

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

E-01

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BURIL



POLEGAR DIREITO



Caria de Lourdes Barros Cavalcanti

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MAIOR DE 65 ANOS

Indústria Gráfica Brasileira Ltda.



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

857.018

DATA DE
EXPEDIÇÃO

06/02/2019

NOME

<< MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI >>

FILIAÇÃO

<< JOÃO TEOTONIO DA SILVA >>

<< PAULINA BARBOSA DA SILVA >>

NATURALIDADE

ÁGUA PRETA - PE

DATA DE NASCIMENTO

05/05/1951

DOC. ORIGEM

<< 076018 01 55 1993 2 00060 135

0033097 79 RECIFE PE >>

CPF

078.333.344-72

PABLO A. TEOTONIO DE CARVALHO
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

419051660702121232.8509353

F-85 25.995 - 4613

Indústria Gráfica Brasileira Ltda.





ANS - nº 34.488-5
Diretora Técnica Médica
Drª. Maria de Lourdes C. de Araújo
CREMEPE: 3367

1002



VENCIMENTO
15/05/2019



|||||
CDD BOA VIAGEM PE - CTC RECIFE PE CIDA (CID/PE)
MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI - 7911075016001
AV ENGENHEIRO DOMINGOS FERREIRA 3856 ED. DANIELA
APTO 1002
PINA
RECIFE - PE
51021-040
32 14536021 04486 00000002208 10 290419

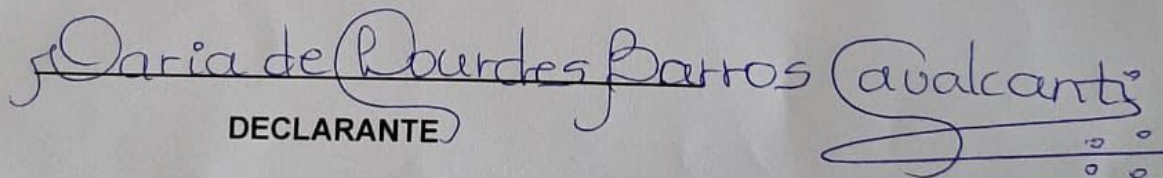


DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI, brasileira, viúva, inscrita no CPF/MF nº 078.333.344-72, Registro Geral nº 857.018-SDS/PE, residente e domiciliada na Av. Engenheiro Domingos Ferreira, 3856-aptº 1002- Edf. D'Avila-Boa Viagem-CEP. 51021-040-RECIFE/PE.

Declara insuficiência de recursos para pagar custas e despesas processuais, sem prejuízo de seu sustento e de sua família, por tais razões, pleiteia os Benefícios da Justiça Gratuita, assegurados pelo art. 5º - inciso LXXIV da CF e arts. 98 e 1072 – inciso III do CPC.

Recife/PE, 03 de Fevereiro de 2020


DECLARANTE



PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562		
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67	SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	962799		

ATENDIMENTO INICIAL URGÊNCIA

CLASSIFICAÇÃO

PAS 110 PAD 60 FC 92 FR 16 GC 280 TEMP 36.2 SPO2 98 PESO

QUEIXA PRINCIPAL

PACT TRAZIDA SAMU VITIMA DE ATROPELAMENTO
DOR EM OMBRO/ DOR EM TERÇO MEDIO DE FEMUR

OBSERVAÇÃO

HAS - / DM + (INSULINO DEPENDENTE) / AL -

ALERGIAS

Substancia: PIROXICAN
Observação: .

HISTÓRIA CLÍNICA

pcte atropelada com trauma punho esq , bacia e coxa esq

ANTECEDENTES PESSOAIS E FAMILIARES

ANTECEDENTES PESSOAIS HISTÓRICO

ANTECEDENTES PESSOAIS ATUAL

MEDICAMENTOS EM USO

INSULINA / GLIFAGE / SINVASTATINA / PURAN T4

ALERGIAS

Substancia: PIROXICAN
Observação: .

EXAME FÍSICO

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.624/0019-57

JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

FONE: (81) 3302-6284



PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562		
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67	SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	962799		

def punho esq e edema coxa e

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

FRATURA PUNHO E FEMUR ESQ ??

DATA/HORA PREENCHIMENTO

03/12/2018 18:49:48

PRESTADOR

JOSE FERNANDES ARTEIRO NETO

CONSELHO

CRM - 11072

Unimed
Recife
Comissão de Revisão de Prontuários e Óbitos
Hospital unimed III - Recife
CÓPIA
Prontuário Eletrônico do Paciente
Conforme Original
Assinado Eletronicamente



PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562		
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67	SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	962799		

ATENDIMENTO INICIAL URGÊNCIA

CLASSIFICAÇÃO

PAS 110 PAD 60 FC 92 FR 16 GC 280 TEMP 36.2 SPO2 98 PESO

QUEIXA PRINCIPAL

PACT TRAZIDA SAMU VITIMA DE ATROPELAMENTO
DOR EM OMBRO/ DOR EM TERÇO MEDIO DE FEMUR

OBSERVAÇÃO

HAS - / DM + (INSULINO DEPENDENTE) / AL -

ALERGIAS

Substancia: PIROXICAN
Observação: .

HISTÓRIA CLÍNICA

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE TRANSITO REFERE TRAUMA EM MS E MI ESQUERDOS
NEGA TRAUMA CRANEANO , TORAXICO E ABDOMINAL
NAO REFERE OERDA DE CÔNSCIENCIA , NAUSEAS , VOMITOS , QUEIXAS RESPIRATORIAS E ABDOMINAIS POS TRAUMA
ALERGIA [PIROXICAN]
DM [+] HAS [-] CARDIOPATIA

ANTECEDENTES PESSOAIS E FAMILIARES

ANTECEDENTES PESSOAIS HISTÓRICO

ANTECEDENTES PESSOAIS ATUAL

MEDICAMENTOS EM USO

INSULINA / GLIFAGE / SINVASTATINA / PURAN T4

ALERGIAS

Substancia: PIROXICAN
Observação: .

PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	SEXO:	FEMININO
		ATENDIMENTO:	962799

EXAME FÍSICO

REG, EUPNEICA, ACIANOTICA, CORADA
 ACV = RCRC BNF
 AR = MV RUDE SEM ADVENTICIOS
 ABDOMEN = FLACIDO, DEPRESSIVEL, INDOLOR
 SN = LUCIDA CONSCIENTE ORIENTADA NO TEMPO E NO ESPAÇO

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

POLITRAUMA
 CONTUSAO MS E MI E

DATA/HORA PREENCHIMENTO

03/12/2018 18:34:22

PRESTADOR

ALBERICO DORNELAS CAMARA JUNIOR

CONSELHO

CRM - 5847

Comissão de Revisão de Prontuários e Óbitos
 Hospital Unimed III - Recife
CÓPIA
 Prontuário Eletrônico do Paciente
 Conforme Original
 Assinado Eletronicamente



CRPO

Prontuário Eletrônico do Paciente
 Documentos Assinados Digitalmente
 Conforme:
 Brasil MP 2.200 - 2 / 2001
 Resolução CFM 1821 / 2007
 CFO 91 / 2009
 3 - Nº 002

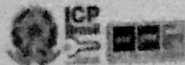
Foi gerado por assinatura digitalizada de acordo com a ICP-Brasil MP 2.200-2/2001. Assinatura CFM 1821/2007. Assinatura CFO 91/2009. Sendo todo gerado em um sistema certificado no âmbito da Certificação para Sistema de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob nº 024.

ALBERICO DORNELAS CAMARA JUNIOR 17080291436, RG Carim: 1918 05, 17080291436, 07030215 05 43, CPF: 03.073102019.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES EM DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORARIO GMT-03:00.

JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOM VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

UFPE - (81) 3302-6284





HOSPITAL UNIMED RECIFE III

R. José de Alencar, 770, Ilha do Leite – Recife – PE
Fone. 81 3320-7500

Recife, 12 de Dezembro de 2018

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que a paciente, MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI, deu entrada nesta Unidade Hospitalar no dia 03/12/17 às 18:20hs para realizar procedimento cirúrgico de urgência, com alta melhorada em 12/12/18 às 13:00h.

HOSPITAL UNIMED RECIFE III
[Handwritten Signature]

Assinatura do Responsável

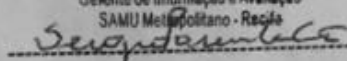


DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

DA Nº. 107.01.2019
EM: 24.01.2019

Atendendo ao requerimento da paciente Sra. **MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI**, portadora do Documento de Identidade nº **857018** SDS/PE e inscrita no CPF/MF sob o nº **078.333.344-72**, declaramos que consta em nossos arquivos a ocorrência de nº **S-560320**, que no dia 03 de dezembro de 2018, foi atendido por nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU Metropolitano do Recife, vítima de acidente de trânsito por atropelamento envolvendo moto, por volta das 17h30, na Avenida Recife, nas imediações após o Viaduto do MACRO, no bairro Estância e, em seguida, direcionada para o Hospital Unimed III.
Recife, 24 de janeiro de 2019

Dr. Sérgio Parente Costa
Gerente de Informação e Avaliação
SAMU Metropolitano - Recife



Dr. Sergio Parente Costa
Gerente de Informação e Avaliação
SAMU Metropolitano do Recife

SAMU METROPOLITANO DO RECIFE
Avenida Manoel Borba, 951 Boa Vista Recife - PE
CEP - 50.060.140 Fone: 3355-7450



PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	SEXO:	FEMININO
		ATENDIMENTO:	962975

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

CARTEIRA:	0347911075016001	CRM	5863	☐	COOPERATIVA
CIRURGIÃO:	FERNANDO JORDÃO	CRM	7413	☐	COOPERATIVA
1º AUX.:	EDNARDO PITT	CRM		☐	COOPERATIVA
2º AUX.:		OUTROS PROFISSIONAIS			
INSTRUMENTADOR:	TAINÁ LOPES	TIPO DE ANESTESIA:			
ANESTESISTA:	VICTOR TORRES				
INÍCIO:	1;50	TÉRMINO	2;45	CONTRASTE	VOL. ml
DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO:	FRATURADO RÁDIO ESQUERDO 1/3 DISTAL COM DESVIO				
CIRURGIA REALIZADA:	TTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO RÁDIO ESQUERDO				

DESCRIÇÃO OPERATÓRIA

ISQUEMIA PRÉVIA COM FAIXA DE ESMARCH
COMFECCÃO DO CAMPO CIRÚRGICO
INCISÃO VENTRAL PUNHO ESQUERDO
ABERTURA POR PLANOS ANATÔMICOS
VISUALIZAÇÃO E REDUÇÃO DA FRATURA
FIXAÇÃO DA FRATURA COM PLACA PARA RÁDIO DISTAL 3,5 MM E 7 PARAFUSOS 3,5 MM SENDO 6 DE BLOQUEIO E 21 CORTICAL
CONTROLE COM INTENSIFICADOR DE IMAGEM
RETIRADA DOS FIOS DE KIRSCHNER
FECHAMENTO POR PLANOS ANATÔMICOS
SUTURA
CURATIVO
TALA GESSADA TIPO LUVA
RETIRADA DO GARROTE

REGISTRO DE MATERIAIS ESPECIAIS

QUANTIDADE	TIPO
------------	------

PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67
		SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	962975

CRPO

PEP - Prontuário Eletrônico do Paciente
Documentos Assinados Digitalmente
Conforme:
ICP-Brasil MP 2.200-2 / 2001
Resolução CFM 1821 / 2007
Resolução CFO 91 / 2009
SRES - SBIS - Nº 002

Unimed
Recife
Comissão de Revisão de Prontuários e Óbitos
Hospital Unimed III - Recife
CÓPIA
Prontuário Eletrônico do Paciente
Conforme Original
Assinado Eletronicamente

DATA HORA PREENCHIMENTO

PRESTADOR

07/12/2018 02:21:29

FERNANDO DE A J DE VASCONCELOS

CONSELHO

CRM - 5863



PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	SEXO:	FEMININO
		ATENDIMENTO:	962975

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

CARTEIRA:	0347911075016001	CRM	5863	☐ COOPERATIVA ☐ COOPERATIVA		
CIRURGIÃO:	FERNANDO JORDÃO	CRM	7412			
1º AUX.:	EDNARDO PITT	CRM				
2º AUX.:		OUTROS PROFISSIONAIS				
INSTRUMENTADOR:	TAINÁ LOPES	TIPO DE ANESTESIA:				
ANESTESISTA:	VICTOR TORRES	RAQUE				
INÍCIO:	22:30	TÉRMINO		CONTRASTE	VOL	ml
DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO:	FRATURA DO COLO DO FÊMUR ESQUERDO					
CIRURGIA REALIZADA:	ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL ESQUERDO					

DESCRIÇÃO OPERATÓRIA

CONFEÇÃO DO CAMPO CIRÚRGICO
 IMCISÃO LATERAL QUADRIL ESQUERDO
 ABERTURA POR PLANOS ANATÔMICOS
 HEMOSTASIA COM BISTURI ELÉTRICO
 RESSECÇÃO DA CABEÇA DO FEMUR
 FREZAGEM DO CANAL FEMURAL
 COLOCAÇÃO DE PROVAS NO ACETÁBULO E FÊMUR COM CABEÇA E COLO
 COLOCAÇÃO DE CIMENTO ORTOPÉDICO NO CANAL MEDULAR
 COLOCAÇÃO DE HASTE FEMURAL BIPOLAR COM CENTRALIZADOR
 COLOCAÇÃO DE RESTRITOR DE CIMENTO
 COLOCAÇÃO CABEÇA FEMURAL COLO CURTO
 COLOCAÇÃO DO COMPONENTE ACETABULAR BIPOLAR
 COLOCAÇÃO DE INSERT DE POLIETILENO
 REDUÇÃO DA PRÓTESE COM VERIFICAÇÃO DA ESTABILIDADE DA MESMA
 LAVAGEM COM SORO FISIOLÓGICO
 COLOCAÇÃO DE DRENO ASPIRATIVO
 FECHAMENTO POR PLANOS ANATÔMICOS
 SUTURA
 CURATIVO

REGISTRO DE MATERIAIS ESPECIAIS

QUANTIDADE	TIPO
------------	------



PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562	
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67	SEXO: FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	962975	

DATA HORA PREENCHIMENTO

07/12/2018 00:33:36

PRESTADOR

FERNANDO DE A J DE VASCONCELOS

CONSELHO

CRM - 5863

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.624/0019-57

JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

FONE: (81) 3302-6284



Assinado eletronicamente por: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA - 05/02/2020 15:15:35

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20020515153591800000056525208>

Número do documento: 20020515153591800000056525208

PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562		
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67	SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	962975		

EVOLUÇÃO FARMACÊUTICA

Paciente CIRÚRGICO

Paciente submetido a tratamento cirúrgico de fratura do fêmur e rádio esquerdos.

- Antibiótico: Não;
- Com histórico de alergias a piroxicam. Não prescrito;
- Histórico Clínico: múltiplos traumatismos; refere atropelamento, DM;
- MAV: enoxaparina, insulina novorapid, insulina lantus, tramadol;
- BIT: clonidina
- PA: 120x70mmHg;
- GLICEMIA: 147mg/dl
- Prescrição renovada pelo hospitalista com alterações:
- * Iniciso allegre + Betaderm creme - DERMATITE ALERGICA EM REGIAO DA CIRURGIA

DATA HORA PREENCHIMENTO

12/12/2018 08:48:34

PRESTADOR

SARAH LUANNE SILVA

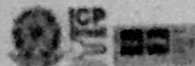
CONSELHO

CRF - 6150

Unimed Recife
Comissão de Revisão de Prontuários e Óbitos
Hospital Unimed III - Recife
CÓPIA
Prontuário Eletrônico do Paciente
Conforme Original
Assinado eletronicamente

 **CRPO**

PEP - Prontuário Eletrônico do Paciente
Documentos Anexados Digitalmente
Conforme:
ICP Brasil MP 2.200-2/2001
Resolução CFP 152/2007
Resolução CFP 31/2009
BRES - SBIS - Nº 002



HOSPITAL UNIMED RECIFE III - RUA 770, BOM VISTA - RECIFE - PE - CEP 50070-030
FONE: (011) 3302-6284





HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:		MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI		PRONTUÁRIO:		0000035562		
DATA DE NASCIMENTO:		05/05/1951		IDADE:		67	SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:		03/12/2018		ATENDIMENTO:		962975		

EVOLUÇÃO FARMACÊUTICA

Paciente CIRÚRGICO

Paciente submetido a tratamento cirúrgico de fratura do fêmur e rádio esquerdos.

- Antibiótico: Nao;
- Com histórico de alergias a prionicam. Não prescrito;
- Histórico Clínico: múltiplos traumatismos; refere atropelamento, DM;
- MAV: enoxaparina, insulina novorapid, insulina lantus, tramadol;
- BIT: clonidina
- PA: 110x70mmHg;
- GLICEMIA: 187mg/dl
- Prescrição renovada pelo hospitalista sem alterações:

DATA HORA PREENCHIMENTO

11/12/2018 17:36:58

PRESTADOR

ANGELE SANTOS PEDROSA PINHEIRO

CONSELHO

CRF - 5647


Comissão de Revisão de Prontuários e Óbitos
Hospital Unimed III - Recife
CÓPIA
Prontuário Eletrônico do Paciente
Conforme Original
Assinado Eletronicamente

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.624/0019-57

JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

3302-6284



Assinado eletronicamente por: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA - 05/02/2020 15:15:36

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20020515153603800000056525209>

Número do documento: 20020515153603800000056525209

Num. 57467277 - Pág. 2

PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562		
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67	SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	962975		

EVOLUÇÃO FARMACÊUTICA

Paciente CIRÚRGICO

Paciente submetido a tratamento cirúrgico de fratura do fêmur e rádio esquerdos.

- Antibiótico: Não;
- Com histórico de alergias a piroxicam. Não prescrito;
- Histórico Clínico: múltiplos traumatismos; refere atropelamento, DM;
- MAV: enoxaparina, insulina novorapid, insulina lantus, tramadol;
- BIT: clonidina
- PA: 120x60mmHg;
- GLICEMIA: 127mg/dl

- Prescrição renovada pelo hospitalista sem alterações:

DATA HORA PREENCHIMENTO

10/12/2018 17:06:27

PRESTADOR

SHIRLIANE NAIANA SILVA

CONSELHO

CRF - 5288

Unimed
RECIFE
Comissão de Revisão de Prontuários e Óbitos
Hospital Unimed III - Recife
CÓPIA
Prontuário Eletrônico do Paciente
Conforme Original
Assinado Eletronicamente



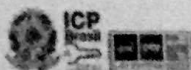
CRPO

PEP - Prontuário Eletrônico do Paciente
Documentos Assinados Digitalmente
Conforme:
ICP Brasil MP 2.200 - 2 / 2001
Resolução CFM 1821 / 2007
Resolução CRO 91 / 2009
SRES - SRES - Nº 002

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CRO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistema de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 024.

