ALLANA PATRICIA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

Paciente admitido no 6º andar proveniente da sr em HD poi fratura de femur direito + escoriações, egr, consciente, orientado, normotenso, normocorado, eupneico em ar ambiente, acianotico, afebril, contactua verbalmente, acamado, avp mse hdt, sem queixas. Dieta liberada e protocolada cpm.
Segue aos cuidados de enfermagem.

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 12:27
Responsável: CLETA CONCEICAO NUNES DE OLIVEIRA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 12:25 HS PCTE RECEBEU ALTA DA SRPA PARA O SETOR DE ORIGEM SEM ANORMALIDADES,COM AVP EM MSE COM JELCO+SORO+EQUIPO TODOS INDENTIFICADOS,COM EXAMES,COM PULSEIRA BRANCA DE INDENTIFICAÇÃO + PULSEIRA ROXA DE RISCO DE QUEDA ,PCTE SEGUE EM OBSERVAÇÃO DA ENFERMAGEM EM MACA.

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 10:39
Responsável: PRISCYLLA SILVA XAVIER DE QUEIROZ SOUZA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 10:35 HS PACT ADM NA SR PROVINIENTE DO CENTRO CIRURGICO FOI REALIZADO PROCEDIMENTO DE FRATURA DA TIBIA DIREITA,VINDO EM MACA AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM, EM EGR: CONSCIENTE, EUPNEICO, AFEBRIL, NORMONTESO, NORMOSFIGMICO, NORMOCORADO, COM ACESSO VENOSO PERIFÉRICO EM MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO, COM SORO PARA HIDRATAÇÃO, COM CURATIVO OCLUSIVO E EXTREMAMENTE LIMPO, COM ETIQUETA DE RX, SENDO MONITORIZADO COM CARDIOSCOPIO, PNI, OXIMETRO DE PULSO, MANTA TERMICA, SEGUE SEM QUEIXAS DE DOR, COM O CRACHA DE IDENTIFICAÇÃO ENGANCHADO NA ROUPA,RISCO DE QUEDA, VINDO DA SALA DE CIRURGIA COM EXAMES PARA SEREM PROTOCOLADOS NA SALA DE RECUPERAÇÃO. SEGUE EM OBSERVAÇÃO PELA EQUIPE DA ENFERMAGEM.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: CICERO JANUARIO DA SILVA JUNIOR
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 350003
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 08:11
Responsável: CELI MARIA DE MELO OLIVEIRA XAVIER **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 08:00HS PCT FOIADMITIDO EM SO VINDO PROVENIENTE DA INDUÇÃO EM MACA MUNIDO DE EXAMES NEGA ALERGIA ,HAS E DM.MONITORIZADO SSVV ESTAVEIS EM TEMPO FEITO ANESTESIA RAQUE COM AGULHA N 27 EM TEMPO POR DR DOUGLAS KAIQUE .
SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE DR ANTONIO JOSE SEM INTERCORRENCIA .
PLACA DE BISTURIR EM COXA ESQUERDA ,RASTEABIIDADE FEITA E ENTREGUE NO POSTO DE ENFERMAGEM.
EXAMES PROTOCOLADOS EQUIPO DATADO E IDENTIFICADOS.
REALIZAR RX DE CONTROLE
PCT ENCAMINHADO PRA SRPA E SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 07:43
Responsável: ALLANA PATRICIA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

As 07h assumo plantão com paciente em HD pre operatorio de fratura de femur direito + escoriações, egr, consciente, orientado, normotenso, normocorado, eupneico em ar ambiente, acianotico, afebril, contactua verbalmente, acamado, avp mse, sem queixas. Pronto para procedimento cirurgico.
Segue aos cuidados de enfermagem.
As 07:50h encaminhado ao bloco cirurgico

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 06:58
Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

6H- REALZIADO BANHO NO LEITO, DEIXO PCT PRONTO PARA IR AO BLOCO CIRURGICO

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: CICERO JANUARIO DA SILVA JUNIOR
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 350003
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 06:30
Responsável: CICERO JANUARIO DA SILVA JUNIOR **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

04:30 MEDICADO COM TRAMAL

05:00 AFERIDOS SSVV

07:00 PASSO O PLANTAO SEM INTERCORRENCIAS, SEGUE AOS CCGG DE ENFERMAGEM.

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 20:14
Responsável: CICERO JANUARIO DA SILVA JUNIOR **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

PLANTAO DIURNO

07:00 RECEBI O PLANTAO COM O PACIENTE EM EGR, CONSCIENTE, ORIENTADO, COM SSVV ESTAVEIS, DEAMBULANDO, HD: POI DE FRATURA DE FEMUR DIREITO, COM AVP EM MSE PARA HDT, COM ESCORIAÇOES PELO CORPO, COM DIETA POR VO, COM ELIMINAÇOES PRESENTES

22:00 MEDICADO COM TRAMAL

23:00 AFERIDOS SSVV

24:00 MEDICADO COM KEFAZOL + NOVALGINA + ZOFRAN

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 18:29
Responsável: ALLANA PATRICIA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

As 18h medicado com clexane sc e feita dupla checagem com o enfermeiro Silvio; ringer iv 500ml iv limpo cpm. Aferidos ssvv.
Segue aos cuidados de enfermagem.
As 19h passo plantão com paciente estavel em seu leito.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: CICERO JANUARIO DA SILVA JUNIOR
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 350003
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Anotação

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 16:01
Responsável: ALLANA PATRICIA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

As 16h medicado com novalgina+a.d. iv; zofran+s.f. iv cpm.
Segue aos cuidados de enfermagem.

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 13:03
Responsável: ALLANA PATRICIA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

Paciente admitido no 6º andar proveniente da sr em HD poi fratura de femur direito + escoriações, egr, consciente, orientado, normotenso, normocorado, eupneico em ar ambiente, acianotico, afebril, contactua verbalmente, acamado, avp mse hdt, sem queixas. Dieta liberada e protocolada cpm.
Segue aos cuidados de enfermagem.

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 12:27
Responsável: CLETA CONCEICAO NUNES DE OLIVEIRA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 12:25 HS PCTE RECEBEU ALTA DA SRPA PARA O SETOR DE ORIGEM SEM ANORMALIDADES,COM AVP EM MSE COM JELCO+SORO+EQUIPO TODOS INDENTIFICADOS,COM EXAMES,COM PULSEIRA BRANCA DE INDENTIFICAÇÃO + PULSEIRA ROXA DE RISCO DE QUEDA ,PCTE SEGUE EM OBSERVAÇÃO DA ENFERMAGEM EM MACA.

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 10:39
Responsável: PRISCYLLA SILVA XAVIER DE QUEIROZ SOUZA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 10:35 HS PACT ADM NA SR PROVINIENTE DO CENTRO CIRURGICO FOI REALIZADO PROCEDIMENTO DE FRATURA DA TIBIA DIREITA,VINDO EM MACA AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM, EM EGR: CONSCIENTE, EUPNEICO, AFEBRIL, NORMONTESO, NORMOSFIGMICO, NORMOCORADO, COM ACESSO VENOSO PERIFÉRICO EM MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO, COM SORO PARA HIDRATAÇÃO, COM CURATIVO OCLUSIVO E EXTREMAMENTE LIMPO, COM ETIQUETA DE RX, SENDO MONITORIZADO COM CARDIOSCOPIO, PNI, OXIMETRO DE PULSO, MANTA TERMICA, SEGUE SEM QUEIXAS DE DOR, COM O CRACHA DE IDENTIFICAÇÃO ENGANCHADO NA ROUPA,RISCO DE QUEDA, VINDO DA SALA DE CIRURGIA COM EXAMES PARA SEREM PROTOCOLADOS NA SALA DE RECUPERAÇÃO. SEGUE EM OBSERVAÇÃO PELA EQUIPE DA ENFERMAGEM.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: CICERO JANUARIO DA SILVA JUNIOR
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 350003
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 08:11
Responsável: CELI MARIA DE MELO OLIVEIRA XAVIER **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 08:00HS PCT FOIADMITIDO EM SO VINDO PROVENIENTE DA INDUÇÃO EM MACA MUNIDO DE EXAMES NEGA ALERGIA ,HAS E DM.MONITORIZADO SSVV ESTAVEIS EM TEMPO FEITO ANESTESIA RAQUE COM AGULHA N 27 EM TEMPO POR DR DOUGLAS KAIQUE .
SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE DR ANTONIO JOSE SEM INTERCORRENCIA .
PLACA DE BISTURIR EM COXA ESQUERDA ,RASTEABIIDADE FEITA E ENTREGUE NO POSTO DE ENFERMAGEM.
EXAMES PROTOCOLADOS EQUIPO DATADO E IDENTIFICADOS.
REALIZAR RX DE CONTROLE
PCT ENCAMINHADO PRA SRPA E SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 07:43
Responsável: ALLANA PATRICIA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

As 07h assumo plantão com paciente em HD pre operatorio de fratura de femur direito + escoriações, egr, consciente, orientado, normotenso, normocorado, eupneico em ar ambiente, acianotico, afebril, contactua verbalmente, acamado, avp mse, sem queixas. Pronto para procedimento cirurgico.
Segue aos cuidados de enfermagem.
As 07:50h encaminhado ao bloco cirurgico

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 06:58
Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

6H- REALZIADO BANHO NO LEITO, DEIXO PCT PRONTO PARA IR AO BLOCO CIRURGICO

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: CICERO JANUARIO DA SILVA JUNIOR
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 350003
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 29/01/2020
Data anotação: 29/01/2020 **Hora anotação:** 06:30
Responsável: CICERO JANUARIO DA SILVA JUNIOR **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

04:30 MEDICADO COM TRAMAL

05:00 AFERIDOS SSVV

07:00 PASSO O PLANTAO SEM INTERCORRENCIAS, SEGUE AOS CCGG DE ENFERMAGEM.

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 20:14
Responsável: CICERO JANUARIO DA SILVA JUNIOR **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

PLANTAO DIURNO

07:00 RECEBI O PLANTAO COM O PACIENTE EM EGR, CONSCIENTE, ORIENTADO, COM SSVV ESTAVEIS, DEAMBULANDO, HD: POI DE FRATURA DE FEMUR DIREITO, COM AVP EM MSE PARA HDT, COM ESCORIAÇOES PELO CORPO, COM DIETA POR VO, COM ELIMINAÇOES PRESENTES

22:00 MEDICADO COM TRAMAL

23:00 AFERIDOS SSVV

24:00 MEDICADO COM KEFAZOL + NOVALGINA + ZOFRAN

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 18:29
Responsável: ALLANA PATRICIA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

As 18h medicado com clexane sc e feita dupla checagem com o enfermeiro Silvio; ringer iv 500ml iv limpo cpm. Aferidos ssvv.
Segue aos cuidados de enfermagem.
As 19h passo plantão com paciente estavel em seu leito.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: CICERO JANUARIO DA SILVA JUNIOR
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 350003
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Anotação

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 16:01
Responsável: ALLANA PATRICIA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

As 16h medicado com novalgina+a.d. iv; zofran+s.f. iv cpm.
Segue aos cuidados de enfermagem.

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 13:03
Responsável: ALLANA PATRICIA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

Paciente admitido no 6º andar proveniente da sr em HD poi fratura de femur direito + escoriações, egr, consciente, orientado, normotenso, normocorado, eupneico em ar ambiente, acianotico, afebril, contactua verbalmente, acamado, avp mse hdt, sem queixas. Dieta liberada e protocolada cpm.
Segue aos cuidados de enfermagem.

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 12:27
Responsável: CLETA CONCEICAO NUNES DE OLIVEIRA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 12:25 HS PCTE RECEBEU ALTA DA SRPA PARA O SETOR DE ORIGEM SEM ANORMALIDADES,COM AVP EM MSE COM JELCO+SORO+EQUIPO TODOS INDENTIFICADOS,COM EXAMES,COM PULSEIRA BRANCA DE INDENTIFICAÇÃO + PULSEIRA ROXA DE RISCO DE QUEDA ,PCTE SEGUE EM OBSERVAÇÃO DA ENFERMAGEM EM MACA.

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 10:39
Responsável: PRISCYLLA SILVA XAVIER DE QUEIROZ SOUZA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 10:35 HS PACT ADM NA SR PROVINIENTE DO CENTRO CIRURGICO FOI REALIZADO PROCEDIMENTO DE FRATURA DA TIBIA DIREITA,VINDO EM MACA AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM, EM EGR: CONSCIENTE, EUPNEICO, AFEBRIL, NORMONTESO, NORMOSFIGMICO, NORMOCORADO, COM ACESSO VENOSO PERIFÉRICO EM MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO, COM SORO PARA HIDRATAÇÃO, COM CURATIVO OCLUSIVO E EXTREMAMENTE LIMPO, COM ETIQUETA DE RX, SENDO MONITORIZADO COM CARDIOSCOPIO, PNI, OXIMETRO DE PULSO, MANTA TERMICA, SEGUE SEM QUEIXAS DE DOR, COM O CRACHA DE IDENTIFICAÇÃO ENGANCHADO NA ROUPA,RISCO DE QUEDA, VINDO DA SALA DE CIRURGIA COM EXAMES PARA SEREM PROTOCOLADOS NA SALA DE RECUPERAÇÃO. SEGUE EM OBSERVAÇÃO PELA EQUIPE DA ENFERMAGEM.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: CICERO JANUARIO DA SILVA JUNIOR
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 350003
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 08:11
Responsável: CELI MARIA DE MELO OLIVEIRA XAVIER **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 08:00HS PCT FOIADMITIDO EM SO VINDO PROVENIENTE DA INDUÇÃO EM MACA MUNIDO DE EXAMES NEGA ALERGIA ,HAS E DM.MONITORIZADO SSVV ESTAVEIS EM TEMPO FEITO ANESTESIA RAQUE COM AGULHA N 27 EM TEMPO POR DR DOUGLAS KAIQUE .
SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE DR ANTONIO JOSE SEM INTERCORRENCIA .
PLACA DE BISTURIR EM COXA ESQUERDA ,RASTEABIIDADE FEITA E ENTREGUE NO POSTO DE ENFERMAGEM.
EXAMES PROTOCOLADOS EQUIPO DATADO E IDENTIFICADOS.
REALIZAR RX DE CONTROLE
PCT ENCAMINHADO PRA SRPA E SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 07:43
Responsável: ALLANA PATRICIA DO NASCIMENTO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

As 07h assumo plantão com paciente em HD pre operatorio de fratura de femur direito + escoriações, egr, consciente, orientado, normotenso, normocorado, eupneico em ar ambiente, acianotico, afebril, contactua verbalmente, acamado, avp mse, sem queixas. Pronto para procedimento cirurgico.
Segue aos cuidados de enfermagem.
As 07:50h encaminhado ao bloco cirurgico

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 06:58
Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

6H- REALZIADO BANHO NO LEITO, DEIXO PCT PRONTO PARA IR AO BLOCO CIRURGICO

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ **Idade:** 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983 **Leito Atual:** 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ **Mãe:** MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO **Setor:** INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 522178 **Função:** TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 00:04
Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

24H ADM NOVALGINA E ZOFRAN CPM
VERIFICADO SSVV DE ACORDO COM ESCALA DE MEWS.

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 21:19
Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

19H- RECEBO PLANTÃO PCT EGR, HD: PRÉ DE FRATURA DE FEMUR, CONSCIENTE,ORIENTADO, AFEBRIL,NORMOTENSO, NORMOCORADO,NORMOSFIGMICO,NORMOCORADO,EUPNEICO,SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 17:29
Responsável: GABRIELA PEREIRA DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

as 17h foi medicada com tramal+sfo9%de 100ml iv.
as 17h nao foi medicado com clexane porque o mesmo vai pra o bloco amanha as 07h a enfemeira ligou varias vezes para o medico pra saber se faz ou nao o clexane mais o medico nao atendeu.
as 17:30 ssvv estavel.
dado os cuidado de enfermagem.
as 19h passo o plantao com pct medicado.

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 11:45
Responsável: GABRIELA PEREIRA DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

as 12h foi medicado com dipírona+ad iv.
as 12h ssvv estavel.

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 10:14
Responsável: GABRIELA PEREIRA DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

as 09h foi realizado o banho no leito+massagem de conforto.
as 10h foi medicado com profnid+sfo9%de 100ml iv.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ **Idade:** 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983 **Leito Atual:** 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ **Mãe:** MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO **Setor:** INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 522178 **Função:** TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 08:07
Responsável: GABRIELA PEREIRA DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

recebo o plantao as 07h.hd pre de fratura de femur d.pct eupneico,nomotenso,nomoesfquimico,afebril,acamado,a perna d. ta toda fachada,respira o ar anbinete,acesso periferico com hidratacao limpo em gravidade,com todo escoliacao pelo corpo,acesso periferico no braço d.com hidratacao limpo em gravidade,faltando o banho.consiente,orintado.fazendo uso de papagaio.
as 08h foi medicado com tramal+sfo9%de 100ml iv.
as 08h foi medicado com pantozol+ad iv.
as 08h foi medicado com diovan 01 comp.
as 08h foi medicado com indapen 01 comp.

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 06:48
Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

*** CANCELADO *** Anotação

AS 07:00HS PASSO PLANTÂO.

Data de Referência: 26/01/2020
Data anotação: 26/01/2020 **Hora anotação:** 23:55
Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 06:00HS ADMINISTRADO NOVALGINA IV+ SSVV.PACIENTE, RECUSA BANHO.ENFERMEIRA TATIANE CIENTE.

Data de Referência: 26/01/2020
Data anotação: 26/01/2020 **Hora anotação:** 22:15
Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 00:00HS ADMINISTRADO TRAMAL SF+ NOVALGINA IV+ SSVV.

Data de Referência: 26/01/2020
Data anotação: 26/01/2020 **Hora anotação:** 22:14
Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 00:00HS ADMINISTRADO TRAMAL SF+ NOVALGINA IV+ SSVV.

AS 06:00HS ADMINISTRADO NOVALGINA IV+ SSVV.PACIENTE, RECUSA BANHO.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 522178
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Anotação
AS 07:00HS PASSO PLANTÂO.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ **Idade:** 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983 **Leito Atual:** 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ **Mãe:** MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO **Setor:** INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 522178 **Função:** TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 00:04
Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

24H ADM NOVALGINA E ZOFRAN CPM
VERIFICADO SSVV DE ACORDO COM ESCALA DE MEWS.

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 21:19
Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

19H- RECEBO PLANTÃO PCT EGR, HD: PRÉ DE FRATURA DE FEMUR, CONSCIENTE,ORIENTADO, AFEBRIL,NORMOTENSO, NORMOCORADO,NORMOSFIGMICO,NORMOCORADO,EUPNEICO,SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 17:29
Responsável: GABRIELA PEREIRA DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

as 17h foi medicada com tramal+sfo9%de 100ml iv.
as 17h nao foi medicado com clexane porque o mesmo vai pra o bloco amanha as 07h a enfemeira ligou varias vezes para o medico pra saber se faz ou nao o clexane mais o medico nao atendeu.
as 17:30 ssvv estavel.
dado os cuidado de enfermagem.
as 19h passo o plantao com pct medicado.

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 11:45
Responsável: GABRIELA PEREIRA DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

as 12h foi medicado com dipírona+ad iv.
as 12h ssvv estavel.

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 10:14
Responsável: GABRIELA PEREIRA DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

as 09h foi realizado o banho no leito+massagem de conforto.
as 10h foi medicado com profnid+sfo9%de 100ml iv.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ **Idade:** 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983 **Leito Atual:** 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ **Mãe:** MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO **Setor:** INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 522178 **Função:** TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 08:07
Responsável: GABRIELA PEREIRA DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

recebo o plantao as 07h.hd pre de fratura de femur d.pct eupneico,nomotenso,nomoesfquimico,afebril,acamado,a perna d. ta toda fachada,respira o ar anbinete,acesso periferico com hidratacao limpo em gravidade,com todo escoliacao pelo corpo,acesso periferico no braço d.com hidratacao limpo em gravidade,faltando o banho.consiente,orintado.fazendo uso de papagaio.
as 08h foi medicado com tramal+sfo9%de 100ml iv.
as 08h foi medicado com pantozol+ad iv.
as 08h foi medicado com diovan 01 comp.
as 08h foi medicado com indapen 01 comp.

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 06:48
Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

*** CANCELADO *** Anotação

AS 07:00HS PASSO PLANTÂO.

Data de Referência: 26/01/2020
Data anotação: 26/01/2020 **Hora anotação:** 23:55
Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 06:00HS ADMINISTRADO NOVALGINA IV+ SSVV.PACIENTE, RECUSA BANHO.ENFERMEIRA TATIANE CIENTE.

Data de Referência: 26/01/2020
Data anotação: 26/01/2020 **Hora anotação:** 22:15
Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 00:00HS ADMINISTRADO TRAMAL SF+ NOVALGINA IV+ SSVV.

Data de Referência: 26/01/2020
Data anotação: 26/01/2020 **Hora anotação:** 22:14
Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 00:00HS ADMINISTRADO TRAMAL SF+ NOVALGINA IV+ SSVV.

AS 06:00HS ADMINISTRADO NOVALGINA IV+ SSVV.PACIENTE, RECUSA BANHO.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 522178
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Anotação
AS 07:00HS PASSO PLANTÂO.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ **Idade:** 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983 **Leito Atual:** 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ **Mãe:** MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO **Setor:** INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 522178 **Função:** TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 00:04
Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

24H ADM NOVALGINA E ZOFRAN CPM
VERIFICADO SSVV DE ACORDO COM ESCALA DE MEWS.

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 21:19
Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

19H- RECEBO PLANTÃO PCT EGR, HD: PRÉ DE FRATURA DE FEMUR, CONSCIENTE,ORIENTADO, AFEBRIL,NORMOTENSO, NORMOCORADO,NORMOSFIGMICO,NORMOCORADO,EUPNEICO,SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 17:29
Responsável: GABRIELA PEREIRA DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

as 17h foi medicada com tramal+sfo9%de 100ml iv.
as 17h nao foi medicado com clexane porque o mesmo vai pra o bloco amanha as 07h a enfemeira ligou varias vezes para o medico pra saber se faz ou nao o clexane mais o medico nao atendeu.
as 17:30 ssvv estavel.
dado os cuidado de enfermagem.
as 19h passo o plantao com pct medicado.

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 11:45
Responsável: GABRIELA PEREIRA DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

as 12h foi medicado com dipírona+ad iv.
as 12h ssvv estavel.

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 10:14
Responsável: GABRIELA PEREIRA DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

as 09h foi realizado o banho no leito+massagem de conforto.
as 10h foi medicado com profnid+sfo9%de 100ml iv.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ **Idade:** 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983 **Leito Atual:** 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ **Mãe:** MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO **Setor:** INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 522178 **Função:** TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 08:07
Responsável: GABRIELA PEREIRA DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

recebo o plantao as 07h.hd pre de fratura de femur d.pct eupneico,nomotenso,nomoesfquimico,afebril,acamado,a perna d. ta toda fachada,respira o ar anbinete,acesso periferico com hidratacao limpo em gravidade,com todo escoliacao pelo corpo,acesso periferico no braço d.com hidratacao limpo em gravidade,faltando o banho.consiente,orintado.fazendo uso de papagaio.
as 08h foi medicado com tramal+sfo9%de 100ml iv.
as 08h foi medicado com pantozol+ad iv.
as 08h foi medicado com diovan 01 comp.
as 08h foi medicado com indapen 01 comp.

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 06:48
Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

*** CANCELADO *** Anotação

AS 07:00HS PASSO PLANTÂO.

Data de Referência: 26/01/2020
Data anotação: 26/01/2020 **Hora anotação:** 23:55
Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 06:00HS ADMINISTRADO NOVALGINA IV+ SSVV.PACIENTE, RECUSA BANHO.ENFERMEIRA TATIANE CIENTE.

Data de Referência: 26/01/2020
Data anotação: 26/01/2020 **Hora anotação:** 22:15
Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 00:00HS ADMINISTRADO TRAMAL SF+ NOVALGINA IV+ SSVV.

Data de Referência: 26/01/2020
Data anotação: 26/01/2020 **Hora anotação:** 22:14
Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 00:00HS ADMINISTRADO TRAMAL SF+ NOVALGINA IV+ SSVV.

AS 06:00HS ADMINISTRADO NOVALGINA IV+ SSVV.PACIENTE, RECUSA BANHO.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 522178
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Anotação
AS 07:00HS PASSO PLANTÂO.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ **Idade:** 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983 **Leito Atual:** 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ **Mãe:** MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO **Setor:** INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 522178 **Função:** TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 00:04
Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

24H ADM NOVALGINA E ZOFRAN CPM
VERIFICADO SSVV DE ACORDO COM ESCALA DE MEWS.

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 21:19
Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

19H- RECEBO PLANTÃO PCT EGR, HD: PRÉ DE FRATURA DE FEMUR, CONSCIENTE,ORIENTADO, AFEBRIL,NORMOTENSO, NORMOCORADO,NORMOSFIGMICO,NORMOCORADO,EUPNEICO,SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 17:29
Responsável: GABRIELA PEREIRA DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

as 17h foi medicada com tramal+sfo9%de 100ml iv.
as 17h nao foi medicado com clexane porque o mesmo vai pra o bloco amanha as 07h a enfemeira ligou varias vezes para o medico pra saber se faz ou nao o clexane mais o medico nao atendeu.
as 17:30 ssvv estavel.
dado os cuidado de enfermagem.
as 19h passo o plantao com pct medicado.

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 11:45
Responsável: GABRIELA PEREIRA DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

as 12h foi medicado com dipírona+ad iv.
as 12h ssvv estavel.

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 10:14
Responsável: GABRIELA PEREIRA DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

as 09h foi realizado o banho no leito+massagem de conforto.
as 10h foi medicado com profnid+sfo9%de 100ml iv.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ **Idade:** 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983 **Leito Atual:** 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ **Mãe:** MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO **Setor:** INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 522178 **Função:** TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 08:07
Responsável: GABRIELA PEREIRA DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

recebo o plantao as 07h.hd pre de fratura de femur d.pct eupneico,nomotenso,nomoesfquimico,afebril,acamado,a perna d. ta toda fachada,respira o ar anbinete,acesso periferico com hidratacao limpo em gravidade,com todo escoliacao pelo corpo,acesso periferico no braço d.com hidratacao limpo em gravidade,faltando o banho.consiente,orintado.fazendo uso de papagaio.
as 08h foi medicado com tramal+sfo9%de 100ml iv.
as 08h foi medicado com pantozol+ad iv.
as 08h foi medicado com diovan 01 comp.
as 08h foi medicado com indapen 01 comp.

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 06:48
Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

*** CANCELADO *** Anotação

AS 07:00HS PASSO PLANTÂO.

Data de Referência: 26/01/2020
Data anotação: 26/01/2020 **Hora anotação:** 23:55
Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 06:00HS ADMINISTRADO NOVALGINA IV+ SSVV.PACIENTE, RECUSA BANHO.ENFERMEIRA TATIANE CIENTE.

Data de Referência: 26/01/2020
Data anotação: 26/01/2020 **Hora anotação:** 22:15
Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 00:00HS ADMINISTRADO TRAMAL SF+ NOVALGINA IV+ SSVV.

Data de Referência: 26/01/2020
Data anotação: 26/01/2020 **Hora anotação:** 22:14
Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 00:00HS ADMINISTRADO TRAMAL SF+ NOVALGINA IV+ SSVV.

AS 06:00HS ADMINISTRADO NOVALGINA IV+ SSVV.PACIENTE, RECUSA BANHO.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 522178
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Anotação
AS 07:00HS PASSO PLANTÂO.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ **Idade:** 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983 **Leito Atual:** 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ **Mãe:** MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO **Setor:** INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 522178 **Função:** TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 00:04
Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

24H ADM NOVALGINA E ZOFRAN CPM
VERIFICADO SSVV DE ACORDO COM ESCALA DE MEWS.

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 21:19
Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

19H- RECEBO PLANTÃO PCT EGR, HD: PRÉ DE FRATURA DE FEMUR, CONSCIENTE,ORIENTADO, AFEBRIL,NORMOTENSO, NORMOCORADO,NORMOSFIGMICO,NORMOCORADO,EUPNEICO,SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 17:29
Responsável: GABRIELA PEREIRA DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

as 17h foi medicada com tramal+sfo9%de 100ml iv.
as 17h nao foi medicado com clexane porque o mesmo vai pra o bloco amanha as 07h a enfemeira ligou varias vezes para o medico pra saber se faz ou nao o clexane mais o medico nao atendeu.
as 17:30 ssvv estavel.
dado os cuidado de enfermagem.
as 19h passo o plantao com pct medicado.

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 11:45
Responsável: GABRIELA PEREIRA DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

as 12h foi medicado com dipírona+ad iv.
as 12h ssvv estavel.

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 10:14
Responsável: GABRIELA PEREIRA DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

as 09h foi realizado o banho no leito+massagem de conforto.
as 10h foi medicado com profnid+sfo9%de 100ml iv.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ **Idade:** 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983 **Leito Atual:** 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ **Mãe:** MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO **Setor:** INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 522178 **Função:** TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 08:07
Responsável: GABRIELA PEREIRA DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

recebo o plantao as 07h.hd pre de fratura de femur d.pct eupneico,nomotenso,nomoesfquimico,afebril,acamado,a perna d. ta toda fachada,respira o ar anbinete,acesso periferico com hidratacao limpo em gravidade,com todo escoliacao pelo corpo,acesso periferico no braço d.com hidratacao limpo em gravidade,faltando o banho.consiente,orintado.fazendo uso de papagaio.
as 08h foi medicado com tramal+sfo9%de 100ml iv.
as 08h foi medicado com pantozol+ad iv.
as 08h foi medicado com diovan 01 comp.
as 08h foi medicado com indapen 01 comp.

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 06:48
Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

*** CANCELADO *** Anotação

AS 07:00HS PASSO PLANTÂO.

