

CAGEPA
COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTO DA PARAÍSA
Rua Feliciano Cirne, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB
CEP: 58.015-570 - CNPJ: 09.123.654/0001-87

PARA CANTATO COM A CAGEPA,
INSERIR ESTE NÚMERO

MATRICULA
70996008

REFERENCIA
MAI/2019

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

ANA PAULA ARAUJO DOS SANTOS
RUA MOACIR FARIAS LEITE, 120 - A - TRÊS IRMÃS
CAMPINA GRANDE PB 58400-000

Inscrição	SMI	Quantidade de Economias				Responsável
		Residencial	Comercial	Industrial	Pública	
018.072.165.0115.000	000	1	0	0	0	

Hidrômetro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Esgoto
Y14N256246	14/04/2014	EXT LACR LIGADO	LIGADO	LIGADO

Anterior	Atual	Consumo (m³)	Nº de Dias	Proxima Leitura
278	282	4	31	24/06/2019

HIST. CONS./ANOR. LEIT.: QUALID. ÁGUA-ANEXO 20 PORT. 05/2017 MS.

PARÂMETROS	EXIG.	ANÁLIS.	CONFORMES
ABR/2019 5	TURBIDEZ	0	0
MAR/2019 5	CLORO	0	0
FEV/2019 5	COL. TERMO	0	0
JAN/2019 6	COR	0	0
DEZ/2018 6	COL. TOTAIS	0	0
NOV/2018 5			
MEDIA(M)			

DADOS REFERENTES A MAR/2019

DATA DA IMPRESSÃO: 27/05/2019 HORA DA IMPRESSÃO: 07:05:35

DESCRIÇÃO	CONSUMO	TOTAL (R\$)
ÁGUA		
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
CONSUMO DE ÁGUA	4 m³	37,91
ESGOTO		
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
CONSUMO DE ESGOTO	4 m³	30,33
ACRESCIM(S) MES(ES) ANT. 01/2019		1,36
JUROS DE MORA 01/2019		1,70

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$ 6,31 PIS F. CONFINS. IET 12 741/32

VENCIMENTO:	Total a Pagar:
06/06/2019	R\$ 71,30

ARIVLE COBRETORA

05 SET. 2019

TEL.: (83) 3321-5930





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
2ª SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL
7ª DELEGACIA DISTRITAL – CAMPINA GRANDE – PB
Rua João Viana Amorim Guedes, 1037, Catingueira, C. Grande/PB



BOLETIM DE OCORRÊNCIA nº 105/2019

Versando sobre ACIDENTE DE TRÂNSITO

Hora e data do fato: Às 05:00, do dia 6 de abril de 2019.

Hora e data em que a Delegacia tomou conhecimento: Às 10:01, do dia 29 de agosto de 2019.

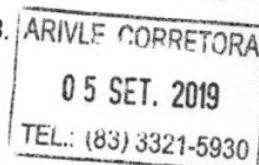
Local do Ocorrido: RUA 13 DE MAIO, PRÓXIMO AO RESTAURANTE VILA ANTIGA

COMUNICANTE: JUSCELINO DA SILVA COSTA, do sexo masculino, nascido no dia 17/05/1976, com 43 anos de idade, ID: 2002962 SSP-PB, AUTÔNOMO, filho de FRANCISCO PEREIRA DA COSTA e de MARIA CLEMENTINO DA SILVA, escolaridade: MÉDIO COMPLETO, CASADO, natural de CAMPINA GRANDE, BRASILEIRO, residente na RUA MOACIR FARIAS LEITE, 120-A, bairro 3 IRMAS, na cidade de C. GRANDE, PB, celular Nº 988997750.

VÍTIMA: O(A) COMUNICANTE.