ASSINADO NAIANA SILVA 08/12/2018 17:06:27, 01/12/2019 09:40 GMT-03:00 01/12/2019

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO SAÍDO DO MESMO FLUXO HORÁRIO GMT-03:00



JOSE DE ALENCAR, Nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

3302-6284



Assinado eletronicamente por: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA - 05/02/2020 15:15:36

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20020515153603800000056525209>

Número do documento: 20020515153603800000056525209

PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	SEXO:	FEMININO
		ATENDIMENTO:	962975

EVOLUÇÃO FARMACÊUTICA

Paciente CIRÚRGICO

Paciente submetido a tratamento cirúrgico de fratura do fêmur e rádio esquerdos.

- Antibiótico: Nao;
- Com histórico de alergias a prionicam. Não prescrito;
- Histórico Clínico: múltiplos traumatismos; refere atropelamento, DM;
- MAV: enoxaparina, insulina novorapid, insulina lantus, tramadol;
- BIT: clonidina
- PA: 120x80mmHg;
- GLICEMIA: 101mg/dl
- Prescrição renovada com alterações:
- *suspensao de glifage

DATA HORA PREENCHIMENTO

09/12/2018 15:39:55

PRESTADOR

HELLENCLEIA PEREIRA CUNHA

CONSELHO

CRF - 4906


 Comissão de Revisão de Prontuários e Óbitos
 Hospital Unimed III - Recife
CÓPIA
 Prontuário Eletrônico do Paciente
 Conforme Original
 Assinado Eletronicamente

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.624/0019-57

JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

FONE: (81) 3302-6284



Assinado eletronicamente por: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA - 05/02/2020 15:15:36

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20020515153617000000056525210>

Número do documento: 20020515153617000000056525210

PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	SEXO:	FEMININO
		ATENDIMENTO:	962975

EVOLUÇÃO FARMACÊUTICA

Paciente CIRÚRGICO

Paciente submetido a tratamento cirúrgico de fratura do fêmur e rádio esquerdos. Procedimento a ser realizado. suspensão hoje enoxaparina para realização de procedimento cirurgico.

- Antibiótico: Nao;
- Com histórico de alergias a piroxicam. Não prescrito;
- Histórico Clínico: múltiplos traumatismos; refere atropelamento, DM;
- MAV: insulina novorapid, insulina lantus, tramadol;
- PA: 120x70mmHg;
- GLICEMIA: 93mg/dl
- Prescrição renovada com alterações:
- * inclusão de reparil + Dermodex + Proderm - sem relatos do local de aplicação
- * Inclusão de profilaxia de TEV com enoxaparina 40mg 1x ao dia

DATA HORA PREENCHIMENTO

08/12/2018 15:35:01

PRESTADOR

ANGELE SANTOS PEDROSA PINHEIRO

CONSELHO

CRF - 5647


Comissão de Revisão de Prontuários e Óbitos
Hospital Unimed III - Recife
CÓPIA
Prontuário Eletrônico do Paciente
Conforme Original
Assinado Eletronicamente

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.624/0019-57

JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

FONE: (81) 3302-6284



PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	SEXO:	FEMININO
		ATENDIMENTO:	962975

EVOLUÇÃO FARMACÊUTICA

Paciente CIRÚRGICO

Paciente submetido a tratamento cirúrgico de fratura do fêmur e rádio esquerdos. Procedimento a ser realizado, suspensão hoje enoxaparina para realização de procedimento cirúrgico.

- Antibiótico: Nao;
 - Com histórico de alergias a piroxicam. Não prescrito;
 - Histórico Clínico: múltiplos traumatismos; refere atropelamento, DM;
 - MAV: insulina novorapid, insulina lantus, tramadol;
 - PA: 130x70mmHg;
 - GLICEMIA: 127mg/dl
 - Prescrição renovada com alterações:
- * Incluso reparil - sem relatos do local de aplicação

DATA HORA PREENCHIMENTO

06/12/2018 16:04:12

PRESTADOR

SARAH LUANNE SILVA

CONSELHO

CRF - 6150

Unimed 
Comissão de Revisão de Prontuários e Óbitos
Hospital Unimed III - Recife
CÓPIA
Prontuário Eletrônico do Paciente
Conforme Original
Assinado Eletronicamente

CRPO

PEP - Prontuário Eletrônico do Paciente
Documentos Assinados Digitalmente

Conforme:

ICF Brass MF 2 200 - 2 / 2001

Resolução CFM 1821 / 2007

Resolución CFC 91 / 2009

SRES - SBIS - N° 002

Este registro foi produzido automaticamente em 04/01/2016 às 13:55:00. Para mais informações, consulte o site www.inec.gov.br.
Este registro foi produzido automaticamente em 04/01/2016 às 13:55:00. Para mais informações, consulte o site www.inec.gov.br.

JOSE DE ALENCAR, n° 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030
FONE: (81) 3302-6284



PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	SEXO:	FEMININO
		ATENDIMENTO:	962975

EVOLUÇÃO FARMACÊUTICA

Paciente CIRÚRGICO

Paciente submetido a tratamento cirúrgico de fratura do fêmur e rádio esquerdos. Procedimento a ser realizado.

- Antibiótico: Nao;
- Com histórico de alergias a prionicam. Não prescrito;
- Histórico Clínico: múltiplos traumatismos; refere atropelamento, DM;
- MAV: enoxaparina, insulina novorapid, insulina lantus, tramadol;
- PA: 130x70mmHg;
- GLICEMIA: 127mg/dl
- Prescrição renovada com alterações:
- * Ajuste de horário da profilaxia de tev, mantida mesma posologia
- * Ajuste de horário da Metformina, mantida mesma posologia
- * Ajuste de horário do Synthroid, mantida mesma posologia
- * Modificada frequencia do Dramin de fixo para SN
- * Otimizada analgesia ontem com inclusao de dipirona e tramadol

DATA HORA PREENCHIMENTO

05/12/2018 10:41:44

PRESTADOR

ANGELE SANTOS PEDROSA PINHEIRO

CONSELHO

CRF - 5647


Comissão de Revisão de Prontuários e Óbitos
Hospital Unimed III - Recife
CÓPIA
Prontuário Eletrônico do Paciente
Conforme Original
Assinado Eletronicamente

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.624/0019-57

JOSÉ DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

FONE: (81) 3302-6284



Assinado eletronicamente por: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA - 05/02/2020 15:15:36

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20020515153636300000056525211>

Número do documento: 20020515153636300000056525211

PACIENTE:		MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI		PRONTUÁRIO:		0000035562					
DATA DE NASCIMENTO:		05/05/1951		IDADE:		67		SEXO:		FEMININO	
DATA DE ATENDIMENTO:		03/12/2018		ATENDIMENTO:		962975					

EVOLUÇÃO FARMACÊUTICA

Modificada a prescrição das insulinas, pois foi acrescentada a dose correta da Novorapid (4UI antes do café / 4UI antes do almoço), e acrescentada a dose do Forxiga (10mg) em prescrição e preenchido o formulário de NP.
Libero prescrição.

DATA HORA PREENCHIMENTO
04/12/2018 21:14:00

PRESTADOR
PAULO VICTOR SILVA DE SENA

CONSELHO
CRF - 5994


Comissão de Revisão de Prontuários e Óbitos
Hospital Unimed III - Recife
CÓPIA
Prontuário Eletrônico do Paciente
Conforme Original
Assinado Eletronicamente



PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI			PRONTUÁRIO:	0000035562		
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951			IDADE:	67	SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018			ATENDIMENTO:	962975		

EVOLUÇÃO FARMACÊUTICA

Paciente CIRÚRGICO

Paciente submetido a tratamento cirúrgico de fratura do fêmur e rádio esquerdos. Procedimento a ser realizado.

- Antibiótico: Nao;
- Com histórico de alergias a prionicam. Não prescrito;
- Histórico Clínico: múltiplos traumatismos; refere atropelamento, DM;
- MAV: enoxaparina, insulina novorapid, insulina lantus, tramadol;
- PA: 130x90mmHg;
- GLICEMIA: sem dados;
- Realizar conciliação medicamentosa;
- Prescrição validada sem sugestões na farmacoterapia;
- Sem interações medicamentosas relevantes.

DATA HORA PREENCHIMENTO

04/12/2018 06:20:22

PRESTADOR

GERALDO MAGNO BEZERRA GOMES

CONSELHO

CRF - 06463

Comissão de Revisão de Prontuários e Óbitos
Hospital Unimed III - Recife
CÓPIA
Prontuário Eletrônico do Paciente
Conforme Original
Assinado Eletronicamente

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ nº 11.214.624/0019-57

JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

FONE: (81) 3302-6284



PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	SEXO:	FEMININO
		ATENDIMENTO:	962975

EVOLUÇÃO MÉDICA

PLANO TERAPEUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta Internação)

1. TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DO FÊMUR E RÁDIO ESQUERDOS
CIRURGIA EM 06/12
2. CUIDADOS COM AS CO-MORBIDADES

EVOLUÇÃO: (Queixas + Exame Físico + Conduta do dia)

PROBLEMAS:

1. DM INSULINO-DEPENDENTE
2. HIPOTIROIDISMO
3. DISTÚRBO DE COLESTEROL
4. DEFICIÊNCIA DE VITAMINA D
5. ATROPELAMENTO POR MOTO COM MULTIPLAS FRATURAS
6. DOR

PACIENTE VITIMA DE ATROPELAMENTO POR MOTOCICLETA EM 03/12. INTERNADA POR FRATURAS DE FEMUR E RADIO, COM CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DO RÁDIO ESQUERDO EM 07/12
NO MOMENTO SEM DOR. EVACUAÇÃO (+), DIURESE (+)
EVOLUINDO COM PRURIDO EM REGIAO DE ESPARDRAPO

REG, AFEBRIL, HIDRATADA, EUPNEICA, NORMOCORADA
ACV: RCR 2T
AR: MV (+), SEM RA
PELE: DERMATITE ALERGICA EM REGIAO DA CIRURGIA

CHECO EXAMES DA ENTRADA
CHECO EXAMES DE 07/12

CONDUTA:

1. INICIO ALLEGRA

JUSTIFICATIVA:

CID DE ADMISSÃO: T07 - TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS

LISTA DE PROBLEMAS

ANTIBIÓTICOS EM USO

DERMODEX POMADA - 60G D5/D5 - 11/12/2018 16:25 -

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.624/0019-57

JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

1) 3302-6284



PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562		
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67	SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	962975		

HISTORICO DOS ANTIBIÓTICOS

KEFAZOL PO/SOL.INJ. 1G -> 07/12/18 | 07/12/18
DERMODEX POMADA - 60G -> 07/12/18 | 11/12/18

MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO**RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES****DATA/HORA PREENCHIMENTO**

11/12/2018 22:07:21

PRESTADOR

DANILO FERREIRA NUNES

CONSELHO

CRM - 8525

Unimed
Recife
Comissão de Revisão de Prontuários e Óbitos
Hospital Unimed III - Recife
CÓPIA
Prontuário Eletrônico do Paciente
Conforme Original
Assinado Eletronicamente

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.624/0019-57

JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

3302-6284



PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	SEXO:	FEMININO
		ATENDIMENTO:	962975

EVOLUÇÃO MÉDICA

PLANO TERAPEUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta Internação)

1. TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DO FÊMUR E RÁDIO ESQUERDOS
CIRURGIA EM 06/12
2. CUIDADOS COM AS CO-MORBIDADES

EVOLUÇÃO: (Queixas + Exame Físico + Conduta do dia)

PROBLEMAS:

1. DM INSULINO-DEPENDENTE
2. HIPOTIROIDISMO
3. DISTÚRPIO DE COLESTEROL
4. DEFICIÊNCIA DE VITAMINA D
5. ATROPELAMENTO POR MOTO COM MÚLTIPLAS FRATURAS
6. DOR

PACIENTE VÍTIMA DE ATROPELAMENTO POR MOTOCICLETA EM 03/12. INTERNADA POR FRATURAS DE FEMUR E RADIO, COM CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DO RÁDIO ESQUERDO EM 07/12
NO MOMENTO SEM DOR. EVACUAÇÃO (+), DIURESE (+)
FO COM BOM ASPECTO
SENTOU EM POLTRONA

JUSTIFICATIVA:

CID DE ADMISSÃO: T07 - TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS NÃO ESPECIFICADOS

LISTA DE PROBLEMAS

ANTIBIÓTICOS EM USO

DERMODEX POMADA - 60G D4/D5 - 10/12/2018 16:21 -

HISTÓRICO DOS ANTIBIÓTICOS

KEFAZOL PO/SOL.INJ. 1G -> 07/12/18 | 07/12/18
DERMODEX POMADA - 60G -> 07/12/18 | 10/12/18

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.624/0019-57

JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

TELEFONE: (011) 3302-6284



PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562		
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67	SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	962975		

MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO

RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES

DATA/HORA PREENCHIMENTO

10/12/2018 17:38:26

PRESTADOR

FERNANDO DE A J DE VASCONCELOS

CONSELHO

CRM - 5863

Comissão de Revisão de Prontuários e Óbitos
Hospital Unimed III - Recife**CÓPIA**Prontuário Eletrônico do Paciente
Conforme Original
Assinado Eletronicamente

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.624/0019-57

JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

(081) 3302-6284



PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	SEXO:	FEMININO
		ATENDIMENTO:	962975

EVOLUÇÃO MÉDICA

PLANO TERAPEUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta internação)

1. TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DO FÊMUR E RÁDIO ESQUERDOS
CIRURGIA EM 06/12
2. CUIDADOS COM AS CO-MORBIDADES

EVOLUÇÃO: (Queixas + Exame Físico + Conduta do dia)

PROBLEMAS:

1. DM INSULINO-DEPENDENTE
2. HIPOTIROIDISMO
3. DISTÚRBO DE COLESTEROL
4. DEFICIÊNCIA DE VITAMINA D
5. ATROPELAMENTO POR MOTO COM MULTIPLAS FRATURAS
6. DOR

PACIENTE VITIMA DE ATROPELAMENTO POR MOTOCICLETA EM 03/12. INTERNADA POR FRATURAS DE FEMUR E RADIO, COM CORREÇÃO CIRURGICA DE FRATURA DO RÁDIO ESQUERDO EM 07/12
NO MOMENTO SEM DOR. EVACUAÇÃO (+), DIURESE (+)
EVOLUINDO COM HIPOGLICEMIA

REG, AFEBRIL, HIDRATADA, EUPNEICA, NORMOCORADA

ACV: RCR 2T

AR: MV (+), SEM RA

CHECO EXAMES DA ENTRADA

CHECO EXAMES DE 07/12

CONDUTA:

1. SUSPENDO METFORMINA

JUSTIFICATIVA:

CID DE ADMISSÃO: T07 - TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS

LISTA DE PROBLEMAS

ANTIBIÓTICOS EM USO

DERMODEX POMADA - 60G D3/D5 - 09/12/2018 07:45 -

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.624/0019-57

JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

FONE: (81) 3302-6284



PACIENTE:		MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI		PRONTUÁRIO:		0000035562					
DATA DE NASCIMENTO:		05/05/1951		IDADE:		67		SEXO:		FEMININO	
DATA DE ATENDIMENTO:		03/12/2018		ATENDIMENTO:		962975					

HISTORICO DOS ANTIBIÓTICOS

KEFAZOL PO/SOL.INJ. 1G -> 07/12/18 | 07/12/18
DERMODEX POMADA - 60G -> 07/12/18 | 09/12/18

MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO

RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES

DATA/HORA PREENCHIMENTO

09/12/2018 07:56:05

PRESTADOR

DANILO FERREIRA NUNES

CONSELHO

CRM - 8525


Comissão de Revisão de Prontuários e Óbitos
Hospital Unimed III - Recife
CÓPIA
Prontuário Eletrônico do Paciente
Imagem Original
Arquivada eletronicamente

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.624/0019-57

JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

3302-6284



Assinado eletronicamente por: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA - 05/02/2020 15:15:36

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20020515153662600000056525213>

Número do documento: 20020515153662600000056525213

PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562		
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67	SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	962975		

EVOLUÇÃO MÉDICA

PLANO TERAPEUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta internação)

1. TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DO FÊMUR E RÁDIO ESQUERDOS
CIRURGIA EM 06/12
2. CUIDADOS COM AS CO-MORBIDADES

EVOLUÇÃO: (Quebras + Exame Físico + Conduta do dia)

PROBLEMAS:

1. DM INSULINO-DEPENDENTE
2. HIPOTIROIDISMO
3. DISTÚRBO DE COLESTEROL
4. DEFICIÊNCIA DE VITAMINA D
5. ATROPELAMENTO POR MOTO COM MÚLTIPLAS FRATURAS
6. DOR

PACIENTE VÍTIMA DE ATROPELAMENTO POR MOTOCICLETA EM 03/12. INTERNADA POR FRATURAS DE FÊMUR E RÁDIO. NO MOMENTO COM MUITA DOR. EVACUAÇÃO (-) HA 4 DIAS, DIURESE (+)

REG, AFEBRIL, HIDRATADA, EUPNEICA, NORMOCORADA
ACV: RCR 2T
AR: MV (+), SEM RA

CHECO EXAMES DA ENTRADA
CHECO EXAMES DE 07/12

CONDUTA:
1. MANTIDA

JUSTIFICATIVA:

CID DE ADMISSÃO: T07 - TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS NÃO ESPECIFICADOS

LISTA DE PROBLEMAS

ANTIBIÓTICOS EM USO

DERMODEX POMADA - 60G D2/D5 - 08/12/2018 15:11 -

HISTÓRICO DOS ANTIBIÓTICOS

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.624/0019-57

JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

fone: (81) 3302-6284



PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	SEXO:	FEMININO
		ATENDIMENTO:	962975

KEFAZOL PO/SOL.INJ. 1G -> 07/12/18 | 07/12/18
DERMODEX POMADA - 60G -> 07/12/18 | 08/12/18

MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO

RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES

DATA/HORA PREENCHIMENTO

08/12/2018 18:40:54

PRESTADOR

DANILO FERREIRA NUNES

CONSELHO

CRM - 8525

Unimed
RECIFE
Comissão de Revisão de Prontuários e Óbitos
Hospital Unimed III - Recife
CÓPIA
Prontuário Eletrônico do Paciente
Conforme Original
Assinado Eletronicamente

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.624/0019-57

JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

FONE: (81) 3302-6284



PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562		
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67	SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	962975		

EVOLUÇÃO MÉDICA

PLANO TERAPEUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta internação)

1. TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DO FÊMUR E RÁDIO ESQUERDOS
CIRURGIA EM 06/12
2. CUIDADOS COM AS CO-MORBIDADES

EVOLUÇÃO: (Queixas + Exame Físico + Conduta do dia)

2º PO BEM SEM QUEIXAS FERIDA CIRÚRGICA COM BOM ASPECTO SEM SECREÇÃO

JUSTIFICATIVA:

CID DE ADMISSÃO: T07 - TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS

LISTA DE PROBLEMAS

ANTIBIÓTICOS EM USO

HISTORICO DOS ANTIBIÓTICOS

KEFAZOL PO/SOL.INJ. 1G -> 07/12/18 | 07/12/18
DERMODEX POMADA - 60G -> 07/12/18 | 07/12/18

MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO



PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	SEXO:	FEMININO
		ATENDIMENTO:	962975

RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES

DATA/HORA PREENCHIMENTO
08/12/2018 15:06:05

PRESTADOR
FERNANDO DE A J DE VASCONCELOS

CONSELHO
CRM - 5863

Unimed
Recife
Comissão de Revisão de Prontuários e Óbitos
Hospital Unimed III - Recife
CÓPIA
Prontuário Eletrônico do Paciente
Conforme Original
Assinado Eletronicamente

HOSPITAL UNIMED RECIFE III
CNPJ nº 11.214.624/0019-57
JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030
FONE: (81) 3302-6284



RECIFE III

0000035562

SEXO: FEMININO

962975



HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562		
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67	SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	962975		

EVOLUÇÃO MÉDICA

PLANO TERAPEUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta internação)

1. TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DO FÊMUR E RÁDIO ESQUERDOS
CIRURGIA EM 06/12
2. CUIDADOS COM AS CO-MORBIDADES

EVOLUÇÃO: (Queixas + Exame Físico + Conduta do dia)

PROBLEMAS:

1. DM INSULINO-DEPENDENTE
2. HIPOTIROIDISMO
3. DISTÚRBO DE COLESTEROL
4. DEFICIÊNCIA DE VITAMINA D
5. ATROPELAMENTO POR MOTO COM MÚLTIPLAS FRATURAS
6. DOR

PACIENTE VITIMA DE ATROPELAMENTO POR MOTOCICLETA EM 03/12. INTERNADA POR FRATURAS DE FEMUR E RADIO.
NO MOMENTO COM MUITA DOR. EVACUAÇÃO (-) HA 4 DIAS, DIURESE (+)

REG, AFEBRIL, HIDRATADA, EUPNEICA, NORMOCORADA
ACV: RCR 2T
AR: MV (+), SEM RA

CHECO EXAMES DA ENTRADA

CONDUTA:

1. MANTIDA
2. RE-INTRODUZO CLEXANE
3. EXAMES AGORA A TARDE

JUSTIFICATIVA:

CID DE ADMISSÃO: T07 - TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS NÃO ESPECIFICADOS

LISTA DE PROBLEMAS

ANTIBIÓTICOS EM USO

KEFAZOL PO/SOL.INJ. 1G D1/D1 - 07/12/2018 02:18 -
DERMODEX POMADA - 60G D1/D5 - 07/12/2018 13:41 -

HOSPITAL UNIMED RECIFE III
CNPJ Nº 11.214.624/0019-57
JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030
FONE: (81) 3302-6284



Unimed

MAR

CIME

DIME

0000035562

SEXO: FEMININO

962975

Unimed
Recife

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562		
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67	SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	962975		

HISTORICO DOS ANTIBIÓTICOS

KEFAZOL PO/SOL.INJ. 1G -> 07/12/18 | 07/12/18
DERMODEX POMADA - 60G -> 07/12/18 | 07/12/18

MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO

RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES

DATA/HORA PREENCHIMENTO
07/12/2018 13:46:23

PRESTADOR
DANILO FERREIRA NUNES

CONSELHO
CRM - 8525

Unimed
Recife
Comissão de Revisão de Prontuários e Óbitos
Hospital Unimed III - Recife
CÓPIA
Prontuário Eletrônico do Paciente
Conforme Original
Assinado Eletronicamente

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.624/0019-57

JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

FONE: (81) 3302-6284



Assinado eletronicamente por: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA - 05/02/2020 15:15:36

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20020515153689300000056525215>

Número do documento: 20020515153689300000056525215

Num. 57468033 - Pág. 3

Unimed

RECIFE III

0000035562

SEXO: FEMININO

962975

Unimed
Recife

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67
		SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	962975

EVOLUÇÃO MÉDICA

PLANO TERAPEUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta internação)

1. TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DO FÊMUR E RÁDIO ESQUERDOS EM PROGRAMAÇÃO PARA HOJE À NOITE
2. CUIDADOS COM AS CO-MORBIDADES

EVOLUÇÃO: (Queixas + Exame Físico + Conduta do dia)

OPERADA

JUSTIFICATIVA:

CID DE ADMISSÃO: T07 - TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS NÃO ESPECIFICADOS

LISTA DE PROBLEMAS

ANTIBIÓTICOS EM USO

HISTÓRICO DOS ANTIBIÓTICOS

MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO

HOSPITAL UNIMED RECIFE III
CNPJ Nº 11.214.624/0019-57
JOSE DE ALENÇAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030
FONE: (81) 3302-6284



Uni

RECIFE III

0000035562

SEXO: FEMININO

962975

Unimed
Recife

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562		
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67	SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	962975		

RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES

DATA/HORA PREENCHIMENTO
07/12/2018 01:08:37PRESTADOR
FERNANDO DE A J DE VASCONCELOSCONSELHO
CRM - 5863

Unimed
Recife
Comissão de Revisão de Prontuários e Óbitos
Hospital Unimed III - Recife
CÓPIA
Prontuário Eletrônico do Paciente
Conforme Original
Assinado Eletronicamente

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.624/0019-57

JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

FONE: (81) 3302-6284



Assinado eletronicamente por: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA - 05/02/2020 15:15:37

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20020515153702100000056525216>

Número do documento: 20020515153702100000056525216

Num. 57468034 - Pág. 2

Uni

RECIFE III

PACIENTE: MARIA
DE NASCIMENTO

0000035562

SEXO: FEMININO

962975

Unimed
Recife

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562		
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67	SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	962975		

EVOLUÇÃO MÉDICA

PLANO TERAPEUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta Internação)

1. TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DO FÊMUR E RÁDIO ESQUERDOS EM PROGRAMAÇÃO PARA HOJE A NOITE
2. CUIDADOS COM AS CO-MORBIDADES

EVOLUÇÃO: (Queixas + Exame Físico + Conduta do dia)

PROBLEMAS:

1. DM INSULINO-DEPENDENTE
2. HIPOTIROIDISMO
3. DISTÚRBO DE COLESTEROL
4. DEFICIÊNCIA DE VITAMINA D
5. ATROPELAMENTO POR MOTO COM MÚLTIPLAS FRATURAS
6. DOR

PACIENTE VÍTIMA DE ATROPELAMENTO POR MOTOCICLETA EM 03/12. INTERNADA POR FRATURAS DE FÊMUR E RÁDIO. NO MOMENTO COM MUITA DOR. EVACUAÇÃO (-) HA 3 DIAS, DIURSE (+)

REG, AFEBRIL, HIDRATADA, EUPNEICA, NORMOCORADA

ACV: RCR 2T

AR: MV (+), SEM RA

CHECO EXAMES DA ENTRADA

CONDUTA:

1. JEJUM PARA CIRURGIA
2. HIDRATAÇÃO COM SGF, HOJE
3. SUSPENDO CLEXANE

JUSTIFICATIVA:

CID DE ADMISSÃO: T07 - TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS NÃO ESPECIFICADOS

LISTA DE PROBLEMAS

ANTIBIÓTICOS EM USO

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.624/0019-57

JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

FONE: (81) 3302-6284



PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	SEXO:	FEMININO
		ATENDIMENTO:	962975

HISTORICO DOS ANTIBIÓTICOS

MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO

RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES

DATA/HORA PREENCHIMENTO
06/12/2018 15:55:37

PRESTADOR
DANILO FERREIRA NUNES

CONSELHO
CRM - 8525

Unimed
Recife
Comissão de Revisão de Prontuários e Óbitos
Hospital Unimed III - Recife
CÓPIA
Prontuário Eletrônico do Paciente
Conforme Original
Assinado Eletronicamente

HOSPITAL UNIMED RECIFE III
CNPJ Nº 11.214.624/0019-57
JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030
FONE: (81) 3302-6264

Uni

RECIFE III

MAR
SCIME
DIME

0000035562

SEXO: FEMININO

962975



HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562		
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67	SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	962975		

INTER

EVOLUÇÃO MÉDICA

PLANO TERAPEUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta Internação)

1. TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DO FÊMUR E RÁDIO ESQUERDOS EM PROGRAMAÇÃO PARA 06/12, NOITE AGUARDA PARECER CARDIO
2. CUIDADOS COM AS CO-MORBIDADES

EVOLUÇÃO: (Quebras + Exame Físico + Conduta do dia)

CARDIOLOGIA--- AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA NA ABA DE RESPOSTA DO PARECER.

JUSTIFICATIVA:

CID DE ADMISSÃO: T07 - TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS

LISTA DE PROBLEMAS

ANTIBIÓTICOS EM USO

HISTORICO DOS ANTIBIÓTICOS

MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO

HOSPITAL UNIMED RECIFE III
CNPJ Nº 11.214.624/0019-57
JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030
FONE: (81) 3302-6284

HOSPITAL
CNPJ Nº 11.214.624/0019-57
JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030
FONE: (81) 3302-6284



Uni

RECIFE III

Unimed
Recife

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67
		SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	962975

RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES

HISTÓ

- ☐ NI
- ☐ OL

ANTEC

- ☒ DIAL
- ☐ CAR
- ☐ ENDO
- ☐ GAST
- ☐ HEPAT
- ☐ NEFRO
- ☐ NEURO
- ☐ PNEUMO
- ☐ OUTROS

DATA/HORA PREENCHIMENTO
05/12/2018 18:49:05

PRESTADOR
PAULO ROBERTO SILVESTRE LUNA

CONSELHO
CRM - 7440

Unimed
Recife
Comissão de Revisão de Prontuários e Óbitos
Hospital Unimed III - Recife
CÓPIA
Prontuário Eletrônico do Paciente
Conforme Original
Assinado Eletronicamente

HOSPITAL UNIMED
CNPJ Nº 11.214.624/0019-57
JOSE DE ALENCAR
FONE: (81) 3302-6284

HOSPITAL UNIMED RECIFE III
CNPJ Nº 11.214.624/0019-57
JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030
FONE: (81) 3302-6284



PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67
		SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	962975

OCORRÊNCIA ENFERMAGEM

RENOVADO CURATIVOS EM:

- RENOVADO CURATIVOS EM:**
 - MSE. ASPECTO: SEM SINAIS LFOGISTICOS.
 - MIE. ASPECTO: SEM SINAIS LFOGISTICOS.

UTILIZADO: 01 PAR DE LUVA DE PROCEDIMENTO, 01 PAR DE LUVA ESTERIL, 04 PACOTES DE GAZE, 04 AMPOLAS DE SF 0,9%, MICROPORE.

PACIENTE DE ALTA MEDICA DESDE DIA ANTERIOR. 11/12 AS 22:00 HORAS.

PACIENTE DE ALTA MEDICA DESDE DIA ANTERIOR, 11/12 AS 22:00 HORA
AGUARDA REMOCAO COM AMBULANCIA PARA DOMICILIO. IVONE CIENTE.

DATA/HORA PREENCHIMENTO

12/12/2018 13:49:55

PRESTADOR

LAIS ANGELA DA SILVA PESSOA

CONSELHO

COREN - 000487418

Comissão de Revisão de Prontuários e Óbitos
Hospital Unimed III - Recife
CÓPIA
Prontuário Eletrônico do Paciente
Conforme Original
Assinado Eletronicamente

United States

CRPO

PEP - Prontuário Eletrônico do Paciente
Documentos Assinados Digitalmente
Conforme:

Conforme:

ICP Brasil MP 2.200 - 2 / 2001

Resolução CFM 1821/2007

Resolução CFO 91 / 2009

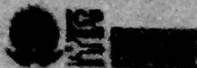
SRES - SBIS - N° 002

Este relatório foi elaborado de acordo com o modelo de CIP 001, 002, 003, 004, 005, 006, 007, 008, 009, 010, 011, 012, 013, 014, 015, 016, 017, 018, 019, 020, 021, 022, 023, 024, 025, 026, 027, 028, 029, 030, 031, 032, 033, 034, 035, 036, 037, 038, 039, 040, 041, 042, 043, 044, 045, 046, 047, 048, 049, 050, 051, 052, 053, 054, 055, 056, 057, 058, 059, 060, 061, 062, 063, 064, 065, 066, 067, 068, 069, 070, 071, 072, 073, 074, 075, 076, 077, 078, 079, 080, 081, 082, 083, 084, 085, 086, 087, 088, 089, 090, 091, 092, 093, 094, 095, 096, 097, 098, 099, 100, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 318, 319, 320, 321, 322, 323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 347, 348, 349, 350, 351, 352, 353, 354, 355, 356, 357, 358, 359, 360, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 367, 368, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 387, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394, 395, 396, 397, 398, 399, 400, 401, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420, 421, 422, 423, 424, 425, 426, 427, 428, 429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442, 443, 444, 445, 446, 447, 448, 449, 450, 451, 452, 453, 454, 455, 456, 457, 458, 459, 460, 461, 462, 463, 464, 465, 466, 467, 468, 469, 470, 471, 472, 473, 474, 475, 476, 477, 478, 479, 480, 481, 482, 483, 484, 485, 486, 487, 488, 489, 490, 491, 492, 493, 494, 495, 496, 497, 498, 499, 500, 501, 502, 503, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 510, 511, 512, 513, 514, 515, 516, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 523, 524, 525, 526, 527, 528, 529, 530, 531, 532, 533, 534, 535, 536, 537, 538, 539, 540, 541, 542, 543, 544, 545, 546, 547, 548, 549, 550, 551, 552, 553, 554, 555, 556, 557, 558, 559, 560, 561, 562, 563, 564, 565, 566, 567, 568, 569, 570, 571, 572, 573, 574, 575, 576, 577, 578, 579, 580, 581, 582, 583, 584, 585, 586, 587, 588, 589, 590, 591, 592, 593, 594, 595, 596, 597, 598, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 608, 609, 610, 611, 612, 613, 614, 615, 616, 617, 618, 619, 620, 621, 622, 623, 624, 625, 626, 627, 628, 629, 630, 631, 632, 633, 634, 635, 636, 637, 638, 639, 640, 641, 642, 643, 644, 645, 646, 647, 648, 649, 650, 651, 652, 653, 654, 655, 656, 657, 658, 659, 660, 661, 662, 663, 664, 665, 666, 667, 668, 669, 670, 671, 672, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 680, 681, 682, 683, 684, 685, 686, 687, 688, 689, 690, 691, 692, 693, 694, 695, 696, 697, 698, 699, 700, 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708, 709, 710, 711, 712, 713, 714, 715, 716, 717, 718, 719, 720, 721, 722, 723, 724, 725, 726, 727, 728, 729, 730, 731, 732, 733, 734, 735, 736, 737, 738, 739, 740, 741, 742, 743, 744, 745, 746, 747, 748, 749, 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 757, 758, 759, 760, 761, 762, 763, 764, 765, 766, 767, 768, 769, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777, 778, 779, 780, 781, 782, 783, 784, 785, 786, 787, 788, 789, 790, 791, 792, 793, 794, 795, 796, 797, 798, 799, 800, 801, 802, 803, 804, 805, 806, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 813, 814, 815, 816,

***** THIS IS INFORMATION OF DATA - CONTAINS THE ABOVE STATED NO. OF PAGES *****

JOSE DE ALENCAR, II° 770, BON VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-050

PHONE: (81) 3302-6284



PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562	
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67	SEXO: FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	962975	

OCORRÊNCIA ENFERMAGEM

ÀS 18H DIURESE PRESNETE EM WC INFORMA. SENTANDO DEAMBULA C/ DIFICULDADE FAMILIAR INFORMA CONFOME ORIENTAÇÃO MÉDICA ONDE E INFORMOU A ELES QUE VAI ALTA A MESMA AMANHÃ, FILHOS E AVISAR.

DATA/HORA PREENCHIMENTO

11/12/2018 20:06:37

PRESTADOR

ADRIANA CARNEIRO DE ARAUJO

CONSELHO

COREN - 275840

Comissão de Revisão de Prontuários e Óbitos
Hospital Unimed III Recife
COPIA
Prontuário Eletrônico do paciente
Conforme Original
Assinado Eletronicamente

CRPO

PEP - Prontuário Eletrônico do Paciente
Documentos Assinados Digitalmente
Conferência:
ICF Brasília nº 2.270-2/2001
Resolução CFM nº 1.200/2007
Resolução CFM nº 1.209/2007
SF nº 1.202/2007

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil MP 2.200-2/2001 - Resolução CFM nº 1.200/2007 - Resolução CFM nº 1.209/2007 tendo sido gerado em um sistema certificado em conformidade com a Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob nº 004.

ADRIANA CARNEIRO DE ARAUJO 9865784843 AC Certifica RFB CA 9865784843 01/02/2019 08:48 GMT-03:00 01/02/2019

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00)

JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

FONE: (81) 3302-6284



HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:		MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI		PRONTUÁRIO:		0000035562	
DATA DE NASCIMENTO:		05/05/1951		IDADE:		67	
DATA DE ATENDIMENTO:		03/12/2018		SEXO:		FEMININO	
				ATENDIMENTO:		962975	

OCORRÊNCIA ENFERMAGEM

RENOVADO CURATIVOS EM:

- MIE. ASPECTO: SEM SINAIS LFOGISTICOS.

UTILIZADO: 01 PAR DE LUVA DE PROCEDIMENTO, 01 PAR DE LUVA ESTERIL, 04 PACOTES DE GAZE, 04 AMPOLAS DE SF 0,9%, MICROPORE.

DATA/HORA PREENCHIMENTO

11/12/2018 11:45:12

PRESTADOR

LAIS ANGELA DA SILVA PESSOA

CONSELHO

COREN - 000487418

COREN - 0004

REP. JAMES J. COLEMAN, R-PA
 1001
 1007
 1009

Para adquirir este excelente material em versão CD-ROM, basta acessar o site www.icsp.org.br e clicar no botão "Comprar".
 O valor de cada unidade é de R\$ 100,00. O prazo de entrega é de 10 dias úteis.
 O pagamento pode ser feito em dinheiro ou por depósito bancário em nome do ICSB.

ICSB
 Instituto de Ciências Sociais e Biológicas

113 3302-6284



PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	SEXO:	FEMININO
		ATENDIMENTO:	962975

OCORRÊNCIA ENFERMAGEM

RENOVADO CURATIVO EM F.O. ASPECTO: SEM SINAIS FLOGÍSTICOS. UTILIZADO: 01 PAR DE LUVAS DE PROCEDIMENTO, 01 PAR DE LUVAS ESTÉRIL, 04 PACOTES DE GAZE, 04 AMPOLAS DE SF 0,9%, MICROPORÉ.