Data de Referência: 26/01/2020
Data anotação: 26/01/2020 **Hora anotação:** 23:55
Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 06:00HS ADMINISTRADO NOVALGINA IV+ SSVV.PACIENTE, RECUSA BANHO.ENFERMEIRA TATIANE CIENTE.

Data de Referência: 26/01/2020
Data anotação: 26/01/2020 **Hora anotação:** 22:15
Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 00:00HS ADMINISTRADO TRAMAL SF+ NOVALGINA IV+ SSVV.

Data de Referência: 26/01/2020
Data anotação: 26/01/2020 **Hora anotação:** 22:14
Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 00:00HS ADMINISTRADO TRAMAL SF+ NOVALGINA IV+ SSVV.

AS 06:00HS ADMINISTRADO NOVALGINA IV+ SSVV.PACIENTE, RECUSA BANHO.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 522178
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Anotação
AS 07:00HS PASSO PLANTÂO.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ **Idade:** 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983 **Leito Atual:** 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ **Mãe:** MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO **Setor:** INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 522178 **Função:** TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 00:04
Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

24H ADM NOVALGINA E ZOFRAN CPM
VERIFICADO SSVV DE ACORDO COM ESCALA DE MEWS.

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 21:19
Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

19H- RECEBO PLANTÃO PCT EGR, HD: PRÉ DE FRATURA DE FEMUR, CONSCIENTE,ORIENTADO, AFEBRIL,NORMOTENSO, NORMOCORADO,NORMOSFIGMICO,NORMOCORADO,EUPNEICO,SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 17:29
Responsável: GABRIELA PEREIRA DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

as 17h foi medicada com tramal+sfo9%de 100ml iv.
as 17h nao foi medicado com clexane porque o mesmo vai pra o bloco amanha as 07h a enfemeira ligou varias vezes para o medico pra saber se faz ou nao o clexane mais o medico nao atendeu.
as 17:30 ssvv estavel.
dado os cuidado de enfermagem.
as 19h passo o plantao com pct medicado.

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 11:45
Responsável: GABRIELA PEREIRA DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

as 12h foi medicado com dipírona+ad iv.
as 12h ssvv estavel.

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 10:14
Responsável: GABRIELA PEREIRA DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

as 09h foi realizado o banho no leito+massagem de conforto.
as 10h foi medicado com profnid+sfo9%de 100ml iv.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ **Idade:** 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983 **Leito Atual:** 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ **Mãe:** MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO **Setor:** INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 522178 **Função:** TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 08:07
Responsável: GABRIELA PEREIRA DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

recebo o plantao as 07h.hd pre de fratura de femur d.pct eupneico,nomotenso,nomoesfquimico,afebril,acamado,a perna d. ta toda fachada,respira o ar anbinete,acesso periferico com hidratacao limpo em gravidade,com todo escoliacao pelo corpo,acesso periferico no braço d.com hidratacao limpo em gravidade,faltando o banho.consiente,orintado.fazendo uso de papagaio.
as 08h foi medicado com tramal+sfo9%de 100ml iv.
as 08h foi medicado com pantozol+ad iv.
as 08h foi medicado com diovan 01 comp.
as 08h foi medicado com indapen 01 comp.

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 06:48
Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

*** CANCELADO *** Anotação

AS 07:00HS PASSO PLANTÂO.

Data de Referência: 26/01/2020
Data anotação: 26/01/2020 **Hora anotação:** 23:55
Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 06:00HS ADMINISTRADO NOVALGINA IV+ SSVV.PACIENTE, RECUSA BANHO.ENFERMEIRA TATIANE CIENTE.

Data de Referência: 26/01/2020
Data anotação: 26/01/2020 **Hora anotação:** 22:15
Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 00:00HS ADMINISTRADO TRAMAL SF+ NOVALGINA IV+ SSVV.

Data de Referência: 26/01/2020
Data anotação: 26/01/2020 **Hora anotação:** 22:14
Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 00:00HS ADMINISTRADO TRAMAL SF+ NOVALGINA IV+ SSVV.

AS 06:00HS ADMINISTRADO NOVALGINA IV+ SSVV.PACIENTE, RECUSA BANHO.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 522178
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Anotação
AS 07:00HS PASSO PLANTÂO.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ **Idade:** 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983 **Leito Atual:** 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ **Mãe:** MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO **Setor:** INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 522178 **Função:** TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 00:04
Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

24H ADM NOVALGINA E ZOFRAN CPM
VERIFICADO SSVV DE ACORDO COM ESCALA DE MEWS.

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 21:19
Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

19H- RECEBO PLANTÃO PCT EGR, HD: PRÉ DE FRATURA DE FEMUR, CONSCIENTE,ORIENTADO, AFEBRIL,NORMOTENSO, NORMOCORADO,NORMOSFIGMICO,NORMOCORADO,EUPNEICO,SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 17:29
Responsável: GABRIELA PEREIRA DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

as 17h foi medicada com tramal+sfo9%de 100ml iv.
as 17h nao foi medicado com clexane porque o mesmo vai pra o bloco amanha as 07h a enfemeira ligou varias vezes para o medico pra saber se faz ou nao o clexane mais o medico nao atendeu.
as 17:30 ssvv estavel.
dado os cuidado de enfermagem.
as 19h passo o plantao com pct medicado.

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 11:45
Responsável: GABRIELA PEREIRA DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

as 12h foi medicado com dipírona+ad iv.
as 12h ssvv estavel.

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 10:14
Responsável: GABRIELA PEREIRA DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

as 09h foi realizado o banho no leito+massagem de conforto.
as 10h foi medicado com profnid+sfo9%de 100ml iv.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ **Idade:** 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983 **Leito Atual:** 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ **Mãe:** MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO **Setor:** INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 522178 **Função:** TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 08:07
Responsável: GABRIELA PEREIRA DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

recebo o plantao as 07h.hd pre de fratura de femur d.pct eupneico,nomotenso,nomoesfquimico,afebril,acamado,a perna d. ta toda fachada,respira o ar anbinete,acesso periferico com hidratacao limpo em gravidade,com todo escoliacao pelo corpo,acesso periferico no braço d.com hidratacao limpo em gravidade,faltando o banho.consiente,orintado.fazendo uso de papagaio.
as 08h foi medicado com tramal+sfo9%de 100ml iv.
as 08h foi medicado com pantozol+ad iv.
as 08h foi medicado com diovan 01 comp.
as 08h foi medicado com indapen 01 comp.

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 06:48
Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

*** CANCELADO *** Anotação

AS 07:00HS PASSO PLANTÂO.

Data de Referência: 26/01/2020
Data anotação: 26/01/2020 **Hora anotação:** 23:55
Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 06:00HS ADMINISTRADO NOVALGINA IV+ SSVV.PACIENTE, RECUSA BANHO.ENFERMEIRA TATIANE CIENTE.

Data de Referência: 26/01/2020
Data anotação: 26/01/2020 **Hora anotação:** 22:15
Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 00:00HS ADMINISTRADO TRAMAL SF+ NOVALGINA IV+ SSVV.

Data de Referência: 26/01/2020
Data anotação: 26/01/2020 **Hora anotação:** 22:14
Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 00:00HS ADMINISTRADO TRAMAL SF+ NOVALGINA IV+ SSVV.

AS 06:00HS ADMINISTRADO NOVALGINA IV+ SSVV.PACIENTE, RECUSA BANHO.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 522178
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Anotação
AS 07:00HS PASSO PLANTÂO.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ **Idade:** 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983 **Leito Atual:** 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ **Mãe:** MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO **Setor:** INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 522178 **Função:** TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 00:04
Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

24H ADM NOVALGINA E ZOFRAN CPM
VERIFICADO SSVV DE ACORDO COM ESCALA DE MEWS.

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 21:19
Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

19H- RECEBO PLANTÃO PCT EGR, HD: PRÉ DE FRATURA DE FEMUR, CONSCIENTE,ORIENTADO, AFEBRIL,NORMOTENSO, NORMOCORADO,NORMOSFIGMICO,NORMOCORADO,EUPNEICO,SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 17:29
Responsável: GABRIELA PEREIRA DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

as 17h foi medicada com tramal+sfo9%de 100ml iv.
as 17h nao foi medicado com clexane porque o mesmo vai pra o bloco amanha as 07h a enfemeira ligou varias vezes para o medico pra saber se faz ou nao o clexane mais o medico nao atendeu.
as 17:30 ssvv estavel.
dado os cuidado de enfermagem.
as 19h passo o plantao com pct medicado.

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 11:45
Responsável: GABRIELA PEREIRA DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

as 12h foi medicado com dipírona+ad iv.
as 12h ssvv estavel.

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 10:14
Responsável: GABRIELA PEREIRA DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

as 09h foi realizado o banho no leito+massagem de conforto.
as 10h foi medicado com profnid+sfo9%de 100ml iv.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ **Idade:** 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983 **Leito Atual:** 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ **Mãe:** MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO **Setor:** INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 522178 **Função:** TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 08:07
Responsável: GABRIELA PEREIRA DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

recebo o plantao as 07h.hd pre de fratura de femur d.pct eupneico,nomotenso,nomoesfquimico,afebril,acamado,a perna d. ta toda fachada,respira o ar anbinete,acesso periferico com hidratacao limpo em gravidade,com todo escoliacao pelo corpo,acesso periferico no braço d.com hidratacao limpo em gravidade,faltando o banho.consiente,orintado.fazendo uso de papagaio.
as 08h foi medicado com tramal+sfo9%de 100ml iv.
as 08h foi medicado com pantozol+ad iv.
as 08h foi medicado com diovan 01 comp.
as 08h foi medicado com indapen 01 comp.

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 06:48
Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

*** CANCELADO *** Anotação

AS 07:00HS PASSO PLANTÂO.

Data de Referência: 26/01/2020
Data anotação: 26/01/2020 **Hora anotação:** 23:55
Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 06:00HS ADMINISTRADO NOVALGINA IV+ SSVV.PACIENTE, RECUSA BANHO.ENFERMEIRA TATIANE CIENTE.

Data de Referência: 26/01/2020
Data anotação: 26/01/2020 **Hora anotação:** 22:15
Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 00:00HS ADMINISTRADO TRAMAL SF+ NOVALGINA IV+ SSVV.

Data de Referência: 26/01/2020
Data anotação: 26/01/2020 **Hora anotação:** 22:14
Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 00:00HS ADMINISTRADO TRAMAL SF+ NOVALGINA IV+ SSVV.

AS 06:00HS ADMINISTRADO NOVALGINA IV+ SSVV.PACIENTE, RECUSA BANHO.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 522178
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Anotação
AS 07:00HS PASSO PLANTÂO.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ **Idade:** 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983 **Leito Atual:** 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ **Mãe:** MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO **Setor:** INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 522178 **Função:** TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 00:04
Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

24H ADM NOVALGINA E ZOFRAN CPM
VERIFICADO SSVV DE ACORDO COM ESCALA DE MEWS.

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 21:19
Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

19H- RECEBO PLANTÃO PCT EGR, HD: PRÉ DE FRATURA DE FEMUR, CONSCIENTE,ORIENTADO, AFEBRIL,NORMOTENSO, NORMOCORADO,NORMOSFIGMICO,NORMOCORADO,EUPNEICO,SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 17:29
Responsável: GABRIELA PEREIRA DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

as 17h foi medicada com tramal+sfo9%de 100ml iv.
as 17h nao foi medicado com clexane porque o mesmo vai pra o bloco amanha as 07h a enfemeira ligou varias vezes para o medico pra saber se faz ou nao o clexane mais o medico nao atendeu.
as 17:30 ssvv estavel.
dado os cuidado de enfermagem.
as 19h passo o plantao com pct medicado.

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 11:45
Responsável: GABRIELA PEREIRA DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

as 12h foi medicado com dipírona+ad iv.
as 12h ssvv estavel.

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 10:14
Responsável: GABRIELA PEREIRA DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

as 09h foi realizado o banho no leito+massagem de conforto.
as 10h foi medicado com profnid+sfo9%de 100ml iv.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ **Idade:** 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983 **Leito Atual:** 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ **Mãe:** MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO **Setor:** INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 522178 **Função:** TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 08:07
Responsável: GABRIELA PEREIRA DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

recebo o plantao as 07h.hd pre de fratura de femur d.pct eupneico,nomotenso,nomoesfquimico,afebril,acamado,a perna d. ta toda fachada,respira o ar anbinete,acesso periferico com hidratacao limpo em gravidade,com todo escoliacao pelo corpo,acesso periferico no braço d.com hidratacao limpo em gravidade,faltando o banho.consiente,orintado.fazendo uso de papagaio.
as 08h foi medicado com tramal+sfo9%de 100ml iv.
as 08h foi medicado com pantozol+ad iv.
as 08h foi medicado com diovan 01 comp.
as 08h foi medicado com indapen 01 comp.

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 06:48
Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

*** CANCELADO *** Anotação

AS 07:00HS PASSO PLANTÂO.

Data de Referência: 26/01/2020
Data anotação: 26/01/2020 **Hora anotação:** 23:55
Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 06:00HS ADMINISTRADO NOVALGINA IV+ SSVV.PACIENTE, RECUSA BANHO.ENFERMEIRA TATIANE CIENTE.

Data de Referência: 26/01/2020
Data anotação: 26/01/2020 **Hora anotação:** 22:15
Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 00:00HS ADMINISTRADO TRAMAL SF+ NOVALGINA IV+ SSVV.

Data de Referência: 26/01/2020
Data anotação: 26/01/2020 **Hora anotação:** 22:14
Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 00:00HS ADMINISTRADO TRAMAL SF+ NOVALGINA IV+ SSVV.

AS 06:00HS ADMINISTRADO NOVALGINA IV+ SSVV.PACIENTE, RECUSA BANHO.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 522178
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Anotação
AS 07:00HS PASSO PLANTÂO.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ **Idade:** 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983 **Leito Atual:** 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ **Mãe:** MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO **Setor:** INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 522178 **Função:** TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 28/01/2020
Data anotação: 28/01/2020 **Hora anotação:** 00:04
Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

24H ADM NOVALGINA E ZOFRAN CPM
VERIFICADO SSVV DE ACORDO COM ESCALA DE MEWS.

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 21:19
Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

19H- RECEBO PLANTÃO PCT EGR, HD: PRÉ DE FRATURA DE FEMUR, CONSCIENTE,ORIENTADO, AFEBRIL,NORMOTENSO, NORMOCORADO,NORMOSFIGMICO,NORMOCORADO,EUPNEICO,SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 17:29
Responsável: GABRIELA PEREIRA DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

as 17h foi medicada com tramal+sfo9%de 100ml iv.
as 17h nao foi medicado com clexane porque o mesmo vai pra o bloco amanha as 07h a enfemeira ligou varias vezes para o medico pra saber se faz ou nao o clexane mais o medico nao atendeu.
as 17:30 ssvv estavel.
dado os cuidado de enfermagem.
as 19h passo o plantao com pct medicado.

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 11:45
Responsável: GABRIELA PEREIRA DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

as 12h foi medicado com dipírona+ad iv.
as 12h ssvv estavel.

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 10:14
Responsável: GABRIELA PEREIRA DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

as 09h foi realizado o banho no leito+massagem de conforto.
as 10h foi medicado com profnid+sfo9%de 100ml iv.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ **Idade:** 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983 **Leito Atual:** 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ **Mãe:** MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO **Setor:** INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 522178 **Função:** TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 08:07
Responsável: GABRIELA PEREIRA DA SILVA **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

recebo o plantao as 07h.hd pre de fratura de femur d.pct eupneico,nomotenso,nomoesfquimico,afebril,acamado,a perna d. ta toda fachada,respira o ar anbinete,acesso periferico com hidratacao limpo em gravidade,com todo escoliacao pelo corpo,acesso periferico no braço d.com hidratacao limpo em gravidade,faltando o banho.consiente,orintado.fazendo uso de papagaio.
as 08h foi medicado com tramal+sfo9%de 100ml iv.
as 08h foi medicado com pantozol+ad iv.
as 08h foi medicado com diovan 01 comp.
as 08h foi medicado com indapen 01 comp.

Data de Referência: 27/01/2020
Data anotação: 27/01/2020 **Hora anotação:** 06:48
Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

*** CANCELADO *** Anotação

AS 07:00HS PASSO PLANTÂO.

Data de Referência: 26/01/2020
Data anotação: 26/01/2020 **Hora anotação:** 23:55
Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 06:00HS ADMINISTRADO NOVALGINA IV+ SSVV.PACIENTE, RECUSA BANHO.ENFERMEIRA TATIANE CIENTE.

Data de Referência: 26/01/2020
Data anotação: 26/01/2020 **Hora anotação:** 22:15
Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 00:00HS ADMINISTRADO TRAMAL SF+ NOVALGINA IV+ SSVV.

Data de Referência: 26/01/2020
Data anotação: 26/01/2020 **Hora anotação:** 22:14
Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 00:00HS ADMINISTRADO TRAMAL SF+ NOVALGINA IV+ SSVV.

AS 06:00HS ADMINISTRADO NOVALGINA IV+ SSVV.PACIENTE, RECUSA BANHO.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: RENATA MIRELLY MOTA FREIRE CARVALHO
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 522178
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Anotação
AS 07:00HS PASSO PLANTÂO.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 11172682
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 26/01/2020
Data anotação: 26/01/2020 **Hora anotação:** 20:33
Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 22:00HS ADMINISTRADO RINGER LACTADO+ PROFENID SF.

Data de Referência: 26/01/2020
Data anotação: 26/01/2020 **Hora anotação:** 20:27
Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 19:00HS RECEBO PLANTÂO, HD(COM HD : DE FRATURA DE MID+ ESCORIAÇÕES E CURATIVO EM 3 QDD + MSD NA TIPOIA, AVP MSE, HDT, CONSCIENTE, ORIENTADO, NORMOTENSO, AFEBRIL, NORMOSFIGMICO, ACAMADO.SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

Data de Referência: 26/01/2020
Data anotação: 26/01/2020 **Hora anotação:** 18:41
Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

MATERIAL USADO PARA PUNÇÃO (01JELCO 18+CURATIVO IV FIX+01 TORNEIRINHA 03VIAS.PACIENTE COM LUXAÇÕES EM GRANDE PARATE DOS MMSS.

AS 19HS ENCERRO SEM INTECORRENCIA.

Data de Referência: 26/01/2020
Data anotação: 26/01/2020 **Hora anotação:** 18:25
Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 16:30H PACIENTE ADMITIDO PROCEDENTE DA URGENCIA COM HD : DE FRATURA DE MID+ ESCORIAÇÕES E CURATIVO EM 3 QDD + MSD NA TIPOIA, NEGA PATOLOGIAS+DESCONHECE ALERGIA MED.TROCADO AVP PARA O MSE, DEVIDO IMOBILIZAÇAO,COLETADO EXAMES LAB..LIBERADO DIETA CPM.SEGUE EM OBS. E AOS CUIDADOS DE ROTINA.

AS 18HS MEDICADO CPM NOVALGINA E AFERIDO SSVV ESTAVEL.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 11172682
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 26/01/2020
Data anotação: 26/01/2020 **Hora anotação:** 17:17
Responsável: JEFFERSON ESPERIDIAO DE FREITAS NARIO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

PCT ENCAMINHADO PARA INTERNAMENTO NO APTO 609-01, SEM INTERCORRENICA, ESTAVEL, PARA AGUARDAR PROCEDIMENTO CIRURGICO. SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

Data de Referência: 26/01/2020
Data anotação: 26/01/2020 **Hora anotação:** 13:06
Responsável: JEFFERSON ESPERIDIAO DE FREITAS NARIO **Leito:** EXTRA01URG

Anotação

ADMITO PCT EM SALA VERMELHA, PROVENINETE DO HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS, APOS ACIDENTE DE MOTO, VINDO COM P SAMU, ABERTO PROTOCOLO DE POLITRAUMA, EM EGR, CONSCIENTE, ORIENTADO, NORMOCARDICO, NORMOCORADO, EUPNEICO, RESPIRANDO EM AR AMBIENTE, COM IMOBILIZAÇÃO EM MMI (D), COM IMOBILIZAÇÃO DA CERVICAL COM COLAR E PRANCHA E AVP, FOI REPUNCIONADO EM MSD COM JELCO N°18 HIDROLIZADO, COM ESCORIAÇÕES EM MMSS E MMII, E OMBRO (D), ABERTO IMOBILIZACAO DO MMI (D) PELO MEDICO, FOI VISUALIZADO ESCORIAÇÕES E EDEMA EM MMI (D), AFEBRIL, REALIZADO ASSEPSIA DE ESCORIAÇÕES. NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA, HAS E DM. SEGUE EM OBSERVAÇÃO, AGUARDANDO REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM, E AGUARDANDO CONDUTA MEDICA E AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 11172682
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 26/01/2020
Data anotação: 26/01/2020 **Hora anotação:** 20:33
Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 22:00HS ADMINISTRADO RINGER LACTADO+ PROFENID SF.

Data de Referência: 26/01/2020
Data anotação: 26/01/2020 **Hora anotação:** 20:27
Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 19:00HS RECEBO PLANTÂO, HD(COM HD : DE FRATURA DE MID+ ESCORIAÇÕES E CURATIVO EM 3 QDD + MSD NA TIPOIA, AVP MSE, HDT, CONSCIENTE, ORIENTADO, NORMOTENSO, AFEBRIL, NORMOSFIGMICO, ACAMADO.SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

Data de Referência: 26/01/2020
Data anotação: 26/01/2020 **Hora anotação:** 18:41
Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

MATERIAL USADO PARA PUNÇÃO (01JELCO 18+CURATIVO IV FIX+01 TORNEIRINHA 03VIAS.PACIENTE COM LUXAÇÕES EM GRANDE PARATE DOS MMSS.

AS 19HS ENCERRO SEM INTECORRENCIA.

Data de Referência: 26/01/2020
Data anotação: 26/01/2020 **Hora anotação:** 18:25
Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 16:30H PACIENTE ADMITIDO PROCEDENTE DA URGENCIA COM HD : DE FRATURA DE MID+ ESCORIAÇÕES E CURATIVO EM 3 QDD + MSD NA TIPOIA, NEGA PATOLOGIAS+DESCONHECE ALERGIA MED.TROCADO AVP PARA O MSE, DEVIDO IMOBILIZAÇAO,COLETADO EXAMES LAB..LIBERADO DIETA CPM.SEGUE EM OBS. E AOS CUIDADOS DE ROTINA.

AS 18HS MEDICADO CPM NOVALGINA E AFERIDO SSVV ESTAVEL.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 11172682
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 26/01/2020
Data anotação: 26/01/2020 **Hora anotação:** 17:17
Responsável: JEFFERSON ESPERIDIAO DE FREITAS NARIO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

PCT ENCAMINHADO PARA INTERNAMENTO NO APTO 609-01, SEM INTERCORRENICA, ESTAVEL, PARA AGUARDAR PROCEDIMENTO CIRURGICO. SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

Data de Referência: 26/01/2020
Data anotação: 26/01/2020 **Hora anotação:** 13:06
Responsável: JEFFERSON ESPERIDIAO DE FREITAS NARIO **Leito:** EXTRA01URG

Anotação

ADMITO PCT EM SALA VERMELHA, PROVENINETE DO HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS, APOS ACIDENTE DE MOTO, VINDO COM P SAMU, ABERTO PROTOCOLO DE POLITRAUMA, EM EGR, CONSCIENTE, ORIENTADO, NORMOCARDICO, NORMOCORADO, EUPNEICO, RESPIRANDO EM AR AMBIENTE, COM IMOBILIZAÇÃO EM MMI (D), COM IMOBILIZAÇÃO DA CERVICAL COM COLAR E PRANCHA E AVP, FOI REPUNCIONADO EM MSD COM JELCO N°18 HIDROLIZADO, COM ESCORIAÇÕES EM MMSS E MMII, E OMBRO (D), ABERTO IMOBILIZACAO DO MMI (D) PELO MEDICO, FOI VISUALIZADO ESCORIAÇÕES E EDEMA EM MMI (D), AFEBRIL, REALIZADO ASSEPSIA DE ESCORIAÇÕES. NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA, HAS E DM. SEGUE EM OBSERVAÇÃO, AGUARDANDO REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM, E AGUARDANDO CONDUTA MEDICA E AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 11172682
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 26/01/2020
Data anotação: 26/01/2020 **Hora anotação:** 20:33
Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 22:00HS ADMINISTRADO RINGER LACTADO+ PROFENID SF.

Data de Referência: 26/01/2020
Data anotação: 26/01/2020 **Hora anotação:** 20:27
Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 19:00HS RECEBO PLANTÂO, HD(COM HD : DE FRATURA DE MID+ ESCORIAÇÕES E CURATIVO EM 3 QDD + MSD NA TIPOIA, AVP MSE, HDT, CONSCIENTE, ORIENTADO, NORMOTENSO, AFEBRIL, NORMOSFIGMICO, ACAMADO.SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

Data de Referência: 26/01/2020
Data anotação: 26/01/2020 **Hora anotação:** 18:41
Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

MATERIAL USADO PARA PUNÇÃO (01JELCO 18+CURATIVO IV FIX+01 TORNEIRINHA 03VIAS.PACIENTE COM LUXAÇÕES EM GRANDE PARATE DOS MMSS.

AS 19HS ENCERRO SEM INTECORRENCIA.

Data de Referência: 26/01/2020
Data anotação: 26/01/2020 **Hora anotação:** 18:25
Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 16:30H PACIENTE ADMITIDO PROCEDENTE DA URGENCIA COM HD : DE FRATURA DE MID+ ESCORIAÇÕES E CURATIVO EM 3 QDD + MSD NA TIPOIA, NEGA PATOLOGIAS+DESCONHECE ALERGIA MED.TROCADO AVP PARA O MSE, DEVIDO IMOBILIZAÇAO,COLETADO EXAMES LAB..LIBERADO DIETA CPM.SEGUE EM OBS. E AOS CUIDADOS DE ROTINA.

AS 18HS MEDICADO CPM NOVALGINA E AFERIDO SSVV ESTAVEL.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 11172682
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 26/01/2020
Data anotação: 26/01/2020 **Hora anotação:** 17:17
Responsável: JEFFERSON ESPERIDIAO DE FREITAS NARIO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

PCT ENCAMINHADO PARA INTERNAMENTO NO APTO 609-01, SEM INTERCORRENICA, ESTAVEL, PARA AGUARDAR PROCEDIMENTO CIRURGICO. SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

Data de Referência: 26/01/2020
Data anotação: 26/01/2020 **Hora anotação:** 13:06
Responsável: JEFFERSON ESPERIDIAO DE FREITAS NARIO **Leito:** EXTRA01URG

Anotação

ADMITO PCT EM SALA VERMELHA, PROVENINETE DO HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS, APOS ACIDENTE DE MOTO, VINDO COM P SAMU, ABERTO PROTOCOLO DE POLITRAUMA, EM EGR, CONSCIENTE, ORIENTADO, NORMOCARDICO, NORMOCORADO, EUPNEICO, RESPIRANDO EM AR AMBIENTE, COM IMOBILIZAÇÃO EM MMI (D), COM IMOBILIZAÇÃO DA CERVICAL COM COLAR E PRANCHA E AVP, FOI REPUNCIONADO EM MSD COM JELCO N°18 HIDROLIZADO, COM ESCORIAÇÕES EM MMSS E MMII, E OMBRO (D), ABERTO IMOBILIZACAO DO MMI (D) PELO MEDICO, FOI VISUALIZADO ESCORIAÇÕES E EDEMA EM MMI (D), AFEBRIL, REALIZADO ASSEPSIA DE ESCORIAÇÕES. NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA, HAS E DM. SEGUE EM OBSERVAÇÃO, AGUARDANDO REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM, E AGUARDANDO CONDUTA MEDICA E AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 11172682
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 26/01/2020
Data anotação: 26/01/2020 **Hora anotação:** 20:33
Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 22:00HS ADMINISTRADO RINGER LACTADO+ PROFENID SF.

Data de Referência: 26/01/2020
Data anotação: 26/01/2020 **Hora anotação:** 20:27
Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 19:00HS RECEBO PLANTÂO, HD(COM HD : DE FRATURA DE MID+ ESCORIAÇÕES E CURATIVO EM 3 QDD + MSD NA TIPOIA, AVP MSE, HDT, CONSCIENTE, ORIENTADO, NORMOTENSO, AFEBRIL, NORMOSFIGMICO, ACAMADO.SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

Data de Referência: 26/01/2020
Data anotação: 26/01/2020 **Hora anotação:** 18:41
Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

MATERIAL USADO PARA PUNÇÃO (01JELCO 18+CURATIVO IV FIX+01 TORNEIRINHA 03VIAS.PACIENTE COM LUXAÇÕES EM GRANDE PARATE DOS MMSS.

AS 19HS ENCERRO SEM INTECORRENCIA.

Data de Referência: 26/01/2020
Data anotação: 26/01/2020 **Hora anotação:** 18:25
Responsável: SIMONE LEDO DE SANTANA PRADO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

AS 16:30H PACIENTE ADMITIDO PROCEDENTE DA URGENCIA COM HD : DE FRATURA DE MID+ ESCORIAÇÕES E CURATIVO EM 3 QDD + MSD NA TIPOIA, NEGA PATOLOGIAS+DESCONHECE ALERGIA MED.TROCADO AVP PARA O MSE, DEVIDO IMOBILIZAÇAO,COLETADO EXAMES LAB..LIBERADO DIETA CPM.SEGUE EM OBS. E AOS CUIDADOS DE ROTINA.

AS 18HS MEDICADO CPM NOVALGINA E AFERIDO SSVV ESTAVEL.