TESTEMUNHAS: **MARCOS DIAS DE SOUSA**, do sexo masculino, nascido no dia 17/07/1988, com 31 anos de idade, ID: 3315571 SSP-PB, CABELEIREIRO, filho de JOSÉ FRANCISCO DE SOUSA e de SILVINA DIAS DE SOUSA, escolaridade: MÉDIO COMPLETO, SOLTEIRO, natural de BARRA DE SANTA ROSA, BRASILEIRO, residente na RUA JABOTICABEIRA, 267, bairro MALVINAS, na cidade de C. GRANDE, PB. **OZIEL DE SANTANA SOUSA**, do sexo masculino, nascido no dia 17/11/1983, com 35 anos de idade, ID: 3311314 SSP-PB, PEDREIRO, filho de MARCOS JOSÉ PEREIRA DE SOUSA e de IVONETE DE SANTANA SOUSA, escolaridade: MÉDIO INCOMPLETO, EM UNIÃO ESTÁVEL, natural de CAMPINA GRANDE, BRASILEIRO, residente na RUA LUIZ VIDAL DE NEGREIROS, 206, bairro MALVINAS, na cidade de C. GRANDE, PB.

ACUSADO(S): PREJUDICADO.



HISTÓRICO: INFORMA O COMUNICANTE QUE, NO DIA SUPRACITADO, TRASITAVA NA MOTO HONDA BIZ 125, COR BRANCA, ANO 2016/2016, PLACA QFZ9507/PB, DE

[Handwritten signature]

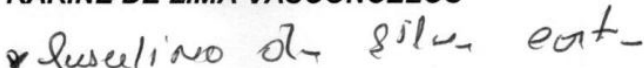


PROPRIEDADE DE SUA IRMÃ DIVONE DA SILVA COSTA, OCASIÃO EM QUE, PRÓXIMO AO SEMÁFORO, APÓS ESTE FICAR AMARELO, UM VEÍCULO QUE IA À SUA FRENTE, FREOU REPENTINAMENTE, TENDO COLIDIDO NA TRASEIRA DELE; QUE FOI SOCORRIDO PELO SAMU; QUE TEVE QUE SE SUBMETER A CIRURGIA NO HOSPITAL DE TRAUMA DESTA CIDADE.