DATA/HORA PREENCHIMENTO

10/12/2018 13:48:16

PRESTADOR

LAIS ANGELA DA SILVA PESSOA

CONSELHO

COREN - 000487418

*Comissão de Revisão de Prontuários e Óbitos
Hospital Unimed III Recife
CÓPIA
Prontuário Eletrônico do Paciente
Contém Original
Assinado Eletronicamente*

CRPO

PEP - Prontuário Eletrônico do Paciente
Documentos Assinados Digitalmente

Conforme:

ICP-Brasil Nº 2.070 - 2 / 2001

Resolução CFM 1623 / 2007

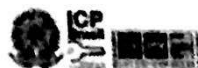
R. S. nº 10.770.009

S. nº 10.770.002

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP nº 2.200-2/2001, Resolução CFM nº 1623/2007, Resolução CFM nº 1623/2007, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) de Software Brasileiro de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 024.

LAIS ANGELA DA SILVA PESSOA/0000035562/AT: 03/12/2018 13:48:16 (962975) (962975) (962975) (962975)

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00)



JOSE DE ALENCAR, Nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

TELEFONE: (51) 3302-6284



Assinado eletronicamente por: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA - 05/02/2020 15:15:37

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20020515153730200000056525869>

Número do documento: 20020515153730200000056525869

PACIENTE:		MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI		PRONTUÁRIO:		0000035562					
DATA DE NASCIMENTO:		05/05/1951		IDADE:		67		SEXO:		FEMININO	
DATA DE ATENDIMENTO:		03/12/2018		ATENDIMENTO:		962975					

OCORRÊNCIA ENFERMAGEM

* ÀS 12:38 HORAS, MEWS =2. (FR = 19 + T = 35.5°C + ABERTURA DE PROTOCOLO DE SEPSE). ACIONADO HOSPITALISTA, DRª CLENE.
CONDUTAS: MANTER VIGILÂNCIA + FECHAR PROTOCO DE SEPSE.

DATA/HORA PREENCHIMENTO

10/12/2018 12:41:15

PRESTADOR

LAIS ANGELA DA SILVA PESSOA

CONSELHO

COREN - 000487418

Unimed
Recife
Comissão de Revisão de Prontuários e Óbitos
Hospital Unimed III - Recife
Prontuário Eletrônico do Paciente
C O P E A
Conferme Original
Assine eletronicamente

RECIFE - COREN

PEP - Prontuário Eletrônico do Paciente
Documentos Assinados Digitalmente
Conforme:
ICP Brasil MP 2.200 - 2/7/2001
Resolução CFM 1821/2007
Resolução CBO 417/2009
SFE - CBO 417 - 002

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil MP 2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2008, 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/09189417470 AC Carteira RFB OS 09156417470 01/03/2019 09:48 GMT-03:00 01/02/2019

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00)



JOSE DE ALENCAR, Nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

FONE: (81) 3302-6284



PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	SEXO:	FEMININO
		ATENDIMENTO:	962975

OCORRÊNCIA ENFERMAGEM

RENOVADO CURATIVO EM FO EM MIE, SEM SINAIS FLOGÍSTICOS; E EM OSTEO DE DRENO MIE COM PRESENÇA DE SECREÇÃO SANGUINOLENTA EM MODERADA QUANTIDADE. UTILIZADO 01 LUVA ESTÉRIL, 04 GAZES, SF 0,9%, MICROPÓRE. SEGUE EM OBSERVAÇÃO.

DATA/HORA PREENCHIMENTO

09/12/2018 06:53:54

PRESTADOR

MARIANA DE TASSIA ALBUQUERQUE LOPES

CONSELHO

COREN - 363371


Comissão de Revisão de Prontuários e Óbitos
Hospital Unimed III - Recife
CÓPIA
Prontuário Eletrônico do Paciente
Confirme Original
Assinado Eletronicamente

PEP - Prontuário Eletrônico do Paciente
Documentos Assinados Eletronicamente
Conforme:
ICP Brasil MP 2.200-2/2001
Resolução CFM 1821/2007
Resolução CFO 917/2009
SRES - CEIS - 01/072

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 917/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) de acordo com a Resolução CFM 1821/2007.

MARIANA DE TASSIA ALBUQUERQUE LOPES 0480228413, AC Carregado RPS OS, 0480228413, 01/02/2019 09:48 GMT-03:00 01/02/2019

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00)



JOSE DE ALENCAR, Nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

FONE: (011) 3302-6284



Assinado eletronicamente por: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA - 05/02/2020 15:15:37

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20020515153730200000056525869>

Número do documento: 20020515153730200000056525869

PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562		
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67	SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	962975		

OCORRÊNCIA ENFERMAGEM

RENOVADO CURATIVO DE INSERÇÃO DE DRENO EM FEMUR ESQ. COM PRESENÇA DE SANGRAMENTO.
USADO: 1 PAR DE LUVA DE PROCEIMENTO + 1 PAR DE LUVA ESTERIL + 2 PACOTES DE GAZE + CLOREXIDINA ALCOOLICA + MICROPORE

DATA/HORA PREENCHIMENTO

08/12/2018 22:24:17

PRESTADOR

ANDERSON RODRIGO RITO DE CERQUEIRA

CONSELHO

COREN - 311236

Unimed
Recife
Comissão de Revisão de Prontuários e Óbitos
Hospital Unimed III - Recife
Prontuário Eletrônico do Paciente
CÓPIA
Conforme Original
Assinado Eletronicamente

CRPO
PEP - Prontuário Eletrônico do Paciente
Documentos Assinados Digitalmente
Conforme:
ICP Brasil MP 2.200-2/2001
Resolução CFM 1821/2007
Resolução CFO 451/2009
SFE/ANVISA 1/2002

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP Brasil, MP 2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 451/2009, 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.

ANDERSON RODRIGO RITO DE CERQUEIRA, 02727783486 AC VALIO RFB, 02727783486, 01/03/2019 09:48 GMT-03:00 01/03/2019



NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00)

JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

FONE: (81) 3302-6284



Assinado eletronicamente por: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA - 05/02/2020 15:15:37
https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20020515153730200000056525869
Número do documento: 20020515153730200000056525869

Num. 57468037 - Pág. 7

PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI		PRONTUÁRIO:	0000035562	
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951		IDADE:	67	SEXO: FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018		ATENDIMENTO:	962975	

OCORRÊNCIA ENFERMAGEM

RENOVADO CURATIVO DE FO EM FEMUR ESQ., ESTE SEM SINAIS FLOGÍSTICOS OU PRESENÇA DE SANGRAMENTO. RETIRADO DRENO PORTOVAC EM MESMO MÊMBRO COM SANGRAMENTO ATIVO NO LOCAL DO ÓSTEO. REALIZADO CURATIVO COMPRESSIVO NO LOCAL.
USADO: 1 PAR DE LUVA DE PROCEIMENTO + 1 PAR DE LUVA ESTERIL + 4 PACOTES DE GAZE + SF+ CLOREXIDINA ALCOOLICA + MICROPORE

DATA/HORA PREENCHIMENTO

08/12/2018 15:45:02

PRESTADOR

DOMINIQUE CRISTINE BARBOSA AGRA

CONSELHO

COREN - 274210

Unimed Recife
Comissão de Revisão de Prontuários e Óbitos
Hospital Unimed III - Recife
Prontuário Eletrônico do Paciente
COPIA
Conforme Original
Assinado Eletronicamente

Unimed Recife CRPO

PEP - Prontuário Eletrônico do Paciente
Documentos Assinados Digitalmente
Conforme:
ICP Brasil MP 2.200-2/2001
Resolução CFM 1821/2007
Res. Leis CFM 91/2009
SITIO - 0100-Nº 002

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil (MP-2.200-2/2001) - Resolução CFM 1821/2007 - Resolução CFM 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 004.

DOMINIQUE CRISTINE BARBOSA AGRA: 0000035562, AC VALDO RIBEIRO, 01/02/2019 09:45:02, 03/12/2018 15:45:02

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00)



JOSE DE ALENCAR, Nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030
FONE: (81) 3302-6284



PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562		
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67	SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	962975		

OCORRÊNCIA ENFERMAGEM

AS 06HS DIURESE = 3.000 E DEBITO DO DRENO = 25

DATA/HORA PREENCHIMENTO

08/12/2018 07:38:14

PRESTADOR

MARILICE SALVINO LEITE

CONSELHO

COREN - 86575

Unimed III
Comissão de Revisão de Prontuários e Óbitos
Hospital Unimed III Recife
Prontuário Eletrônico do Paciente
COPIA
Conforme Original
Assinado Eletronicamente

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.624/0019-57

JOSE DE ALENCAR, nº 770, POA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

FONE: (81) 3302-6284



Assinado eletronicamente por: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA - 05/02/2020 15:15:37

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20020515153748000000056525870>

Número do documento: 20020515153748000000056525870

PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	SEXO:	FEMININO
		ATENDIMENTO:	962975

OCORRÊNCIA ENFERMAGEM

COLETADA EX. LAB.
AS 18H RETIRADO SVD USADO: 01 SERINDA +01PLP+MÁSCARA, SEM QUEIXA.
DIURESE 1.500ML
SEM EVACUAR HÁ 4DIAS JÁ FAZENDO USO DE MEDICAÇÃO CPM.

DATA/HORA PREENCHIMENTO

07/12/2018 19:46:17

PRESTADOR

ADRIANA CARNEIRO DE ARAUJO

CONSELHO

COREN - 275840

Comissão de Revisão de Prontuários e Óbitos
Hospital Unimed III - Recife
Prontuário Eletrônico do Paciente
COPIA
Conforme Original
Assinado Eletronicamente

UNIMED RECIFE

PEP - Prontuário Eletrônico do Paciente
Documentos Assinados Digitalmente

Conforme:

ICP Brasil MP 2.200-40 e 2.001

Resolução RFB nº 1230/07

Resolução RFB nº 1230/07

Sistema de Assinatura Digital

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP 2.200-40 e 2.001, Resolução CPM 182/2007, Resolução CPO 01/2008, 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 026.

ADRIANA CARNEIRO DE ARAUJO RESENDEIRA, AC Certsign RFB G4, 8089764663, 01/02/2019 09:46 GMT-03:00 01/02/2019

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).

JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

FONE: (81) 3302-6284



Assinado eletronicamente por: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA - 05/02/2020 15:15:37

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20020515153748000000056525870>

Número do documento: 20020515153748000000056525870

PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	SEXO:	FEMININO
		ATENDIMENTO:	962975

OCORRÊNCIA ENFERMAGEM

a'S 03:40HS PACIENTE RETORNA DA SRPA APOS ARTROPLASTIA DO QUADRIL ESQUERDO, COM EGR, CONSCIENTE, ORIENTADA, EUPNEICA, NORMOCORADA, AVP EM MSD EM HIDRATAÇÃO, FO EM FEMUR ESQ. COM CURATIVO OCLUSIVO E EXTERNAMENTE LIMPO, CURATIVO MÃO ESQ. IGUALMENTE LIMPO, ESTE COM TIPOIA, SVD COM DIURESE PRESENTE E CLARA. DRENO PORTOVAC EM FEMUR ESQ.
OBS: PACIENTE SEGUE COM MMII EM ABDUÇÃO (CONTENÇÃO PROVENIENTE DA SALA CIRURGICA).
QUEIXA DE NAUSEA

DATA/HORA PREENCHIMENTO

07/12/2018 03:45:30

PRESTADOR

DOMINIQUE CRISTINE BARBOSA AGRA

CONSELHO

COREN - 274210

Unimed
Recife
Comissão de Revisão de Prontuários e Óbitos
Hospital Unimed III - Recife
Prontuário Eletrônico do Paciente
COPIA
Conforme Original
Assinado eletronicamente



PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI		
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	PRONTUÁRIO:	0000035562
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	IDADE:	67
		SEXO:	FEMININO
		ATENDIMENTO:	962975

OCORRÊNCIA ENFERMAGEM

ÀS 02:45H PACIENTE ADMITIDA EM SRPA POI DE TTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO RÁDIO ESQUERDO E ARTROPLASTIA QUALQUER TÉCNICA DO QUADRIL ESQUERDO, EGR, CONSCIENTE, ORIENTADA, SEM QUEIXAS, AVP EM MSD E OUTRO ACESSO HIDROLISADO NO MESMO MEMBRO, USO DE MMCC/OP/PNI, FO SEGUE LIMPO EXTERNAMENTE/ SVD COM DIURESE PRESENTE, CCGG DE ENF
OBS: PACIENTE SEGUE COM MMII EM ABDUÇÃO (CONTENSSÃO PROVENIENTE DA SALA CIRURGICA).
ÀS 03:45H PACIENTE RECEBE ALTA PARA SUA ACOMODAÇÃO APOS AVALIAÇÃO MEDICA.

DATA/HORA PREENCHIMENTO

07/12/2018 02:55:49

PRESTADOR

JOANA BATISTA DA SILVA NETA

CONSELHO

COREN - 214489

Comissão de Revisão de Prontuários e Óbitos
Hospital Unimed III Recife
CÓPIA
Prontuário eletrônico do Paciente
conforme Original
assinado eletronicamente

CRPO

PEP - Prontuário Eletrônico do Paciente
Documentos Assinados Digitalmente

Conforme:

ICP Brasil MP 2.200 - 2 / 2001

Resolução CFM 1821 / 2007

Resolução CFO 51 / 2009

SRES - CEIS - 11/002

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 51/2009, 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 104.

JOANA BATISTA DA SILVA NETA BATISTANETA, AC VALER RPE, 01/02/2019 09:40 GMT-03:00 01/02/2019

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA VESTIBEL RELACIONADO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00)

JOSE DE ALENCAR, Nº 770, 2ª VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

FONE: (81) 3302-6284



PACIENTE:		MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI		PRONTUÁRIO:		0000035562					
DATA DE NASCIMENTO:		05/05/1951		IDADE:		67		SEXO:		FEMININO	
DATA DE ATENDIMENTO:		03/12/2018		ATENDIMENTO:		962975					

OCORRÊNCIA ENFERMAGEM

ACIONADO DRº FERNANDO JORDÃO, O MESMO REFERE QUE PROCEDIMENTO CIRURGICO SERÁ HOJE ÀS 19:00 HORAS.
 ** ZERADO DIETA APARTIR DE 11:00 HORAS - COPA CIENTE.
 ** NÃO REALIZAR CLEXANE HOJE.
 # CONFIRMADO COM BRUNO (GSH) RESERVA DE 02 CH.
 # ÀS 10:20 HORAS, DRº CLENE (HOSPITALISTA) CIENTE SOBRE ABERTURA DE PROTOCOLO DE SEPSE.
 # ÀS 10:55 HORAS, REALIZADO NOVO CONTATO COM DRª CLENE.
 # ÀS 10:45 HORAS, MÉDICA REFERIDA RETIRA PROTOCOLO DE SEPSE ABERTO.

DATA/HORA PREENCHIMENTO

06/12/2018 09:15:15

PRESTADOR

LAIS ANGELA DA SILVA PESSOA

CONSELHO

COREN - 000487418

Unimed
 Comissão de Revisão de Prontuários e Óbitos
 Hospital Unimed III - Recife
CÓPIA
 Prontuário Eletrônico do Paciente
 Conforme Original
 Emitido Eletronicamente


CRPO

PEP - Prontuário Eletrônico do Paciente
 Documentos Assinados Digitalmente

Conforme:

ICP Brasil MP 2.200 - 2 / 2001

Resolução CFM 1821 / 2007

Resolução CFO 91 / 2009

SRES - SEIS - nº 002

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 004.

LAIS ANGELA DA SILVA PESSOA/06180411670, AC Certsign RPS 03, 06180411670, 01/02/2019 09:45 GMT-03:00 01/02/2019

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00)

JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

FONE: (01) 3302-6284



Assinado eletronicamente por: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA - 05/02/2020 15:15:37

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20020515153748000000056525870>

Número do documento: 20020515153748000000056525870

PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562		
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67	SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	962975		

OCORRÊNCIA ENFERMAGEM

* ACIONADO DRº PAULO LUNA PARA CONCLUIR PARECER CARDIOLOGICO. O MESMO REFERE QUE VIRÁ HOJE Á TARDE.
* COLETADO AMOSTRA PARA RESERVA DE 02 CH PARA PROCEDIMENTO CIRURGICO. PREVISTO PARA 06/12 HORÁRIO A SER CONFIRMADO COM DRº FERNANDO JORDÃO.

DATA/HORA PREENCHIMENTO

05/12/2018 13:30:00

PRESTADOR

LAIS ANGELA DA SILVA PESSOA

CONSELHO

COREN - 000487418

Comissão de Revisão de Prontuários e Óbitos
Hospital Unimed III - Recife
CÓPIA
Prontuário Eletrônico do Paciente
Conforme Original
Eletronicamente

CRPO

PEP - Prontuário Eletrônico do Paciente
Documentos Assinados Digitalmente
Conforme:
ICP Brasil MF 2-200-2/2001
Resolução CFM 1821-2007
Resolução CFM 2-81-2009
SRES - SRES - N° 002

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MF 2-200-2/2001, Resolução CFM 1821-2007, Resolução CFM 2-81-2009, tendo sido gerado em um sistema certificado por processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) de Docência Diretores de Informação em Saúde (DDIS), sob N° 004.

LAIS ANGELA DA SILVA PESSOA (CPF: 011522018-08-46) (CPF: 011522018-08-46) (CPF: 011522018-08-46)

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00)



JOSE DE ALENCAR, Nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

FONE: (81) 3302-6284



Assinado eletronicamente por: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA - 05/02/2020 15:15:37

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20020515153748000000056525870>

Número do documento: 20020515153748000000056525870

Num. 57468038 - Pág. 7

Atendimento: 962975

Paciente: MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI

Data de Nascimento: 05/05/1951

Médico Assistente: FERNANDO DE A J DE VASCONCELOS

Prestador Responsável: FLAVIANA CARLA DE LIMA

Conselho / Número COREN 716836

Idade: 67 Anos 8 Meses

Leito Atual: 707-2ENF

Mãe: PAULINA BARBOSA DA SILVA

Sector: INTER APTOS 7º

Função: ANDAR ALA SUL
TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 07/12/2018

Data anotação: 07/12/2018

Hora anotação: 09:30

Responsável: FLAVIANA CARLA DE LIMA

Leito: 707-2ENFERMARIA

Anotação

ÀS 07:00=>RECEBO O PANTÃO COM PACIENTE EM EGR, HD: POI DE QUADRIL ESQUERDO + FRATURA DE ANTEBRAÇO ESQUERDO, CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, EUPNEICA, NORMOTENSA, NORMOSFIGMICA, DIETA VO LIBERADA, AVP EM MSD COM HDT, MMII CONTIDOS, DRENO PORTO VACK, SVD MEDINDO DIURESE, VERIFICADO SSVV ESTAVEL, SEGUE AOS CCGG DA ENFERMAGEM.

ÀS 08:00=>PACIENTE FOI MEDICADA COM NOVLAGINA(2), FORXIGAE NÃO FOI MEDICADA COM VITAMINA D3 PORQUE ESTÁ PRESCRITO (MDP) E A PACIENTE NÃO TROXE DE CASA.