Atendimento: 1399197
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Idade: 37 Anos 4 Meses
Data de Nascimento: 13/02/1983
Leito Atual: 609-1ENF
Médico Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
Prestador Responsável: DAMIANA GOMES CORREIA RIBEIRO
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL
Conselho / Número COREN 11172682
Função: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 26/01/2020
Data anotação: 26/01/2020 **Hora anotação:** 17:17
Responsável: JEFFERSON ESPERIDIAO DE FREITAS NARIO **Leito:** 609-1ENFERMARIA

Anotação

PCT ENCAMINHADO PARA INTERNAMENTO NO APTO 609-01, SEM INTERCORRENICA, ESTAVEL, PARA AGUARDAR PROCEDIMENTO CIRURGICO. SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

Data de Referência: 26/01/2020
Data anotação: 26/01/2020 **Hora anotação:** 13:06
Responsável: JEFFERSON ESPERIDIAO DE FREITAS NARIO **Leito:** EXTRA01URG

Anotação

ADMITO PCT EM SALA VERMELHA, PROVENINETE DO HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS, APOS ACIDENTE DE MOTO, VINDO COM P SAMU, ABERTO PROTOCOLO DE POLITRAUMA, EM EGR, CONSCIENTE, ORIENTADO, NORMOCARDICO, NORMOCORADO, EUPNEICO, RESPIRANDO EM AR AMBIENTE, COM IMOBILIZAÇÃO EM MMI (D), COM IMOBILIZAÇÃO DA CERVICAL COM COLAR E PRANCHA E AVP, FOI REPUNCIONADO EM MSD COM JELCO N°18 HIDROLIZADO, COM ESCORIAÇÕES EM MMSS E MMII, E OMBRO (D), ABERTO IMOBILIZACAO DO MMI (D) PELO MEDICO, FOI VISUALIZADO ESCORIAÇÕES E EDEMA EM MMI (D), AFEBRIL, REALIZADO ASSEPSIA DE ESCORIAÇÕES. NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA, HAS E DM. SEGUE EM OBSERVAÇÃO, AGUARDANDO REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM, E AGUARDANDO CONDUTA MEDICA E AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

Atendimento: 1399197 **Data anotação:** 26/01/2020 **Hora anotação:** 17:17
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ **Idade:** 36 Anos 11 Meses
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ **Data de Nascimento:** 13/02/1983
Responsável: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ
Setor: INTER APTOS 6º ANDAR ALA SUL

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Anotação

PCT ENCAMINHADO PARA INTERNAMENTO NO APTO 609-01, SEM INTERCORRENICA, ESTAVEL, PARA AGUARDAR PROCEDIMENTO CIRURGICO. SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 024.

JEFFERSON ESPERIDIAO DE FREITAS NARIO:08890168447, AC VALID RFB, 08890168447, 17/06/2020 14:04 GMT-03:00 17/06/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).

Atendimento: 1399188 **Data anotação:** 26/01/2020 **Hora anotação:** 13:06
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ **Idade:** 37 Anos 1 Mês
Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ **Data de Nascimento:** 13/02/1983
Responsável: LAFAYETTE LEMOS DE OLIVEIRA
Setor: URGENCIA

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Anotação

ADMITO PCT EM SALA VERMELHA, PROVENINETE DO HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS, APOS ACIDENTE DE MOTO, VINDO COM P SAMU, ABERTO PROTOCOLO DE POLITRAUMA, EM EGR, CONSCIENTE, ORIENTADO, NORMOCARDICO, NORMOCORADO, EUPNEICO, RESPIRANDO EM AR AMBIENTE, COM IMOBILIZAÇÃO EM MMI (D), COM IMOBILIZAÇÃO DA CERVICAL COM COLAR E PRANCHA E AVP, FOI REPUNCIONADO EM MSD COM JELCO N°18 HIDROLIZADO, COM ESCORIAÇÕES EM MMSS E MMII, E OMBRO (D), ABERTO IMOBILIZACAO DO MMI (D) PELO MEDICO, FOI VISUALIZADO ESCORIAÇÕES E EDEMA EM MMI (D), AFEBRIL, REALIZADO ASSEPSIA DE ESCORIAÇÕES. NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA, HAS E DM. SEGUE EM OBSERVAÇÃO, AGUARDANDO REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM, E AGUARDANDO CONDUTA MEDICA E AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 024.

JEFFERSON ESPERIDIAO DE FREITAS NARIO:08890168447, AC VALID RFB, 08890168447, 17/06/2020 14:04 GMT-03:00 17/06/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).

UNIMED RECIFE III

Local: WSH3CMPR17361 - 41

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Emitido por: TARCISIO RODRIGUES DE MELO

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PRONTUÁRIO

Declaro para os devidos fins que recebi da instituição UNIMED RECIFE III o prontuário referente ao(s) atendimento(s):

Data	Tipo	Código do Atendimento
26/01/2020	Internação	1399197

Documentos:

28/01/2020	Documento Eletrônico	**Prestador:**	ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ-CRM 19797
28/01/2020	Documento Eletrônico	**Prestador:**	ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ-CRM 19797
28/01/2020	Documento Eletrônico	**Prestador:**	DOUGLAS KAIQUE DE OLIVEIRA LOPES-CRM 23243

Autorizador: HOSPITAL UNIMED RECIFE

Nome / Responsável

Nome : HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Data de Nascimento: 13/02/1983
Nome da Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
CPF: 05322896414

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

CARTEIRA:	8650001638576002				
CIRURGIÃO:	ANTONIO QUEIROZ	**CRM**	19797		
1º AUX.:	EDUARDO AKEL	**CRM**	19796	○	**COOPERATIVA**
2º AUX.:	CAIO FRANCISCO (NAO COOPERADO)	**CRM**	228686	○	**COOPERATIVA**
NEONATOLOGISTA:		**CRM**			
INSTRUMENTADOR:	GEYMISSON	**OUTROS PROFISSIONAIS**	KAREN		
ANESTESISTA:		**TIPO DE ANESTESIA:**			
INÍCIO:	08:10	**TÉRMINO**	10:15	**CONTRASTE**	**VOL** ml

DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO:

FRATURA DOS OSSOS DA PERNA E FRATURA DO TORNOZELO DIREITO

CIRURGIA REALIZADA:

TTO CIRURGICO DE FRATURA DA TÍBIA DIREITA + TTO CUIRURGICO DO TORNOZELO + ARTROTOMIA DO JOELHO DIREITO

DESCRIÇÃO OPERATÓRIA

PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA
DEGERMACAO DO MID COM CLOREXIDINA DEGERMANTE
PARAMENTACAO DA EQUIPE CIRURGICA
CAMPO CIRURGICO COM CLOREXIDINE ALCOOLICA + APOSICAO DOS CAMPOS ESTEREIS
REALIZADO FIXAÇÃO DO MALEOLO MEDIAL PROVISORIAMENTE COM 01 FK 2.0
INCISÃO INFRAPATELAR + ARTROTOMIA DO JOELHO MEDIAL AO TENDAO PATELAR E DRENAGEM DE HEMARTROSE
INTRODUÇÃO DE FIO GUIA ENTRE ESPINHAS DA TIBIA SOB VISUALIZACAO COM RADIOSCOPIA
REALIZADO PONTO DE ENTRADA DA HASTE COM FRESA ESPECIFICA
PASSAGEM DE FIO GUIA OLIVADO INTRAMEDULAR
REDUCAO FECHADA DA FRATURA + INTRODUCAO DE HASTE BLOQUEADA DE TIBIA 11X375MM
REALIZADO BLOQUEIO PROXIMAL COM 02 PARAFUSOS DE BLOQUEIO
REALIZADO BLOQUEIOS DISTAIS SOB VISUALIZACAO COM RADIOSCOPIA COM 03 PARAFUSOS DE BLOQUEIO
COLOCADO TAMPAO PADRAO 10 MM
OBSERVADO REDUCAO DA FRATURA SATISFATORIA E BOM POSICIONAMENTO DO IMPLANTE
INCISAO MEDIAL AO NIVEL DO TORNOZELO E FIXAÇÃO DO MALEOLO MEDIAL COM 02 PARAFUSOS ESPONJOSOS 4.0 MM
BOM POSICIONAMENTO SOB RADIOSCOPIA
RETIRADA DE FK
FECHAMENTO DE INCISOES CIRURGICAS POR PLANOS COM VYCRIL E NYLON
CURATIVO ESTERIL
A SRPA

REGISTRO DE MATERIAIS ESPECIAIS

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

QUANTIDADE	TIPO
01	HASTE DE TIBIA ETN 11X375
05	PARAFUSOS CORTICAIS DE BLOQUEIO
01	TAMPAO 10MM
02	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 MM

DATA HORA PREENCHIMENTO	PRESTADOR	CONSELHO
28/01/2020 10:36:25	ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ	CRM - 19797

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

CARTEIRA:	8650001638576002				
CIRURGIÃO:	ANTONIO QUEIROZ	**CRM**	19797		
1º AUX.:	EDUARDO AKEL	**CRM**	19796	○	**COOPERATIVA**
2º AUX.:	CAIO FRANCISCO (NAO COOPERADO)	**CRM**	228686	○	**COOPERATIVA**
NEONATOLOGISTA:		**CRM**			
INSTRUMENTADOR:	GEYMISSON	**OUTROS PROFISSIONAIS**	KAREN		
ANESTESISTA:		**TIPO DE ANESTESIA:**			
INÍCIO:	08:10	**TÉRMINO**	10:15	**CONTRASTE**	**VOL** ml

DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO:

FRATURA DOS OSSOS DA PERNA E FRATURA DO TORNOZELO DIREITO

CIRURGIA REALIZADA:

TTO CIRURGICO DE FRATURA DA TÍBIA DIREITA + TTO CUIRURGICO DO TORNOZELO + ARTROTOMIA DO JOELHO DIREITO

DESCRIÇÃO OPERATÓRIA

PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA
DEGERMACAO DO MID COM CLOREXIDINA DEGERMANTE
PARAMENTACAO DA EQUIPE CIRURGICA
CAMPO CIRURGICO COM CLOREXIDINE ALCOOLICA + APOSICAO DOS CAMPOS ESTEREIS
REALIZADO FIXAÇÃO DO MALEOLO MEDIAL PROVISORIAMENTE COM 01 FK 2.0
INCISÃO INFRAPATELAR + PARAPATELAR MEDIAL EM PLANO PROFUNDO
INTRODUÇÃO DE FIO GUIA ENTRE ESPINHAS DA TIBIA SOB VISUALIZACAO COM RADIOSCOPIA
REALIZADO PONTO DE ENTRADA DA HASTE COM FRESA ESPECIFICA
PASSAGEM DE FIO GUIA OLIVADO INTRAMEDULAR
REDUCAO FECHADA DA FRATURA + INTRODUCAO DE HASTE BLOQUEADA DE TIBIA 11X375MM
REALIZADO BLOQUEIO PROXIMAL COM 02 PARAFUSOS DE BLOQUEIO
REALIZADO BLOQUEIOS DISTAIS SOB VISUALIZACAO COM RADIOSCOPIA COM 03 PARAFUSOS DE BLOQUEIO
COLOCADO TAMPAO PADRAO 10 MM
OBSERVADO REDUCAO DA FRATURA SATISFATORIA E BOM POSICIONAMENTO DO IMPLANTE
INCISAO MEDIAL AO NIVEL DO TORNOZELO E FIXAÇÃO DO MALEOLO MEDIAL COM 02 PARAFUSOS ESPONJOSOS 4.0 MM
BOM POSICIONAMENTO SOB RADIOSCOPIA
RETIRADA DE FK
FECHAMENTO DE INCISOES CIRURGICAS POR PLANOS COM VYCRIL E NYLON
CURATIVO ESTERIL
A SRPA

REGISTRO DE MATERIAIS ESPECIAIS

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

QUANTIDADE	TIPO
01	HASTE DE TIBIA ETN 11X375
05	PARAFUSOS CORTICAIS DE BLOQUEIO
01	TAMPAO 10MM
02	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 MM

DATA HORA PREENCHIMENTO	PRESTADOR	CONSELHO
28/01/2020 08:18:09	ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ	CRM - 19797

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	PRONTUÁRIO:	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	IDADE:	37	SEXO:	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	ATENDIMENTO:	1399197		

AVALIAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

S829 - FRATURA DA PERNA, PARTE NAO ESPECIFICADA

CIRURGIA

TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE OSSOS DA PERNA

CIRURGIÃO

ANTONIO

AVALIAÇÃO CLÍNICA

CARDIOVASCULAR

- ○ HIPERTENSÃO
- ○ CORONARIOPATIA
- ○ INSUFICIÊNCIA CARDÍACA

RESPIRATÓRIO

- ○ ASMA
- ○ DPOC
- ○ INFECÇÃO VIA AÉREA RECENTE

ENDÓCRINO

- ○ DM
- ○ HIPOTIREOIDISMO
- ○ OBESIDADE

NEUROLÓGICO

- ○ AVC
- ○ CRISES CONVULSIVAS
- ○ DÉFICIT CONGNITIVO

GASTROINTESTINAL / HEPÁTICO

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

RENAL / GENITO-URINÁRIO

MÚSCULO-ESQUELÉTICO

MEDICAMENTO DE USO REGULAR

NENHUM

HÁBITOS SOCIAIS

○ TABAGISMO ○ ETILISMO ○ USO DE DROGAS

HISTÓRIA PESSOAL OU FAMILIAR DE HIPERTERMIA MALIGNA

◉ NÃO ○ SIM

ALERGIAS

SE HOUVER NECESSIDADE DE INCLUSÃO DE OUTRAS ALERGIAS, POR FAVOR, ADICIONE NA ABA "ALERGIA" EM PRONTUÁRIO

CIRURGIAS PRÉVIAS

◉ NÃO ○ SIM

COMPLICAÇÕES ANESTÉSICAS?

JEJUM PRÉ-OPERATÓRIO

○ NÃO ◉ SIM

PERÍODO:

RISCO DE BRONCO-ASPIRAÇÃO

◉ NÃO ○ SIM

PROVÁVEL VIA AÉREA DIFÍCIL

◉ NÃO ○ SIM

MALLAMPATI

○ 1 ○ 2 ◉ 3 ○ 4

PREVISTO SANGRAMENTO INTRA-OPERATÓRIO >500ML

◉ NÃO ○ SIM

AVALIAÇÃO ASA

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

(•) 1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4 ( ) 5 ( ) 6 ( ) E

SINAIS VITAIS

PA FR

FC TEMP

DOR

(•) 0 ( ) 1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4 ( ) 5 ( ) 6 ( ) 7 ( ) 8 ( ) 9 ( ) 10

ÚLTIMA AFERIÇÃO REALIZADA

PA	120/80	28/01/2020 06:15:00	FR	19	28/01/2020 06:15:00
FC	91	28/01/2020 06:15:00	TEMP	36.5	28/01/2020 06:15:00

DOR

( ) 0 ( ) 1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4 ( ) 5 ( ) 6 ( ) 7 ( ) 8 ( ) 9 ( ) 10

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DATA/HORA PREENCHIMENTO	PRESTADOR	CONSELHO
28/01/2020 07:12	DOUGLAS KAIQUE DE OLIVEIRA LOPES	CRM - 23243

UNIMED RECIFE III

Local: WSH3CMPR17361 - 41

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Emitido por: TARCISIO RODRIGUES DE MELO

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PRONTUÁRIO

Declaro para os devidos fins que recebi da instituição UNIMED RECIFE III o prontuário referente ao(s) atendimento(s):

Data	Tipo	Código do Atendimento
26/01/2020	Internação	1399197

Documentos:

30/01/2020	Documento Eletrônico	**Prestador:**	ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ-CRM 19797

Autorizador: HOSPITAL UNIMED RECIFE

Nome / Responsável

Nome : HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Data de Nascimento: 13/02/1983
Nome da Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
CPF: 05322896414

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

SUMÁRIO DE ALTA

CARACTERIZAÇÃO DA INTERNAÇÃO

○ ELETIVA ⊙ URGÊNCIA

MOTIVO DA ADMISSÃO HOSPITALAR

S829 - FRATURA DA PERNA, PARTE NAO ESPECIFICADA

EVOLUÇÃO DURANTE O INTERNAMENTO ⊙ **PACIENTE EVOLUIU SEM INTERCORRÊNCIAS**

ANTIBIÓTICOS EM USO

KEFAZOL PO/SOL.INJ. 1G -> 28/01/20 | 29/01/20

PRINCIPAIS RESULTADOS DOS EXAMES DIAGNÓSTICOS

PRINCIPAIS PROCEDIMENTOS TERAPÊUTICOS ○ **HEMOTRANSFUSÃO** ○ **UTI** **DIA(S)**

28/01/2020 10:01:24 - TTO CIRURGICO DE FRATURA DA TÍBIA DIREITA + TTO CUIRURGICO DO TORNOZELO + ARTROTOMIA DO JOELHO DIREITO

DIAGNÓSTICO DA ALTA

S825 - FRATURA DO MALEOLO MEDIAL
S822 - FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA

TIPO DA ALTA

⊙ DECISÃO MÉDICA	○ A PEDIDO	○ INDISCIPLINA	○ ADMINISTRATIVA

DESTINO APÓS ALTA

HOSPITAL UNIMED RECIFE III
CNPJ Nº 11.214.624/0019-57
JOSE DE ALENCAR, nº 770, ILHA DO LEITE - RECIFE - PE CEP 50070-030
FONE: (81) 3320-7500

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

DOMICÍLIO:	⊙ ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL	○ NASC	○ OUTRO SAD
TRANSFERÊNCIA:	○ OUTRO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE	QUAL?	
EM CASO DE ÓBITO:	○ DECLARAÇÃO ÓBITO	○ SVO	○ IML

INFORMAÇÕES DO ÓBITO

SETOR DO ÓBITO	CID DO ÓBITO	DATA/HORA ÓBITO

PLANO TERAPÊUTICO PÓS-ALTA

MEDICAMENTOS PARA O DOMICÍLIO

ANALGESICOS

ORIENTAÇÕES NÃO MEDICAMENTOSAS

FISIOTERAPIA
CURATIVO

EXAMES COM RESULTADO PENDENTE

CONSULTA PÓS ALTA (MÉDICO, ESPECIALIDADE, LOCAL, DATA E HORA)

DIA 03/02 NO CONSULTORIO

OUTRAS OBSERVAÇÕES

DATA/HORA PREENCHIMENTO	PRESTADOR	CONSELHO
30/01/2020 16:30	ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ	CRM - 19797

UNIMED RECIFE III

Local: WSH3CMPR17361 - 41

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Emitido por: TARCISIO RODRIGUES DE MELO

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PRONTUÁRIO

Declaro para os devidos fins que recebi da instituição UNIMED RECIFE III o prontuário referente ao(s) atendimento(s):

Data	Tipo	Código do Atendimento
26/01/2020	Internação	1399197

Documentos:

28/01/2020	Documento Eletrônico	**Prestador:**	DOUGLAS KAIQUE DE OLIVEIRA LOPES-CRM 23243

Autorizador: HOSPITAL UNIMED RECIFE

Nome / Responsável

Nome : HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Data de Nascimento: 13/02/1983
Nome da Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
CPF: 05322896414

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

ENCAMINHAMENTO PARA SRPA

DROGAS UTILIZADAS

MG	DROGA	MG	DROGA	MG	DROGA
15MG	BUPIVACAINA 0,5%	30MG	CETOROLACO		
20MCG	FENTANIL ESPINHAL	2G	DIPIRONA		
80MCG	MORFINA ESPINHAL	4MG	ONDANSETRONA		
2G	CEFAZOLINA				
4MG	DEXAMETASONA				
7MG	MIDAZOLAM				

CONDIÇÕES DE ENCAMINHAMENTO

RESPIRAÇÃO	NÍVEL DE CONSCIÊNCIA	HEMODINÂMICA
◉ ESPONTÂNEA	◉ CONSCIENTE/ORIENTADO	◉ ESTÁVEL
○ CONTROLADA	○ SONOLENTO	○ DRENOS
○ EXTUBADO	○ INCONSCIENTE	○ INSTÁVEL / DROGAS VASOATIVAS
○ INTUBADO		

INTERCORRÊNCIA NO TRANS-OPERATÓRIO

○ HIPERTENSÃO ○ HIPOTENSÃO ○ HIPOXEMIA ○ REAÇÃO ALÉRGICA ○ SANGRAMENTO

○ BRONCOESPASMO ○ ARRITIMIA ○ OUTROS

EVOLUÇÃO

PACIENTE SUBMETIDO A CORREÇÃO DE FRATURA DE TIBIA A DIREITA, SOB RAQUIANESTESIA E SEDAÇÃO, SEM INTERCORRÊNCIAS.

DATA HORA PREENCHIMENTO	NOME PRESTADOR	CONSELHO
28/01/2020 10:27:33	DOUGLAS KAIQUE DE OLIVEIRA LOPES	CRM - 23243

UNIMED RECIFE III

Local: WSH3CMPR17361 - 41

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Emitido por: TARCISIO RODRIGUES DE MELO

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PRONTUÁRIO

Declaro para os devidos fins que recebi da instituição UNIMED RECIFE III o prontuário referente ao(s) atendimento(s):

Data	Tipo	Código do Atendimento
26/01/2020	Internação	1399197

Documentos:

26/01/2020	Documento Eletrônico	**Prestador:**	EDUARDO VIEIRA AKEL-CRM 19796
26/01/2020	Documento Eletrônico	**Prestador:**	HELLENCLEIA PEREIRA CUNHA-CRF 4906
26/01/2020	Documento Eletrônico	**Prestador:**	SELMA SANTOS FERREIRA ARAUJO-COREN 406020
27/01/2020	Documento Eletrônico	**Prestador:**	ALVARO GONCALVES DA COSTA LIMA-CRM 19793
27/01/2020	Documento Eletrônico	**Prestador:**	HELLENCLEIA PEREIRA CUNHA-CRF 4906
27/01/2020	Documento Eletrônico	**Prestador:**	TATIANA CORREIA COUTINHO-COREN 364936
28/01/2020	Documento Eletrônico	**Prestador:**	ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ-CRM 19797
28/01/2020	Documento Eletrônico	**Prestador:**	ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ-CRM 19797
28/01/2020	Documento Eletrônico	**Prestador:**	SILVIO GOMES SILVA JUNIOR-COREN 564972
29/01/2020	Documento Eletrônico	**Prestador:**	GERALDO MAGNO BEZERRA GOMES-CRF 06463
29/01/2020	Documento Eletrônico	**Prestador:**	PAULIANE PALMEIRA DO CARMO-COREN 551310
30/01/2020	Documento Eletrônico	**Prestador:**	ANGELE SANTOS PEDROSA PINHEIRO-CRF 5647
30/01/2020	Documento Eletrônico	**Prestador:**	ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ-CRM 19797
30/01/2020	Documento Eletrônico	**Prestador:**	ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ-CRM 19797
30/01/2020	Documento Eletrônico	**Prestador:**	TATIANA CORREIA COUTINHO-COREN 364936

Autorizador: HOSPITAL UNIMED RECIFE

Nome / Responsável

Nome : HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Data de Nascimento: 13/02/1983
Nome da Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
CPF: 05322896414

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PRONTUÁRIO

Autorizador: HOSPITAL UNIMED RECIFE

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

EVOLUÇÃO MÉDICA

PLANO TERAPEUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta internação)

AVALIAR ALTA QUINTA-FEIRA

EVOLUÇÃO (Queixas + Exame Fisico + Conduta do dia)

REALIZADO PROCEDIMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA TIBIA E TORNOZELO DIREITO SEM INTERCORRENCIAS.
PACIENTE ENVIADO A SRPA COM BOA PERFUSAO PERIFERICA

PREVISÃO DE ALTA DRG:	27/01/2020

JUSTIFICATIVA:

CID DE ADMISSÃO:	S829 - FRATURA DA PERNA, PARTE NAO ESPECIFICADA

INFORMAÇÕES CLÍNICAS RELEVANTES

ANTIBIÓTICOS EM USO	HISTORICO DOS ANTIBIÓTICOS
	KEFAZOL PO/SOL.INJ. 1G -> 28/01/20 | 29/01/20

MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO

RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES

DATA/HORA PREENCHIMENTO	PRESTADOR	CONSELHO

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

30/01/2020 16:23:47 ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ CRM - 19797

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

EVOLUÇÃO MÉDICA

PLANO TERAPEUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta internação)

ALTA HOJE

EVOLUÇÃO (Queixas + Exame Fisico + Conduta do dia)

2 DPO FT TIBIA E TNZ DIREITO

PACIENTE SEM QUEIXAS
FO CURATIVO OCLUSIVO LIMPO
SEM SIND COMPARTIMENTAL
BOA PERFUSAO DISTAL

RX COM BOA REDUCAO

CD; ALTA HOSPITALAR COM ORIENTACOES
TROCAR CURATIVO E LIMPAR FERIDA ANTES DA ALTA

PREVISÃO DE ALTA DRG:	27/01/2020

JUSTIFICATIVA:

CID DE ADMISSÃO:	S829 - FRATURA DA PERNA, PARTE NAO ESPECIFICADA

INFORMAÇÕES CLÍNICAS RELEVANTES

ANTIBIÓTICOS EM USO	HISTORICO DOS ANTIBIÓTICOS
	KEFAZOL PO/SOL.INJ. 1G -> 28/01/20 | 29/01/20

MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO

RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

DATA/HORA PREENCHIMENTO	PRESTADOR	CONSELHO
30/01/2020 16:21:22	ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ	CRM - 19797

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

EVOLUÇÃO FARMACÊUTICA

Paciente CIRÚRGICO

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO HÁ 1 DIA. TRANSFERIDO DO HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS COM FRATURA DOS OSSOS DA PERNA DIREITA E FRATURA DA ESPINHA DA ESCÁULA DIREITA. AGUARDA PROCEDIMENTO CIRURGICO.

- Antibiótico finalizado: Cefazolina 1g IV 8/8h - fez por 2 dias
- Sem histórico de alergias
- Histórico Clínico: nega comorbidades
- MAV: Tramadol
- PA: 130x80mmHg / GLICEMIA: sem dados
- Prescrição validada sem sugestões na farmacoterapia

* Prescrição renovada com finalização do antibiotico

DATA HORA PREENCHIMENTO	PRESTADOR	CONSELHO
30/01/2020 16:03:01	ANGELE SANTOS PEDROSA PINHEIRO	CRF - 5647

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 024.

ANGELE SANTOS PEDROSA PINHEIRO:05364686485, AC VALID RFB, 05364686485, 17/06/2020 14:13 GMT-03:00 17/06/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	PRONTUÁRIO:	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	IDADE:	37	SEXO:	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	ATENDIMENTO:	1399197		

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

ESTADO GERAL

○ BOM ⊙ REGULAR ○ COMPROMETIDO ○ GRAVE

AVALIAÇÃO NEUROLÓGICA

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA/ORIENTAÇÃO

⊙ CONSCIENTE ○ INCONSCIENTE ⊙ ORIENTADO ○ DESORIENTADO ○ SONOLENTO ○ COMATOSO

○ TORPOROSO

SEDAÇÃO ○ SIM ⊙ NÃO

ESTADO EMOCIONAL

⊙ CALMO ○ IRRITADO ○ AGITADO ○ ANSIOSO ○ AGRESSIVO ○ SEDADO

PELE

⊙ HIDRATADO ○ DESIDRATADO ⊙ NORMOCORADO ○ HIPOCORADO ○ ICTÉRICO ○ CIANÓTICO

○ ERITERMA / HIPEREMIA LOCAL:

○ EDEMA LOCAL:

○ PETEQUEA / HEMATOMA LOCAL:

○ LPP ESTÁGIO: ○ 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 LOCAL:

○ CURATIVOS ESPECIAIS: LOCAL:

○ OUTRO TIPO: LOCAL:

○ LESÃO:

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

CURATIVO	⊙ SIM ○ NÃO

MID

MUCOSAS	
HIDRATADAS	**CORADAS**
⊙ SIM ○ NÃO	⊙ SIM ○ NÃO

ABDÔMEN				
○ GLOBOSO	○ SEMI-GLOBOSO	⊙ PLANO	○ RHA	
⊙ INDOLOR À PALAPAÇÃO	○ FLÁCIDO	○ DISTENDIDO	○ TIMPÂNICO	○ TENSO - DOLOROSO À PALPAÇÃO

MEMBROS	
MSD	
FORÇA	**SENSIBILIDADE**
○ NORMAL ⊙ DIMINUIDO ○ ABOLIDO	⊙ NORMAL ○ DIMINUIDO ○ ABOLIDO
MOVIMENTO	**PERFUSÃO**
○ NORMAL ⊙ DIMINUIDO ○ ABOLIDO	⊙ NORMAL ○ DIMINUIDO ○ ABOLIDO
MSE	
FORÇA	**SENSIBILIDADE**
⊙ NORMAL ○ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO	⊙ NORMAL ○ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO
MOVIMENTO	**PERFUSÃO**
⊙ NORMAL ○ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO	⊙ NORMAL ○ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

MID

FORÇA	SENSIBILIDADE
○ NORMAL ⊙ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO	⊙ NORMAL ○ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO
MOVIMENTO	**PERFUSÃO**
○ NORMAL ⊙ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO	⊙ NORMAL ○ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO

MIE

FORÇA	SENSIBILIDADE
⊙ NORMAL ○ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO	⊙ NORMAL ○ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO
MOVIMENTO	**PERFUSÃO**
⊙ NORMAL ○ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO	⊙ NORMAL ○ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO

SISTEMA CARDIOVASCULAR

PERFUSÃO	AUSCULTA
⊙ NORMAL	⊙ RITMO NORMAL ○ TAQUICARDIA ○ BRADICARDIA ○ SOPROS ○ ARRITMIA
○ DIMINUÍDA	○ PORTADOR DE MARCAPASSO ○ PORTADOR DE CDI
○ CIANOSE	○ OUTROS

SISTEMA RESPIRATÓRIO

PADRÃO RESPIRATÓRIO	AUSCULTA
⊙ AR AMBIENTE ○ TRAQUEOSTOMIZADO ○ INTUBADO ⊙ EUPNEICO	⊙ NORMAL
○ DISPNEICO ○ TAQUIPNEICO ○ BRAQUIPNEICO	○ RONCOS
	○ SIBILOS

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

OXIGENIOTERAPIA

- [x] SEM SUPORTE DE O2
- [ ] CAT. NASAL
- [ ] VENTURI
- [ ] BIPAP
- [ ] VNI
- [ ] VMA

SISTEMA GASTROINTESTINAL

- [ ] SNE
- [ ] SNG
- [ ] GASTROTOMIA
- [x] AUSÊNCIA DE SONDA
- [ ] NPT

TIPO E HORÁRIO DA ÚLTIMA DIETA
(SÓ PREENCHER CASO PACIENTE ESTIVER EM PREPARO PARA PROCEDIMENTO QUE NECESSITE DE JEJUM)

ACEITAÇÃO DA DIETA

DIETA VO COM BOA ACEITAÇÃO

EVACUAÇÃO

- [ ] PRESENTE
- [ ] AUSENTE

DIAS:

SISTEMA GENITO-URINÁRIO

- [x] DIURESE ESPONTÂNEA
- [ ] INCONTINÊNCIA
- [ ] SVD
- [ ] 2 VIAS
- [ ] 3 VIAS
- [ ] IRRIGAÇÃO
- [ ] SVA
- [ ] DISPOSITIVO URINÁRIO
- [ ] CISTOSTOMIA
- [ ] ANÚRIA
- [ ] DISÚRIA
- [ ] OLIGÚRIA
- [ ] POLIÚRIA
- [ ] PIÚRIA
- [ ] HEMATÚRIA

INFUSÃO IV / DROGAS VASOATIVAS

VIA DE ACESSO

- [x] PERIFÉRICA
- [ ] CENTRAL
- [ ] DISSECÇÃO
- [ ] ARTERIAL
- [ ] CAT. HEMODIÁLISE
- [ ] CAT. TOTALMENTE IMPLANTADO
- [ ] SEM ACESSO
- [ ] OUTROS

DRENOS

DATA DA INSTALAÇÃO:

ASPECTO DA DRENAGEM:

LOCAL:

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	PRONTUÁRIO:	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	IDADE:	37	SEXO:	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	ATENDIMENTO:	1399197		

DATA DA INSTALAÇÃO: ASPECTO DA DRENAGEM:

LOCAL:

DATA DA INSTALAÇÃO: ASPECTO DA DRENAGEM:

LOCAL:

OUTROS

PLANO TERAPÊUTICO

PREVENIR INFECÇÃO EVITÁVEL:
- Comunicar ao enfermeiro temperatura acima ou igual a 37.8ºC;
- Observar sinais flogí-sticos em AVP

CONTROLAR A DOR:
- aplicar escala de dor

MANTER INTEGRIDADE DA PELE
- manter pela seca e hidratada

RELATAR AUMENTO NO CONFORTO PSICOLOGICO/ FISIOLOGICO:
- manter o ambiente livre de ruídos
- explicar o motivo do internamento e o tratamento proposto.