AUTORIDADE


KARINE DE LIMA VASCONCELOS

COMUNICANTE


JUSCELINO DA SILVA COSTA

ESCRIVÃ


SIMONE RODRIGUES



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1488857664

NOME
JUSCELINO DA SILVA COSTA

DOC IDENTIDADE ORG EMISSOR UF
2002962 SSP PB

CNPJ
024 294 274-19 DATA NASCIMENTO
17/05/1976

FILIAÇÃO
FRANCISCO PEREIRA DA COSTA
MARIA CLEMENTINO DA SILVA

PERMISSÃO
AB

Nº REGISTRO
00575870010

VALIDADE
28/08/2020

1ª HABILITAÇÃO
06/04/1999

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
CAMPINA GRANDE, PB

DATA EMISSÃO
06/07/2017

ASSINATURA DO EMISSOR
01772878491
PR034934454

PARAIBA

PROIBIDO PLASTIFICAR
1488857664

ARIVLE CORRETORA
05 SET. 2019
TEL: (63) 3321-5930



ARVILE CORRETORA
05 SET. 2019
TEL. (03) 3321-5930

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES	
DETTRAN - PB CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO	
Nº 014201097869	
VIA - COD. RENAVAM - ANO FAB. - ANO MOD. - EXERCÍCIO	
0110176693-7 00/00000000 2018	
NOME	
DIVONE DA SILVA COSTA	
CPF / CNPJ	
02025002416	
PLACA	
QFZ9507/PB	
PLACA ANT. / UF	
NOVO PB	
CHASSI	
9C2JC4830GR036039	
ESPECIE TIPO	
PAS/MOTONETA/NAO APLIC	
COMBUSTIVEL	
ALCO/GASOL	
MARCA / MODELO	
HONDA / BIZ 125	
ANO FAB. - ANO MOD.	
2016 2016	
CAP / POT / CL	
2 P/124 / CI	
CATEGORIA	
BARTIC	
COR PREDOMINANTE	
BRANCA	
COTA UNICA	
VENO COTA UNICA	
VENO COTAS	
00/00/0000	
FAIXA I.P.V.A.	
PARCELAMENTO / COTAS	
1º	
2º	
3º	
PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) - IQF (R\$)	
PRÊMIO TOTAL (R\$)	
DATA DE PAGAMENTO	
31/07/2018	
OBSERVAÇÕES	
SEM RESERVA DE DOMÍNIO	
OBRIGATORIO	
LOCAL	
CAMPINA GRANDE-PB	
DATA	
17/08/2018	
32875	
5437	

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE - OU POR SUA CARGA, A PESSOA TRANSPORTADA OU NAU - SEGURO DPVAT	
PB Nº 014201097869 BILHETE DE SEGURO DPVAT	
ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA	
www.seguradoralider.com.br	
SAC DPVAT 0800 922 1204	
VIA - CPF / CNPJ	
02025002416	
PLACA	
QFZ9507/PB	
RENAVAM	
1101766937	
MARCA / MODELO	
HONDA / BIZ 125	
ANO FAB. - ANO MOD.	
2016 2016	
CHASSI	
9C2JC4830GR036039	
PRÊMIO TARIFÁRIO	
TAR (R\$)	
DETRAN (R\$)	
CUSTO DO SEGURO (R\$)	
CUSTO DO BILHETE (R\$)	
IQF (R\$)	
TAXA ADMINISTRATIVA (R\$)	
PRÊMIO TOTAL (R\$)	
SEGURO	
PAGAR	
DATA DE QUOTACAO	
31/07/2018	
SEGURADORA LIDER - DPVAT	
CNPJ 09.348.600/0001-04	
5437-1339331-20180817	

1/1

https://mail.google.com/mail/u/0/?tab=wm#inbox/OgrcHaBtPwTzChbDIsFDPWMDkzrGB?projector=1&messagePartId=0.1

15/07/2019

HTCG-Painel Administrativo

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



ATENDIMENTO URGÊNCIA

PRONT (B.E) Nº:1943935 CLASS. DE RISCO: AZUL

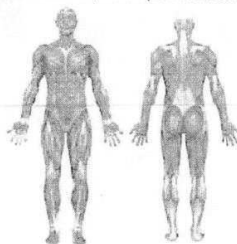
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 15/07/2019
Boletim de Emergência (B.E) - Modelo 07 Atendente: Adriana Pereira Rodrigues

PACIENTE: JUSCELINO DA SILVA COSTA
Endereço: MOACI FARIAS LEITE Sexo: M Telefone: 88821110
Cidade: Campina Grande Idade: 044 Bairro: PORTAL SUDOESTE
Nome da Mãe: MARIA CLEMENTE DA SILVA RG: 200962 Nº: 120
Responsável: ANA PAULA ARAUJO DOS SANTOS CPF: 02429427419 Profissão: AUTONOMO
Estado Civil: Casado(a) Data de Atend: 15/07/2019 CNS: 700800441781087
Motivo: RETORNO ORTOPEDIA Hora: 06:18:18 CONVÊNIO: SUS
Médico: CRM: Especialidade:

OBS FICHA:

MECANISMOS DO TRAUMA

LOCAL DA LESÃO (Identifique o local com o número correspondente ao lado)



1. Abrisão
2. Amputação
3. Avulsão
4. Contusão
5. Crepitação
6. Dor
7. Edema
8. Empalhamento
9. Enfisema subcutâneo
10. Esmagamento
11. Equimose
12. F. Arma branca
13. F. Arma de fogo
14. F. Cortado
15. F. Cortante
16. F. Corte-contuso
17. F. Perfuro-contuso
18. F. Perfuro-cortante
19. Fratura óssea fechada
20. Fratura óssea aberta
21. Hematoma
22. Ingurgitamento Venoso
23. Laceração
24. Lesão tendinosa
25. Luxação
26. Morredura
27. Movimento torácico paradoxal
28. Objeto Encaixado
29. Otorragia
30. Paralisia
31. Parestesia
32. Parestesia
33. Queimadura
34. Rinorragia
35. Sinais de Isquemia
- 36.