ÀS 09:00=>DADO BANHO NO LEITO+ TROCA DE ROUPAS DE CAMA.

ÀS 10:00=>REALIZADO BANHO NO LEITO.

ÀS 12:00=>PACIENTE FOI MEDICADA COM INSULINA NOVORAPID(4UI) ANTES DO ALMOÇO, TRAMAL COM PLAMET + HGT=116

ÀS 11:00=> PACIENTE FOI MEDICADA COM 4 UI DE INSULINA NOVORAPID(FEITA DUPLA CHECAGEM COM A ENFERMEIRA LAÍS, MAS NÃO TEM APRASAMENTO NO SISTEMA).

ÀS 13:00=>PACIENTE FOI MEDICADA COM GLIFAGE XR(2).

ÀS 13:04=>PACIENTE FOI MEDICADA COM NOVALGINA.

ÀS 14:00=>PACIENTE FOI MEDICADA COM NOVALGINA(2), SORO FISIOLÓGICO E FEZ USO DE DERMODEX.

ÀS 16:00=>PACIENTE FOI MEDICADA COM LUFTAL, TAMARINE E SUPOSITÓRIO DE GLICERINA 2. E CLEXANE(FEITA DUPLA CHECAGEM COM ENFERMEIRA ADRIANA CARNEIRO). (ATRASO DA FARMÁCIA).

ÀS 18:00=>PACIENTE FOI MEDICADA COM TRAMAL COM PLAMET, KEFAZOL E HGT= 157 + COLETA SANGUINEA. DEBITO DO DRENO= 6 ML DEBITO URINÁRIO=1100ML

Data de Referência: 07/12/2018

Data anotação: 07/12/2018

Hora anotação: 07:04

Responsável: LEIDE FERREIRA DA SILVA

Leito: 707-2ENFERMARIA

Anotação

00:00HS RECEBO PLANTÃO C/ PACT. EM SALA, CIRURGIA DE QUADRIL ESQUERDO + FRATURA DE ANTEBRAÇO ESQUERDO EM ANDAMENTO. AS 1:00HS DESPREZADO 1500ML DE DIURESE. AS 1:10HS REALIZADO HGT = 131. CIRURGIA REALIZADA SEM ANORMALIDADE PACT EMCAMINHADO PARA SR COM DRENO DE SUCCÇÃO NA CAVIDADE CIRURGICA +CURATIVO CIRURGICO, FEITO EM SALA RX DE CONTROLE O MESMO FOI ENTREGUE AO OPME.

Data de Referência: 07/12/2018

Data anotação: 07/12/2018

Hora anotação: 03:53

Responsável: LENY GLAUCIA MARINHO DE CASTRO

Leito: 707-2ENFERMARIA

Anotação

ÀS 03:55 PACIENTE RETORNA DO BLOCO CIRURGICO, HD: POI DE QUADRIL ESQUERDO + FRATURA DE ANTEBRAÇO ESQUERDO, CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, EUPNEICA, NORMOTENSA, NORMOSFIGMICA, DIETA VO LIBERADA, AVP EM MSD COM HDT, MMII CONTIDOS, DRENO PORTO VACK, SVD MEDINDO DIURESE, VERIFICADO SSVV ESTAVEL, SEGUE AOS CCGG DA ENFERMAGEM.

06H MEDICADA COM INSULINA LANTUS, NOVORAPID FEITA DUPLA CHECAGEM COM A ENFERMEIRA TWANY, KEFAZOL, SYNTHROID, TRAMAL, HGT, DRENO 50 ML, SVD 700ML.

07H ENCERRO PLANTÃO PACIENTE SEM QUEIXAS, SEGUE AOS CCGG DA ENFERMAGEM



Atendimento: 962975

Paciente: MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI

Data de Nascimento: 05/05/1951

Médico Assistente: FERNANDO DE A J DE VASCONCELOS

Prestador Responsável: FLAVIANA CARLA DE LIMA

Conselho / Número COREN 716836

Idade: 67 Anos 8 Meses

Leito Atual: 707-2ENF

Mãe: PAULINA BARBOSA DA SILVA

Setor: INTER APTOS 7º

Função: ANDAR ALA SUL
TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 07/12/2018

Data anotação: 07/12/2018

Hora anotação: 03:23

Responsável: ROSEMARY CAMILO DA SILVA SENA

Leito: 707-2ENFERMARIA

Anotação

AS 03:45HS PACIENTE TEVI ALTA DA SRPA SEM QUEIXAS E COM TODAS AS PULSEIRAS DE IDENTIFICAÇÕES E O JELCO EQUIPO E SORO IDENTIFICADOS.

Data de Referência: 07/12/2018

Data anotação: 07/12/2018

Hora anotação: 03:05

Responsável: ROSEMARY CAMILO DA SILVA SENA

Leito: 707-2ENFERMARIA

Anotação

AS 02:45HS PACIENTE ADM NA SRPA PROV. DO CC EM POI DE FRATURA DE FEMO ESQUERDO E FRETURA DE RADIO ESQUERDO EM VENOCISE EM MSD COM DRENO PORTO VAC NO FEMO E TIPOIANO MSE COM SVD E COLETOR DE URINA FECHADO FOI MONITORIZADO COM ECG E OXIMETRO DE PULSO E PNI COM CONTENÇÃO NOS MSD E ESQ.COM TODAS PULSEIRAS DE IDENTIFICAÇÕES SEGUINDO EM OBS SEM QUEIXAS.

Data de Referência: 07/12/2018

Data anotação: 07/12/2018

Hora anotação: 00:12

Responsável: UBINANCY DE MEDEIROS VIEIRA

Leito: 707-2ENFERMARIA

Anotação

00:00HS RECEBO PLANTÃO C/ PACT. EM SALA, CIRURGIA DE QUADRIL ESQUERDO + FRATURA DE ANTEBRAÇO ESQUERDO EM ANDAMENTO. AS 1:00HS DESPREZADO 1500ML DE DIURESE. AS 1:10HS REALIZADO HGT = 131. ENTREGUE AO CONSIGNADO 45 MATERIAIS DA ORTOPLAN, SENDO 39 FECHADOS E 06 ABERTOS QUE FOI USADO NA CIRURGIA. PASSO PLANTÃO C/ PACT. EM SALA, CIRURGIA EM ANDAMENTO.

Data de Referência: 06/12/2018

Data anotação: 06/12/2018

Hora anotação: 23:18

Responsável: LEIDE FERREIRA DA SILVA

Leito: 707-2ENFERMARIA

Anotação

paciente admitida no cc consciente orientada comunicando se verbalmente vindo da indução para procedimento cirurgico de artroplastia qualquer do quadril esquerdo,nega tudo feito monitorização com cardiocscopio,oximetro+pni,foi puncionado veia periferica com jelco 20 no msd,administrado kefazol 2gm,pact sob anestesia raque,passado svd 12+coletor fechado,cirurgia segue em andamento sem anormalidade,

Data de Referência: 06/12/2018

Data anotação: 06/12/2018

Hora anotação: 16:54

Responsável: BENEDITO HENRIQUE DE OLIVEIRA NETO

Leito: 707-2ENFERMARIA

Anotação

07:00 PACIENTE EVOLUI EM EGR, CONSCIENTE, ORIENTADA,ACAMADA, EUPNEICA, DIETA V.O AVP EM MSD HIDROISADO, COM FRATURA E TRÇÃO EM MIE + FRATURA EM MSE, DIURESE E EVACUAÇÕES POR FRALDAS, COM HD DE PRE OP. DE TTO CIRURGICO DE FEMUR ESQUERDO + RADIO ESQUERDO.



Atendimento: 962975

Paciente: MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI

Data de Nascimento: 05/05/1951

Médico Assistente: FERNANDO DE A J DE VASCONCELOS

Prestador Responsável: FLAVIANA CARLA DE LIMA

Conselho / Número COREN 716836

Idade: 67 Anos 8 Meses

Leito Atual: 707-2ENF

Mãe: PAULINA BARBOSA DA SILVA

Setor: INTER APTOS 7º

Função: ANDAR ALA SUL
TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Anotação

08:00 MEDICADO CPM, COM NOVALGINA+FORXIGA + DADO OS CCGG.

12:00 MEDICADO CPM, COM, TRAMAL, PACIENTE SEGUE EM OBSERVAÇÃO.

13:00 MEDICADO CPM, COM GLIFAGE + DADO OS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

18:00 MEDICADO CPM + DADO OS CCGG + VERIFICADO SSVV+ DADO KIT CIRURGICO,PACIENTE SEGUE EM OBSERVAÇÃO E SEM INTERCORRENCIAS.

Data de Referência: 05/12/2018

Data anotação: 05/12/2018

Hora anotação: 22:46

Responsável: PRISCILLA KARLA BEZERRA DOS SANTOS

Leito: 707-2ENFERMARIA

Anotação

RECEBO PLANTÃO COM PACIENTE ESTADO GERAL REGULAR, HD.:FRATURAS DO FÊMUR E RÁDIO ESQUERDO, TRAÇÃO CUTANEA MANHA MIE C/ PESO DE 3 KG, CONSCIENTE, ORIENTADA, CORADA, EUPNEICA COM BOA ACEITAÇÃO ALIMENTAR E MEDICAMENTOSA, ACESSO VENOSO EM MSD COM HIDRATAÇÃO E MEDICAÇÃO DE HORÁRIO, ACAMADA EM USO DE FRALDÃO.

ÀS 20HRS: REALIZADO NOVALGINA IV CPM.

ÀS 22HRS: REALIZADO HIGIENE INTIMA+TROCA DE FRALDÃO+MEDICADO CPM COM CRESTOR V.O.

ÀS 00HRS: MEDICADO CPM COM DRAMIN+TRAMAL

ÀS 02HRS: MEDICADO COM NOVALGINA IV.

ÀS 06HRS: MEDICADO CPM INSULINA LANTUS 28UI,INSULINA NOVARAPID 4UI,SYNTROID,TRAMAL,HGT.

SEGUE EM OBS.

PACIENTE APRESENTA DIURESE EM FRALDÃO E EM LENÇOL A MESMA SO PEDIU PARA REALIZAR TROCA DE 1 FRALDA POIS NÃO QUER MECHER COM O MI IMOBILIZADO COMUNICO A ENFERMEIRA DE PLANTÃO.

SEGUE EM OBS.

CLEXANE NÃO FOI REALIZADA POIS PACIENTE IRA FAZER CIRURGIA.

Data de Referência: 05/12/2018

Data anotação: 05/12/2018

Hora anotação: 18:22

Responsável: SHIRLEY FRANCISCA DA SILVA

Leito: 707-2ENFERMARIA

Anotação

OBSERVAÇÃO PACIENTE EM USO DE REPARIL GEL NAS EQUIMOSES MMSS.



PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562		
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67	SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	962975		

FICHA CLÍNICA

QUEIXA ATUAL / DURAÇÃO

DOR NO PUNHO E QUADRIL ESQUERDOS

HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL

REFERE ATROPELAMENTO

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

CNPJ Nº 11.214.524/0019-57

JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

(1) 3302-6284



PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	SEXO:	FEMININO
		ATENDIMENTO:	962975

ANTECEDENTES CIRÚRGICOS

- ☐ APENDICECTOMIA ☐ COLECISTECTOMIA ☐ CARDÍACA
☐ OUTROS:

ANTECEDENTES FAMILIARES

- ☐ DIABETES QUEM?
☐ HAS QUEM?
☐ CÂNCER QUEM?
☐ OUTROS QUEM?

MEDICAMENTOS EM USO

INSULINA NOVORAPID INSULINA BASAGLOR PURAN T4 FORXIBA GLIFAGEXR ROSUCOR

INTERNAÇÕES ANTERIORES

EXAME FÍSICO

PESO KG ALTURA M

CABEÇA / PESCOÇO

- ☐ NA ☐ ND ☐ A
☐ BOCA ☐ CABEÇA ☐ GÂNGLIOS ☐ GARGANTA
☐ NARIZ ☐ ORELHAS ☐ OLHOS ☐ PESCOÇO
☐ OUTROS

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.624/0019-57

JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

1302-6284



Assinado eletronicamente por: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA - 05/02/2020 15:15:37

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20020515153775300000056525874>

Número do documento: 20020515153775300000056525874

PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	SEXO:	FEMININO
		ATENDIMENTO:	962975

RESPIRATÓRIO
☐ NA ☐ NDN ☐ A

CARDIOVASCULAR
☐ NA ☐ NDN ☐ A

ABDOMEN
☐ NA ☐ NDN ☐ A

ÂNUS / RETO
☐ NA ☐ NDN ☐ A

GENITO-URINÁRIO
☐ NA ☐ NDN ☐ A

NEUROLÓGICO
☐ NA ☐ NDN ☐ A

LOCOMOTOR
☐ NA ☐ NDN ☐ A

EXTREMIDADES
☐ NA ☐ NDN ☐ A

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

FRATURA DO COLO DO FÊMUR ESQUERDO FRATURA DO RÁDIO ESQUERDO 1/3 DISTAL

DOENÇAS ASSOCIADAS

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.624/0019-57

JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

302-6284



PACIENTE:	MARIA DE LOJRDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562		
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67	SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	962975		

DIABETES

CONDUTA

LEGENDA	
A	ANORMAL
NDN	NADA DIGNO DE NOTA
NA	NÃO AVALIADO

DATA HORA PREENCHIMENTO

04/12/2018 01:56:23

NOME PRESTADOR

FERNANDO DE A J DE VASCONCELOS

CONSELHO

CRM - 5863

Unimed
Comissão de Revisão de Prontuários e Óbitos
Hospital Unimed III - Recife
CÓPIA
Prontuário Eletrônico do Paciente
Conforme Original
Assinado eletronicamente

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.624/0019-57

JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

FONE: (81) 3302-6284



Assinado eletronicamente por: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA - 05/02/2020 15:15:37

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20020515153775300000056525874>

Número do documento: 20020515153775300000056525874

PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67
		SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	962975

DESTINO APÓS ALTA			
DOMICÍLIO:	☒ ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL	☐ NASC	☐ OUTRO SAD
TRANSFERÊNCIA:	☐ OUTRO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE	QUAL?	
EM CASO DE ÓBITO:	☐ DECLARAÇÃO ÓBITO	☐ SVO	☐ IML

INFORMAÇÕES DO ÓBITO		
CAUSAS DO ÓBITO	CID DO ÓBITO	DATA/HORA ÓBITO

PLANO TERAPÊUTICO PÓS-ALTA
MEDICAMENTOS PARA O DOMICÍLIO
PRADAXA 110 MG CLASADOR TRAMADON

ORIENTAÇÕES NÃO MEDICAMENTOSAS

EXAMES COM RESULTADO PENDENTE

CONSULTA PÓS ALTA (MÉDICO, ESPECIALIDADE, LOCAL, DATA E HORA)
COMPARECER DIA 19/12/2018 NA CLÍNICA DE ORTOPEDIA DE BOA VIAGEM DR. CONSELHEIRO AGUIAR 1733 BOA VIAGEM PELA MANHÃ FONE 39746797

991670657
OUTRAS OBSERVAÇÕES



PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562		
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67	SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	962975		

991 6706 57

DATA/HORA PREENCHIMENTO
12/12/2018 22:15PRESTADOR
FERNANDO DE AFernando Jordão
Proprietário - Radiologista
CREMEPE 5.863CONSELHO
CRM - 5863

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 13.214.624/0019-57

RUA DE ALENCAR, Nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

FONE (51) 3202-1284



Prescrição.: 3180166 Data: 04/12/2018 21:06

Usuário.....: DANILO.NUNES

Atendimento: 962975 Dt Nasc: 05/05/1951 (67a 8m 29d)

Convênio....: RECIFE

Paciente....: 35562 - MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI

Peso.....: Altura: Sup. Corporea:

Internação.: 03/12/2018 23:23 1 Dias(s) int

Médico.....: FERNANDO DE A J DE VASCONCELOS Serviço: CIRURGIA ORTOPEDICA

Unid. Int.: 7º ANDAR- APTO - ALA SUL Leito...: 707-2ENFERMARIA Cobertura: ENFERMARIA

Cid.....: T07 TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS Cido...: /

Diagnóstico:

Protocolo ..:

Classificação de Risco:

PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: DANILO FERREIRA NUNES - CRM: 8525

FUNÇÃO: MEDICO(A)

1ª VIA

Rubrica do Responsável



Alergias: PIROXICAN

PRESCRICAO MEDICA

MEDICAMENTOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
35 [N.P.] FORXIGA 10MG	1	COMP		VO	POS CAFE	[05/12] . 08
Justificativa: DM EM USO CRONICO DE FORXIGA						



Prescrição.: 3180837 Data: 05/12/2018 18:00
Usuário.: DANILO NUNES
Atendimento: 962975 Dt Nasc: 05/05/1951 (67a 8m 29d)
Convênio.: RECIFE
Paciente.: 35562 - MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI
Peso.: Altura: Sup. Corporea:
Internação.: 03/12/2018 23:23 2 Dias(s) int
Médico.: FERNANDO DE A J DE VASCONCELOS Serviço: CIRURGIA ORTOPEDICA
Unid. Int.: 7º ANDAR- APTO - ALA SUL Leito.: 707-2ENFERMARIA Cobertura: ENFERMARIA
Cid.: T07 TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS Ciclo.: /
Diagnóstico:
Protocolo.:
Classificação de Risco:
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.: DANILO FERREIRA NUNES - CRM: 8525
FUNÇÃO: MEDICO(A)

1ª VIA

Rubrica do Responsável



MEDICINA		Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
21	TRACAO CUTANEA					MANHA	[06/12] 08
	Prestador Executante	FERNANDO DE A J DE VASCONCELOS					
	Obs.: MIE C/ PESO DE 3 KG						
HEMOTERAPIA		Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
22	CONCENTRADO DE HEMACIAS	2	UND			AGORA	[05/12] 10:11
	Obs.: Quantidade de Boias: 2						
PROCEDIMENTOS DO ENFERMEIRO		Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
23	HGT					6/6 H - 6/6 H	[05/12] 18
	-> LANCETA UNISTIK 2 NORMAL	1	UND				[06/12] 00 . 06 . 12
	- UC						
	-> TIRA REATIVA OPTIUM - UC	1	UND				
VISITAS		Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
24	COBRANCA DE HONORARIO DO ESPECIALISTA					AGORA	[06/12] 10:12
	Obs.: COBRANCA DE ACOMPANHAMENTO CLINICO						