ORIENTAÇÕES PARA O PACIENTE E FAMILIARES / ALTA

IMPORTÂNCIA DA LAVAGEM DAS MÃOS
MANTER PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO E OUTRAS
CHECAGEM A BEIRA LEITO
PROGRAMA DE SEGURANÇA DO PACIENTE
MANTER GRADES DOS LEITOS ELEVADAS + RODAS TRAVADAS
ACIONAR CHAMADA DE E ENFERMAGEM SE NECESSARIO

S 3

DATA/HORA PREENCHIMENTO	PRESTADOR	CONSELHO
30/01/2020 02:11:33	TATIANA CORREIA COUTINHO	COREN - 364936

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

EVOLUÇÃO FARMACÊUTICA

Paciente CIRÚRGICO

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO HÁ 1 DIA. TRANSFERIDO DO HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS COM FRATURA DOS OSSOS DA PERNA DIREITA E FRATURA DA ESPINHA DA ESCÁULA DIREITA. AGUARDA PROCEDIMENTO CIRURGICO.

- Antibiótico: Cefazolina 1g IV 8/8h (D2/2)
- Sem histórico de alergias
- Histórico Clínico: nega comorbidades
- MAV: Tramadol
- PA: 140x80mmHg / GLICEMIA: sem dados
- Realizar conciliação medicamentosa SN
- Prescrição validada sem sugestões na farmacoterapia
- Sem interações medicamentosas relevantes

* Prescrição renovada pelo hospitalista, sem modificações.

DATA HORA PREENCHIMENTO	PRESTADOR	CONSELHO
29/01/2020 17:12:56	GERALDO MAGNO BEZERRA GOMES	CRF - 06463

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	PRONTUÁRIO:	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	IDADE:	37	SEXO:	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	ATENDIMENTO:	1399197		

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

ESTADO GERAL

○ BOM ⊙ REGULAR ○ COMPROMETIDO ○ GRAVE

AVALIAÇÃO NEUROLÓGICA

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA/ORIENTAÇÃO

⊙ CONSCIENTE ○ INCONSCIENTE ⊙ ORIENTADO ○ DESORIENTADO ○ SONOLENTO ○ COMATOSO

○ TORPOROSO

SEDAÇÃO ○ SIM ⊙ NÃO

ESTADO EMOCIONAL

⊙ CALMO ○ IRRITADO ○ AGITADO ○ ANSIOSO ○ AGRESSIVO ○ SEDADO

PELE

⊙ HIDRATADO ○ DESIDRATADO ⊙ NORMOCORADO ○ HIPOCORADO ○ ICTÉRICO ○ CIANÓTICO

○ ERITERMA / HIPEREMIA LOCAL:

○ EDEMA LOCAL:

○ PETEQUEA / HEMATOMA LOCAL:

○ LPP ESTÁGIO: ○ 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 LOCAL:

○ CURATIVOS ESPECIAIS: LOCAL:

○ OUTRO TIPO: LOCAL:

○ LESÃO:

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

CURATIVO	⊙ SIM ○ NÃO

MID

MUCOSAS	
HIDRATADAS	**CORADAS**
⊙ SIM ○ NÃO	⊙ SIM ○ NÃO

ABDÔMEN				
○ GLOBOSO	○ SEMI-GLOBOSO	⊙ PLANO	○ RHA	
⊙ INDOLOR À PALAPAÇÃO	○ FLÁCIDO	○ DISTENDIDO	○ TIMPÂNICO	○ TENSO - DOLOROSO À PALPAÇÃO

MEMBROS	
MSD	
FORÇA	**SENSIBILIDADE**
○ NORMAL ⊙ DIMINUIDO ○ ABOLIDO	⊙ NORMAL ○ DIMINUIDO ○ ABOLIDO
MOVIMENTO	**PERFUSÃO**
○ NORMAL ⊙ DIMINUIDO ○ ABOLIDO	⊙ NORMAL ○ DIMINUIDO ○ ABOLIDO
MSE	
FORÇA	**SENSIBILIDADE**
⊙ NORMAL ○ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO	⊙ NORMAL ○ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO
MOVIMENTO	**PERFUSÃO**
⊙ NORMAL ○ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO	⊙ NORMAL ○ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

MID

FORÇA	SENSIBILIDADE
⊙ NORMAL ○ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO	⊙ NORMAL ○ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO
MOVIMENTO	**PERFUSÃO**
⊙ NORMAL ○ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO	⊙ NORMAL ○ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO

MIE

FORÇA	SENSIBILIDADE
⊙ NORMAL ○ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO	⊙ NORMAL ○ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO
MOVIMENTO	**PERFUSÃO**
⊙ NORMAL ○ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO	⊙ NORMAL ○ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO

SISTEMA CARDIOVASCULAR

PERFUSÃO	AUSCULTA
⊙ NORMAL	⊙ RITMO NORMAL ○ TAQUICARDIA ○ BRADICARDIA ○ SOPROS ○ ARRITMIA
○ DIMINUÍDA	○ PORTADOR DE MARCAPASSO ○ PORTADOR DE CDI
○ CIANOSE	○ OUTROS

SISTEMA RESPIRATÓRIO

PADRÃO RESPIRATÓRIO	AUSCULTA
⊙ AR AMBIENTE ○ TRAQUEOSTOMIZADO ○ INTUBADO ⊙ EUPNEICO	⊙ NORMAL
○ DISPNEICO ○ TAQUIPNEICO ○ BRAQUIPNEICO	○ RONCOS
	○ SIBILOS

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

OXIGENIOTERAPIA

- [x] SEM SUPORTE DE O2
- [ ] CAT. NASAL
- [ ] VENTURI
- [ ] BIPAP
- [ ] VNI
- [ ] VMA

SISTEMA GASTROINTESTINAL

- [ ] SNE
- [ ] SNG
- [ ] GASTROTOMIA
- [x] AUSÊNCIA DE SONDA
- [ ] NPT

TIPO E HORÁRIO DA ÚLTIMA DIETA
(SÓ PREENCHER CASO PACIENTE ESTIVER EM PREPARO PARA PROCEDIMENTO QUE NECESSITE DE JEJUM)

ACEITAÇÃO DA DIETA

DIETA VO COM BOA ACEITAÇÃO

EVACUAÇÃO

- [ ] PRESENTE
- [ ] AUSENTE

DIAS:

SISTEMA GENITO-URINÁRIO

- [x] DIURESE ESPONTÂNEA
- [ ] INCONTINÊNCIA
- [ ] SVD
- [ ] 2 VIAS
- [ ] 3 VIAS
- [ ] IRRIGAÇÃO
- [ ] SVA
- [ ] DISPOSITIVO URINÁRIO
- [ ] CISTOSTOMIA
- [ ] ANÚRIA
- [ ] DISÚRIA
- [ ] OLIGÚRIA
- [ ] POLIÚRIA
- [ ] PIÚRIA
- [ ] HEMATÚRIA

INFUSÃO IV / DROGAS VASOATIVAS

VIA DE ACESSO

- [x] PERIFÉRICA
- [ ] CENTRAL
- [ ] DISSECÇÃO
- [ ] ARTERIAL
- [ ] CAT. HEMODIÁLISE
- [ ] CAT. TOTALMENTE IMPLANTADO
- [ ] SEM ACESSO
- [ ] OUTROS

DRENOS

DATA DA INSTALAÇÃO:

ASPECTO DA DRENAGEM:

LOCAL:

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

DATA DA INSTALAÇÃO: ASPECTO DA DRENAGEM:

LOCAL:

DATA DA INSTALAÇÃO: ASPECTO DA DRENAGEM:

LOCAL:

OUTROS

PLANO TERAPÊUTICO

PREVENIR INFECÇÃO EVITÁVEL:
- Comunicar ao enfermeiro temperatura acima ou igual a 37.8ºC;
- Observar sinais flogí-sticos em AVP

CONTROLAR A DOR:
- aplicar escala de dor

MANTER INTEGRIDADE DA PELE
- manter pela seca e hidratada

RELATAR AUMENTO NO CONFORTO PSICOLOGICO/ FISIOLOGICO:
- manter o ambiente livre de ruídos
- explicar o motivo do internamento e o tratamento proposto.

ORIENTAÇÕES PARA O PACIENTE E FAMILIARES / ALTA

IMPORTÂNCIA DA LAVAGEM DAS MÃOS
MANTER PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO E OUTRAS
CHECAGEM A BEIRA LEITO
PROGRAMA DE SEGURANÇA DO PACIENTE
MANTER GRADES DOS LEITOS ELEVADAS + RODAS TRAVADAS
ACIONAR CHAMADA DE E ENFERMAGEM SE NECESSARIO

S 3

DATA/HORA PREENCHIMENTO	PRESTADOR	CONSELHO
29/01/2020 01:42:19	PAULIANE PALMEIRA DO CARMO	COREN - 551310

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	PRONTUÁRIO:	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	IDADE:	37	SEXO:	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	ATENDIMENTO:	1399197		

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

ESTADO GERAL

○ BOM ⊙ REGULAR ○ COMPROMETIDO ○ GRAVE

AVALIAÇÃO NEUROLÓGICA

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA/ORIENTAÇÃO

⊙ CONSCIENTE ○ INCONSCIENTE ⊙ ORIENTADO ○ DESORIENTADO ○ SONOLENTO ○ COMATOSO

○ TORPOROSO

SEDAÇÃO ○ SIM ⊙ NÃO

ESTADO EMOCIONAL

⊙ CALMO ○ IRRITADO ○ AGITADO ○ ANSIOSO ○ AGRESSIVO ○ SEDADO

PELE

⊙ HIDRATADO ○ DESIDRATADO ⊙ NORMOCORADO ○ HIPOCORADO ○ ICTÉRICO ○ CIANÓTICO

○ ERITERMA / HIPEREMIA LOCAL:

○ EDEMA LOCAL:

○ PETEQUEA / HEMATOMA LOCAL:

○ LPP ESTÁGIO: ○ 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 LOCAL:

○ CURATIVOS ESPECIAIS: LOCAL:

○ OUTRO TIPO: LOCAL:

○ LESÃO:

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

CURATIVO	⊙ SIM ○ NÃO

MID

MUCOSAS	
HIDRATADAS	**CORADAS**
⊙ SIM ○ NÃO	⊙ SIM ○ NÃO

ABDÔMEN				
○ GLOBOSO	○ SEMI-GLOBOSO	○ PLANO	○ RHA	
⊙ INDOLOR À PALAPAÇÃO	○ FLÁCIDO	○ DISTENDIDO	○ TIMPÂNICO	○ TENSO - DOLOROSO À PALPAÇÃO

MEMBROS					
MSD					
FORÇA			**SENSIBILIDADE**		
○ NORMAL	⊙ DIMINUIDO	○ ABOLIDO	⊙ NORMAL	○ DIMINUIDO	○ ABOLIDO
MOVIMENTO			**PERFUSÃO**		
○ NORMAL	⊙ DIMINUIDO	○ ABOLIDO	⊙ NORMAL	○ DIMINUIDO	○ ABOLIDO
MSE					
FORÇA			**SENSIBILIDADE**		
⊙ NORMAL	○ DIMINUÍDO	○ ABOLIDO	⊙ NORMAL	○ DIMINUÍDO	○ ABOLIDO
MOVIMENTO			**PERFUSÃO**		
⊙ NORMAL	○ DIMINUÍDO	○ ABOLIDO	⊙ NORMAL	○ DIMINUÍDO	○ ABOLIDO

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	PRONTUÁRIO:	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	IDADE:	37	SEXO:	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	ATENDIMENTO:	1399197		

MID	
FORÇA	SENSIBILIDADE
◉ NORMAL ○ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO	◉ NORMAL ○ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO
MOVIMENTO	PERFUSÃO
◉ NORMAL ○ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO	◉ NORMAL ○ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO
MIE	
FORÇA	SENSIBILIDADE
◉ NORMAL ○ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO	◉ NORMAL ○ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO
MOVIMENTO	PERFUSÃO
◉ NORMAL ○ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO	◉ NORMAL ○ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO

SISTEMA CARDIOVASCULAR	
PERFUSÃO	AUSCULTA
◉ NORMAL ○ DIMINUÍDA ○ CIANOSE	◉ RITMO NORMAL ○ TAQUICARDIA ○ BRADICARDIA ○ SOPROS ○ ARRITMIA ○ PORTADOR DE MARCAPASSO ○ PORTADOR DE CDI ○ OUTROS

SISTEMA RESPIRATÓRIO	
PADRÃO RESPIRATÓRIO	AUSCULTA
◉ AR AMBIENTE ○ TRAQUEOSTOMIZADO ○ INTUBADO ○ EUPNEICO ○ DISPNEICO ○ TAQUIPNEICO ○ BRAQUIPNEICO	◉ NORMAL ○ RONCOS ○ SIBILOS

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

OXIGENIOTERAPIA

- [x] SEM SUPORTE DE O2
- [ ] CAT. NASAL
- [ ] VENTURI
- [ ] BIPAP
- [ ] VNI
- [ ] VMA

SISTEMA GASTROINTESTINAL

- [ ] SNE
- [ ] SNG
- [ ] GASTROTOMIA
- [ ] AUSÊNCIA DE SONDA
- [ ] NPT

TIPO E HORÁRIO DA ÚLTIMA DIETA
(SÓ PREENCHER CASO PACIENTE ESTIVER EM PREPARO PARA PROCEDIMENTO QUE NECESSITE DE JEJUM)

ACEITAÇÃO DA DIETA

EVACUAÇÃO

- [ ] PRESENTE
- [ ] AUSENTE

DIAS:

SISTEMA GENITO-URINÁRIO

- [x] DIURESE ESPONTÂNEA
- [ ] INCONTINÊNCIA
- [ ] SVD
- [ ] 2 VIAS
- [ ] 3 VIAS
- [ ] IRRIGAÇÃO
- [ ] SVA
- [ ] DISPOSITIVO URINÁRIO
- [ ] CISTOSTOMIA
- [ ] ANÚRIA
- [ ] DISÚRIA
- [ ] OLIGÚRIA
- [ ] POLIÚRIA
- [ ] PIÚRIA
- [ ] HEMATÚRIA

INFUSÃO IV / DROGAS VASOATIVAS

VIA DE ACESSO

- [x] PERIFÉRICA
- [ ] CENTRAL
- [ ] DISSECÇÃO
- [ ] ARTERIAL
- [ ] CAT. HEMODIÁLISE
- [ ] CAT. TOTALMENTE IMPLANTADO
- [ ] SEM ACESSO
- [ ] OUTROS

DRENOS

DATA DA INSTALAÇÃO:

ASPECTO DA DRENAGEM:

LOCAL:

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	PRONTUÁRIO:	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	IDADE:	37	SEXO:	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	ATENDIMENTO:	1399197		

DATA DA INSTALAÇÃO: ASPECTO DA DRENAGEM:

LOCAL:

DATA DA INSTALAÇÃO: ASPECTO DA DRENAGEM:

LOCAL:

OUTROS

PLANO TERAPÊUTICO

PREVENIR INFECÇÃO EVITÁVEL:
- Comunicar ao enfermeiro temperatura acima ou igual a 37.8ºC;
- Observar sinais flogí-sticos em AVP

CONTROLAR A DOR:
- aplicar escala de dor

MANTER INTEGRIDADE DA PELE
- manter pela seca e hidratada

RELATAR AUMENTO NO CONFORTO PSICOLOGICO/ FISIOLOGICO:
- manter o ambiente livre de ruídos
- explicar o motivo do internamento e o tratamento proposto.

ORIENTAÇÕES PARA O PACIENTE E FAMILIARES / ALTA

IMPORTÂNCIA DA LAVAGEM DAS MÃOS
MANTER PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO E OUTRAS
CHECAGEM A BEIRA LEITO
PROGRAMA DE SEGURANÇA DO PACIENTE
MANTER GRADES DOS LEITOS ELEVADAS + RODAS TRAVADAS
ACIONAR CHAMADA DE E ENFERMAGEM SE NECESSARIO
ORIENTAR QUANTO A RETIRADA DE ADORNOS E BANHO CIRÚRGICO

N 3

DATA/HORA PREENCHIMENTO	PRESTADOR	CONSELHO
28/01/2020 16:18:40	SILVIO GOMES SILVA JUNIOR	COREN - 564972

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

EVOLUÇÃO MÉDICA

PLANO TERAPEUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta internação)

AVALIAR ALTA QUINTA-FEIRA

EVOLUÇÃO (Queixas + Exame Fisico + Conduta do dia)

REALIZADO PROCEDIMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA TIBIA E TORNOZELO DIREITO SEM INTERCORRENCIAS.
PACIENTE ENVIADO A SRPA COM BOA PERFUSAO PERIFERICA

PREVISÃO DE ALTA DRG:	27/01/2020

JUSTIFICATIVA:

CID DE ADMISSÃO:	S829 - FRATURA DA PERNA, PARTE NAO ESPECIFICADA

INFORMAÇÕES CLÍNICAS RELEVANTES

ANTIBIÓTICOS EM USO	HISTORICO DOS ANTIBIÓTICOS
KEFAZOL PO/SOL.INJ. 1G D1/D2 - 28/01/2020 08:13 -	KEFAZOL PO/SOL.INJ. 1G -> 28/01/20 | 28/01/20

MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO

RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES

DATA/HORA PREENCHIMENTO	PRESTADOR	CONSELHO

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

28/01/2020 10:44:38 ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ CRM - 19797

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

EVOLUÇÃO MÉDICA

PLANO TERAPEUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta internação)

CIRURGIA PROGRAMADA P 28/02/2020

EVOLUÇÃO (Queixas + Exame Fisico + Conduta do dia)

CONVERSO COM PACIENTE SOBRE PROCEDIMENTO.

FAÇO NOVO TERMO DE CONSENTIMENTO CIRURGICO POIS O ANTERIOR FOI EXTRAVIADO.

PREVISÃO DE ALTA DRG:	27/01/2020

JUSTIFICATIVA:

AGUARDANDO CONDICOES CIRURGICAS E SALA PARA CIRURGIA

CID DE ADMISSÃO:	S829 - FRATURA DA PERNA, PARTE NAO ESPECIFICADA

INFORMAÇÕES CLÍNICAS RELEVANTES

ANTIBIÓTICOS EM USO	**HISTORICO DOS ANTIBIÓTICOS**

MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO

RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES

DATA/HORA PREENCHIMENTO	PRESTADOR	CONSELHO

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

28/01/2020 07:31:28 ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ CRM - 19797

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

EVOLUÇÃO FARMACÊUTICA

Paciente CIRÚRGICO

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO HÁ 1 DIA. TRANSFERIDO DO HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS COM FRATURA DOS OSSOS DA PERNA DIREITA E FRATURA DA ESPINHA DA ESCÁULA DIREITA. AGUARDA PROCEDIMENTO CIRURGICO.

- Antibiótico: sem uso
- Sem histórico de alergias
- Histórico Clínico: nega comorbidades
- MAV: Tramadol
- PA / GLICEMIA: 120x80mmHg / sem dados
- Realizar conciliação medicamentosa SN
- Prescrição validada sem sugestões na farmacoterapia
- Sem interações medicamentosas relevantes

DATA HORA PREENCHIMENTO	PRESTADOR	CONSELHO
27/01/2020 14:40:59	HELLENCLEIA PEREIRA CUNHA	CRF - 4906

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 024.

HELLENCLEIA PEREIRA CUNHA:03591552356, AC VALID RFB, 03591552356, 17/06/2020 14:13 GMT-03:00 17/06/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

EVOLUÇÃO MÉDICA

PLANO TERAPEUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta internação)

CIRURGIA PROGRAMADA P 28/02/2020

EVOLUÇÃO (Queixas + Exame Fisico + Conduta do dia)

PACT SEM QUEIXAS NO MOMENTO
EM USO DE TALA CRUROPODALICA
Cd> JEJUM APOS AS 22
CIR PROGRAMADA P 28/01/2020 AS 7 H

PREVISÃO DE ALTA DRG:	27/01/2020

JUSTIFICATIVA:

CID DE ADMISSÃO:	S829 - FRATURA DA PERNA, PARTE NAO ESPECIFICADA

INFORMAÇÕES CLÍNICAS RELEVANTES

ANTIBIÓTICOS EM USO	**HISTORICO DOS ANTIBIÓTICOS**

MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO

RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

DATA/HORA PREENCHIMENTO	PRESTADOR	CONSELHO
27/01/2020 14:26:06	ALVARO GONCALVES DA COSTA LIMA	CRM - 19793

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	PRONTUÁRIO:	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	IDADE:	37	SEXO:	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	ATENDIMENTO:	1399197		

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

ESTADO GERAL

○ BOM ⊙ REGULAR ○ COMPROMETIDO ○ GRAVE

AVALIAÇÃO NEUROLÓGICA

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA/ORIENTAÇÃO

⊙ CONSCIENTE ○ INCONSCIENTE ⊙ ORIENTADO ○ DESORIENTADO ○ SONOLENTO ○ COMATOSO

○ TORPOROSO

SEDAÇÃO ○ SIM ⊙ NÃO

ESTADO EMOCIONAL

⊙ CALMO ○ IRRITADO ○ AGITADO ○ ANSIOSO ○ AGRESSIVO ○ SEDADO

PELE

⊙ HIDRATADO ○ DESIDRATADO ⊙ NORMOCORADO ○ HIPOCORADO ○ ICTÉRICO ○ CIANÓTICO

○ ERITERMA / HIPEREMIA LOCAL:

○ EDEMA LOCAL:

○ PETEQUEA / HEMATOMA LOCAL:

○ LPP ESTÁGIO: ○ 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 LOCAL:

○ CURATIVOS ESPECIAIS: LOCAL:

○ OUTRO TIPO: LOCAL:

○ LESÃO:

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

CURATIVO	○ SIM ⊙ NÃO

MUCOSAS	
HIDRATADAS	**CORADAS**
⊙ SIM ○ NÃO	⊙ SIM ○ NÃO

ABDÔMEN				
○ GLOBOSO	○ SEMI-GLOBOSO	⊙ PLANO	⊙ RHA	
⊙ INDOLOR À PALAPAÇÃO	○ FLÁCIDO	○ DISTENDIDO	○ TIMPÂNICO	○ TENSO - DOLOROSO À PALPAÇÃO

MEMBROS	
MSD	
FORÇA	**SENSIBILIDADE**
⊙ NORMAL ○ DIMINUIDO ○ ABOLIDO	⊙ NORMAL ○ DIMINUIDO ○ ABOLIDO
MOVIMENTO	**PERFUSÃO**
⊙ NORMAL ○ DIMINUIDO ○ ABOLIDO	⊙ NORMAL ○ DIMINUIDO ○ ABOLIDO
MSE	
FORÇA	**SENSIBILIDADE**
⊙ NORMAL ○ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO	⊙ NORMAL ○ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO
MOVIMENTO	**PERFUSÃO**
⊙ NORMAL ○ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO	⊙ NORMAL ○ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

MID

FORÇA	SENSIBILIDADE
○ NORMAL ⊙ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO	⊙ NORMAL ○ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO
MOVIMENTO	**PERFUSÃO**
○ NORMAL ⊙ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO	⊙ NORMAL ○ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO

MIE

FORÇA	SENSIBILIDADE
⊙ NORMAL ○ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO	⊙ NORMAL ○ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO
MOVIMENTO	**PERFUSÃO**
⊙ NORMAL ○ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO	⊙ NORMAL ○ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO

SISTEMA CARDIOVASCULAR

PERFUSÃO	AUSCULTA
⊙ NORMAL	⊙ RITMO NORMAL ○ TAQUICARDIA ○ BRADICARDIA ○ SOPROS ○ ARRITMIA
○ DIMINUÍDA	○ PORTADOR DE MARCAPASSO ○ PORTADOR DE CDI
○ CIANOSE	○ OUTROS

SISTEMA RESPIRATÓRIO

PADRÃO RESPIRATÓRIO	AUSCULTA
⊙ AR AMBIENTE ○ TRAQUEOSTOMIZADO ○ INTUBADO ○ EUPNEICO	⊙ NORMAL
○ DISPNEICO ○ TAQUIPNEICO ○ BRAQUIPNEICO	○ RONCOS
	○ SIBILOS

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

OXIGENIOTERAPIA

- [x] SEM SUPORTE DE O2
- [ ] CAT. NASAL
- [ ] VENTURI
- [ ] BIPAP
- [ ] VNI
- [ ] VMA

SISTEMA GASTROINTESTINAL

- [ ] SNE
- [ ] SNG
- [ ] GASTROTOMIA
- [x] AUSÊNCIA DE SONDA
- [ ] NPT

TIPO E HORÁRIO DA ÚLTIMA DIETA
(SÓ PREENCHER CASO PACIENTE ESTIVER EM PREPARO PARA PROCEDIMENTO QUE NECESSITE DE JEJUM)

ACEITAÇÃO DA DIETA

DVO

EVACUAÇÃO

- [x] PRESENTE
- [ ] AUSENTE

DIAS:

SISTEMA GENITO-URINÁRIO

- [x] DIURESE ESPONTÂNEA
- [ ] INCONTINÊNCIA
- [ ] SVD
- [ ] 2 VIAS
- [ ] 3 VIAS
- [ ] IRRIGAÇÃO
- [ ] SVA
- [ ] DISPOSITIVO URINÁRIO
- [ ] CISTOSTOMIA
- [ ] ANÚRIA
- [ ] DISÚRIA
- [ ] OLIGÚRIA
- [ ] POLIÚRIA
- [ ] PIÚRIA
- [ ] HEMATÚRIA

INFUSÃO IV / DROGAS VASOATIVAS

VIA DE ACESSO

- [x] PERIFÉRICA
- [ ] CENTRAL
- [ ] DISSECÇÃO
- [ ] ARTERIAL
- [ ] CAT. HEMODIÁLISE
- [ ] CAT. TOTALMENTE IMPLANTADO
- [ ] SEM ACESSO
- [ ] OUTROS

DRENOS

DATA DA INSTALAÇÃO:

ASPECTO DA DRENAGEM:

LOCAL:

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	PRONTUÁRIO:	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	IDADE:	37	SEXO:	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	ATENDIMENTO:	1399197		

DATA DA INSTALAÇÃO: ASPECTO DA DRENAGEM:

LOCAL:

DATA DA INSTALAÇÃO: ASPECTO DA DRENAGEM:

LOCAL:

OUTROS

PLANO TERAPÊUTICO

PREVENIR INFECÇÃO EVITÁVEL:
- Comunicar ao enfermeiro temperatura acima ou igual a 37.8ºC;
- Observar sinais flogí-sticos em AVP

CONTROLAR A DOR:
- aplicar escala de dor

MANTER INTEGRIDADE DA PELE
- manter pela seca e hidratada

RELATAR AUMENTO NO CONFORTO PSICOLOGICO/ FISIOLOGICO:
- manter o ambiente livre de ruídos
- explicar o motivo do internamento e o tratamento proposto.