Prescrição.: 3180837 Data: 05/12/2018 18:00
Usuário.: DANILO NUNES
Atendimento: 962975 Dt Nasc: 05/05/1951 (67a 8m 29d)
Convênio.: RECIFE
Paciente.: 35562 - MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI
Peso.: Altura: Sup. Corporea:
Internação.: 03/12/2018 23:23 2 Dias(s) int
Médico.: FERNANDO DE A J DE VASCONCELOS Serviço: CIRURGIA ORTOPEDICA
Unid. Int.: 7º ANDAR- APTO - ALA SUL Leito.: 707-2ENFERMARIA Cobertura: ENFERMARIA
Cid.: T07 TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS Ciclo.: /
Diagnóstico:
Protocolo:
Classificação de Risco:
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.: DANILO FERREIRA NUNES - CRM: 8525
FUNÇÃO: MEDICO(A)

1ª VIA

Rubrica do Responsável



MEDICAMENTOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
13 INSULINA NOVORAPID FLEXPEN 3ML(MED.ALTA VIGILANCIA) Obs.: 4U ANTES DO CAFÉ E 4U ANTES DO ALMOÇO	1	CANETA		SC	2 X AO DIA - 2 X AO DIA	[05/12] . 11 [06/12] . 06
14 [N.P.] FORXIGA 10MG Justificativa: DM EM USO CRONICO DE FORXIGA	1	COMP		VO	POS CAFE	[06/12] . 08
15 NOVALGINA SOL.INJ. 1G - 2ML Obs.: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM: -> SERINGA DESC. 10CC C/ROSCA S/AGULHA -> AGUA BI DESTILADA SOL.INJ. 10ML -> AGULHA DESC. C/DISP.18GX1(40X12) -> AGULHA DESC. C/DISP. 22GX1 (25X7)	2	AMPOLA		IV	6/6 H - 6/6 H	[05/12] . 20 [06/12] . 02 . 08 13:04
16 RIVOTRIL COMP. 0,5MG (PSICOTROPICO) Obs.: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM:	1	COMP	S	VO	NOITE	
17 SYNTHROID COMP. 88MCG Obs.: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM: JEJUM	1	COMP		VO	JEJUM - JEJUM	[06/12] . 06
18 TRAMAL SOL.INJ. 50MG - 1ML(PSICOTROPICO) Obs.: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM: -> PLAMET SOL.INJ. 10MG - 2ML -> SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 250ML -> EQUIPO MACRO GOTAS SIMPLES -> SERINGA DESC. 30CC C/ROSCA S/AGULHA -> AGULHA DESC. C/DISP.18GX1(40X12) -> AGULHA DESC. C/DISP. 22GX1 (25X7)	1	AMPOLA		IV	6/6 H - 6/6 H	[05/12] . 18 [06/12] . 00 . 06 . 12
19 VITAMINA D3 COMP 5000 UI . MDP	1	COMP		VO	1 X AO DIA - 1 X AO DIA	[06/12] . 08

CUIDADOS GERAIS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
20 JELCO HIDROLISADO					LIVRE	[05/12] . 18
MEDICINA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários



Prescrição.: 3180837 Data: 05/12/2018 18:00
Usuário.: DANILO NUNES
Atendimento: 962975 Dt Nasc: 05/05/1951 (67a 8m 29d)
Convênio.: RECIFE
Paciente.: 35562 - MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI
Peso.: Altura: Sup. Corporea:
Internação.: 03/12/2018 23:23 2 Dias(s) int
Médico.: FERNANDO DE A J DE VASCONCELOS Serviço: CIRURGIA ORTOPEDICA
Unid. Int.: 7º ANDAR- APTO - ALA SUL Leito.: 707-2ENFERMARIA Cobertura: ENFERMARIA
Cid.: T07 TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS Ciclo.: /
Diagnóstico:
Protocolo.:
Classificação de Risco:
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.: DANILO FERREIRA NUNES - CRM: 8525
FUNÇÃO: MEDICO(A)

1ª VIA

Rubrica do Responsável



Alergias: PIROXICAN

PRESCRICAO MEDICA

DIETA MEDICA

5	DIETA PARA DIABETES	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
	Obs.: Diminuição da quantidade de glicose circulante no sangue. Indicada para tratamento de diabetes mellitus e hiperglicemias.						[05/12] . 18

MEDICAMENTOS

6	ATENSINA COMP. 0,100MG	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
	Obs.: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM:	1	COMP	S	VO	8/8 H - 8/8 H	
7	CLEXANE SOL.INJ. 40MG - 0,4ML(MED.ALTA VIGILANCIA)	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
	Obs.: FAZER AS 6H DA MANHA	1	SRG		SC	MANHA	[06/12] 06
8	CRESTOR COMP. 10MG	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
	Obs.: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM:	1	COMP		VO	NOITE	[08/12] . 22
9	DRAMIN B6 DL SOL.INJ. - 10ML (IV)	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
	Obs.: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM:	1	AMPOLA	S	IV	8/8 H - 8/8 H	
	I-> SERINGA DESC. 10CC	1	UND				
	C/ROSCA S/AGULHA	1	UND				
	I-> EQUIPO MACRO GOTAS SIMPLES	1	UND				
	I-> AGULHA DESC.	1	UND				
	C/DISP.18GX1(40X12)	1	UND				
	I-> SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 100 ML	1	FR				
10	GLIFAGE XR COMP. 500MG	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
	Obs.: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM: APÓS ALMOÇO E JANTAR	2	COMP		VO	POS ALMOÇO	[08/12] . 13
11	GLIFAGE XR COMP. 500MG	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
	Justificativa: OK	2	COMP		VO	POS JANTAR	[05/12] . 20
	Obs.: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM:						
12	INSULINA LANTUS 100UI/ML - EM UI - UC(MED.ALTA VIGILANCIA)	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
	Obs.: RISCOS: OBSERVAR HIPOGLICEMIA	28	UI		SC	JEJUM - JEJUM	[06/12] . 06
	I-> SERINGA DESC. P/INSULINA 100	1	UND				
	I-> AGULHA DESC. C/DISP.22GX1(13MM,5)	1	UND				





UNIMED RECIFE III
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1
Emitido por: TARCISIO.MELO
Em: 01/02/2019 09:49

Prescrição.: 3181004 Data: 05/12/2018 18:00
Usuário.....: DANILO.NUNES
Atendimento: 962975 Dt Nasc: 05/05/1951 (67a 8m 29d)
Convênio.....: RECIFE
Paciente.....: 35562 - MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI
Peso.....: Altura: Sup. Corporea:
Internação.: 03/12/2018 23:23 2 Dias(s) int
Médico.....: FERNANDO DE A J DE VASCONCELOS Serviço: CIRURGIA ORTOPEDICA
Unid. Int.: 7º ANDAR- APTO - ALA SUL Leito...: 707-2ENFERMARIA Cobertura: ENFERMARIA
Cid.....: T07 TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS Ciclo...: /
Diagnóstico:
Protocolo...:
Classificação de Risco:
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: DANILO FERREIRA NUNES - CRM: 8525
FUNÇÃO: MEDICO(A)

1ª VIA

Rubrica do Responsável



Alergias: PIROXICAN

PRESCRICAO MEDICA

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
25 REPARIL GEL - 30G	1	APLICACAO		TO	LIVRE	URGENTE [05/12] 11:15

Obs.: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM:





UNIMED RECIFE III
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1
Emitido por: TARCISIO MELO
Em: 01/02/2019 09:49

Prescrição.: 3181788 Data: 05/12/2018 19:44

Usuário..... PAULO.LUNA

Atendimento: 962975 Dt Nasc: 05/05/1951 (67a 8m 29d)

Convênio.... RECIFE

Paciente.... 35562 - MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI

Peso..... Altura: Sup. Corporea:

Internação.: 03/12/2018 23:23 2 Dias(s) int

Médico..... FERNANDO DE A J DE VASCONCELOS Serviço: CIRURGIA ORTOPEDICA

Unid. Int.: 7º ANDAR- APTO - ALA SUL Leito.: 707-2ENFERMARIA Cobertura: ENFERMARIA

Cid..... T07 TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS Cido.../

Diagnóstico:

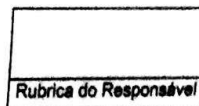
Protocolo..:

Classificação de Risco:

PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO..... PAULO ROBERTO SILVESTRE LUNA - CRM: 7440

FUNÇÃO: MEDICO(A)

1ª VIA



PRESCRICAO MEDICA

Alergias: PIROXICAN

VISITAS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
					AGORA	[05/12] 18:43
26						
COBRANCA DE HONORARIO DO ESPECIALISTA						
Obs.: COBRANÇA DE ACOMPANHAMENTO CLINICO						



Prescrição.: 3183361 Data: 06/12/2018 18:00
Usuário.: DANILO.NUNES
Atendimento: 962975 Dt Nasc: 05/05/1951 (67a 8m 29d)
Convênio.: RECIFE
Paciente.: 35562 - MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI
Peso.: Altura: Sup. Corporea:
Internação.: 03/12/2018 23:23 3 Dias(s) int
Médico.: FERNANDO DE A J DE VASCONCELOS Serviço: CIRURGIA ORTOPEDICA
Unid. Int.: 7º ANDAR- APTO - ALA SUL Leito.: 707-2ENFERMARIA Cobertura: ENFERMARIA
Cid.: T07 TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS Ciclo.: /
Diagnóstico:
Protocolo.:
Classificação de Risco:
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.: DANILO FERREIRA NUNES - CRM: 8525
FUNÇÃO: MEDICO(A)

1ª VIA

Rubrica do Responsável



PROCEDIMENTOS DO ENFERMEIRO	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
22 HGT					8/8 H - 8/8 H	[06/12] 18
> LANCETA UNISTIK 2 NORMAL	1	UND				[07/12] 00 - 08 - 12
- UC						
> TIRA REATIVA OPTIUM - UC	1	UND				

VISITAS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
23 COBRANCA DE HONORARIO DO ESPECIALISTA					AGORA	[06/12] 15:54

Obs.: COBRANÇA DE ACOMPANHAMENTO CLINICO





UNIMED RECIFE III
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 2 / 3
Emitido por: TARCISIO MELO
Em: 01/02/2019 09:49

Prescrição.: 3183361 Data: 06/12/2018 18:00

Usuário.: DANILO NUNES

Atendimento: 962975 Dt Nasc: 05/05/1951 (67a 8m 29d)

Convênio.: RECIFE

Paciente.: 35562 - MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI

Peso.: Altura: Sup. Corporea:

Internação.: 03/12/2018 23:23 3 Dias(s) int

Médico.: FERNANDO DE A J DE VASCONCELOS Serviço: CIRURGIA ORTOPEDICA

Unid. Int.: 7º ANDAR- APTO - ALA SUL Leito.: 707-2ENFERMARIA Cobertura: ENFERMARIA

Cid.: T07 TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS Ciclo.: /

Diagnóstico:

Protocolo..

Classificação de Risco:

PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.: DANILO FERREIRA NUNES - CRM: 8525

FUNÇÃO: MEDICO(A)

1ª VIA

Rubrica do Responsável



MEDICAMENTOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
14 [N.P.] FORXIGA 10MG Justificativa: DM EM USO CRONICO DE FORXIGA	1	COMP		VO	POS CAFE	[07/12] . 08
15 NOVALGINA SOL.INJ. 1G - 2ML Obs.: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM: -> SERINGA DESC. 10CC C/ROSCA S/AGULHA -> AGUA BI DESTILADA SOL.INJ. 10ML -> AGULHA DESC. C/DISP.18GX1(40X12) -> AGULHA DESC. C/DISP. 22GX1 (25X7)	2	AMPOLA		IV	6/6 H - 6/6 H	[06/12] . 20 [07/12] . 02 . 08 13:04
16 REPARIL GEL - 30G Obs.: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM:	1	APLICACAO		TO	LIVRE	[06/12] . 18
17 RIVOTRIL COMP. 0.5MG (PSICOTROPICO) Obs.: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM:	1	COMP	S	VO	NOITE	
18 SYNTHROID COMP. 88MCG Obs.: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM: JEJUM	1	COMP		VO	JEJUM - JEJUM	[07/12] . 06
19 TRAMAL SOL.INJ. 50MG - 1ML(PSICOTROPICO) Obs.: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM: -> PLAMET SOL.INJ. 10MG - 2ML -> SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 250ML -> EQUIPO MACRO GOTAS SIMPLES -> SERINGA DESC. 3CC C/ROSCA S/AGULHA -> AGULHA DESC. C/DISP.18GX1(40X12) -> AGULHA DESC. C/DISP. 22GX1 (25X7)	1	AMPOLA		IV	6/6 H - 6/6 H	[06/12] . 18 [07/12] . 00 . 06 . 12
20 VITAMINA D3 COMP 8000 UI - MDP	1	COMP		VO	1 X AO DIA - 1 X AO DIA	[07/12] . 08

MEDICINA

21 TRACAO CUTANEA
Prestador Executante FERNANDO DE A J DE VASCONCELOS
Obs.: MIE C/ PESO DE 2 KG

PROCEDIMENTOS DO ENFERMEIRO

Qtd Unidade SN Apl Frequência Datas/Horários
MANHA [07/12] . 08

Qtd Unidade SN Apl Frequência Datas/Horários



Assinado eletronicamente por: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA - 05/02/2020 15:15:38

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20020515153809500000056525884>

Número do documento: 20020515153809500000056525884

1ª VIA

Prescrição: 3183361 Data: 06/12/2018 18:00
Usuário: DANILO NUNES
Atendimento: 962975 Dt Nasc: 05/05/1951 (67a 8m 29d)
Convênio: RECIFE
Paciente: 35562 - MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI
Peso: Altura: Sup. Corporea:
Internação: 03/12/2018 23:23 3 Dias(s) int
Médico: FERNANDO DE A J DE VASCONCELOS Serviço: CIRURGIA ORTOPEDICA
Unid. Int.: 7º ANDAR- APTO - ALA SUL Leito.: 707-2ENFERMARIA Cobertura: ENFERMARIA
Cid.: T07 TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS Ciclo.: /
Diagnóstico:
Protocolo:
Classificação de Risco:
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO: DANILO FERREIRA NUNES - CRM: 8525
FUNÇÃO: MEDICO(A)

Rubrica do Responsável

Alergias: PIROXICAN

PRESCRICAO MEDICA

DIETA MEDICA		Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
5 DIETA ZERO							[06/12] . 18
Obs.: JEJUM PARA CIRURGIA							
MEDICAMENTOS		Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
6 SORO GLICO-FISIOLOGICO - 500ML		2	FR		IV	AGORA	[06/12] 18:54
Obs.: ENQUANTO DURAR O JEJUM PARA CIRURGIA							
7 ATENSINA COMP. 0,100MG		1	COMP	S	VO	8/8 H - 8/8 H	
Obs.: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM:							
8 CRESTOR COMP. 10MG		1	COMP		VO	NOITE	[06/12] . 22
Obs.: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM:							
9 DRAMIN B6 DL SOL.INJ. - 10ML (IV)		1	AMPOLA	S	IV	8/8 H - 8/8 H	
Obs.: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM:							
-> SERINGA DESC. 10CC		1	UND				
C/ROSCA S/AGULHA		1	UND				
-> EQUIPO MACRO GOTAS							
SIMPLES		1	UND				
-> AGULHA DESC.		1	UND				
C/DISP.18GX1(40X12)		1	FR				
-> SORO FISIOLOGICO 0,9%							
- 100 ML							
10 GLIFAGE XR COMP. 500MG		2	COMP		VO	POS ALMOÇO	[07/12] . 13
Obs.: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM: APÓS ALMOÇO E JANTAR							
11 GLIFAGE XR COMP. 500MG		2	COMP		VO	POS JANTAR	[06/12] . 20
Justificativa: OK							
Obs.: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM:							
12 INSULINA LANTUS 100UI/ML - EM UI - UC(MED.ALTA VIGILANCIA)		28	UI		SC	JEJUM - JEJUM	[07/12] . 08
Obs.: RISCO: OBSERVAR HIPOGLICEMIA							
-> SERINGA DESC. INSULINA		1	UND				
100		1	UND				
-> AGULHA DESC.							
C/ESP.22X1(10X1,5)							
13 INSULINA NOVORAPID FLEXPEN		1	CANETA		SC	2 X AO DIA - 2 X AO DIA	[06/12] . 18 [07/12] 06
3ML(MED.ALTA VIGILANCIA)							
Obs.: 4U ANTES DO CAFÉ E 4U ANTES DO ALMOÇO							



PACIENTE:	MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI	PRONTUÁRIO:	0000035562		
DATA DE NASCIMENTO:	05/05/1951	IDADE:	67	SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	03/12/2018	ATENDIMENTO:	962975		

SUMÁRIO DE ALTA

CARACTERIZAÇÃO DA INTERNAÇÃO

☐ ELETIVA ☒ URGÊNCIA

MOTIVO DA ADMISSÃO HOSPITALAR

T07 - TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS NÃO ESPECIFICADOS

EVOLUÇÃO DURANTE O INTERNAMENTO

☒ PACIENTE EVOLUIU SEM INTERCORRÊNCIAS

ANTIBIÓTICOS EM USO

KEFAZOL PO/SOL.INJ. 1G -> 07/12/18 | 07/12/18
DERMODEX POMADA - 60G -> 07/12/18 | 11/12/18

PRINCIPAIS RESULTADOS DOS EXAMES DIAGNÓSTICOS

PRINCIPAIS PROCEDIMENTOS TERAPÊUTICOS

☐ HEMOTRANSFUSÃO☐ UTI

DIA(S)

DIAGNÓSTICO DA ALTA

E148 - DIABETES MELLITUS NÃO ESPECIFICADO - COM COMPLICAÇÕES NÃO ESPECIFICADAS
S720 - FRATURA DO COLO DO FÊMUR

TIPO DA ALTA

☒ DECISÃO MÉDICA☐ A PEDIDO☐ INDISCIPLINA☐ ADMINISTRATIVAHOSPITAL UNIMED RECIFE III
CNPJ Nº 11.214.624/0019-57RUA DE ALENCAR, Nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030
FONE (51) 3392-6284



POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 7ª CIRCUNSCRIÇÃO POLICIAL (BOA VIAGEM)

Avenida Domingos Ferreira, nº 4420, bairro de Boa Viagem, no Recife-PE
Telefone: 3184-3325; e-mail: dp7circ.boaviagem@policiacivil.pe.gov.br

Ofício nº 183/2019

Recife, 19 de fevereiro de 2019.

A Sua Senhoria o(a) Senhor(a)
Gestor(a) IML
Instituto de Medicina Legal

Assunto: **Requisição de Perícia Traumatológica**

Senhor(a) Gestor(a),

Cumprimentando-o (a) cordialmente, visando instruir Procedimento policial, a pessoa de **MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI**, brasileira, natural de Água Preta - PE, nascido(a) aos 05/05/1951, filho(a) de Paulina Barbosa da Silva e João Teotônio da Silva, RG nº 857018/SDS/PE, residente à Av. Engenheiro Domingos Ferreira, 3856, apt 1002, Boa Viagem, Recife/PE, Referente ao BOE nº **19E0097002421**, onde ocorreu um atropelamento de motocicleta da vítima, fato ocorrido no dia 03/12/2018; venho por meio deste, apresentar a citada pessoa a V.S.^a e **REQUISITAR** que seja submetida à **PERÍCIA TRAUMATOLÓGICA**, em conformidade com o disposto nos art. 6º, inciso VII, do Código de Processo Penal e art. 2º, § 2º, da Lei nº 12.830/13. Requisito também, considerando a urgência que as investigações requerem, o cumprimento do **prazo legal de 10 dias** para elaboração do referido laudo pericial, conforme preceitua o art. 160, parágrafo único, do Código de Processo Penal, podendo este ser prorrogado a requerimento do perito designado para tal.