ORIENTAÇÕES PARA O PACIENTE E FAMILIARES / ALTA

IMPORTÂNCIA DA LAVAGEM DAS MÃOS
MANTER PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO E OUTRAS
CHECAGEM A BEIRA LEITO
PROGRAMA DE SEGURANÇA DO PACIENTE
MANTER GRADES DOS LEITOS ELEVADAS + RODAS TRAVADAS
ACIONAR CHAMADA DE E ENFERMAGEM SE NECESSARIO

S 3

DATA/HORA PREENCHIMENTO	PRESTADOR	CONSELHO
27/01/2020 05:39:04	TATIANA CORREIA COUTINHO	COREN - 364936

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	PRONTUÁRIO:	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	IDADE:	37	SEXO:	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	ATENDIMENTO:	1399197		

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

ESTADO GERAL

○ BOM ◉ REGULAR ○ COMPROMETIDO ○ GRAVE

AVALIAÇÃO NEUROLÓGICA

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA/ORIENTAÇÃO

◉ CONSCIENTE ○ INCONSCIENTE ◉ ORIENTADO ○ DESORIENTADO ○ SONOLENTO ○ COMATOSO

○ TORPOROSO

SEDAÇÃO ○ SIM ◉ NÃO

ESTADO EMOCIONAL

◉ CALMO ○ IRRITADO ○ AGITADO ○ ANSIOSO ○ AGRESSIVO ○ SEDADO

PELE

◉ HIDRATADO ○ DESIDRATADO ◉ NORMOCORADO ○ HIPOCORADO ○ ICTÉRICO ○ CIANÓTICO

○ ERITERMA / HIPEREMIA LOCAL:

○ EDEMA LOCAL:

○ PETEQUEA / HEMATOMA LOCAL:

○ LPP ESTÁGIO: ○ 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 LOCAL:

○ CURATIVOS ESPECIAIS: LOCAL:

○ OUTRO TIPO: LOCAL:

○ LESÃO:

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

CURATIVO	○ SIM ⊙ NÃO

MUCOSAS	
HIDRATADAS	**CORADAS**
⊙ SIM ○ NÃO	⊙ SIM ○ NÃO

ABDÔMEN				
○ GLOBOSO	○ SEMI-GLOBOSO	⊙ PLANO	⊙ RHA	
⊙ INDOLOR À PALAPAÇÃO	○ FLÁCIDO	○ DISTENDIDO	○ TIMPÂNICO	○ TENSO - DOLOROSO À PALPAÇÃO

MEMBROS	
MSD	
FORÇA	**SENSIBILIDADE**
⊙ NORMAL ○ DIMINUIDO ○ ABOLIDO	⊙ NORMAL ○ DIMINUIDO ○ ABOLIDO
MOVIMENTO	**PERFUSÃO**
⊙ NORMAL ○ DIMINUIDO ○ ABOLIDO	⊙ NORMAL ○ DIMINUIDO ○ ABOLIDO
MSE	
FORÇA	**SENSIBILIDADE**
⊙ NORMAL ○ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO	⊙ NORMAL ○ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO
MOVIMENTO	**PERFUSÃO**
⊙ NORMAL ○ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO	⊙ NORMAL ○ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

MID

FORÇA	**SENSIBILIDADE**
⊙ NORMAL ○ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO	⊙ NORMAL ○ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO
MOVIMENTO	**PERFUSÃO**
⊙ NORMAL ○ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO	⊙ NORMAL ○ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO

MIE

FORÇA	**SENSIBILIDADE**
⊙ NORMAL ○ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO	⊙ NORMAL ○ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO
MOVIMENTO	**PERFUSÃO**
⊙ NORMAL ○ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO	⊙ NORMAL ○ DIMINUÍDO ○ ABOLIDO

SISTEMA CARDIOVASCULAR

PERFUSÃO	**AUSCULTA**
⊙ NORMAL ○ DIMINUÍDA ○ CIANOSE	⊙ RITMO NORMAL ○ TAQUICARDIA ○ BRADICARDIA ○ SOPROS ○ ARRITMIA ○ PORTADOR DE MARCAPASSO ○ PORTADOR DE CDI ○ OUTROS

SISTEMA RESPIRATÓRIO

PADRÃO RESPIRATÓRIO	**AUSCULTA**
⊙ AR AMBIENTE ○ TRAQUEOSTOMIZADO ○ INTUBADO ○ EUPNEICO ○ DISPNEICO ○ TAQUIPNEICO ○ BRAQUIPNEICO	⊙ NORMAL ○ RONCOS ○ SIBILOS

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

OXIGENIOTERAPIA

- [x] SEM SUPORTE DE O2
- [ ] CAT. NASAL
- [ ] VENTURI
- [ ] BIPAP
- [ ] VNI
- [ ] VMA

SISTEMA GASTROINTESTINAL

- [ ] SNE
- [ ] SNG
- [ ] GASTROTOMIA
- [x] AUSÊNCIA DE SONDA
- [ ] NPT

TIPO E HORÁRIO DA ÚLTIMA DIETA
(SÓ PREENCHER CASO PACIENTE ESTIVER EM PREPARO PARA PROCEDIMENTO QUE NECESSITE DE JEJUM)

ACEITAÇÃO DA DIETA

DVO

EVACUAÇÃO

- [x] PRESENTE
- [ ] AUSENTE

DIAS:

SISTEMA GENITO-URINÁRIO

- [x] DIURESE ESPONTÂNEA
- [ ] INCONTINÊNCIA
- [ ] SVD
- [ ] 2 VIAS
- [ ] 3 VIAS
- [ ] IRRIGAÇÃO
- [ ] SVA
- [ ] DISPOSITIVO URINÁRIO
- [ ] CISTOSTOMIA
- [ ] ANÚRIA
- [ ] DISÚRIA
- [ ] OLIGÚRIA
- [ ] POLIÚRIA
- [ ] PIÚRIA
- [ ] HEMATÚRIA

INFUSÃO IV / DROGAS VASOATIVAS

VIA DE ACESSO

- [x] PERIFÉRICA
- [ ] CENTRAL
- [ ] DISSECÇÃO
- [ ] ARTERIAL
- [ ] CAT. HEMODIÁLISE
- [ ] CAT. TOTALMENTE IMPLANTADO
- [ ] SEM ACESSO
- [ ] OUTROS

DRENOS

DATA DA INSTALAÇÃO:

ASPECTO DA DRENAGEM:

LOCAL:

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

DATA DA INSTALAÇÃO: ASPECTO DA DRENAGEM:

LOCAL:

DATA DA INSTALAÇÃO: ASPECTO DA DRENAGEM:

LOCAL:

OUTROS

PLANO TERAPÊUTICO

PREVENIR INFECÇÃO EVITÁVEL:
- Comunicar ao enfermeiro temperatura acima ou igual a 37.8ºC;
- Observar sinais flogí-sticos em AVP

CONTROLAR A DOR:
- aplicar escala de dor

MANTER INTEGRIDADE DA PELE
- manter pela seca e hidratada

RELATAR AUMENTO NO CONFORTO PSICOLOGICO/ FISIOLOGICO:
- manter o ambiente livre de ruídos
- explicar o motivo do internamento e o tratamento proposto.

ORIENTAÇÕES PARA O PACIENTE E FAMILIARES / ALTA

IMPORTÂNCIA DA LAVAGEM DAS MÃOS
MANTER PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO E OUTRAS
CHECAGEM A BEIRA LEITO
PROGRAMA DE SEGURANÇA DO PACIENTE
MANTER GRADES DOS LEITOS ELEVADAS + RODAS TRAVADAS
ACIONAR CHAMADA DE E ENFERMAGEM SE NECESSARIO

N 3

DATA/HORA PREENCHIMENTO	PRESTADOR	CONSELHO
26/01/2020 17:41:47	SELMA SANTOS FERREIRA ARAUJO	COREN - 406020

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 024.

SELMA SANTOS FERREIRA ARAUJO:92240046449, AC VALID RFB v5, 92240046449, 17/06/2020 14:14 GMT-03:00 17/06/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399188		

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

HISTÓRIA CLÍNICA

PCTE TRANSFERIDO DO OTAVIO DE FRAITAS PAR INTERNAMENTO NESTE SERVIÇO COM FRATURA DE OSSOS DA PERNA DIR.

EXAMES COMPLEMENTARES

26/01/2020 14:15 DR. EDUARDO BARBOSA DE ALBUQUERQUE MARANHAO - TC - COLUNA CERVICAL
26/01/2020 14:15 DR. EDUARDO BARBOSA DE ALBUQUERQUE MARANHAO - TC - CRANIO
26/01/2020 12:46 DR. EDUARDO VIEIRA AKEL - TC - JOELHO (UNILATERAL)
26/01/2020 12:46 DR. EDUARDO VIEIRA AKEL - TC - PERNA
26/01/2020 12:46 DR. EDUARDO VIEIRA AKEL - TC - TORNOZELO (UNILATERAL)

ANTECEDENTES PESSOAIS E FAMILIARES

PRESCRIÇÃO MÉDICA

26/01/2020 12:46 DR. EDUARDO VIEIRA AKEL - TALA GESSADA EM MEMBRO INFERIOR
26/01/2020 16:28 DR. EDUARDO VIEIRA AKEL - IMOBILIZACAO PROVISORIO TIPOIA

MEDICAMENTOS EM USO

NAO

ALERGIAS MEDICAMENTOSAS

EXAME FÍSICO

TALA COXOPODALICA

EVOLUÇÃO

ÚLTIMA EVOLUÇÃO	EVOLUÇÃO
	FRATURA DOS OSSOS DA PERNA DIRETA E DA ESPINHA DA ESCAPULA DIR FAÇO CURATIVO NO JOELHO DIR TIPOIA TALA GESSADA INTEERNO AOS CUIDADEOS DO DR ANTONIO QUEIROZ

DATA/HORA PREENCHIMENTO	PRESTADOR	CONSELHO
26/01/2020 16:50:49	EDUARDO VIEIRA AKEL	CRM - 19796

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

EVOLUÇÃO FARMACÊUTICA

Paciente CIRÚRGICO

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO HÁ 1 DIA. TRANSFERIDO DO HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS COM FRATURA DOS OSSOS DA PERNA DIREITA E FRATURA DA ESPINHA DA ESCÁULA DIREITA. AGUARDA PROCEDIMENTO CIRURGICO.

- Antibiótico: sem uso
- Sem histórico de alergias
- Histórico Clínico: nega comorbidades
- MAV: Tramadol e enoxaparina
- Profilaxia de úlcera: pantoprazol
- PA / GLICEMIA: 134x75mmHg / sem dados
- Realizar conciliação medicamentosa SN
- Prescrição validada sem sugestões na farmacoterapia
- Sem interações medicamentosas relevantes

DATA HORA PREENCHIMENTO	PRESTADOR	CONSELHO
26/01/2020 16:35:31	HELLENCLEIA PEREIRA CUNHA	CRF - 4906

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 024.

HELLENCLEIA PEREIRA CUNHA:03591552356, AC VALID RFB, 03591552356, 17/06/2020 14:14 GMT-03:00 17/06/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

EVOLUÇÃO MÉDICA

PLANO TERAPEUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta internação)

PROGRAMAR CIRURGIA

EVOLUÇÃO (Queixas + Exame Fisico + Conduta do dia)

INTERNO AOS CUIDADOS DO DR ANTONIO QUEIROZ PARA PROCEDIMENTO CIRURGICO

PREVISÃO DE ALTA DRG:	27/01/2020

JUSTIFICATIVA:

CID DE ADMISSÃO:	S829 - FRATURA DA PERNA, PARTE NAO ESPECIFICADA

INFORMAÇÕES CLÍNICAS RELEVANTES

ANTIBIÓTICOS EM USO	**HISTORICO DOS ANTIBIÓTICOS**

MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO

RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES

DATA/HORA PREENCHIMENTO	PRESTADOR	CONSELHO

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

26/01/2020 16:13:48 EDUARDO VIEIRA AKEL CRM - 19796

UNIMED RECIFE III

Local: WSH3CMPR17361 - 41

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Emitido por: TARCISIO RODRIGUES DE MELO

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PRONTUÁRIO

Declaro para os devidos fins que recebi da instituição UNIMED RECIFE III o prontuário referente ao(s) atendimento(s):

Data	Tipo	Código do Atendimento	
26/01/2020	Internação	1399197	
Documentos:			
26/01/2020	Documento Eletrônico	**Prestador:**	EDUARDO VIEIRA AKEL-CRM 19796
27/01/2020	Documento Eletrônico	**Prestador:**	SANDRA LUCIA XAVIER DE MELO-CRN 4251
28/01/2020	Anexo de Prontuário	**Prestador:**	DOUGLAS KAIQUE DE OLIVEIRA LOPES-CRM 23243

Data	Tipo	Código do Atendimento	
26/01/2020	Urgência	1399188	
Documentos:			
26/01/2020	Documento Eletrônico	**Prestador:**	LAFAYETTE LEMOS DE OLIVEIRA-CRM 15061

Autorizador: HOSPITAL UNIMED RECIFE

Nome / Responsável

Nome : HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Data de Nascimento: 13/02/1983
Nome da Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
CPF: 05322896414

DADOS DO PACIENTE

ALERGIAS: Alergia não investigada

IOT DIFÍCIL: Não informado

RISCO DE TEV: Informações incompletas

DADOS DO PACIENTE

Nome: Hoquiel Herculano Da Cruz

Idade: 36 Ano(s)

CPF: 053.228.964-14

Data de nascimento: 13/02/1983

Gênero: Masculino

Grupo étnico: Não informado

Telefone: Não informado

AVALIAÇÃO FÍSICA

PESO (kg): 0,00

ALTURA (cm): 0,00

IMC: -

PESO IDEAL (kg): -

PESO IDEAL CORRIGIDO (kg): -

FREQUÊNCIA CARDÍACA (bpm): 0

PRESSÃO ARTERIAL (mmHg): Não informado

JEJUM DE SÓLIDOS (h): 0,00

JEJUM DE LÍQUIDOS (h): 0,00

DADOS DO ACOMPANHANTE

Nome: Não informado

CPF: Não informado

Telefone: Não informado

DADOS DO PROCEDIMENTO

CIRURGIA(S) PROPOSTA(S)

1x - 40811026 - Radioscopia para acompanhamento de procedimento cirurgico

1x - 30727138 - Fratura de tibia associada ou nao a fibula inclui deslocamento epifisari trat cirurgico

1x - 30726042 - Artrotomia - trat cirurgico joelho

PROCEDIMENTO

Data da consulta:
Não informado

Data e tempo da anestesia:
28/01/2020 (08:10 - 11:09) | Total: 02:59:14 h

Data e tempo da cirurgia:
28/01/2020 (08:30 - 11:09) | Total: 02:38:45 h

Acomodação:
Não informado

Tipo de Cirurgia:
Eletiva hospitalar

Centro cirúrgico:
CENTRO CIRÚRGICO - 1º ANDAR

Sala:
SALA 3

CONVÊNIO MÉDICO

Nome: CENTRAL NACIONAL

Matrícula: Não informado

Senha de autorização: Não informado

LATERALIDADE

Não informado

PRESCRIÇÃO MÉDICA

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

1x - 40811026 - Radioscopia para acompanhamento de procedimento cirurgico

1x - 30727138 - Fratura de tibia associada ou nao a fibula inclui deslocamento epifisari trat cirurgico

1x - 30726042 - Artrotomia - trat cirurgico joelho

GANHOS

PERDAS

BALANÇO HÍDRICO

- Volume: 0,00 ml

INALATÓRIOS UTILIZADOS

- Oxigênio: 70,00 L

BOMBAS DE INFUSÃO UTILIZADAS

FÁRMACOS UTILIZADOS

- Midazolam 15mg/ml X Ampola 3,0 ml:
Consumo: 7,00 mg | 1,0 un.
- Dipirona 500mg/ml X Ampola 2,0 ml:
Consumo: 2.000,00 mg | 2,0 un.
- Fentanila 50mcg/ml X Ampola 2,0 ml:
Consumo: 0,02 mg | 1,0 un.
- Ondansetrona 2mg/ml X Ampola 4,0 ml:
Consumo: 4,00 mg | 1,0 un.
- Bupivacaína + Glicose 5mg/ml + 80mg/ml X Ampola 4,0 ml:
Consumo: 15,00 mg | 1,0 un.
- Dexametasona 4mg/ml X Frasco 2,5 ml:
Consumo: 4,00 mg | 1,0 un.
- Cefazolina 1g X Frasco 1,0 g:
Consumo: 2.000,00 mg | 2,0 un.
- Cetorolaco 30mg/ml X Ampola 1,0 ml:
Consumo: 30,00 mg | 1,0 un.

MATERIAIS

PROFISSIONAIS

ANESTESISTAS

Douglas Lopes - 23243 PE (PRINCIPAL)

CIRURGIÕES

ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ - 19797 PE

EQUIPE AUXILIAR

MONITORIZAÇÃO UTILIZADA

Frequência cardíaca

Pressão arterial

ECG

Oximetria

HORÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO

F1 08:10
Midazolam: 7.0 mg - Endovenosa (EV)
Cefazolina: 2.0 g - Endovenosa (EV)
Fentanila: 20.0 µg - Intratecal (IT)
Bupivacaína + Glicose: 15.0 mg - Intratecal (IT)
Dexametasona: 4.0 mg - Endovenosa (EV)
Ondansetrona: 4.0 mg - Endovenosa (EV)
Cetorolaco: 30.0 mg - Endovenosa (EV)
Dipirona: 2.0 g - Endovenosa (EV)

EVENTOS DOCUMENTADOS

Sem registros

TÉCNICAS ANESTÉSICAS

BLOQUEIO SUB-ARACNÓIDEO (RAQUIANESTESIA)

1 - Assepsia das mãos / Luvas

2 - Posição do paciente: Sentado

3 - Acesso Venoso em Membro Superior Esquerdo

4 - Sedação com Midazolam 2mg

Não informado

5 - Anti-sepsia da região lombar

6 - Punção única, mediana, L3-L4

7 - Agulha Quincke 27G

8 - Líquor claro, normotenso

9 - Injetado Neocaína 0,5% Hiperbárica 15mg com adição de Morfina 80mcg e fentanil 20mcg em 15 segundos sem intercorrências

10 - Posição do paciente: Decúbito Dorsal

OBSERVAÇÕES

Sem registros

INTERCORRÊNCIAS

Sem registros

ALTERAÇÕES REALIZADAS

OBS: AS ALTERAÇÕES IMPORTANTES REALIZADAS NO DECORRER DA CIRURGIA OU APÓS ESTE REGISTRO TER SIDO FINALIZADO SERÃO EXIBIDAS NESTA SEÇÃO.

28/01/2020 10:46 - Anestesiologista Douglas Lopes Assumiu o procedimento.

EXAMES TRANS-OPERATÓRIOS

Sem registros

HOSPITAL UNIMED RECIFE
CNPJ: Não informado

REGISTRO ANESTÉSICO

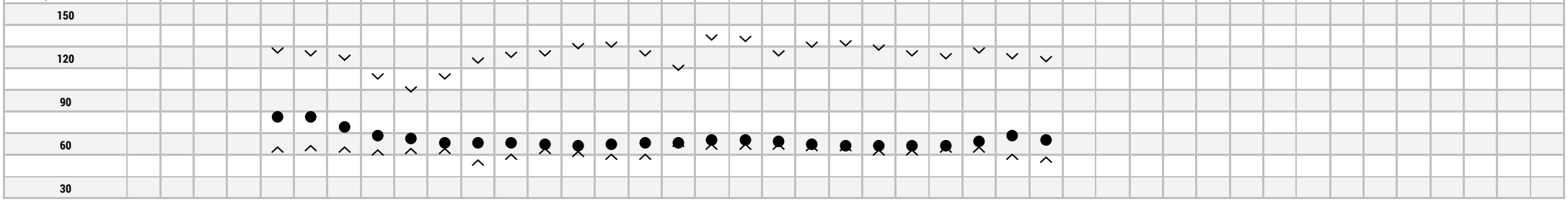
Hoquiel Herculano Da Cruz
Data de nascimento: 13/02/1983
CPF: 053.228.964-14
Idade: 36 Ano(s)

Convênio: CENTRAL NACIONAL | Matrícula: Não informado
Nº de prontuário: 306718
Data da cirurgia: 28/01/2020

Nº de atendimento
1399197

AxReg Ficha Anestésica Trans-operatória

Tempo	08:00	08:15	08:30	08:45	09:00	09:15	09:30	09:45	10:00	10:15	10:30	10:45	11:00	11:15	11:30
Oxigênio (l/min)		2,0		0,0											
Sevoflurano ()															
Ar Comprimido ()															
Ganhos															
Perdas															
Propofol TCI Plasma ()															
ECG		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Oximetria (%)		99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99
Capnografia (mmHg)															
Temperatura (°C)															
Respiração															
Posição															
Fármacos		F1													
Eventos															
Exames															
Observações															



^ Pressão sistólica | v Pressão diastólica | ● Frequência cardíaca | X Início e fim de anestesia | O Início e fim de cirurgia

PACIENTE: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ **PRONTUARIO:** 0000306718

DATA DE NASCIMENTO: 13/02/1983 **IDADE:** 37 **SEXO:** MASCULINO

DATA DE ATENDIMENTO: 26/01/2020 **ATENDIMENTO:** 1399197

Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ **Prontuário:** 0000306718

Data de nascimento: 13/02/1983 **Idade:** 37 Anos 4 Meses 4 Dias

Data de atendimento: 26/01/2020 **Atendimento:** 01399197

FICHA DE ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Necessidades Nutricionais : NEE:2124 Kcal/Dia Peso/dia: 30 Kcal/dia PTN: 1,2 g/Kg Peso/dia: 84 g/dia

Via Acesso Inicial : ☑ VO ☐ SOG ☐ SNG ☐ SNE ☐ GTT ☐ Jejunostomia ☐ NPT ☐ NPP

Diagnóstico Nutricional : ☐ Risco Nutricional ☐ Desnutrição ☐ Eutrofia ☑ Sobrepeso ☐ Obesidade

Nível de Assistência Nutricional : ☑ Primário ☐ Secundário ☐ Terciário

EVOLUÇÃO CLÍNICA-NUTRCIONAL

Dados Antropométicos:

Peso(Kg): 78 IMC(Kg/m²): 26,9 CP(cm):

Perda de Peso(%): CB(cm):

Evolução Nutricional:

Dieta: livre p. sal Edema: Jejum: Vômito: Evacuação: +

Aceitação: boa Náusea: PA: 12x7 HGT: Diurese: +

Evolução - Dieta(uso exclusivo por sonda)

Volume(ml/dia): Fibras(g): Volume (ml/h): Glutamina(g): TCM(ml):

Kcal/%: PTN(g/%): CH0(gr): PTN(gr):

Exames Bioquímicos:

Hemotócrito: Colest. Total: Glicose: Creatinina: Magnésio:

Hemoglobina: Colest. HDL: Albumina: Uréia: Fósforo:

Leucócitos: Colest. LDL: Amilase: Sódio: Ácido Úrico:

Plaquetas: Triglicerídeos: Lipase: Potássio:

TGO/TGP: Proteína Total: Ferro: Cálcio:

Evolução:

PACIENTE: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ **PRONTUARIO:** 0000306718

DATA DE NASCIMENTO: 13/02/1983 **IDADE:** 37 **SEXO:** MASCULINO

DATA DE ATENDIMENTO: 26/01/2020 **ATENDIMENTO:** 1399197

REALIZADA ADMISSÃO E TRIAGEM NUTRICIONAL

Paciente refere HAS e nega demais comorbidades
Nega alergias ou intolerâncias alimentares.
Refere hábito intestinal regular
Refere mastigação e deglutição adequados.
Diurese presente.
Nega náuseas e vômitos.

CONDUTA NUTRICIONAL: Dieta livre pouco sal

Segue em acompanhamento nutricional

Plano Terapêutico (Planejamento para o tratamento durante esta internação).

Monitorar aceitação alimentar;

Monitorar exames laboratorias, para mudanças na dieta, caso seja necessário;

Garantir oferta de nutrientes adequada, visando evitar qualquer comprometimento do estado nutricional;

Acompanhar o estado nutricional do mesmo durante o internamento, através de reavaliação do estado nutricional a cada sete dias;

Data/Hora do preenchimento:

27/01/2020 10:57:38 SANDRA LUCIA XAVIER DE MELO CRN: 4251

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

FICHA CLÍNICA

QUEIXA ATUAL / DURAÇÃO

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO HÁ 1 DIA. TRANSFERIDO DO HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS COM FRATURA DOS OSSOS DA PERNA DIREITA E FRATURA DA ESPINHA DA ESCÁULA DIREITA. SME SINAIS DE SINDORME COMPARTIMENTAL; APRESENTA ESCORIAÇÕES NA PERNA DIREITA

HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO HÁ 1 DIA. TRANSFERIDO DO HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS COM FRATURA DOS OSSOS DA PERNA DIREITA E FRATURA DA ESPINHA DA ESCÁULA DIREITA. SME SINAIS DE SINDORME COMPARTIMENTAL; APRESENTA ESCORIAÇÕES NA PERNA DIREITA

INTERROGATÓRIO COMPLEMENTAR

HISTÓRIA SOCIAL

- (●) NDN
- ( ) ETILISMO
- ( ) TABAGISMO
- ( ) USO DE DROGAS ILÍCITAS
- ( ) OUTROS:

ANTECEDENTES CLÍNICOS

- ( ) DIABETES
- ( ) HAS
- ( ) CARDIOPATIAS
- ( ) ENDOCRINOPATIAS
- ( ) GASTROPATIAS
- ( ) HEPATOPATIAS
- ( ) NEFROPATIAS
- ( ) NEUROPATIAS
- ( ) PNEUMOPATIAS
- ( ) OUTROS

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

ANTECEDENTES CIRÚRGICOS

- ○ APENDICECTOMIA
- ○ COLECISTECTOMIA
- ○ CARDÍACA
- ○ OUTROS:

ANTECEDENTES FAMILIARES

- ○ DIABETES QUEM?
- ○ HAS QUEM?
- ○ CÂNCER QUEM?
- ○ OUTROS QUEM?

MEDICAMENTOS EM USO

INTERNAÇÕES ANTERIORES

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

EXAME FÍSICO

PESO KG ALTURA M

CABEÇA / PESCOÇO

- ○ NA
- ○ ND
- ○ A
- ○ BOCA
- ○ CABEÇA
- ○ GÂNGLIOS
- ○ GARGANTA
- ○ NARIZ
- ○ ORELHAS
- ○ OLHOS
- ○ PESCOÇO
- ○ OUTROS

RESPIRATÓRIO

○ NA ○ NDN ○ A

CARDIOVASCULAR

○ NA ○ NDN ○ A

ABDOME

○ NA ○ NDN ○ A

ÂNUS / RETO

○ NA ○ NDN ○ A

GENITO-URINÁRIO

○ NA ○ NDN ○ A

NEUROLÓGICO

○ NA ○ NDN ○ A

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

LOCOMOTOR

○ NA ○ NDN ○ A

EXTREMIDADES

○ NA ○ NDN ○ A

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

FRATURA DOS OSSO DA PERNA DR

DOENÇAS ASSOCIADAS

CONDUTA

INTERNAMENTO PARA CIRURGIA

LEGENDA	
A	ANORMAL
NDN	NADA DIGNO DE NOTA
NA	NÃO AVALIADO

DATA HORA PREENCHIMENTO	NOME PRESTADOR	CONSELHO
26/01/2020 16:03:30	EDUARDO VIEIRA AKEL	CRM - 19796

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399188		

ATENDIMENTO INICIAL URGÊNCIA

CLASSIFICAÇÃO

PAS 134 PAD 75 FC 85 FR 18 GC TEMP 36.6 SPO2 99 PESO

QUEIXA PRINCIPAL

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO ONTEM AS 18:00 SOCORRIDO PARA O HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS, VINDO POR MEIOS PROPRIOS EM CARRO PARTICULAR, MESMO REFERINDO DOR EM MMSS COM ESCORIAÇÕES E CURATIVO EM 3 QDD + DOR EM MID COM RX EVIDENCIANDO FRATURA COM TALA.

OBSERVAÇÃO

HAS-
DM-
ALERGIA-

ALERGIAS

HISTÓRIA CLÍNICA

PCTE TRANSFERIDO DO OTAVIO DE FRAITAS PAR INTERNAMENTO NESTE SERVIÇO COM FRATURA DE OSSOS DA PERNA DIR.