No mais, ressalto que o **LAUDO PERICIAL** deverá ser encaminhado a **11ª Circunscrição Policial - Afogados**.

Atenciosamente,

PEDRO FIDELIS
Delegado de Polícia



Av. Eng. Domingos Furtado, 3856, aptº 1002



Interne

Soluções em Saúde

P/119 de Lomdas Barros

consulente

1) Glifazone 500 mg XR → 4 exs

Tomar 02 eps VO de 12/12hr

2) Simvastatina 40 mg → 01 ex

Tomar 01 ep/dia

Dr. Paloma Ventura
CRM 15807

meCare

Aph

Cura Bem

Durma Bem

Fig Bem

Fig Bem

Remoções

Sin



RAIA DROGASIL
RC BOA VIAGEM 2 - 640

ATENDIDO POR: *hwe*

MATRÍCULA: _____

CONFERIDO POR: _____

MATRÍCULA: _____

DATA: *22* / *06* / *19*

este medicamento
estará disponível para
compra a partir de:

/ /

 DROGASIL

AQUI TEM



FARMÁCIA
POPULAR



Recibo

Nº

R\$

300,00

Receb _____ do(s) Sr.(s)

Endereço _____

a importância supra de R\$ _____

BLOCO CIRÚRGICO - HURIII

MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI

DATA DE NASCIMENTO: 05/05/1951

Dr (a) FERNANDO DE A J DE VASCONCELOS

ARTOPLASTIA QUALQUER TÉCNICA OU VERSÃO DE QUADRIL

Internação: 3º ANDAR, APTO - ALA SUL

707-ZENFERMARIA

Convênio: RECIFE

Atendimento: 952975 Prontuário: 35562 Aviso: 103914

Fernando de Vasconcelos
H

referente _____

Intervenção Cirúrgica

pelo que para maior clareza firmo o presente.

EMITENTE

Leandro Lopes

OBSERVAÇÕES

ENDEREÇO

CNPJ / CPF / RG

Tayná Lopes Menezes
014 188 188 188
CPF: 014.752.865-89

Tayná Lopes Menezes
014 188 188 188
CPF: 014.752.865-89

LOCAL E DATA

Recife, 7 de dezembro
2018

ASSINATURA

GRAFSET



Unimed

**GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL/SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT**

0000212797645

1 - Registro em 12 - Número de Guia Principal

4 - Data de Emissão 5 - Data 6 - Data de validade da Guia 7 - Número de Guia Emitido para Operadora

8 - Nome do Beneficiário 9 - Endereço de Entrega 10 - Nome do Médico 11 - Nome do Operador 12 - Código de Entrega de Guia

13 - Código de Operadora 14 - Nome do Contratado 15 - Nome do Profissional 16 - Especialidade 17 - Nome do Consultório 18 - UF 19 - Código CID 20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Assinatura do Profissional Solicitante

22 - Assinatura do Profissional Solicitante

23 - Assinatura do Profissional Solicitante

24 - Assinatura do Profissional Solicitante

25 - Assinatura do Profissional Solicitante

26 - Assinatura do Profissional Solicitante

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Profissional Solicitante

29 - Assinatura do Profissional Solicitante

30 - Assinatura do Profissional Solicitante

31 - Assinatura do Profissional Solicitante

32 - Assinatura do Profissional Solicitante

33 - Assinatura do Profissional Solicitante

34 - Assinatura do Profissional Solicitante

35 - Assinatura do Profissional Solicitante

36 - Assinatura do Profissional Solicitante

37 - Assinatura do Profissional Solicitante

38 - Assinatura do Profissional Solicitante

39 - Assinatura do Profissional Solicitante

40 - Assinatura do Profissional Solicitante

41 - Assinatura do Profissional Solicitante

42 - Assinatura do Profissional Solicitante

43 - Assinatura do Profissional Solicitante

44 - Assinatura do Profissional Solicitante

45 - Assinatura do Profissional Solicitante

46 - Assinatura do Profissional Solicitante

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Profissional Solicitante

49 - Assinatura do Profissional Solicitante

50 - Assinatura do Profissional Solicitante

51 - Assinatura do Profissional Solicitante

52 - Assinatura do Profissional Solicitante

53 - Assinatura do Profissional Solicitante

54 - Assinatura do Profissional Solicitante

55 - Assinatura do Profissional Solicitante

56 - Assinatura do Profissional Solicitante

57 - Assinatura do Profissional Solicitante

58 - Assinatura do Profissional Solicitante

59 - Assinatura do Profissional Solicitante

60 - Assinatura do Profissional Solicitante

61 - Assinatura do Profissional Solicitante

62 - Assinatura do Profissional Solicitante

63 - Assinatura do Profissional Solicitante

64 - Assinatura do Profissional Solicitante

65 - Assinatura do Profissional Solicitante

66 - Assinatura do Profissional Solicitante

67 - Assinatura do Profissional Solicitante

68 - Assinatura do Profissional Solicitante

69 - Assinatura do Profissional Solicitante

70 - Assinatura do Profissional Solicitante

71 - Assinatura do Profissional Solicitante

72 - Assinatura do Profissional Solicitante

73 - Assinatura do Profissional Solicitante

74 - Assinatura do Profissional Solicitante

75 - Assinatura do Profissional Solicitante

76 - Assinatura do Profissional Solicitante

77 - Assinatura do Profissional Solicitante

78 - Assinatura do Profissional Solicitante

79 - Assinatura do Profissional Solicitante

80 - Assinatura do Profissional Solicitante

81 - Assinatura do Profissional Solicitante

82 - Assinatura do Profissional Solicitante

83 - Assinatura do Profissional Solicitante

84 - Assinatura do Profissional Solicitante

85 - Assinatura do Profissional Solicitante

86 - Assinatura do Profissional Solicitante

87 - Assinatura do Profissional Solicitante

88 - Assinatura do Profissional Solicitante

89 - Assinatura do Profissional Solicitante

90 - Assinatura do Profissional Solicitante

91 - Assinatura do Profissional Solicitante

92 - Assinatura do Profissional Solicitante

93 - Assinatura do Profissional Solicitante

94 - Assinatura do Profissional Solicitante

95 - Assinatura do Profissional Solicitante

96 - Assinatura do Profissional Solicitante

97 - Assinatura do Profissional Solicitante

98 - Assinatura do Profissional Solicitante

99 - Assinatura do Profissional Solicitante

100 - Assinatura do Profissional Solicitante



Drogasil

Rua Drogasil S/A

ESTO DE PAULA SANTOS, 451 - B VIAGEM - RECIFE - PE
CNPJ: 61.565.065/1162-90 - I.E: 057395942

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

ID	DESC	QTD	UN	VL UNIT	RS	ALIQ	VL ITEM	RS
740	PRADAXA 110MG 30'S 1,00	Unx	144,89	F	144,89			
	De 144,89 por 120,46 desconto de				-24,43			
	Valor Líquido				120,46			
095	NAN CONFOR 3 0000 1,00	Unx	39,59	T	39,59			
550	J&J BABY LAVANDA 200ML 1,00	Unx	18,99	F	18,99			
568	DIPIRONA EMS 500 1X10S 1,00	Unx	5,32	F	5,32			
568	DIPIRONA EMS 500 1X10S 1,00	Unx	5,32	F	5,32			
568	DIPIRONA EMS 500 1X10S 1,00	Unx	5,32	F	5,32			
311	REX AER ACT EN 900 1,00	Unx	13,49	F	13,49			
	De 13,49 por 8,99 desconto de				-4,50			
	Valor Líquido				8,99			
311	REX AER ACT EN 900 1,00	Unx	13,49	F	13,49			
	De 13,49 por 8,99 desconto de				-4,50			
	Valor Líquido				8,99			
311	REX AER ACT EN 900 1,00	Unx	13,49	F	13,49			
	De 13,49 por 8,99 desconto de				-4,50			
	Valor Líquido				8,99			

TOTAL DE ITENS 10
TOTAL DESCONTO RS 37,93
TOTAL RS 227,29
VALOR PAGO
Q DE DEBITO 227,29

Aprox RS: 28,65 Federal e 38,10 Estadual
: IDPT

CIELO
VISA ELECTRON
422061xxxxx0545
A-CLIENTE 001-121570
20047 12/12/10 11:12 OML-C
A DEBITO 227,29

(Sifef)

NFC-e No. 000035796 Serie 007
Emissão 12/12/2010 10:12:27
Via Consumidor
Consulta pela Chave de Acesso ou
<http://nfce.serasp.sp.gov.br/nfce-web/consultarNFCe>
CHAVE DE ACESSO
2610 1261 5850 6511 6290
6500 7000 0357 9611 0492 0540

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 326100661972894
12/12/2010 10:12:27

PDF: 007 L.J: 1768 Con: 0000070715

Drogasil

Rua Drogasil S/A

ESTO DE PAULA SANTOS, 451 - B VIAGEM - RECIFE - PE
CNPJ: 61.565.065/1162-90 - I.E: 057395942

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

ID	DESC	QTD	UN	VL UNIT	RS	ALIQ	VL ITEM	RS
01	94720 HIST-OL ZINCO EMS 600 1,00	Unx	35,95	F	35,95			
	De 35,95 por 18,00 desconto de				-17,95			
	Valor Líquido				18,00			
02	22394 NEEDS FR ADULTO 6 C/O 1,00	Unx	16,99	F	16,99			
	De 16,99 por 13,59 desconto de				-3,40			
	Valor Líquido				13,59			
03	22394 NEEDS FR ADULTO 6 C/O 1,00	Unx	16,99	F	16,99			
	De 16,99 por 13,59 desconto de				-3,40			
	Valor Líquido				13,59			
04	22394 NEEDS FR ADULTO 6 C/O 1,00	Unx	16,99	F	16,99			
	De 16,99 por 13,59 desconto de				-3,40			
	Valor Líquido				13,59			
05	37053 VALIO TABLETE C/1 1,00	Unx	0,79	T	0,79			
06	37053 VALIO TABLETE C/1 1,00	Unx	0,79	T	0,79			

QTD. TOTAL DE ITENS 6
VALOR TOTAL DESCONTO RS 28,15
VALOR TOTAL RS 60,35
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
CONTINUA DEBITO 60,35

Trib. Aprox RS: 6,12 Federal e 10,20 Estadual
Fonte: IDPT
VISA

CIELO
VISA ELECTRON
422061xxxxx0545
In VIA-CLIENTE 001-112670
DOC-110071 11/12/10 12:11 OML-C
VENDA A DEBITO 60,35

(Sifef)

NFC-e No. 000035796 Serie 007
Emissão 11/12/2010 11:11:31
Via Consumidor
Consulta pela Chave de Acesso ou
<http://nfce.serasp.sp.gov.br/nfce-web/consultarNFCe>
CHAVE DE ACESSO
2610 1261 5850 6511 6290
6500 7000 0357 9611 0492 0540

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 326100661972894
11/12/2010 11:11:31

PDF: 007 L.J: 1768 Con: 0000070715



Assinado eletronicamente por: BIANCA PIMENTEL DE MIRANDA - 05/02/2020 15:15:38

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20020515153857700000056525903>

Número do documento: 20020515153857700000056525903

RECIBO DE PAGAMENTO DE CREDITO DE ICMS

#1	QTD	DESC	QTD	UN	VL UNIT	RS	ALIQ	VL	ITEM	RS
01	94720							35,95		
								-17,95		
								18,00		
								16,99		
02	22394							-3,40		
								13,59		
								16,99		
03	22394							-3,40		
								13,59		
								16,99		
04	22394							-3,40		
								13,59		
								16,99		
05	37053							0,79		
06	37053							0,79		
QTD. TOTAL DE ITENS										28,15
VALOR TOTAL DESCONTO RS										60,35
VALOR TOTAL RS										60,35
FORMA DE PAGAMENTO										60,35
CARTÃO DE DÉBITO										60,35

Trib Aprox RS: 8,12 Federal e 10,26 Estadual
 Fonte: IBPT
 VISA
 CIELO
 VISA ELECTRON
 422061*****8545
 1a VIA-CLIENTE
 DOC: 110071 11/12/18
 VENDA A DÉBITO
 VALOR: 60,35

(SITef)
 NFC-e No. 000035743 Serie 007
 Emissão 11/12/2018 11:11:31
 Via Consumidor
 Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.sp.gov.br/nfe-web/consultarNFCe>
 CHAVE DE ACESSO
 2610 1261 5850 6511 6290
 6500 7000 0357 4316 7028 9624
 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
 Consulte via leitor de QR Code



Protocolo de Autenticação: 326100651341655
 11/12/2018 11:11:31
 PDR: 007 L1: 1700 Cód: 00070603

RECIBO DE PAGAMENTO DE CREDITO DE ICMS
 ERNESTO P. SILVA JUNIOR, 451 - R. PIRENE - RECIFE - PE
 CEP: 51.045-1162-90 - F.F: 057295942

RECIBO DE PAGAMENTO DE CREDITO DE ICMS

#1	QTD	DESC	QTD	UN	VL UNIT	RS	ALIQ	VL	ITEM	RS
01	94720							35,95		
								-17,95		
								18,00		
								16,99		
02	22394							-3,40		
								13,59		
								16,99		
03	22394							-3,40		
								13,59		
								16,99		
04	22394							-3,40		
								13,59		
								16,99		
05	37053							0,79		
06	37053							0,79		
QTD. TOTAL DE ITENS										28,15
VALOR TOTAL DESCONTO RS										60,35
VALOR TOTAL RS										60,35
FORMA DE PAGAMENTO										60,35
CARTÃO DE DÉBITO										60,35

Trib Aprox RS: 8,12 Federal e 10,26 Estadual
 Fonte: IBPT
 VISA
 CIELO
 VISA ELECTRON
 422061*****8545
 1a VIA-CLIENTE
 DOC: 110071 11/12/18
 VENDA A DÉBITO
 VALOR: 60,35

(SITef)
 NFC-e No. 000035743 Serie 007
 Emissão 11/12/2018 11:11:31
 Via Consumidor
 Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.sp.gov.br/nfe-web/consultarNFCe>
 CHAVE DE ACESSO
 2610 1261 5850 6511 6290
 6500 7000 0357 4316 7028 9624
 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
 Consulte via leitor de QR Code



Protocolo de Autenticação: 326100651341655
 11/12/2018 11:11:31
 PDR: 007 L1: 1700 Cód: 00070603



Drogasil

Ata Drogasil 200
 ERNESTO DE PAULA DANTAS, 451 - 6-VIGAR - RECIFE - PE
 CNPJ: 61.505.865/1162-90 - I.E.: 057325942

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
 Uma vez que aproveitamento de crédito de ICMS

QTD	DESC	UNID	VAL UNIT	R\$	VAL	ITEM	R\$
01	24740	PRODUTOS	11000	30	1.00	144.89	144.89
						De 144.89 por 120.46 desconto de	24.43
						Valor Liquidado	120.46
02	41095	NOX	COMPOS	3	0000	1.00	39.59
						De 144.89 por 120.46 desconto de	24.43
						Valor Liquidado	120.46
03	74550	JEL	BABY	1	0000	1.00	10.99
						De 120.46 por 119.36 desconto de	1.10
						Valor Liquidado	119.36
04	59560	DIPIRONA	EM	500	1X105	1.00	5.32
						De 119.36 por 118.83 desconto de	0.53
						Valor Liquidado	118.83
05	59560	DIPIRONA	EM	500	1X105	1.00	5.32
						De 118.83 por 118.30 desconto de	0.53
						Valor Liquidado	118.30
06	59560	DIPIRONA	EM	500	1X105	1.00	5.32
						De 118.30 por 117.77 desconto de	0.53
						Valor Liquidado	117.77
07	59560	DIPIRONA	EM	500	1X105	1.00	5.32
						De 117.77 por 117.24 desconto de	0.53
						Valor Liquidado	117.24
08	08311	REX	ALN	ACT	EN	500	13.49
						De 117.24 por 116.71 desconto de	0.53
						Valor Liquidado	116.71
09	08311	REX	ALN	ACT	EN	500	13.49
						De 116.71 por 116.18 desconto de	0.53
						Valor Liquidado	116.18
10	08311	REX	ALN	ACT	EN	500	13.49
						De 116.18 por 115.65 desconto de	0.53
						Valor Liquidado	115.65

QTD. TOTAL DE ITENS 10
 VALOR TOTAL DESCONTADO R\$ 227.29
 VALOR TOTAL R\$ 227.29
 FORMA DE PAGAMENTO
 CARTÃO DE DÉBITO

Trib. aprox. R\$ 20,85 Federal e 30,16 Estadual
 Fonte: IBPT
 VISA

CIELO
 VISA ELECTRON
 422061*****8545
 001-121578
 11-12 ONL-C
 227.29

NFC-e No. 000005196 Série 001
 Emitido 12/12/2018 10:12:27
 Via Consumidor
 Consulte pela chave de acesso em
<http://nfce.serasa.com.br/nfce-web/consultarNfce>
 CHAVE DE ACESSO
 2618 1261 5050 5511 1290
 6560 2000 6257 3011 0492 0548
 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
 Consulte via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 026180661912094
 12/12/2018 10:12:27

PQR: 007 L1: 1760 SQR: 0000070715

Drogasil

Setimil 124 - R. VIGOR 45-93 - 05
CNPJ: 01.505.065/1145-93 - I.E: 05689565

BOFEE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

QTD	DESC	UN	VL UNIT	VL TOTAL	VL ITEM
01	13625	NEEDS COMP 1000	1,00	2,29	2,29
02	13625	NEEDS COMP 1000	1,00	2,29	2,29
03	13625	NEEDS COMP 1000	1,00	2,29	2,29
04	13625	NEEDS COMP 1000	1,00	2,29	2,29
05	13625	NEEDS COMP 1000	1,00	2,29	2,29
06	13624	NEEDS ATORON 1000	1,00	3,64	3,64
07	08276	NEEDS ATORON NAAPRESS	1,00	3,32	3,32
08	08276	NEEDS ATORON NAAPRESS	1,00	3,32	3,32
09	13624	NEEDS ATORON 1000	1,00	3,64	3,64
10	13624	NEEDS ATORON 1000	1,00	3,64	3,64
11	05461	NEEDS ESP NICH 2,5X4,5	1,00	10,46	10,46
12	08366	NEEDS SORO 500ml	1,00	5,37	5,37

QTD. TOTAL DE ITENS 12
VALOR TOTAL R\$ 44,84
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGU
LANTAO DE DEBITO 44,84

Trib. Aprox. R\$ 6,49 Federal e R. 05 Estadual
Fonte: IBPT

VISA
VISA ELECTRON
422061XXXXX0545
To VIA-CLIENTE 001-543278
001-130089 13/12/18 11:54 ONL-C
VENDA A DEBITO
VALOR: 44,84

(Sitef)

NFC-e No. 000056313 Serie 007
Emissao 13/12/2018 10:54:40
Via Consumidor
Consulta pela Chave de Acesso em
<http://nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce-web/consultarNFCe>
CHAVE DE ACESSO
2618 1261 5850 6511 4599
6500 7000 0563 1911 0070 9743

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 32618064940946
13/12/2018 10:54:40

POV: 007 L.J: 4744 Coo: 0000131582

Drogasil

Setimil 124 - R. VIGOR 45-93 - 05
CNPJ: 01.505.065/1145-93 - I.E: 05689565

BOFEE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

QTD	DESC	UN	VL UNIT	VL TOTAL	VL ITEM
01	13625	NEEDS COMP 1000	1,00	2,29	2,29
02	13625	NEEDS COMP 1000	1,00	2,29	2,29
03	13625	NEEDS COMP 1000	1,00	2,29	2,29
04	13625	NEEDS COMP 1000	1,00	2,29	2,29
05	13625	NEEDS COMP 1000	1,00	2,29	2,29
06	13624	NEEDS ATORON 1000	1,00	3,64	3,64
07	08276	NEEDS ATORON NAAPRESS	1,00	3,32	3,32
08	08276	NEEDS ATORON NAAPRESS	1,00	3,32	3,32
09	13624	NEEDS ATORON 1000	1,00	3,64	3,64
10	13624	NEEDS ATORON 1000	1,00	3,64	3,64
11	05461	NEEDS ESP NICH 2,5X4,5	1,00	10,46	10,46
12	08366	NEEDS SORO 500ml	1,00	5,37	5,37

QTD. TOTAL DE ITENS 12
VALOR TOTAL R\$ 44,84
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGU
LANTAO DE DEBITO 44,84

Trib. Aprox. R\$ 6,49 Federal e R. 05 Estadual
Fonte: IBPT

VISA
VISA ELECTRON
422061XXXXX0545
To VIA-CLIENTE 001-543278
001-130089 13/12/18 11:54 ONL-C
VENDA A DEBITO
VALOR: 44,84

(Sitef)

NFC-e No. 000056313 Serie 007
Emissao 13/12/2018 10:54:40
Via Consumidor
Consulta pela Chave de Acesso em
<http://nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce-web/consultarNFCe>
CHAVE DE ACESSO
2618 1261 5850 6511 4599
6500 7000 0563 1911 0070 9743

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 32618064940946
13/12/2018 10:54:40

POV: 007 L.J: 1744 Coo: 0000131582



Rev. 04/2005 F.S/A

CNPJ: 01.565.605/1157-22 - Fone: 056927970

Non permette un aumento di credito di IRGS

[illegible]

01 136.12 providing to 4 5 1.00 and 8.00 F 8.00

QTD. TOTAL DE ITENS

VALOR TOTAL R\$	0,0
-----------------	-----

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAG
--------------------	-----------

Tr 1b: Approx. \$5.10 Federal v. 1.36 Estimated

Fonte: IBPI

MASTERCARD

CMO

60269*****1791

 $\text{BH} = 12^{\circ} 06'$

0000=264334 26/02/19 22:07 0000=

USING A SPREAD

1401 瓶	8.10
--------	------

(541st)

HCT-a-06 Năm 2018 Số 16 697

Printed on 6/30/2019 22:02:36

Uta Emswiler

Consulte pela classe de Acesso em

... la informare pe cei care au avut de-a face cu el, pe cei care au avut de-a face cu el, pe cei care au avut de-a face cu el.

4408 DE ALLESSO

 76.19 ± 0.26 , 58.58 ± 0.51 , 5.72

4460 7000 0737 1812 49th Feol

CONCERNING THE STATE OF TEXAS

Alexander J. Leiter da Gilt Credo



Numero verde di assistenza: 326190140549693

26/02/2019 22:02:36

PH- 007 LS: 1253 Doc: 0000165385



WINE: CHARDONNAY, UNRES 1, 1000L, 3/46 PH: 4411 14
Telephone: 401 3127 1002
CRO: 1,505 665/157-22 - 11. 056929378

00001 NET e Documento Auxiliar
 de Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
 Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

01	22762	LISADON DIP 10 10'S 3,00	Unk 15,71	1,00
		De 15,71 por 14,70 desconto de		14,70
		Unk 14,70		4,20
02	46817	REITSON TRODS N24 1,00	Unk 4,20	2
QTD. TOTAL DE ITENS				2
VALOR TOTAL DESCONTU RS				18,90
VALOR TOTAL RS				USE OR 19,90
FORMA DE PAGAMENTO				19,90
CARTAO DE CREDITO				

Três Anos RS-2,15 Federal e 2,50 Estadual
Fonte: IBGE
MISA

FILE
BISA CREDIT
422661*****4147

In via cliente REC-121050
DUE-880298 08/02/19 20:12 ORA
SEMPRE A CREDITO
VALORI 15.70

(514)

MEX: AVAL 00000102 Serie 000
 Emitido: 08/02/2015 19:12:17
 Via Consular
 Equivalente pela Chave de Acesso ao
 site <http://tjce.senac.br.gov.br/ofice-web/consulacao>
 CHAVE DE ACESSO
 2019 0201 0000 0511 5722
 6500 0000 0891 0710 8105 7501

CONSUMER AND IDENTIFICATION

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização : 32519009640497
06/07/2019 19:12:17

Page: 008 of 1793 End: 000003504



19061. Mel. v. *Descurainia fruticulosa*
de Melo & ...
Rio ...

[illegible]

STD TOTAL OF ITEMS 2
 ONE OF 1000 10 14
 FIVE OF 1000 10 14
 ONE OF 1000 10 14

附錄



SEA TOWERS GROUP #107 107 2 10701 10111 101
CNP 101 101 101 101 101 101 101 101 101 101

Modelo 491 - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

[illegible]

DTD. TOTAL DE ITENS	4
VALOR TOTAL DESCRITIVO	21.93
VALOR TOTAL IS	193.91
FUNDO DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
CONTAS DE CREDITO	199.91

1978-1979
Fonte: IBGE
BPSA

0175H
C1116
42768-1-xxxxx4142
In Via - 11/11/11 11:11 AM
001-01241-01/02/19 11:11 AM
VENUE N CRODILLO
PASTA LORO E LORO CHE SI PASTA LORO
11/11/11

Ref. n.º: 00000000 Serie 012
Folha: 01/07/2014 H. 11:32
Via Consultar
Consulte via chave de acesso em
<http://sic.spf.sp.gov.br/procweb/consultar/proc>
chave de 00000000

7619 6261 2828 6517 8130
6261 2828 6517 8130 3763

CONFIDENTIAL - EYES ONLY

Insulin via letter de tek Code



Protocoles de 1991 : 1781/909/76/1991
47/90/1991, 26.11.92
1991 : 1781/909/76/1991





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 007ª CIRCUNSCRIÇÃO - BOA VIAGEM - DP7ªCIRC
DIM/3ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0097002421**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **19/02/2019** às **12:04**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **3/12/2018** às **17:30**

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA RECIFE, 1, SEMAFORO 261 CTTU - Bairro: ESTANCIA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

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

MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: PAULINA BARBOSA DA SILVA Pai: JOAO TEOTONIO DA SILVA Data de Nascimento: 5/5/1951 Naturalidade: AGUA PRETA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 857018/SDS/PE (RG) 07833334472 (CPF) Estado Civil: DIVORCIADO(A) Escolaridade: 2º. GRAU COMPLETO Profissão: APOSENTADO Telefones Celulares: - 996038860 - 987586697

Endereço Residencial: **AVENIDA ENGENHEIRO DOMINGOS FERREIRA, 3856, APT. 1002 - CEP: 55000-000 - Bairro: BOA VIAGEM - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

DECLARA A VITIMA QUE NO DIA, HORA E LOCAL, FORA ATROPELADA POR UMA MOTO DE COR E PLACA NÃO ANOTADA, O QUAL, APÓS O ACIDENTE, TOMOU RUMO IGNORADO, MESMO A VITIMA PEDINDO PARA ACIONADO O SOCORRO, QUE, DO ACIDENTE A VITIMA FORA SOCORRIDA PELO SAMU PARA O HOSPITAL UNIMED III ONDE VEIO A SER CONSTATADO FRATURA DO FEMUR E PUNHO ESQUERDO, SENDO

19/02/2019 11:59



SUBMETIDA A DUAS INTERVENÇÕES CIRURGICAS COM IMPLANTAÇÃO DE PROTESE, PLACA E PINOS.

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

Maria de Lourdes Barros Cavalcanti
MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI
(VITIMA)

B.O. registrado por: *Pedro Estanislau de Oliveira*
PEDRO ESTANISLAU DE OLIVEIRA - Matrícula: **3809734**





P/irma de Leônidas de Borges
constante

Declaro que a paciente acima é portadora
de diabetes, hipertensão arterial; foi vítima de
acidente de trânsito em dezembro de 2018, o que
acarretou deficiência de membros, compreen-
tendo uma lesão de lesão de membro superior.
É acompanhada por um médico de nível
quase especializado

Dr.ª Biana Ventura
CRM 15807
Medicina Intensiva

09/07/2019



P/ Maria de Lourdes de Barros Lins de Almeida

Declaro que a paciente acima é portadora de diabetes, hipertensão arterial e foi vítima de acidente de trânsito em dezembro de 2018, envolvendo esmagamento E desde então. Vem apresentando quadro depressivo, em acompanhamento com equipe p/ tratamento de cuidados de saúde, sendo monitorizada e acompanhada com medicamentos (pela sua dificuldade de locomoção) p/ médica; enfermeira, fisioterapeuta, psicóloga e nutricionista

04/06/2019

www.arquimedsaude.com.br
Rua Capitão Temudo, 292, Cabanga, Recife/PE
faleconosco@arquimedsaude.com.br . Tel. 81 3428.4912 - 81.3428-7442



RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

Unimed A
Recife

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome Completo: Alessandra Tavares
CRM 11613 UF PE Nº _____
Endereço Completo e Telefone: _____
Cidade Recife UF PE

1ª Via - Retenção da Farmácia ou Droguaria
2ª Via - Orientação ao Paciente

Alessandra Tavares
Médica Cardiologista
CRM - 11613

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO

Paciente: Maria de Lourdes B. Cavalcanti

Endereço:

Prescrição:

Insulina 10g 1cx
forar 01 cp. 6/6h.

Data: 23/01/19

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____
Ident _____ Org Emissor _____
End _____
Cidade _____ UF _____
Telefone _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico
Data ____/____/____

CM 2277

ANS Nº 34 488-5

34488-5

D RECIFE III
encar. Nº 770
Recife - PE
81) 3320.7500

AL DE OLINDA
avalcante, 1475
22 - Olinda - PE
Casa Calada



Paciente: **MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI**
Rg: **857018**
Solicitante: **FERNANDO JORDAO**
Convênio: **UNIMED RECIFE**
Data: **16/08/2019**

ESCANOMETRIA

Escanometria de membros inferiores segundo o método de Farril evidencia as seguintes medidas:

MID= 31,8 cm.

MIE= 30,7 cm.

CONCLUSÃO:

O membro inferior direito é maior que o membro inferior esquerdo 1,1 cm.



FERNANDA S. MAYOR - CRM: 009055





José Rocha de Sá
Instituto Diagnóstico | Grupo José Rocha de Sá

Paciente: **MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI**
Rg: **857018**
Solicitante: **FERNANDO JORDAO**
Convênio: **UNIMED RECIFE**
Data: **16/08/2019**

ESCANOMETRIA

Escanometria de membros inferiores segundo o método de Farril evidencia as seguintes medidas:

MID= 31,8 cm.

MIE= 30,7 cm.

CONCLUSÃO:

O membro inferior direito é maior que o membro inferior esquerdo 1,1 cm.

FERNANDA S. MAYOR - CRM: 009055



Unidade Derby - Rua Amaury de Medeiros, 53 - Derby, Recife - PE • Unidade Rui Barbosa - Av Rui Barbosa, 1087 - Graças, Recife - PE
Fone: 81 3125-7300 • Whatsapp: 81 99878-0039 • www.institutojoserocha.com.br



DRA. JANAYNA DOS SANTOS BARBOSA

CRM: 13686

ELETRONEUROMIOGRAFIA

JSA

PACIENTE: MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI
MÉDICO SOLICITANTE: DR. SÉRGIO PINHEIRO

DATA: 20/09/2019

1) RESULTADOS OBTIDOS NA ENMG

- Neurocondução sensitiva e motora dos nervos medianos, ulnares e radiais estão com redução das velocidades de condução sensitiva dos medianos, ao nível do trajeto palmar-punho, com aumento da sua latência motora distal à esquerda. Demais nervos estudados estão com valores normais de latências, amplitudes e velocidades de condução.
- Neurocondução sensitiva e motora dos nervos tibiais, fibulares, surais e fibulares superficiais estão com valores normais de latências, amplitudes e velocidades de condução.
- Ondas F dos nervos medianos e ulnares estão com latências mínimas e persistências normais.
- Ondas F dos nervos tibiais e fibulares estão com latências mínimas e persistências normais.
- Reflexo H (S1-S2), presentes, simétricos, com respostas normais.
- Eletromiografia não revela anormalidades.

2) CONCLUSÕES

- MONONEUROPATIA DO NERVO MEDIANO NO PUNHO, SENSITIVO-MOTORA, GRAU MODERADO À ESQUERDA E GRAU LEVE À DIREITA.
- MEMBROS INFERIORES NÃO APRESENTAM ALTERAÇÕES DETECTÁVEIS PELO MÉTODO.

Dra. Janayna Barbosa
Neurologia
Eletromiografia
CRM: 13.686

Dra. Janayna dos Santos Barbosa
Neurologia - Neurofisiologia
CRM - 13686



HOSPITAL DE FRATURAS

Dr. (a) PAULO SERGIO SANTOS MELO

Nome do Paciente: MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI
Registro: 077303 Prontuário: 000046666
Convênio: UNIMED RECIFE/UNIMED-REFERENCIA-TOPAZIO Matrícula: 0347911075016001
Data de Nascimento: 15/05/1951 Idade: 68 anos
Sexo: Feminino Tipo de Paciente: Ambulatorio
Profissão: ENFERMEIRA
Data de Entrada: 22/10/2019 Hora de Entrada: 14:03

Recife: 22 de Outubro de 2019

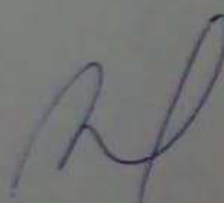
Laudo Médico

PACIENTE MARIA DE LOURDES BARROS CAVALCANTI APRESENTA-SE COM QUADRO CLÍNICO COMPATIVEL COM SÍNDROME DO TUNEL DO CARPO NO PUNHO ESQUERDO. ESTÁ NO PÓS OPERATÓRIO DE CIRURGIA PARA TRATAMENTO DE FRATURA DO PUNHO ESQUERDO HÁ 10 MESES. QUEIXA-SE DE DORMÊNCIA E DOR NA MÃO ESQUERDA.

APRESENTA ALTERAÇÕES DEGENERATIVAS NA COLUNA CERVICAL SEM INDICAÇÃO CIRÚRGICA.

CID 10: G 58

Dr. (a) PAULO SERGIO SANTOS MELO
CRM 17357-PE


Dr. Paulo Melo
Cirurgia da Coluna
CRM - PE 17 357

Ortopedia: Dr. PAULO MELO

Ortopedia: Dr. ELIAS PAIM

Ortopedia: Dr. JOSÉ LEAL JÚNIOR e Dr. JORGE ACOSTA

Ortopedia: Dr. TIAGO JUSTO

Ortopedia: Dr. TIAGO JUSTO

Ortopedia: Dr. TIAGO JUSTO

Ortopedia: Dr. TIAGO JUSTO

Ortopedia: Dr. TIAGO JUSTO

Ortopedia: Dr. TIAGO JUSTO

Ortopedia: Dr. TIAGO JUSTO

Ortopedia: Dr. TIAGO JUSTO

Ortopedia: Dr. TIAGO JUSTO

Ortopedia: Dr. TIAGO JUSTO

Ortopedia: Dr. TIAGO JUSTO

Ortopedia: Dr. TIAGO JUSTO

Ortopedia: Dr. TIAGO JUSTO

Ortopedia: Dr. TIAGO JUSTO

Ortopedia: Dr. TIAGO JUSTO

Ortopedia: Dr. TIAGO JUSTO

Ortopedia: Dr. TIAGO JUSTO

Ortopedia: Dr. TIAGO JUSTO

Ortopedia: Dr. TIAGO JUSTO

Ortopedia: Dr. TIAGO JUSTO

Ortopedia: Dr. TIAGO JUSTO

Ortopedia Pediátrica: Dra. ELIANE BURITY e Dr. ELIAS PAIM

Cirurgia do Joelho: Dr. JOAQUIM BEZERRA

Cirurgia da Mão: Dra. SANDRA ANDRADE e Dra. RENATA LEAL

Cirurgia da Mão/Traumatologia: Dr. GABRIEL CAMPOS

Cirurgia da Mão/Traumatologia: Dr. GABRIEL CAMPOS

Cirurgia da Mão/Traumatologia: Dr. GABRIEL CAMPOS

Cirurgia da Mão/Traumatologia: Dr. GABRIEL CAMPOS

Cirurgia da Mão/Traumatologia: Dr. GABRIEL CAMPOS

Cirurgia da Mão/Traumatologia: Dr. GABRIEL CAMPOS

Cirurgia da Mão/Traumatologia: Dr. GABRIEL CAMPOS

Cirurgia da Mão/Traumatologia: Dr. GABRIEL CAMPOS

Cirurgia da Mão/Traumatologia: Dr. GABRIEL CAMPOS

Cirurgia da Mão/Traumatologia: Dr. GABRIEL CAMPOS

Cirurgia da Mão/Traumatologia: Dr. GABRIEL CAMPOS

Cirurgia da Mão/Traumatologia: Dr. GABRIEL CAMPOS

Cirurgia da Mão/Traumatologia: Dr. GABRIEL CAMPOS

Cirurgia da Mão/Traumatologia: Dr. GABRIEL CAMPOS

Cirurgia da Mão/Traumatologia: Dr. GABRIEL CAMPOS

EMERGÊNCIA 24 HORAS

Consultas • Cirurgias • Internamentos • UTI

Rua João Fernandes Vieira, 544 - Boa Vista (Parque Amorim) - Recife/PE | Fone: (81) 3423-2399
MARCAÇÃO DE CONSULTAS: (81) 3217-2452 / WhatsApp: (81) 98119-4250 • 98160-9177