ANTECEDENTES PESSOAIS E FAMILIARES

ANTECEDENTES PESSOAIS HISTÓRICO

ANTECEDENTES PESSOAIS ATUAL

MEDICAMENTOS EM USO

NAO

ALERGIAS

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399188		

EXAME FÍSICO

TALA COXOPODALICA

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

FRATURA DOS OSSOS DA PERNA DIR

DATA/HORA PREENCHIMENTO	PRESTADOR	CONSELHO
26/01/2020 12:36:39	LAFAYETTE LEMOS DE OLIVEIRA	CRM - 15061

UNIMED RECIFE III

Local: WSH3CMPR17361 - 41

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Emitido por: TARCISIO RODRIGUES DE MELO

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PRONTUÁRIO

Declaro para os devidos fins que recebi da instituição UNIMED RECIFE III o prontuário referente ao(s) atendimento(s):

Data	Tipo	Código do Atendimento
26/01/2020	Internação	1399197

Documentos:

26/01/2020	Documento Eletrônico	**Prestador:**	SELMA SANTOS FERREIRA ARAUJO-COREN 406020
26/01/2020	Documento Eletrônico	**Prestador:**	SELMA SANTOS FERREIRA ARAUJO-COREN 406020
26/01/2020	Documento Eletrônico	**Prestador:**	SELMA SANTOS FERREIRA ARAUJO-COREN 406020
27/01/2020	Documento Eletrônico	**Prestador:**	LAIS ANGELA DA SILVA PESSOA-COREN 000487418
28/01/2020	Documento Eletrônico	**Prestador:**	PAULIANE PALMEIRA DO CARMO-COREN 551310
28/01/2020	Documento Eletrônico	**Prestador:**	SILVIO GOMES SILVA JUNIOR-COREN 564972
28/01/2020	Documento Eletrônico	**Prestador:**	SILVIO GOMES SILVA JUNIOR-COREN 564972
28/01/2020	Documento Eletrônico	**Prestador:**	THAYSA CAROLINA LOPES DE OLIVEIRA SANTOS-COREN 389462
29/01/2020	Documento Eletrônico	**Prestador:**	SELMA SANTOS FERREIRA ARAUJO-COREN 406020
30/01/2020	Documento Eletrônico	**Prestador:**	SILVIO GOMES SILVA JUNIOR-COREN 564972
30/01/2020	Documento Eletrônico	**Prestador:**	SILVIO GOMES SILVA JUNIOR-COREN 564972

Autorizador: HOSPITAL UNIMED RECIFE

Nome / Responsável

Nome : HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Data de Nascimento: 13/02/1983
Nome da Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
CPF: 05322896414

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

OCORRÊNCIA ENFERMAGEM

PACT SEGUE DE ALTA EM MACA ACOMPANHADO DO MAQUEIRO E FAMILIARES

DATA/HORA PREENCHIMENTO	PRESTADOR	CONSELHO
30/01/2020 18:39:56	SILVIO GOMES SILVA JUNIOR	COREN - 564972

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

OCORRÊNCIA ENFERMAGEM

RENOVADO CURATIVOS EM ESCORIAÇÕES EM: OMBRO DIREITO + MSD + MSE. UTILIZADO: 01 PAR DE LUVA DE PROCEDIMENTO, 01 PAR DE LUVA ESTERIL, 06 PACOTE DE GAZE, 01 SF 0,9% (100 ML), 01 TRANSOFIX, DERMACERIUM,+ DERSANI.
DEIXO DESCOBERTO PARA MELHOR AVALIAÇAO.

DATA/HORA PREENCHIMENTO	PRESTADOR	CONSELHO
30/01/2020 18:39:37	SILVIO GOMES SILVA JUNIOR	COREN - 564972

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

OCORRÊNCIA ENFERMAGEM

RENOVADO CURATIVOS EM ESCORIAÇÕES EM: OMBRO DIREITO + MSD + MSE. UTILIZADO: 01 PAR DE LUVA DE PROCEDIMENTO, 01 PAR DE LUVA ESTERIL, 06 PACOTE DE GAZE, 01 SF 0,9% (100 ML), 01 TRANSOFIX, DERMACERIUM,+ DERSANI.
DEIXO DESCOBERTO PARA MELHOR AVALIAÇAO.

DATA/HORA PREENCHIMENTO	PRESTADOR	CONSELHO
29/01/2020 10:52:18	SELMA SANTOS FERREIRA ARAUJO	COREN - 406020

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 024.

SELMA SANTOS FERREIRA ARAUJO:92240046449, AC VALID RFB v5, 92240046449, 17/06/2020 14:17 GMT-03:00 17/06/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

OCORRÊNCIA ENFERMAGEM

ÁS 20:30, PASSADA SVA, PACIENTE APRESENTANDO BEXIGOMA, DRENADO 1.400ML. UTILIZADO 1 PAR DE LUVA ESTÉRIL, 1 LIDOCAÍNA GELÉIA, 1 PACOTE DE GAZES, 1 SONDA URETRAL N° 12.

DATA/HORA PREENCHIMENTO	PRESTADOR	CONSELHO
28/01/2020 21:14:07	PAULIANE PALMEIRA DO CARMO	COREN - 551310

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

OCORRÊNCIA ENFERMAGEM

ENTRADO EM CONTATO COM DR ANTONIO QUIROZ E O MESMO INFORMOU QUE OS RX PENDENTES (# RX PERNA D + #RX ART TIBIOTARSICA D) É PARA SER REALIZADO AMANHA PELA MANHA 29/01

DATA/HORA PREENCHIMENTO	PRESTADOR	CONSELHO
28/01/2020 16:02:55	SILVIO GOMES SILVA JUNIOR	COREN - 564972

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

OCORRÊNCIA ENFERMAGEM

EM TEMPO: PACT RETORNA DO BC EM MACA ACOMPANHADO DO MAQUEIRO E TEC EM ENF, CONSCIENTE , ORIENTADO, EM REPOUSO NO LEITO, CURATIVO NO MID, COM AVPMSD, SEM QUEIXAS NO MOMENTO, SEGUE EM OBS

DATA/HORA PREENCHIMENTO	PRESTADOR	CONSELHO
28/01/2020 13:19:06	SILVIO GOMES SILVA JUNIOR	COREN - 564972

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

OCORRÊNCIA ENFERMAGEM

PACIENTE ADMITIDO NA SRPA ÀS 10:35H. CONSCIENTE E ORIENTADO, SONOLENTO. PROVENIENTE DO BLOCO CIRURGICO, SUBMETIDA A CIRURGIA DE FRATURA DA TÍBIA DIREITA + TTO CUIRURGICO DO TORNOZELO + ARTROTOMIA DO JOELHO DIREITO . COM ACESSO VENOSO PERIFERICO EM MSE, CURATIVO LIMPO EM MSD (IMOBILIZADO) + MÃO ESQUERDA + MID(IMOBILIZADO) + OMBRO DIREITO. INSTALADO MONITORIZAÇÃO E AQUECIMENTO COM MANTA TERMICA. EM USO DE PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO E QUEDA. SEGUE EM OBSERVAÇÃO. REALIZADO RX DE CONTROLE NA SALA DE CIRURGIA, SEGUNDO EVANDRO DA RADIOLOGIA.
ÀS 12:25H, RECEBE ALTA DA SRPA. SEGUE CONSCEINTE E ORIENTADO.

DATA/HORA PREENCHIMENTO	PRESTADOR	CONSELHO
28/01/2020 10:36:22	THAYSA CAROLINA LOPES DE OLIVEIRA SANTOS	COREN - 389462

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

OCORRÊNCIA ENFERMAGEM

RENOVADO CURATIVOS EM ESCORIAÇÕES EM: OMBRO DIREITO + JOELHO DIREITO + MSD + MSE. UTILIZADO: 01 PAR DE LUVA DE PROCEDIMENTO, 01 PAR DE LUVA ESTERIL, 06 PACOTE DE GAZE, 01 SF 0,9% (100 ML), 01 TRANSOFIX, 01 ATADURA DE 15 CM, 01 ATADURA DE 10 CM, DERMACERIUM, MICROPORE.

DATA/HORA PREENCHIMENTO	PRESTADOR	CONSELHO
27/01/2020 11:41:24	LAIS ANGELA DA SILVA PESSOA	COREN - 000487418

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 024.

LAIS ANGELA DA SILVA PESSOA:09156417470, AC Certisign RFB G5, 09156417470, 17/06/2020 14:17 GMT-03:00 17/06/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

HISTÓRICO DE ENFERMAGEM

ORIGEM

LOCAL:
URGENCIA

ANTECEDENTES FAMILIARES

- ○ CARDIOPATIA
- ○ DIABETES
- ○ HIPERTENSÃO
- ◉ OUTROS: NEGA

DOENÇAS PRÉ-EXISTENTES

- ○ CARDIOPATIA
- ○ DIABETES
- ○ HIPERTENSÃO
- ○ DISTÚRBIO PSIQUIÁTRICO
- ○ DOENÇAS DEGENERATIVAS
- ○ NEOPLASIA
- ○ ASMA
- ○ IRC
- ◉ OUTROS: NEGA

ANTECEDENTES PESSOAIS

- ○ TABAGISMO
- ○ ETILISMO
- ○ OUTROS:

QUEIXA PRINCIPAL

DOR

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

S829 - FRATURA DA PERNA, PARTE NAO ESPECIFICADA

TIPO DE CLÍNICA

- ○ MÉDICA
- ◉ CIRÚRGICA

PADRÃO DE SONO

CONCILIA SONO: ◉ SIM ○ NÃO

MOTIVO:

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

FAZ USO DE MEDICAÇÃO DIARIAMENTE?

○ SIM ⊙ NÃO

QUAL?

CAPACIDADE DE COMPREENSÃO DO PACIENTE

⊙ ADEQUADA ○ REGULAR ○ NÃO COMPREENDE

MOTIVO:

EXAME FÍSICO

PESO: 78 ALTURA: 1.80

SINAIS VITAIS

T:	36.5	26/01/2020 17:50:39	PA:	130/80	26/01/2020 17:50:39	FR:	18	26/01/2020 17:50:39
FC	81	26/01/2020 17:50:39	SAT:	98	26/01/2020 17:50:39	DOR:	0	26/01/2020 17:50:39

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA / ORIENTAÇÃO

⊙ CONSCIENTE ○ INCONSCIENTE ⊙ ORIENTADO ○ DESORIENTADO ○ SONOLENTO ○ COMATOSO ○ TORPOROSO

COOPERAÇÃO

⊙ COOPERATIVO ○ NÃO COOPERATIVO

ESTADO EMOCIONAL

○ ANGUSTIADO ○ DEPRESSIVO ⊙ CALMO ○ AGITADO ○ ANSIOSO ○ IRRITADO ○ AGRESSIVO ○ SEDADO

MOVIMENTAÇÃO

○ DEAMBULA S/ AJUDA ○ DEAMBULA COM AJUDA ⊙ NÃO DEAMBULA ○ HIPOATIVO ○ HIPERATIVO

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO

- (•) SEM ANORMALIDADES ( ) AMPUTADO ( ) EDEMA
- ( ) MÁ FORMAÇÃO

MOBILIDADE

- (•) ATIVA ( ) PASSIVA ( ) IMOBILIZADA
- DEFICIT MOTOR: ( ) PARCIAL ( ) TOTAL

MEMBRO SUPERIOR DIREITO

- (•) SEM ANORMALIDADES ( ) AMPUTADO ( ) EDEMA
- ( ) MÁ FORMAÇÃO

MOBILIDADE

- ( ) ATIVA (•) PASSIVA ( ) IMOBILIZADA
- DEFICIT MOTOR: ( ) PARCIAL ( ) TOTAL

MEMBRO INFERIOR ESQUERDO

- (•) SEM ANORMALIDADES ( ) AMPUTADO ( ) EDEMA
- ( ) MÁ FORMAÇÃO

MOBILIDADE

- (•) ATIVA ( ) PASSIVA ( ) IMOBILIZADA
- DEFICIT MOTOR: ( ) PARCIAL ( ) TOTAL

MEMBRO INFERIOR DIREITO

- ( ) SEM ANORMALIDADES ( ) AMPUTADO (•) EDEMA
- ( ) MÁ FORMAÇÃO

MOBILIDADE

- ( ) ATIVA (•) PASSIVA ( ) IMOBILIZADA
- DEFICIT MOTOR: ( ) PARCIAL ( ) TOTAL

PELE

- (•) HIDRATADO ( ) DESIDRATADO (•) NORMOCORADO ( ) HIPOCORADO ( ) ICTÉRICO ( ) CIANÓTICO
- ( ) ERITERMA / HIPEREMIA LOCAL:
- ( ) EDEMA LOCAL:
- ( ) PETEQUEA / HEMATOMA LOCAL:
- ( ) LPP ESTÁGIO: ( ) 1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4 LOCAL:
- ( ) CURATIVOS ESPECIAIS: LOCAL:
- ( ) OUTRO TIPO: LOCAL:
- ( ) LESÃO:

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

CABEÇA / COURO CABELUDO

- [x] SEM ANORMALIDADES
- [ ] SEBORRÉICO
- [ ] PRESENÇA DE PARASITAS
- [ ] TRAÇÃO CRANIANA
- [ ] LESÃO LOCAL:
- [ ] DEFORMIDADES LOCAL:

OLHOS

- [x] SEM ANORMALIDADES
- [ ] PROCESSO INFLAMATÓRIO / INFECCIOSO
- [ ] EDEMA
- [ ] HEMORRAGIA
- [ ] LESÃO
- [ ] DEFICIÊNCIA VISUAL

PUPILAS	[x] ISOCÓRICAS [ ] ANISOCÓRICAS [ ] MIDRÍASE [ ] MIOSE
FOTORREAGENTES	[x] POSITIVO [ ] NEGATIVO
MUCOSA	[x] NORMOCORADA [ ] HIPOCORADA [ ] ÚMIDA [ ] SECA

NARIZ

- [x] SEM ANORMALIDADES
- [ ] LESÃO
- [ ] EDEMA
- [ ] HEMATOMA
- [ ] SECREÇÃO
- [ ] EPISTAXE
- [ ] OUTROS:

OUVIDOS

- [x] SEM ANORMALIDADES
- [ ] AUSÊNCIA DO CANAL AUDITIVO/PAVILHÃO AURICULAR
- [ ] SURDEZ
- [ ] ZUMBIDO
- [ ] BAIXA ACUIDADE AUDITIVA
- [ ] PRÓTESE AUDITIVA

BOCA

- [ ] PRÓTESE DENTÁRIA
- [ ] AFONIA
- [ ] AFASIA
- [ ] DISFAGIA
- [x] SEM ALTERAÇÕES

MUCOSA:

- [x] NORMOCORADA
- [ ] HIPOCORADA
- [ ] PETEQUIAS
- [ ] ICTÉRICA
- [ ] ÚMIDA
- [ ] SECA
- [ ] LESÃO
- [ ] EDEMA

TÓRAX

- [x] TÓRAX SIMÉTRICO
- [ ] TÓRAX ASSIMÉTRICO
- [ ] CICATRIZ
- [ ] FRATURA

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	PRONTUÁRIO:	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	IDADE:	37	SEXO:	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	ATENDIMENTO:	1399197		

MAMAS

- [x] SIMÉTRICAS
- [ ] ASSIMÉTRICAS
- [ ] TÚRGIDAS
- [ ] INGURGITADAS
- [ ] SECREÇÃO
- [ ] NÓDULOS PALPÁVEIS
- [ ] DOR
- [ ] MASTECTOMIA

SISTEMA RESPIRATÓRIO

TIPO

- [x] ESPONTÂNEA
- [ ] TOT
- [ ] CRICOIDEOSTOMIA
- [ ] TRAQUEOSTOMIA

PADRÃO

- [x] EUPNÉIA
- [ ] DISPNÉIA
- [ ] APNÉIA
- [ ] TAQUIPANÉIA
- [ ] BRADPNÉIA

AUSCULTA

- [x] NORMAL
- [ ] RONCOS
- [ ] SIBILOS
- [ ] EXTERTORES
- [ ] CREPTANTES
- [ ] TOSSE SECA
- [ ] TOSSE PRODUTIVA

OXIGÊNIOTERAPIA

- [x] AR AMBIENTE
- [ ] CATETER NASAL
- [ ] VENTURI
- [ ] VNI
- [ ] AVM

SISTEMA CARDIOVASCULAR

- [x] NORMOCARDIA
- [ ] BRADICARDIA
- [ ] TAQUICARDIA
- [ ] MARCAPASSO
- [ ] OUTROS:

SISTEMA GASTROINTESTINAL

ABDÔMEN

- [x] INDOLOR À PALPAÇÃO
- [ ] DOLOROSO À PALPAÇÃO
- [ ] GLOBOSO
- [x] PLANO
- [ ] DISTENDIDO
- [ ] TIMPÂNICO
- [ ] FLÁCIDO
- [ ] TENSO
- [ ] NÁUSEA
- [ ] VÔMITOS
- [ ] HEMATÊMESE
- [ ] CONSTIPAÇÃO
- [ ] DIARRÉIA
- [ ] MELENA
- [ ] ENTERORRAGIA

RUIDOS HIDROAÉREOS: [x] POSITIVO [ ] NEGATIVO

DIETA

- [x] VIA ORAL
- [ ] SNE
- [ ] SNG
- [ ] GASTROSTOMIA
- [ ] NPT
- [ ] BOA ACEITAÇÃO ALIMENTAR
- [ ] INAPETÊNCIA
- [ ] INTOLERÂNCIA
- [ ] DISFAGIA
- [ ] AFAGIA

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

SISTEMA GENITURINÁRIO

- (●) DIURESE ESPONTÂNEA
- SVD: ( ) 2 VIAS ( ) 3 VIAS ( ) IRRIGAÇÃO
- ( ) SVA
- ( ) DISPOSITIVOS URINÁRIOS
- ( ) CISTOSTOMIA
- ( ) INCONTINÊNCIA
- ( ) DISÚRIA
- ( ) ANÚRIA
- ( ) OLIGÚRIA
- ( ) POLIÚRIA
- ( ) HEMATÚRIA
- ( ) PIÚRIA

CATETERISMO VENOSO / ARTERIAL / OUTROS

(●) ACESSO DATA: LOCAL: ( ) RADIAL D ( ) RADIAL E ( ) BRADIAL D ( ) BRADIAL E ( ) FEMURAL D ( ) FEMURAL E ( ) PEDIOSA DORSAL D ( ) PEDIOSA DORSAL E

DISPOSITIVOS

- (●) JELCO
- ( ) INTRACATER
- ( ) CAT. MONO LÚMEN
- ( ) CAT. DUPLO LÚMEN
- ( ) CAT. DUPLO LÚMEN P/ HD
- ( ) CAT. TRIPLO LÚMEN
- ( ) CAT. SWANGANZ
- ( ) CAT. BALÃO INTRA AÓTICO
- ( ) CAT. TENCKHOFF
- ( ) INTRODUTOR LOCAL:
- ( ) FISTULA ARTEROVENOSA / FAV LOCAL:
- ( ) PRÓTESE VENOSA P/ HD LOCAL:

(●) ACESSO VENOSO PERIFÉRICO	DATA: 26/01/2020	LOCAL: ( ) DORSO DA MÃO D ( ) DORSO DA MÃO E (●) ANTICUBITAL D ( ) ANTICUBITAL E ( ) JUGULAR EXTERNA D ( ) JUGULAR EXTERNA E
( ) ACESSO VENOSO CENTRAL	DATA:	LOCAL: ( ) JUGULAR INTERNA D ( ) JUGULAR INTERNA E ( ) SUBCLÁVIA D ( ) SUBCLÁVIA E ( ) FEMURAL D ( ) FEMURAL E
( ) PICC	DATA:	LOCAL: ( ) MEMBRO SUPERIOR D ( ) MEMBRO SUPERIOR E
( ) DISSECÇÃO VENOSA	LOCAL: ( ) BRAQUIAL D ( ) BRAQUIAL E ( ) FEMURAL D ( ) FEMURAL E	
( ) OUTROS		

( ) SEM ACESSO

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

DISPOSITIVOS

DATA DA INSTALAÇÃO: ASPECTO DA DRENAGEM:

LOCAL:

DATA DA INSTALAÇÃO: ASPECTO DA DRENAGEM:

LOCAL:

DATA DA INSTALAÇÃO: ASPECTO DA DRENAGEM:

LOCAL:

OUTROS

ANOTAÇÕES

DATA HORA PREENCHIMENTO	NOME PRESTADOR	CONSELHO
26/01/2020 18:06:03	SELMA SANTOS FERREIRA ARAUJO	COREN - 406020

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 024.

SELMA SANTOS FERREIRA ARAUJO:92240046449, AC VALID RFB v5, 92240046449, 17/06/2020 14:17 GMT-03:00 17/06/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

OCORRÊNCIA ENFERMAGEM

AS 16:30H PACIENTE ADMITIDO PROCEDENTE DA URGENCIA COM HD : DE FRATURA DE MID+ ESCORIAÇÕES E CURATIVO EM 3 QDD + MSD NA TIPOIA, NEGA PATOLOGIAS+DESCONHECE ALERGIA MED.TROCADO AVP PARA O MSE, DEVIDO IMOBILIZAÇAO,COLETADO EXAMES LAB..
LIBERADO DIETA CPM.
SOLICITADO PARECER DO CARDIOLOGISTA.
SEGUE EM OBS. E AOS CUIDADOS DE ROTINA.

DATA/HORA PREENCHIMENTO	PRESTADOR	CONSELHO
26/01/2020 17:50:08	SELMA SANTOS FERREIRA ARAUJO	COREN - 406020

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 024.

SELMA SANTOS FERREIRA ARAUJO:92240046449, AC VALID RFB v5, 92240046449, 17/06/2020 14:17 GMT-03:00 17/06/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

OCORRÊNCIA ENFERMAGEM

EM TEMPO

PACIENTE RETORNA DO G5 REALIZADO EXAMES DE TOMOGRAFIA, GESTAO DE LEITOS CEDEU VAGA 6091 REALIZO CONTATO COM ENFERMEIRA SELMA, NO MOMENTO SEGUE ESTAVEL, COM AVP PERVIO, DIETA ORAL LIBERADA, RESTRITO AO LEITO COM MOBIIZACAO EM MID. SEGUE AOS CUIDADOOS DE ENFERMAGEM

HD FRATURA EM MID (MA DR ANTONIO JOSE QUEIROZ - CIENTE) SEM PROGRAMACAO CIRURGICA
NEGA HAS//DM/AL

REALIZADA PELA ENF. DA URGENCIA.....

DATA/HORA PREENCHIMENTO	PRESTADOR	CONSELHO
26/01/2020 17:40:53	SELMA SANTOS FERREIRA ARAUJO	COREN - 406020

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 024.

SELMA SANTOS FERREIRA ARAUJO:92240046449, AC VALID RFB v5, 92240046449, 17/06/2020 14:17 GMT-03:00 17/06/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).

Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ **Prontuário:** 0000306718

Data de nascimento: 13/02/1983 **Idade:** 37-ANOS **Sexo:**

Data de atendimento: 26/01/2020 **Atendimento:** 01399188

OCORRENCIA DE ENFERMAGEM

Ocorrência:

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO ONTEM AS 18:00, SOCORRIDO PARA O HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS, VINDO POR MEIOS PROPRIOS EM CARRO PARTICULAR, O MESMO REFERINDO DOR EM MMSS COM ESCORIAÇÕES E CURATIVO EM 3 QDD + DOR EM MID COM RX EVIDENCIANDO FRATURA COM TALA, FOI AVALIADO, REALIZADO CURATIVO, ENCAMINHADO AO G5 PARA REALIZAÇÃO DE TC, SOLICITADO VIRTUAL ARA INTERNAMENTO CIRURGICO, MA: DR ANTONIO QUEIROZ, CONSCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO, CORADO, CALMO, SEGUE EM OBS.

Recife, 26/01/2020 12:52:15

SUELY GIBSON DIAS

COREN: 360187

UNIMED RECIFE III

Local: WSH3CMPR17361 - 41

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Emitido por: TARCISIO RODRIGUES DE MELO

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PRONTUÁRIO

Declaro para os devidos fins que recebi da instituição UNIMED RECIFE III o prontuário referente ao(s) atendimento(s):

Data	Tipo	Código do Atendimento
26/01/2020	Internação	1399197

Documentos:

26/01/2020	Prescrição Médica	**Prestador:**	EDUARDO VIEIRA AKEL-CRM 19796
27/01/2020	Prescrição Médica	**Prestador:**	ALVARO GONCALVES DA COSTA LIMA-CRM 19793
27/01/2020	Prescrição Médica	**Prestador:**	ALVARO GONCALVES DA COSTA LIMA-CRM 19793
27/01/2020	Prescrição Médica	**Prestador:**	JOSE LUZ NOGUEIRA FILHO-CRM 3192
28/01/2020	Prescrição Médica	**Prestador:**	ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ-CRM 19797
28/01/2020	Prescrição Médica	**Prestador:**	ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ-CRM 19797
28/01/2020	Prescrição Médica	**Prestador:**	MARCEL GOMES ALVES-CRM 16764
29/01/2020	Prescrição Médica	**Prestador:**	CLENE MARIA DE MAGALHAES-CRM 8193
30/01/2020	Prescrição Médica	**Prestador:**	ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ-CRM 19797

Data	Tipo	Código do Atendimento
26/01/2020	Urgência	1399188

Documentos:

26/01/2020	Prescrição Médica	**Prestador:**	EDUARDO BARBOSA DE ALBUQUERQUE MARANHAO-CRM 26264
26/01/2020	Prescrição Médica	**Prestador:**	EDUARDO VIEIRA AKEL-CRM 19796
26/01/2020	Prescrição Médica	**Prestador:**	EDUARDO VIEIRA AKEL-CRM 19796
26/01/2020	Prescrição Médica	**Prestador:**	LAFAYETTE LEMOS DE OLIVEIRA-CRM 15061

Autorizador: HOSPITAL UNIMED RECIFE

Nome / Responsável

Nome : HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Data de Nascimento: 13/02/1983
Nome da Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
CPF: 05322896414

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PRONTUÁRIO

Autorizador: HOSPITAL UNIMED RECIFE

Prescrição.: 4081933 Data: 30/01/2020 18:00
Usuário....: ANTONIO.QUEIROZ
Atendimento: 1399197 Dt Nasc: 13/02/1983 (37a 4m 4d)
Convênio...: CENTRAL NACIONAL
Paciente...: 306718 - HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Peso.....: Altura: Sup. Corporea:
Internação.: 26/01/2020 12:45 4 Dias(s) int
Médico.....: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ - CRM 19797
FUNÇÃO: MEDICO(A) Serviço: CIRURGIA ORTOPEDICA
Unid. Int..: 6º ANDAR-ENF ALA SUL Leito..: 609-1ENFERMARIA Cobertura: ENFERMARIA
Cid.....: S829 FRATURA DA PERNA, PARTE NAO ESPECIFICADA Ciclo..: /
Diagnóstico:
Protocolo..:
Classificação de Risco:

2ª VIA

Rubrica do Responsável

PRESCRICAO MEDICA

	DIETA MEDICA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
6	DIETA BRANDA HIPOSSODICA Obs.: Para pacientes que apresentam dificuldades na mastigação e/ou digestão, em situações pós-operatórias, ou durante a recuperação após procedimentos invasivos (cateterismo, angioplastia, etc.). Indivíduos . Indivíduos portadores de fenilcetonuria						[30/01] . 18

	MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
7	RINGER COM LACTATO 500ML	1	FR		IV	24/24 H	[30/01] 18:30
8	CLEXANE SOL.INJ. 40MG - 0,4ML(MED.ALTA VIGILANCIA) Obs.: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM: RISCOS: OBSERVAR SANGRAMENTO	1	SRG		SC	1 X AO DIA	[30/01] 18:30
9	NOVALGINA SOL.INJ. 1G - 2ML Obs.: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM:	1	AMPOLA		IV	8/8 H - 8/8 H	[31/01] . 00 . 08 . 16
	|-> SERINGA DESC. 10CC C/ROSCA S/AGULHA	1	UND				
	|-> AGUA BI DESTILADA SOL.INJ. 10ML	1	AMPOLA				
	|-> AGULHA DESC. C/DISP.18GX1(40X12)	1	UND				
	|-> AGULHA DESC. C/DISP. 22GX1 (25X7)	1	UND				
10	ZOFRAN SOL. INJ. 4MG - 2ML Obs.: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM:	1	AMPOLA		IV	8/8 H - 8/8 H	[31/01] . 00 . 08 . 16
	|-> SERINGA DESC. 10CC C/ROSCA S/AGULHA	1	UND				
	|-> SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	1	FR				
	|-> AGULHA DESC. C/DISP.18GX1(40X12)	1	UND				
	|-> EQUIPO MACRO GOTAS SIMPLES	1	UND				
11	TRAMAL SOL.INJ. 50MG - 1ML(PSICOTROPICO) Obs.: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM:	1	AMPOLA	S	IV	8/8 H - 8/8 H	
	|-> EQUIPO MACRO GOTAS SIMPLES	1	UND				
	|-> SERINGA DESC. 3CC C/ROSCA S/AGULHA	1	UND				
	|-> AGULHA DESC. C/DISP.18GX1(40X12)	1	UND				
	|-> AGULHA DESC. C/DISP. 22GX1 (25X7)	1	UND				
	|-> SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	1	FR				

CUIDADOS GERAIS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários

2ª VIA

Rubrica do Responsável

Prescrição.: 4081933 Data: 30/01/2020 18:00
Usuário....: ANTONIO.QUEIROZ
Atendimento: 1399197 Dt Nasc: 13/02/1983 (37a 4m 4d)
Convênio...: CENTRAL NACIONAL
Paciente...: 306718 - HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Peso.....: Altura: Sup. Corporea:
Internação.: 26/01/2020 12:45 4 Dias(s) int
Médico.....: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ - CRM 19797
FUNÇÃO: MEDICO(A) Serviço: CIRURGIA ORTOPEDICA
Unid. Int..: 6º ANDAR-ENF ALA SUL Leito..: 609-1ENFERMARIA Cobertura: ENFERMARIA
Cid.....: S829 FRATURA DA PERNA, PARTE NAO ESPECIFICADA Ciclo..: /
Diagnóstico:
Protocolo..:
Classificação de Risco:

CUIDADOS GERAIS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
12 CURATIVO Obs.: no MID. aplicar sulfadiazina de prata nas queimaduras do joelho (evitar aplicar na ferida operatoria)					1 X AO DIA	[30/01] . 18

FISIOTERAPIA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
13 FISIOTERAPIA MOTORA Obs.: PO ft ossos da perna direita com haste intramedular					24/24 H	[30/01] . 18
14 FISIOTERAPIA MOTORA PARA PROFILAXIA DE TEV					24/24 H	[30/01] . 18

Prescrição.: 4079637 Data: 29/01/2020 18:00
Usuário....: CLENE.MAGALHAES
Atendimento: 1399197 Dt Nasc: 13/02/1983 (37a 4m 4d)
Convênio...: CENTRAL NACIONAL
Paciente...: 306718 - HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Peso.....: Altura: Sup. Corporea:
Internação.: 26/01/2020 12:45 3 Dias(s) int
Médico.....: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ Serviço: CIRURGIA ORTOPEDICA
Unid. Int..: 6º ANDAR-ENF ALA SUL Leito..: 609-1ENFERMARIA Cobertura: ENFERMARIA
Cid.....: S829 FRATURA DA PERNA, PARTE NAO ESPECIFICADA Ciclo..: /
Diagnóstico:
Protocolo..:
Classificação de Risco:
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: CLENE MARIA DE MAGALHAES - CRM: 8193
FUNÇÃO: MEDICO(A)

2ª VIA

Rubrica do Responsável

PRESCRICAO MEDICA

DIETA MEDICA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
6 DIETA BRANDA HIPOSSODICA Obs.: Para pacientes que apresentam dificuldades na mastigação e/ou digestão, em situações pós-operatórias, ou durante a recuperação após procedimentos invasivos (cateterismo, angioplastia, etc.). Indivíduos . Indivíduos portadores de fenilcetonuria						[29/01] . 20

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
7 RINGER COM LACTATO 500ML	1	FR		IV	24/24 H	[29/01] 18:30
8 (D2/2) KEFAZOL PO/SOL.INJ. 1G Obs.: IV EM BOLUS. TEMPO DE INFUSÃO 30-60 MINUTOS EV DIRETA 3-5 MINUTOS	1	FA		IV	8/8 H - 8/8 H	[30/01] . 00 . 08 . 16
|-> AGUA BI DESTILADA SOL.INJ. 10ML	1	AMPOLA				
|-> AGULHA DESC. C/DISP.18GX1(40X12)	1	UND				
|-> SERINGA DESC. 10CC C/ROSCA S/AGULHA	1	UND				
9 CLEXANE SOL.INJ. 40MG - 0,4ML(MED.ALTA VIGILANCIA) Obs.: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM: RISCOS: OBSERVAR SANGRAMENTO	1	SRG		SC	1 X AO DIA	[29/01] 18:30
10 NOVALGINA SOL.INJ. 1G - 2ML Obs.: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM:	1	AMPOLA		IV	8/8 H - 8/8 H	[30/01] . 00 . 08 . 16
|-> SERINGA DESC. 10CC C/ROSCA S/AGULHA	1	UND				
|-> AGUA BI DESTILADA SOL.INJ. 10ML	1	AMPOLA				
|-> AGULHA DESC. C/DISP.18GX1(40X12)	1	UND				
|-> AGULHA DESC. C/DISP. 22GX1 (25X7)	1	UND				
11 ZOFRAN SOL. INJ. 4MG - 2ML Obs.: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM:	1	AMPOLA		IV	8/8 H - 8/8 H	[30/01] . 00 . 08 . 16
|-> SERINGA DESC. 10CC C/ROSCA S/AGULHA	1	UND				
|-> SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	1	FR				
|-> AGULHA DESC. C/DISP.18GX1(40X12)	1	UND				
|-> EQUIPO MACRO GOTAS SIMPLES	1	UND				

2ª VIA

Rubrica do Responsável

Prescrição.: 4079637 Data: 29/01/2020 18:00
Usuário....: CLENE.MAGALHAES
Atendimento: 1399197 Dt Nasc: 13/02/1983 (37a 4m 4d)
Convênio...: CENTRAL NACIONAL
Paciente...: 306718 - HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Peso.....: Altura: Sup. Corporea:
Internação.: 26/01/2020 12:45 3 Dias(s) int
Médico.....: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ Serviço: CIRURGIA ORTOPEDICA
Unid. Int..: 6º ANDAR-ENF ALA SUL Leito..: 609-1ENFERMARIA Cobertura: ENFERMARIA
Cid.....: S829 FRATURA DA PERNA, PARTE NAO ESPECIFICADA Ciclo..: /
Diagnóstico:
Protocolo..:
Classificação de Risco:
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: CLENE MARIA DE MAGALHAES - CRM: 8193
FUNÇÃO: MEDICO(A)

	MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
12	TRAMAL SOL.INJ. 50MG - 1ML(PSICOTROPICO) Obs.: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM:	1	AMPOLA	S	IV	8/8 H - 8/8 H	
	|-> EQUIPO MACRO GOTAS SIMPLES	1	UND				
	|-> SERINGA DESC. 3CC C/ROSCA S/AGULHA	1	UND				
	|-> AGULHA DESC. C/DISP.18GX1(40X12)	1	UND				
	|-> AGULHA DESC. C/DISP. 22GX1 (25X7)	1	UND				
	|-> SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	1	FR				

	FISIOTERAPIA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
13	FISIOTERAPIA MOTORA Obs.: PO ft ossos da perna direita com haste intramedular					24/24 H	[29/01] . 18
14	FISIOTERAPIA MOTORA PARA PROFILAXIA DE TEV					24/24 H	[29/01] . 18

2ª VIA

Rubrica do Responsável

Prescrição.: 4077625 Data: 28/01/2020 20:13
Usuário....: MARCEL.GOMES
Atendimento: 1399197 Dt Nasc: 13/02/1983 (37a 4m 4d)
Convênio...: CENTRAL NACIONAL
Paciente...: 306718 - HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Peso.....: Altura: Sup. Corporea:
Internação.: 26/01/2020 12:45 2 Dias(s) int
Médico.....: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ Serviço: CIRURGIA ORTOPEDICA
Unid. Int..: 6º ANDAR-ENF ALA SUL Leito..: 609-1ENFERMARIA Cobertura: ENFERMARIA
Cid.....: S829 FRATURA DA PERNA, PARTE NAO ESPECIFICADA Ciclo..: /
Diagnóstico:
Protocolo..:
Classificação de Risco:
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: MARCEL GOMES ALVES - CRM: 16764
FUNÇÃO: MEDICO(A)

PRESCRICAO MEDICA

CUIDADOS GERAIS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
21 CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO ADULTO					AGORA	[28/01] 20:40
|-> SONDA URETRAL DESC.LONGA N.12	1	UND				
|-> XYLOCAINA GELEIA 2% - 30G	1	BISN				
|-> LUVA P/PROCEDIMENTO ESTERIL M	1	PAR				

2ª VIA

Rubrica do Responsável

Prescrição.: 4076451 Data: 28/01/2020 18:00
Usuário....: ANTONIO.QUEIROZ
Atendimento: 1399197 Dt Nasc: 13/02/1983 (37a 4m 4d)
Convênio...: CENTRAL NACIONAL
Paciente...: 306718 - HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Peso.....: Altura: Sup. Corporea:
Internação.: 26/01/2020 12:45 2 Dias(s) int
Médico.....: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ - CRM 19797
FUNÇÃO: MEDICO(A) Serviço: CIRURGIA ORTOPEDICA
Unid. Int..: 6º ANDAR-ENF ALA SUL Leito..: 609-1ENFERMARIA Cobertura: ENFERMARIA
Cid.....: S829 FRATURA DA PERNA, PARTE NAO ESPECIFICADA Ciclo..: /
Diagnóstico:
Protocolo..:
Classificação de Risco:

PRESCRICAO MEDICA

OBSERVACOES	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
15 DEAMBULAR						

FISIOTERAPIA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
16 FISIOTERAPIA MOTORA PARA PROFILAXIA DE TEV					24/24 H	[28/01] . 18

Prescrição.: 4076035 Data: 28/01/2020 18:00
Usuário....: ANTONIO.QUEIROZ
Atendimento: 1399197 Dt Nasc: 13/02/1983 (37a 4m 4d)
Convênio...: CENTRAL NACIONAL
Paciente...: 306718 - HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Peso.....: Altura: Sup. Corporea:
Internação.: 26/01/2020 12:45 2 Dias(s) int
Médico.....: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ - CRM 19797
FUNÇÃO: MEDICO(A) Serviço: CIRURGIA ORTOPEDICA
Unid. Int..: 6º ANDAR-ENF ALA SUL Leito..: 609-1ENFERMARIA Cobertura: ENFERMARIA
Cid.....: S829 FRATURA DA PERNA, PARTE NAO ESPECIFICADA Ciclo..: /
Diagnóstico:
Protocolo..:
Classificação de Risco:

2ª VIA

Rubrica do Responsável

PRESCRICAO MEDICA

	DIETA MEDICA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1	DIETA BRANDA HIPOSSODICA Obs.: Para pacientes que apresentam dificuldades na mastigação e/ou digestão, em situações pós-operatórias, ou durante a recuperação após procedimentos invasivos (cateterismo, angioplastia, etc.). Indivíduos . Indivíduos portadores de fenilcetonuria						[28/01] . 18

	MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
2	RINGER COM LACTATO 500ML	1	FR		IV	24/24 H	[28/01] . 18
3	(D1/2) KEFAZOL PO/SOL.INJ. 1G Obs.: IV EM BOLUS. TEMPO DE INFUSÃO 30-60 MINUTOS EV DIRETA 3-5 MINUTOS	1	FA		IV	8/8 H - 8/8 H	[29/01] . 00 . 08 . 16
	|-> AGUA BI DESTILADA SOL.INJ. 10ML	1	AMPOLA				
	|-> AGULHA DESC. C/DISP.18GX1(40X12)	1	UND				
	|-> SERINGA DESC. 10CC C/ROSCA S/AGULHA	1	UND				
4	CLEXANE SOL.INJ. 40MG - 0,4ML(MED.ALTA VIGILANCIA) Justificativa: imobilizacao Obs.: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM: RISCOS: OBSERVAR SANGRAMENTO	1	SRG		SC	1 X AO DIA	[28/01] . 18
5	NOVALGINA SOL.INJ. 1G - 2ML Obs.: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM:	1	AMPOLA		IV	8/8 H - 8/8 H	[29/01] . 00 . 08 . 16
	|-> SERINGA DESC. 10CC C/ROSCA S/AGULHA	1	UND				
	|-> AGUA BI DESTILADA SOL.INJ. 10ML	1	AMPOLA				
	|-> AGULHA DESC. C/DISP.18GX1(40X12)	1	UND				
	|-> AGULHA DESC. C/DISP. 22GX1 (25X7)	1	UND				
6	ZOFRAN SOL. INJ. 4MG - 2ML Obs.: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM:	1	AMPOLA		IV	8/8 H - 8/8 H	[29/01] . 00 . 08 . 16
	|-> SERINGA DESC. 10CC C/ROSCA S/AGULHA	1	UND				
	|-> SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	1	FR				
	|-> AGULHA DESC. C/DISP.18GX1(40X12)	1	UND				
	|-> EQUIPO MACRO GOTAS SIMPLES	1	UND				

2ª VIA

Rubrica do Responsável

Prescrição.: 4076035 Data: 28/01/2020 18:00
Usuário....: ANTONIO.QUEIROZ
Atendimento: 1399197 Dt Nasc: 13/02/1983 (37a 4m 4d)
Convênio...: CENTRAL NACIONAL
Paciente...: 306718 - HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Peso.....: Altura: Sup. Corporea:
Internação.: 26/01/2020 12:45 2 Dias(s) int
Médico.....: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ - CRM 19797
FUNÇÃO: MEDICO(A) Serviço: CIRURGIA ORTOPEDICA
Unid. Int..: 6º ANDAR-ENF ALA SUL Leito..: 609-1ENFERMARIA Cobertura: ENFERMARIA
Cid.....: S829 FRATURA DA PERNA, PARTE NAO ESPECIFICADA Ciclo..: /
Diagnóstico:
Protocolo..:
Classificação de Risco:

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
7 TRAMAL SOL.INJ. 50MG - 1ML(PSICOTROPICO) Obs.: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM:	1	AMPOLA	S	IV	8/8 H - 8/8 H	
|-> EQUIPO MACRO GOTAS SIMPLES	1	UND				
|-> SERINGA DESC. 3CC C/ROSCA S/AGULHA	1	UND				
|-> AGULHA DESC. C/DISP.18GX1(40X12)	1	UND				
|-> AGULHA DESC. C/DISP. 22GX1 (25X7)	1	UND				
|-> SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	1	FR				

EXAMES DE IMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
8 RX PERNA DIREITA (AP+PERFIL) ; Exame: 597575	1					
9 RX JOELHO DIREITO (AP+PERFIL) ; Exame: 597575	1					
10 RX ART.TIBIOTARSICA DIREITA (TORNOZELO - AP+PERFIL) ; Exame: 597575	1					

FISIOTERAPIA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
11 FISIOTERAPIA MOTORA Obs.: PO ft ossos da perna direita com haste intramedular					24/24 H	[28/01] . 18

MEDICINA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
12 MANTER MMII ELEVADOS **Prestador Executante** ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ Obs.: M inf direito					AGORA	[28/01] 08:16

VISITAS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
13 COBRANCA DE HONORARIO DO ESPECIALISTA Obs.: COBRANÇA DE ACOMPANHAMENTO CLINICO					AGORA	[28/01] 08:13

Prescrição.: 4074597 Data: 27/01/2020 18:00
Usuário....: ALVARO.LIMA
Atendimento: 1399197 Dt Nasc: 13/02/1983 (37a 4m 4d)
Convênio...: CENTRAL NACIONAL
Paciente...: 306718 - HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Peso.....: Altura: Sup. Corporea:
Internação.: 26/01/2020 12:45 1 Dias(s) int
Médico.....: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ Serviço: CIRURGIA ORTOPEDICA
Unid. Int..: 6º ANDAR-ENF ALA SUL Leito..: 609-1ENFERMARIA Cobertura: ENFERMARIA
Cid.....: S829 FRATURA DA PERNA, PARTE NAO ESPECIFICADA Ciclo..: /
Diagnóstico:
Protocolo..:
Classificação de Risco:
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: ALVARO GONCALVES DA COSTA LIMA - CRM: 19793
FUNÇÃO: MEDICO(A)

2ª VIA

Rubrica do Responsável

PRESCRICAO MEDICA

	MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
9	NOVALGINA SOL.INJ. 1G - 2ML	1	AMPOLA		IV	8/8 H - 8/8 H	[28/01] . 00 . 08 . 16
	Obs.: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM:						
	|-> SERINGA DESC. 10CC C/ROSCA S/AGULHA	1	UND				
	|-> AGUA BI DESTILADA SOL.INJ. 10ML	1	AMPOLA				
	|-> AGULHA DESC. C/DISP.18GX1(40X12)	1	UND				
	|-> AGULHA DESC. C/DISP. 22GX1 (25X7)	1	UND				
10	ZOFRAN SOL. INJ. 4MG - 2ML	1	AMPOLA		IV	8/8 H - 8/8 H	[28/01] . 00 . 08 . 16
	Obs.: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM:						
	|-> SERINGA DESC. 10CC C/ROSCA S/AGULHA	1	UND				
	|-> SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	1	FR				
	|-> AGULHA DESC. C/DISP.18GX1(40X12)	1	UND				
	|-> EQUIPO MACRO GOTAS SIMPLES	1	UND				
11	TRAMAL SOL.INJ. 50MG - 1ML(PSICOTROPICO)	1	AMPOLA	S	IV	8/8 H - 8/8 H	
	Obs.: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM:						
	|-> EQUIPO MACRO GOTAS SIMPLES	1	UND				
	|-> SERINGA DESC. 3CC C/ROSCA S/AGULHA	1	UND				
	|-> AGULHA DESC. C/DISP.18GX1(40X12)	1	UND				
	|-> AGULHA DESC. C/DISP. 22GX1 (25X7)	1	UND				
	|-> SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	1	FR				

2ª VIA

Rubrica do Responsável

Prescrição.: 4074594 Data: 27/01/2020 18:00
Usuário....: ALVARO.LIMA
Atendimento: 1399197 Dt Nasc: 13/02/1983 (37a 4m 4d)
Convênio...: CENTRAL NACIONAL
Paciente...: 306718 - HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Peso.....: Altura: Sup. Corporea:
Internação.: 26/01/2020 12:45 1 Dias(s) int
Médico.....: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ Serviço: CIRURGIA ORTOPEDICA
Unid. Int..: 6º ANDAR-ENF ALA SUL Leito..: 609-1ENFERMARIA Cobertura: ENFERMARIA
Cid.....: S829 FRATURA DA PERNA, PARTE NAO ESPECIFICADA Ciclo..: /
Diagnóstico:
Protocolo..:
Classificação de Risco:
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: ALVARO GONCALVES DA COSTA LIMA - CRM: 19793
FUNÇÃO: MEDICO(A)

PRESCRICAO MEDICA

	DIETA MEDICA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
8	DIETA ZERO Obs.: ZERAR DIETA APOS 22 H DE 27-01-2020						[27/01] . 22

Prescrição.: 4073461 Data: 27/01/2020 18:00
Usuário....: JOSE.LUZ
Atendimento: 1399197 Dt Nasc: 13/02/1983 (37a 4m 4d)
Convênio...: CENTRAL NACIONAL
Paciente...: 306718 - HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Peso.....: Altura: Sup. Corporea:
Internação.: 26/01/2020 12:45 1 Dias(s) int
Médico.....: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ Serviço: CIRURGIA ORTOPEDICA
Unid. Int..: 6º ANDAR-ENF ALA SUL Leito..: 609-1ENFERMARIA Cobertura: ENFERMARIA
Cid.....: S829 FRATURA DA PERNA, PARTE NAO ESPECIFICADA Ciclo..: /
Diagnóstico:
Protocolo..:
Classificação de Risco:
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: JOSE LUZ NOGUEIRA FILHO - CRM: 3192
FUNÇÃO: MEDICO(A)

2ª VIA

Rubrica do Responsável

PRESCRICAO MEDICA

DIETA MEDICA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
3 DIETA BRANDA HIPOSSODICA Obs.: Para pacientes que apresentam dificuldades na mastigação e/ou digestão, em situações pós-operatórias, ou durante a recuperação após procedimentos invasivos (cateterismo, angioplastia, etc.). Indivíduos . Indivíduos portadores de fenilcetonuria						[27/01] . 18

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
4 DIOVAN AMLO COMP. 160MG/5MG Obs.: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM:	1	COMP		VO	AGORA	[27/01] . 08
5 INDAPEN SR COMP. 1,5MG Obs.: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM:	1	COMP		VO	AGORA	**URGENTE** [27/01] . 08

VISITAS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
6 COBRANCA DE HONORARIO DO ESPECIALISTA Obs.: COBRANÇA DE ACOMPANHAMENTO CLINICO					AGORA	[27/01] 07:02

DIETA MEDICA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
~~DIETA LIVRE~~ Obs.: ~~Dieta sem restrições. Normoglicidica, normoproteica e normolipidica.~~						Suspenso dia.: 27/01 Prescrição.....: 4072750

2ª VIA

Rubrica do Responsável

Prescrição.: 4072768 Data: 26/01/2020 16:28
Usuário....: EDUARDO.AKEL
Atendimento: 1399188 Dt Nasc: 13/02/1983 (37a 4m 4d)
Convênio...: CENTRAL NACIONAL
Paciente...: 306718 - HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Peso.....: Altura: Sup. Corporea:
Internação.: 26/01/2020 12:34 0 Dias(s) int
Médico.....: LAFAYETTE LEMOS DE OLIVEIRA Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Unid. Int..: Leito..: Cobertura:
Cid.....: S829 FRATURA DA PERNA, PARTE NAO ESPECIFICADA Ciclo..: /
Diagnóstico:
Protocolo..:
Classificação de Risco:URG
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: EDUARDO VIEIRA AKEL - CRM: 19796
FUNÇÃO: MEDICO(A)

Classificação de Risco:URGENTE

PRESCRICAO DE MEDICOS EMERG

MEDICINA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
11 IMOBILIZACAO PROVISORIO TIPOIA					AGORA	[26/01] 16:28

Prescrição.: 4072750 Data: 26/01/2020 16:07
Usuário....: EDUARDO.AKEL
Atendimento: 1399197 Dt Nasc: 13/02/1983 (37a 4m 4d)
Convênio...: CENTRAL NACIONAL
Paciente...: 306718 - HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Peso.....: Altura: Sup. Corporea:
Internação.: 26/01/2020 12:45 0 Dias(s) int
Médico.....: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ Serviço: CIRURGIA ORTOPEDICA
Unid. Int..: URGENCIA E EMERGENCIA (INTERN) Leito..: EXTRA01URG Cobertura: ENFERMARIA
Cid.....: S829 FRATURA DA PERNA, PARTE NAO ESPECIFICADA Ciclo..: /
Diagnóstico:
Protocolo..:
Classificação de Risco:
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: EDUARDO VIEIRA AKEL - CRM: 19796
FUNÇÃO: MEDICO(A)

2ª VIA

Rubrica do Responsável

PRESCRICAO MEDICA

DIETA MEDICA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 DIETA LIVRE Obs.: Dieta sem restrições. Normoglicidica, normoproteica e normolipidica.						[26/01] 16:07

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
2 RINGER COM LACTATO 500ML	1	FR		IV	12/12 H - 12/12 H	[26/01] . 22 [27/01] . 10
3 CLEXANE SOL.INJ. 40MG - 0,4ML(MED.ALTA VIGILANCIA) Obs.: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM: RISCOS: OBSERVAR SANGRAMENTO	1	SRG		SC	1 X AO DIA	[26/01] 16:07 [27/01] 16:07
4 PANTOZOL PO/SOL.INJ. 40MG Obs.: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM:	1	FA		IV	MANHA	[27/01] . 08
|-> SERINGA DESC. 10CC C/ROSCA S/AGULHA	1	UND				
|-> AGULHA DESC. C/DISP.18GX1(40X12)	1	UND				
5 PLASIL SOL.INJ. 10MG - 2ML Obs.: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM:	1	AMPOLA	S	IV	8/8 H - 8/8 H	
|-> AGUA BI DESTILADA SOL.INJ. 10ML	1	AMPOLA				
|-> AGULHA DESC. C/DISP.18GX1(40X12)	1	UND				
|-> SERINGA DESC. 10CC C/ROSCA S/AGULHA	1	UND				
6 PROFENID IV PO/SOL.INJ. FA 100MG Obs.: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM:	1	FA		IV	12/12 H - 12/12 H	[26/01] . 22 [27/01] . 10
|-> SERINGA DESC. 10CC C/ROSCA S/AGULHA	1	UND				
|-> EQUIPO MACRO GOTAS SIMPLES	1	UND				
|-> AGULHA DESC. C/DISP.18GX1(40X12)	1	UND				
|-> SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	1	FR				
7 TRAMAL SOL.INJ. 100MG - 2ML(PSICOTROPICO) Obs.: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM:	1	AMPOLA		IV	8/8 H - 8/8 H	[27/01] . 00 . 08 . 17
|-> EQUIPO MACRO GOTAS SIMPLES	1	UND				
|-> SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	1	FR				
|-> SERINGA DESC. 3CC C/ROSCA S/AGULHA	1	UND				
|-> AGULHA DESC. C/DISP.18GX1(40X12)	1	UND				

2ª VIA

Rubrica do Responsável

Prescrição.: 4072750 Data: 26/01/2020 16:07
Usuário....: EDUARDO.AKEL
Atendimento: 1399197 Dt Nasc: 13/02/1983 (37a 4m 4d)
Convênio...: CENTRAL NACIONAL
Paciente...: 306718 - HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Peso.....: Altura: Sup. Corporea:
Internação.: 26/01/2020 12:45 0 Dias(s) int
Médico.....: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ Serviço: CIRURGIA ORTOPEDICA
Unid. Int..: URGENCIA E EMERGENCIA (INTERN) Leito..: EXTRA01URG Cobertura: ENFERMARIA
Cid.....: S829 FRATURA DA PERNA, PARTE NAO ESPECIFICADA Ciclo..: /
Diagnóstico:
Protocolo..:
Classificação de Risco:
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: EDUARDO VIEIRA AKEL - CRM: 19796
FUNÇÃO: MEDICO(A)

	MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
8	NOVALGINA SOL.INJ. 1G - 2ML	1	AMPOLA		IV	6/6 H - 6/6 H	[26/01] . 18 [27/01] . 00 . 06 . 12
	|-> AGULHA DESC. C/DISP. 22GX1 (25X7)	1	UND				
	|-> AGULHA DESC. C/DISP.18GX1(40X12)	1	UND				

	EXAMES LABORATORIAIS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
9	HEMOGRAMA COMPLETO ; Pedido: 583547 ; Material: SANGUE					LIVRE	[26/01] 16:07
10	TAP - TEMPO ATIVIDADE PROTROMBINA (I.N.R) ; Pedido: 583547 ; Material: PLASMA					LIVRE	[26/01] 16:07
11	UREIA ; Pedido: 583547 ; Material: SORO					LIVRE	[26/01] 16:07
12	CREATININA ; Pedido: 583547 ; Material: SORO					LIVRE	[26/01] 16:07
13	SODIO ; Pedido: 583547					LIVRE	[26/01] 16:07
14	POTASSIO ; Pedido: 583547 Justificativa: CIENTE					LIVRE	[26/01] 16:07

2ª VIA

Rubrica do Responsável

Prescrição.: 4072578 Data: 26/01/2020 14:15
Usuário....: EDUARDO.MARANHAO
Atendimento: 1399188 Dt Nasc: 13/02/1983 (37a 4m 4d)
Convênio...: CENTRAL NACIONAL
Paciente...: 306718 - HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Peso.....: Altura: Sup. Corporea:
Internação.: 26/01/2020 12:34 0 Dias(s) int
Médico.....: LAFAYETTE LEMOS DE OLIVEIRA Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Unid. Int..: Leito..: Cobertura:
Cid.....: S829 FRATURA DA PERNA, PARTE NAO ESPECIFICADA Ciclo..: /
Diagnóstico:
Protocolo..:
Classificação de Risco:URG
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: EDUARDO BARBOSA DE ALBUQUERQUE MARANHAO - CRM: 26264
FUNÇÃO: MEDICO(A)

Classificação de Risco:URGENTE

PRESCRICAO DE MEDICOS EMERG

EXAMES DE IMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
9 TC - CRANIO ; Exame: 597071						**URGENTE**
10 TC - COLUNA CERVICAL ; Exame: 597072						**URGENTE**

2ª VIA

Rubrica do Responsável

Prescrição.: 4072444 Data: 26/01/2020 12:46
Usuário....: EDUARDO.AKEL
Atendimento: 1399188 Dt Nasc: 13/02/1983 (37a 4m 4d)
Convênio...: CENTRAL NACIONAL
Paciente...: 306718 - HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Peso.....: Altura: Sup. Corporea:
Internação.: 26/01/2020 12:34 0 Dias(s) int
Médico.....: LAFAYETTE LEMOS DE OLIVEIRA Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Unid. Int..: Leito..: Cobertura:
Cid.....: S829 FRATURA DA PERNA, PARTE NAO ESPECIFICADA Ciclo..: /
Diagnóstico:
Protocolo..:
Classificação de Risco:URG
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: EDUARDO VIEIRA AKEL - CRM: 19796
FUNÇÃO: MEDICO(A)

Classificação de Risco:URGENTE

PRESCRICAO DE MEDICOS EMERG

	EXAMES DE IMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
2	TC - JOELHO (UNILATERAL) ; Exame: 597050 Obs.: DIR						[26/01] 12:46
3	TC - PERNA ; Exame: 597050 Obs.: DIR						[26/01] 12:46
4	TC - TORNOZELO (UNILATERAL) ; Exame: 597050 Obs.: DIR						[26/01] 12:46
5	TC - PE ; Exame: 597050 Obs.: DIR						[26/01] 12:46
6	TC - OMBRO (UNILATERAL) ; Exame: 597050 Obs.: DIR (INCLUIR ESCAPULA - SUSPEITA DE FRAUTRA						[26/01] 12:46

	CUIDADOS GERAIS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
7	CURATIVO					AGORA	[26/01] 12:48

	MEDICINA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
8	TALA GESSADA EM MEMBRO INFERIOR **Prestador Executante** EDUARDO VIEIRA AKEL Obs.: CRURO PODÁLICA					AGORA	[26/01] 12:49

Prescrição.: 4072426 Data: 26/01/2020 12:38
Usuário....: LAFAYETTE.LEMOS
Atendimento: 1399188 Dt Nasc: 13/02/1983 (37a 4m 4d)
Convênio...: CENTRAL NACIONAL
Paciente...: 306718 - HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Peso.....: Altura: Sup. Corporea:
Internação.: 26/01/2020 12:34 0 Dias(s) int
Médico.....: LAFAYETTE LEMOS DE OLIVEIRA - CRM 15061
FUNÇÃO: MEDICO(A) Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Unid. Int..: Leito..: Cobertura:
Cid.....: S829 FRATURA DA PERNA, PARTE NAO ESPECIFICADA Ciclo..: /
Diagnóstico:
Protocolo..:
Classificação de Risco:URG

2ª VIA

Rubrica do Responsável

Classificação de Risco:URGENTE

PRESCRICAO DE MEDICOS EMERG

CUIDADOS GERAIS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 SOLICITA LEITO VIRTUAL						[26/01] 12:38

UNIMED RECIFE III

Local: WSH3CMPR17361 - 41

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Emitido por: TARCISIO RODRIGUES DE MELO

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PRONTUÁRIO

Declaro para os devidos fins que recebi da instituição UNIMED RECIFE III o prontuário referente ao(s) atendimento(s):

Data	Tipo	Código do Atendimento	
26/01/2020	Internação	1399197	
Documentos:			
26/01/2020	Documento Eletrônico	**Prestador:**	EDUARDO VIEIRA AKEL-CRM 19796
27/01/2020	Documento Eletrônico	**Prestador:**	SANDRA LUCIA XAVIER DE MELO-CRN 4251
28/01/2020	Documento Eletrônico	**Prestador:**	ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ-CRM 19797
30/01/2020	Anexo de Prontuário	**Prestador:**	SAMANTHA ITAMACIRA RIBEIRO DE SOUZA-COREN 652988
30/01/2020	Anexo de Prontuário	**Prestador:**	SAMANTHA ITAMACIRA RIBEIRO DE SOUZA-COREN 652988

Data	Tipo	Código do Atendimento	
26/01/2020	Urgência	1399188	
Documentos:			
28/01/2020	Anexo de Prontuário	**Prestador:**	WANESSA MONTE DA SILVA-CRMV null
28/01/2020	Anexo de Prontuário	**Prestador:**	WANESSA MONTE DA SILVA-CRMV null

Autorizador: HOSPITAL UNIMED RECIFE

Nome / Responsável

Nome : HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Data de Nascimento: 13/02/1983
Nome da Mãe: MARIA HOSANA DA CRUZ
CPF: 05322896414

Atendimento: 1399197 **Data de Referência:** 30/01/2020
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ **Idade:** 37
Convênio: CENTRAL NACIONAL **Plano:** CTOP - BASICO
Médico(a) Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ / CRM - 19797

ANEXO DO PRONTUÁRIO

609-1

Unimed Recife

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

Termo de Esclarecimento, Ciência e Consentimento para Transfusão de Hemocomponentes

Eu, Hoquiel Herculano, paciente ou responsável legal pelo paciente menor de idade ou incapaz _____, estou ciente da necessidade de realização da transfusão de sangue (hemácias, plaquetas, plasma fresco congelado, criopreciptados) indicada pelo(a) profissional de saúde Antonio Queiroz, conselho CRM nº 19792 número 19792.

Fui informado de que o hemocomponente fornecido cumpre as normas técnicas da legislação vigente. Dessa forma estou ciente que, apesar da seleção dos doadores e dos testes laboratoriais previstos em lei, como Hepatite B e C, HIV, Chagas, Sífilis, HTLV e moleculares para HIV, Hepatite B e Hepatite C, existe um risco, muito pequeno, de adquirir alguma dessas doenças infecciosas após a transfusão de sangue e/ou hemocomponente.

Estou ciente de que as transfusões podem causar reações imprevisíveis durante ou imediatamente após sua realização, tais como febre, calafrio, reações alérgicas, náuseas, hematúria e, mais raramente problemas pulmonares ou cardíacos. Fui informado que todos os cuidados disponíveis na instituição foram tomados para se evitar ao máximo estas reações. As reações mais frequentes são sintomas leves e facilmente controlados na maioria das vezes e, raramente, podem levar a risco de morte. Nessa ocasião serei avaliado e acompanhado pelo médico plantonista.

Declaro que tive a oportunidade de fazer perguntas relativas à transfusão de hemocomponentes e que me foram fornecidas orientações sobre os cuidados que terei que observar após a transfusão.

[X] ACEITO receber transfusões de sangue e/ou seus componentes
[ ] NÃO ACEITO receber transfusões de sangue e/ou seus componentes e declaro estar ciente dos riscos decorrentes desta decisão.

Assinatura: Hoquiel Herculano da Cruz
Responsável: _____ Identidade: 6726030
Grau de Parentesco: _____

Recife 28 de Janeiro de 2020

Mariana Barreto
Enfermeira
COREN [illegible]
Assinatura e carimbo do profissional responsável

08:00h
28/01/2020

HOSPITAL UNIMED RECIFE III
CNPJ Nº 11.214.[illegible]
Rua [illegible] Nº 770, Boa Viagem - Recife - PE CEP [illegible]
hu3@[illegible]
Fone (81) [illegible]

Status: ANEXADO
Observação:
Responsavel:
Procedência:

Atendimento: 1399197 **Data de Referência:** 30/01/2020
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ **Idade:** 37
Convênio: CENTRAL NACIONAL **Plano:** CTOP - BASICO
Médico(a) Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ / CRM - 19797

ANEXO DO PRONTUÁRIO

Atendimento: 1399197 **Data de Referência:** 30/01/2020
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ **Idade:** 37
Convênio: CENTRAL NACIONAL **Plano:** CTOP - BASICO
Médico(a) Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ / CRM - 19797

ANEXO DO PRONTUÁRIO

Unimed Recife

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	PRONTUÁRIO:	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	IDADE:	36	SEXO:	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	ATENDIMENTO:	1399197		

Termo de consentimento informado

Código de Ética Médica - Art. 22 É vedado ao médico deixar de obter consentimento do paciente ou de seu representante legal após esclarecê-lo sobre o procedimento a ser realizado, salvo em caso de risco iminente de morte.

Código de ética Médica - Art.34-É vedado ao médico deixar de informar ao paciente o diagnóstico, os riscos e objetivos do tratamento, salvo quando a comunicação direta ao mesmo possa provocar-lhe dano. Devendo nesse caso, a comunicação ser feita ao responsável legal.

Por este instrumento particular o (a) paciente, ou seu responsável, declara, para todos os fins legais, que de acordo com dispostos nos artigos 6, III, 31 do código de defesa do consumidor através da Lei nº 8078 de 11 de setembro de 1990, nos artigos 15 e 422 do código civil brasileiro de 2002 e artigo 22 e 34 do código de ética médica, dá plena autorização ao médico assistente/plantonista

ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ inscrito no CREMEPE, sob o número CRM: 19797
para realizar os procedimentos necessários ao diagnóstico do seu estado de saúde, bem como executar o tratamento médico, da seguinte forma:

Cirurgia/procedimento e riscos associados:

TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DOS OSSOS DA PERNA DIREITA

RISCO E COMPLICAÇÕES: INFECÇÃO, TROMBOSE, NÃO CONSOLIDAÇÃO, DEFORMIDADES, DOR NO JOELHO, SINDROME COMPARTIMENTAL, LESÃO NEUROVASCULAR, AMPUTAÇÃO E ÓBITO

Caso o procedimento envolva anestesia, os riscos estão descritos abaixo:

Anestesia Geral/Sedação
- Náusea e vômito
- Dor de garganta
- Lesão dentária
- Reações alérgicas
- Consciência intraoperatória
- Acidente vascular cerebral
- Arritmias cardíacas
- Aspiração de conteúdo gástrico
- Infarto
- Perda Visual
- Hipóxia
- Parada cardiorrespiratória
- Óbito

Anestesia regional
- Cefaléia(raquianestesia e anestesia peridural)
- infecção
- Lesão nervosa
- Falha parcial ou total da técnica
- Intoxicação por anestésico local
- Parada cardiorrespiratória
- Óbito

1.Recebi clara orientação sobre outras formas de tratamento, cirúrgicas ou não, bem como o não tratamento, e os riscos, e resultados esperados de cada uma destas modalidades, detalhando os riscos inerentes a cada tipo de procedimento.
2.Tendo conhecimento de outras formas de tratamento, diferentes da proposta, aceitei e participei da decisão quanto a realização da conduta escolhida pelo médico assistente.
3.Autorizo que qualquer tecido removido cirurgicamente seja encaminhado para exames complementares , desde que necessário para o esclarecimento diagnóstico ou tratamento.
4. Autorizo a realização de exames de imagem com ou sem contrastes necessarios ao diagnostico.
5.Reconheço que durante a operação ou no período pós-operatório, novas condições possam requerer procedimentos diferentes daqueles que foram descritos neste consentimento.
6.Certifico que este formulário me foi explicado, e que o li ou que o mesmo foi lido para mim, e que entendi o seu conteúdo.

Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Assinatura: Hoquiel Herculano da Cruz
Responsável: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ
Grau de Parentesco: O MESMO **Identidade:** 6726030

Recife, 28 de Janeiro de 2020

Assinatura do Médico Assistente/Plantonista: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ **CREMEPE:** CRM: 19797

08:00h 28/01/2020

Dr. Antônio Queiroz Ortopedia e Traumatologia CREMEPE 19.797 RQE 14048

HOSPITAL UNIMED RECIFE III
CNPJ Nº 11.214.624/0019-57
JOSE DE ALENCAR, nº 770, ILHA DO LEITE - RECIFE - PE CEP 50070-030
FONE: (81) 3320-7500

Status: ANEXADO
Observação:
Responsavel:
Procedência:

Atendimento: 1399197 **Data de Referência:** 30/01/2020
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ **Idade:** 37
Convênio: CENTRAL NACIONAL **Plano:** CTOP - BASICO
Médico(a) Assistente: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ / CRM - 19797

ANEXO DO PRONTUÁRIO

Atendimento: 1399188 **Data de Referência:** 28/01/2020
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ **Idade:** 37
Convênio: CENTRAL NACIONAL **Plano:** CTOP - BASICO
Médico(a) Assistente: LAFAYETTE LEMOS DE OLIVEIRA / CRM - 15061

ANEXO DO PRONTUÁRIO

Unimed RECIFE

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ **PRONTUARIO:** 0000306718
DATA DE NASCIMENTO: 13/02/1983 **IDADE:** 36 **SEXO:** MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO: 26/01/2020 **ATENDIMENTO:** 1399188

TERMO DE CONSENTIMENTO

IDENTIDADE: 6726030 ORGÃO EXPEDIDOR: SDS TELEFONE: 992220380

OBS: No caso de impossibilidade do paciente assinar,preencher os dados do Representante ou Responsável Legal abaixo.

NOME DO REPRESENTANTE/RESPONSÁVEL LEGAL: Glici Felipe Herculano de C. (Esposa)
IDADE: 34 IDENTIDADE/ORGÃO EXPEDITOR: 8855497 TELEFONE: 9220380

○ EXAME CONTRASTADO ◉ EXAME NÃO CONTRASTADO

Autorizo a realização do exame denominado: TC CRANIO + TC COLUNA CERVICAL ,que foi solicitado por meu médico e declaro que :

1. Recebi todas as explicações necessárias quanto à importância, riscos e benefícios do exame solicitado. O meio de contraste iodado utilizado durante o exame será injetado em uma veia do corpo, ou no espaço raquiano, no caso de mielografia. A maioria dos pacientes não apresentam efeitos colaterais ou complicações a essa injeção de contraste;

2. Estou ciente entretanto, que existe certo risco, como em qualquer procedimento médico. Durante a injeção, o paciente pode experimentar uma sensação de calor, náusea ou vômito. Alguns poucos pacientes têm uma reação do tipo alérgica que pode incluir coceira e/ou urticária, inchaço dos olhos ou lábios, espirros, ou, raramente dificuldade para respirar. Nesses casos, se necessário, poderá ser administrada medicação para tratamento dessas reações. Excepcionalmente, podem ocorrer complicações mais sérias como choque, insuficiência renal e problemas cardiorrespiratórios. Ocasiões em que serão tomadas condutas imediatas, como atendimento médico e administração dos medicamentos necessários. Complicações fatais são extremamente raras (01 caso em 250.000 a 400.000 procedimentos);

3. Estou ciente de que no(a) paciente que tem diabetes, mieloma múltiplo, alergia severa ou teve reação prévia no uso de contraste iodado, o risco pode ser um pouco maior;

4. Autorizo a emissão do laudo do exame por telerradiologia;

5. Li e compreendi todas as informações deste documento e, antes de sua assinatura, tive a oportunidade de esclarecer todas as minhas dúvidas relativas ao(s) procedimento(s), ficando claro para o paciente e/ou seu(s) familiar(es), ou responsável(is), o propósito, os riscos, os benefícios e as alternativas para o tratamento(s) / procedimento(s) acima descritos.

PACIENTES GESTANTES:
Estou ciente da necessidade da realização de exame de tomografia computadorizada sem e com contraste endovenoso, tendo sido acordado com o médico acompanhante. Autorizo a realização do procedimento.

OBS: Favor preencher o questionário anexo, que contém informações importantes para a realização do exame e laudo médico, bem como avaliação de risco.

Autorizo a realização do exame e a administração do contraste iodado.

Dr. Rafael G. Gadelha
CRM-PE 17503
Assinatura do Médico Responsável (e CRM)
DATA:26/01/2020

Glici Felipe Herculano da Cruz
Assinatura do Paciente ou Responsável / Representante Legal

HOSPITAL UNIMED RECIFE III
CNPJ nº 11.214.624/0019-57
Rua José de Alencar, nº 770, Boa Vista - Recife - PE CEP 50070-030
hur3@unimedrecife.com.br
Fone (81) 3320.7500

Status: ANEXADO
Observação:
Responsavel:
Procedência:

Atendimento: 1399188 **Data de Referência:** 28/01/2020

Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ **Idade:** 37

Convênio: CENTRAL NACIONAL **Plano:** CTOP - BASICO

Médico(a) Assistente: LAFAYETTE LEMOS DE OLIVEIRA / CRM - 15061

ANEXO DO PRONTUÁRIO

Atendimento: 1399188 **Data de Referência:** 28/01/2020
Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ **Idade:** 37
Convênio: CENTRAL NACIONAL **Plano:** CTOP - BASICO
Médico(a) Assistente: LAFAYETTE LEMOS DE OLIVEIRA / CRM - 15061

ANEXO DO PRONTUÁRIO

Unimed RECIFE

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ **PRONTUARIO:** 0000306718
DATA DE NASCIMENTO: 13/02/1983 **IDADE:** 36 **SEXO:** MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO: 26/01/2020 **ATENDIMENTO:** 1399188

TERMO DE CONSENTIMENTO

IDENTIDADE: 6726030 ORGÃO EXPEDIDOR: SDS TELEFONE: 992220380

OBS: No caso de impossibilidade do paciente assinar,preencher os dados do Representante ou Responsável Legal abaixo.

NOME DO REPRESENTANTE/RESPONSÁVEL LEGAL: Gleici Filipe Herculano da cruz (espaço)
IDADE: 34 IDENTIDADE/ORGÃO EXPEDITOR: 8855497 TELEFONE: 992220380

○ EXAME CONTRASTADO ◉ EXAME NÃO CONTRASTADO

Autorizo a realização do exame denominado: TC OMBRO + TC PE +TC PERNA + TC TORNOZELO + TC JOELHO ,que foi solicitado por meu médico e declaro que :

1. Recebi todas as explicações necessárias quanto à importância, riscos e benefícios do exame solicitado. O meio de contraste iodado utilizado durante o exame será injetado em uma veia do corpo, ou no espaço raquiano, no caso de mielografia. A maioria dos pacientes não apresentam efeitos colaterais ou complicações a essa injeção de contraste;

2. Estou ciente entretanto, que existe certo risco, como em qualquer procedimento médico. Durante a injeção, o paciente pode experimentar uma sensação de calor, náusea ou vômito. Alguns poucos pacientes têm uma reação do tipo alérgica que pode incluir coceira e/ou urticária, inchaço dos olhos ou lábios, espirros, ou, raramente dificuldade para respirar. Nesses casos, se necessário, poderá ser administrada medicação para tratamento dessas reações. Excepcionalmente, podem ocorrer complicações mais sérias como choque, insuficiência renal e problemas cardiorrespiratórios. Ocasiões em que serão tomadas condutas imediatas, como atendimento médico e administração dos medicamentos necessários. Complicações fatais são extremamente raras (01 caso em 250.000 a 400.000 procedimentos);

3. Estou ciente de que no(a) paciente que tem diabetes, mieloma múltiplo, alergia severa ou teve reação prévia no uso de contraste iodado, o risco pode ser um pouco maior;

4. Autorizo a emissão do laudo do exame por telerradiologia;

5. Li e compreendi todas as informações deste documento e, antes de sua assinatura, tive a oportunidade de esclarecer todas as minhas dúvidas relativas ao(s) procedimento(s), ficando claro para o paciente e/ou seu(s) familiar(es), ou responsável(is), o propósito, os riscos, os benefícios e as alternativas para o tratamento(s) / procedimento(s) acima descritos.

PACIENTES GESTANTES:
Estou ciente da necessidade da realização de exame de tomografia computadorizada sem e com contraste endovenoso, tendo sido acordado com o médico acompanhante. Autorizo a realização do procedimento.

OBS: Favor preencher o questionário anexo, que contém informações importantes para a realização do exame e laudo médico, bem como avaliação de risco.

Autorizo a realização do exame e a administração do contraste iodado.

Dr. Rafael Coelho CRM 17503 HUR III

Assinatura do Médico Responsável (e CRM)
DATA: 26/01/2020

Gleici Filipe Herculano
Assinatura do Paciente ou Responsável / Representante Legal

HOSPITAL UNIMED RECIFE III
CNPJ nº 11.214.624/0019-57
Rua José de Alencar, nº 770, Boa Vista - Recife - PE CEP 50070-030
hur3@unimedrecife.com.br
Fone (81) 3320.7500

Status: ANEXADO
Observação:
Responsavel:
Procedência:

Atendimento: 1399188 **Data de Referência:** 28/01/2020

Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ **Idade:** 37

Convênio: CENTRAL NACIONAL **Plano:** CTOP - BASICO

Médico(a) Assistente: LAFAYETTE LEMOS DE OLIVEIRA / CRM - 15061

ANEXO DO PRONTUÁRIO

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

Termo de consentimento informado

Código de Ética Médica - Art. 22 É vedado ao médico deixar de obter consentimento do paciente ou de seu representante legal após esclarecê-lo sobre o procedimento a ser realizado, salvo em caso de risco iminente de morte.

Código de ética Médica - Art.34-É vedado ao médico deixar de informar ao paciente o diagnóstico, os riscos e objetivos do tratamento, salvo quando a comunicação direta ao mesmo possa provocar-lhe dano. Devendo nesse caso, a comunicação ser feita ao responsável legal.

Por este instrumento particular o (a) paciente, ou seu responsável, declara, para todos os fins legais, que de acordo com dispostos nos artigos 6, III, 31 do código de defesa do consumidor através da Lei n* 8078 de 11 de setembro de 1990, nos artigos 15 e 422 do código civil brasileiro de 2002 e artigo 22 e 34 do código de ética médica, dá plena autorização ao médico assistente/plantonista

ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ inscrito no CREMEPE, sob o número CRM: 19797

para realizar os procedimentos necessários ao diagnóstico do seu estado de saúde, bem como executar o tratamento médico, da seguinte forma:

Cirurgia/procedimento e riscos associados:

TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DOS OSSOS DA PERNA DIREITA

RISCO E COMPLICAÇÕES: INFECÇÃO, TROMBOSE, NÃO CONSOLIDAÇÃO, DEFORMIDADES, DOR NO JOELHO, SINDROME COMPARTIMENTAL, LESÃO NEUROVASCULAR, AMPUTAÇÃO E ÓBITO

Caso o procedimento envolva anestesia, os riscos estão descritos abaixo:

Anestesia Geral/Sedação

- Náusea e vômito
- Dor de garganta
- Lesão dentária
- Reações alérgicas
- Consciência intraoperatória
- Acidente vascular cerebral
- Arritmias cardíacas
- Aspiração de conteúdo gástrico
- Infarto
- Perda Visual
- Hipóxia
- Parada cardiorrespiratória
- Óbito

Anestesia regional

- Cefaléia(raquianestesia e anestesia peridural)
- infecção
- Lesão nervosa
- Falha parcial ou total da técnica
- Intoxicação por anestésico local
- Parada cardiorrespiratória
- Óbito

1.Recebi clara orientação sobre outras formas de tratamento, cirúrgicas ou não, bem como o não tratamento, e os riscos, e resultados esperados de cada uma destas modalidades, detalhando os riscos inerentes a cada tipo de procedimento.
2.Tendo conhecimento de outras formas de tratamento, diferentes da proposta, aceitei e participei da decisão quanto a realização da conduta escolhida pelo médico assistente.
3.Autorizo que qualquer tecido removido cirurgicamente seja encaminhado para exames complementares , desde que necessário para o esclarecimento diagnóstico ou tratamento.
4. Autorizo a realização de exames de imagem com ou sem contrastes necessarios ao diagnostico.
5.Reconheço que durante a operação ou no período pós-operatório, novas condições possam requerer procedimentos diferentes daqueles que foram descritos neste consentimento.
6.Certifico que este formulário me foi explicado, e que o li ou que o mesmo foi lido para mim, e que entendi o seu conteúdo.

Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ

Assinatura: _____

Responsável: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ

Grau de Parentesco: O MESMO **Identidade:** 6726030

Recife, 28 de Janeiro de 2020

Assinatura do Médico Assistente/Plantonista: ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A QUEIROZ **CREMEPE:** CRM: 19797

Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ **Paciente:** 0000306718

Data de nascimento: 13/02/1983 **Idade:** 37 Anos 4 Meses 4 Dias **Sexo:**

Data de atendimento: 26/01/2020 **Atendimento:** 01399197

TRIAGEM DE RISCO NUTRICIONAL

PARTE 1. Triagem inicial		Sim	Não
1	Paciente apresenta IMC < 20,5?	☐	☑
2	Houve perda de peso nos últimos 3 meses?	☐	☑
3	Houve redução na ingestão de alimentos na ultima semana?	☐	☑
4	Paciente apresenta doença grave, está em mau estado geral ou em UTI?	☐	☑

Sim: se a resposta for sim para qualquer uma das questões, continue e preencha a parte 2.
Não: se a resposta for não para todas as questões, reavalie o paciente semanalmente. Se o paciente tiver indicação de cirurgia de grande porte, deve-se considerar Terapia Nutricional para evitar riscos associados. Continue e preencha a parte 2.

Parte 2. Triagem do risco nutricional

Estado nutricional		Gravidade da doença (efeito de estresse metabólico no aumento das necessidades nutricionais)	
Ausente (Pontuação 0)	Estado nutricional normal.	**Ausente** (Pontuação 0)	Necessidades nutricionais normais.
Leve (Pontuação 1)*	Perda de peso > 5% em 3 meses ou; Ingestão alimentar entre 50-75% da necessidade normal na semana anterior.	**Leve** (Pontuação 1)*	Fratura de quadril; Pacientes crônicos com complicações agudas: cirrose, doença pulmonar obstrutiva crônica(DPOC); diabetes, câncer; hemodiálise crônica (leucemias e linfomas)
Moderada (Pontuação 2)*	Perda de peso > 5% em 2 meses ou; IMC 18,2-20,5+ condição geral comprometida ou; Ingestão alimentar entre 25-50% da necessidade normal na semana anterior.	**Moderada** (Pontuação 2)*	Cirurgia abdominal de grande porte; Acidente vascular cerebral (AVC); Pneumonia grave; Doença malignas hematológicas (leucemias e Linfomas).
Grave (Pontuação 3)* Paciente > 70 anos	Perda de peso > 5% em 1 mês (>15% em 3 meses) ou; IMC < 18,5+ condição geral comprometida ou; Ingestão alimentar entre 0-25% da necessidade normal semanal anterior.	**Grave** (Pontuação 3)* Paciente > 70 anos	Trauma craniano; Transplantes de medula óssea; Pacientes em cuidados intensivos (APACHE > 10).

Escore total = 0
Para calcular o escore total: A. Encontre o escore (de 0a3) para o estado nutricional e para a gravidade da doença (escolha >= 70 anos, adicione 1 ponto ao escore total para ajustar a fragilidade dos idosos.

Pontuação >=3: O paciente está em risco nutricional e a terapia nutricional deve ser iniciada.
Pontuação <3: No momento, o paciente não apresenta risco nutricional e deve ser reavaliado semanalmente. Porém, se o paciente tiver indicação de cirurgia de grande porte, deve-se considerar terapia nutricional para evitar riscos associados.

***Pontuação = 1:** a necessidade protéica está aumenta, mas o Déficit Protéico pode ser recuperado pela alimentação oral ou pelo uso de suplementos, na maior parte dos casos.
***Pontuação = 2:** a necessidade protéica está substancialmente aumentada e o Déficit Protéico pode ser recuperado, na maior parte dos casos, com o uso de suplementos orais/dieta enteral.
***Pontuação = 3:** a necessidade protéica está substancialmente aumentada e não pode ser recuperado somente pelo uso de suplementos orais/dieta enteral.

Evolução:

Recife, 27/01/2020 10:51:36

SANDRA LUCIA XAVIER DE MELO

CRN: 4251

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	**PRONTUÁRIO:**	0000306718		
DATA DE NASCIMENTO:	13/02/1983	**IDADE:**	37	**SEXO:**	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	26/01/2020	**ATENDIMENTO:**	1399197		

Termo de consentimento informado

Código de Ética Médica - Art. 22 É vedado ao médico deixar de obter consentimento do paciente ou de seu representante legal após esclarecê-lo sobre o procedimento a ser realizado, salvo em caso de risco iminente de morte.

Código de ética Médica - Art.34-É vedado ao médico deixar de informar ao paciente o diagnóstico, os riscos e objetivos do tratamento, salvo quando a comunicação direta ao mesmo possa provocar-lhe dano. Devendo nesse caso, a comunicação ser feita ao responsável legal.

Por este instrumento particular o (a) paciente, ou seu responsável, declara, para todos os fins legais, que de acordo com dispostos nos artigos 6, III, 31 do código de defesa do consumidor através da Lei n* 8078 de 11 de setembro de 1990, nos artigos 15 e 422 do código civil brasileiro de 2002 e artigo 22 e 34 do código de ética médica, dá plena autorização ao médico assistente/plantonista

EDUARDO VIEIRA AKEL inscrito no CREMEPE, sob o número CRM: 19796

para realizar os procedimentos necessários ao diagnóstico do seu estado de saúde, bem como executar o tratamento médico, da seguinte forma:

Cirurgia/procedimento e riscos associados:

TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DOS OSSOS DA PERNA ESQUERDA

RISCO E COMPLICAÇÕES: INFECÇÃO, TROMBOSE, NÃO CONSOLIDAÇÃO, DEFORMIDADES, DOR NO JOELHO, SINDROME COMPARTIMENTAL, LESÃO NEUROVASCULAR, AMPUTAÇÃO E ÓBITO

Caso o procedimento envolva anestesia, os riscos estão descritos abaixo:

Anestesia Geral/Sedação

- Náusea e vômito
- Dor de garganta
- Lesão dentária
- Reações alérgicas
- Consciência intraoperatória
- Acidente vascular cerebral
- Arritmias cardíacas
- Aspiração de conteúdo gástrico
- Infarto
- Perda Visual
- Hipóxia
- Parada cardiorrespiratória
- Óbito

Anestesia regional

- Cefaléia(raquianestesia e anestesia peridural)
- infecção
- Lesão nervosa
- Falha parcial ou total da técnica
- Intoxicação por anestésico local
- Parada cardiorrespiratória
- Óbito

1.Recebi clara orientação sobre outras formas de tratamento, cirúrgicas ou não, bem como o não tratamento, e os riscos, e resultados esperados de cada uma destas modalidades, detalhando os riscos inerentes a cada tipo de procedimento.
2.Tendo conhecimento de outras formas de tratamento, diferentes da proposta, aceitei e participei da decisão quanto a realização da conduta escolhida pelo médico assistente.
3.Autorizo que qualquer tecido removido cirurgicamente seja encaminhado para exames complementares , desde que necessário para o esclarecimento diagnóstico ou tratamento.
4. Autorizo a realização de exames de imagem com ou sem contrastes necessarios ao diagnostico.
5.Reconheço que durante a operação ou no período pós-operatório, novas condições possam requerer procedimentos diferentes daqueles que foram descritos neste consentimento.
6.Certifico que este formulário me foi explicado, e que o li ou que o mesmo foi lido para mim, e que entendi o seu conteúdo.

Paciente: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ

Assinatura: _____

Responsável: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ

Grau de Parentesco: O MESMO **Identidade:** 6726030

Recife, 26 de Janeiro de 2020

Assinatura do Médico Assistente/Plantonista: EDUARDO VIEIRA AKEL **CREMEPE:** CRM: 19796

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 6.726.030

DATA DE EXPEDIÇÃO 02/06/2014

NOME
<< HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ >>

FILIAÇÃO
<< ANTONIO HERCULANO DA CRUZ >>
<< MARIA HOSANA DA CRUZ >>

NATURALIDADE
CARPINA - PE

DATA DE NASCIMENTO
13/02/1983

DOC ORIGEM << CN.6962-L.A7-F.58-CART.SEDE
TRACUNHAEM-PE-20.01.1984 >>

CPF
053.228.964-14

S. Carneiro Leão
Gerente do IITB

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

F-61 41.305 - 111X

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Hoquiel Herculano da Cruz

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BURIL

EC-1

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA

Seguradora LÍDER
Administradora do Seguro DPVAT

DADOS DO SINISTRO

Número: 3200196331 **Cidade:** Carpina **Natureza:** Invalidez Permanente

Vítima: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ **Data do acidente:** 25/01/2020 **Seguradora:** MONGERAL AEGON SEGUROS E PREV. S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 19/06/2020

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DA ESCÁPULA DIREITA.
FRATURA DIAFISÁRIA DA TÍBIA DIREITA.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO (TÍBIA - HASTE INTRAMEDULAR), DEMAIS CONSERVADOR E ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DOS MOVIMENTOS DO MEMBRO INFERIOR DIREITO.

Sequelas: Com sequela

Documento/Motivo:

Nome do documento faltante:

Apontamento do Laudo do IML:

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DEBILIDADE FUNCIONAL LEVE DO MEMBRO INFERIOR DIREITO.

Documentos complementares:

Observações: PÁGINAS 104, 106 E 122.

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda funcional completa de um dos membros inferiores	70 %	Em grau leve - 25 %	17,5%	R$ 2.362,50
		Total	**17,5 %**	**R$ 2.362,50**

RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0152558/20

Vítima: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ

Data do acidente: 25/01/2020

CPF: 053.228.964-14

CPF de: Próprio

Titular do CPF: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ

Seguradora: MONGERAL AEGON SEGUROS E PREV. S/A

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Sinistro

Boletim de ocorrência
Declaração de Inexistência de IML
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação

HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ : 053.228.964-14

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da apresentação da documentação completa. Para informações sobre o Seguro DPVAT e consulta do andamento de processos de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue para Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8H às 20H: 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato, 24H por dia, com o SAC: 0800 022 8189.

A indenização por invalidez permanente é de até R$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194/74.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

Portador da documentação apresentada	Responsável pelo cadastramento na seguradora
Data da apresentação: 30/05/2020 Nome: HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ CPF: 053.228.964-14	Data do cadastramento: 30/05/2020 Nome: MARIA ERICA ARAUJO COELHO CPF: 010.626.514-80
HOQUIEL HERCULANO DA CRUZ	MARIA ERICA ARAUJO COELHO