OBS:

QUEIMADURA:
Superfície corporal lesada = _____ % Grau () 1º Grau () 2º Grau () 3º Grau
DIAGNÓSTICO / CID:

EXAME PRIMÁRIO - DADOS CLÍNICOS

ALERGIA:

MEDICAMENTOS:

PATOLOGIAS:

EXAME FÍSICO

PUPILAS () Fotorreagentes () Isocóricas () Anisocóricas ()

Glasgow _____ PA _____ HGT: _____ SatO2 _____

EXAMES SOLICITADOS:

() Laboratoriais () Ultrassonografia:
() Gasometria arterial () Radiografias:
() Tomografia Computadorizada ()

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO:

Especialista: _____ / _____ às _____ Dia _____ / _____ / _____

Especialista: _____ / _____ às _____ Dia _____ / _____ / _____

MÉDICO SOLICITANTE

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

Nº	PRESCRIÇÕES E CONDUTAS	HORÁRIO REALIZADO
1		
2		
3		
4		
5		
6		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

/projetohtcg/impurgencia.php?contar=1943935

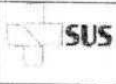
1/2



Assinado eletronicamente por: ARTHUR CEZAR CAVALCANTE BARROS AURELIANO - 24/08/2020 16:56:05
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20082416560535900000032100615
Número do documento: 20082416560535900000032100615

Num. 33544085 - Pág. 1

Data da internação: 15/07/2019 Hora: 06:55:31

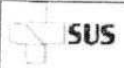
 Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
Identificação do Estabelecimento de Saúde 1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES		2 - CNES 2362856	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES		4 - CNES 2362856	
Identificação do Paciente 5 - NOME DO PACIENTE JUSCELINO DA SILVA COSTA		6 - Nº DO PRONTUÁRIO 1943956	
7 - CARTÃO DO SUS 700800441781087		8 - DATA DE NASCIMENTO 17/05/1975	
9 - SEXO Masc ☒ Fem ☐		10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL MARIA CLEMENTE DA SILVA	
11 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) MOACI FARIAS LEITE, 120, PORTAL SUDOESTE		12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DE TELEFONE 83 88821110	
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA Campina Grande		14 - Cód. IBGE MUNICÍPIO 250400	
15 - UF PB		16 - CEP 58400002	
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO 17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS Paciente vítima de acidente de trânsito em 06/04/19, com fratura exposta de platô tibial (E) com melhora das condições de partes moles no momento, admitido para tratamento cirúrgico.			
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO Necessidade de cirurgia.			
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) Exame clínico + radiológico			
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL Fratura platô tibial (E)		21 - CID 10 PRINCIPAL 22 - CID 10 SECUNDÁRIO 23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS	
PROCEDIMENTO SOLICITADO 24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO Internação hospitalar			
25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO 26 - CLÍNICA Ortopedia		27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO 02	
28 - DOCUMENTO (X) CNS () CPF 980016002867673		29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE 30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE ANA MARIA DA SILVA ANSELMO	
31 - DATA DA SOLICITAÇÃO 15/07/2019		32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) Ana Maria da Silva Anselmo - Traumatologia - CRM-PB 7825	
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS) 33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO 34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO 35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO 36 - CNPJ DA SEGURADORA 37 - Nº DO BILHETE 38 - SÉRIE 39 - CNPJ EMPRESA 40 - CNAE DA EMPRESA 41 - CBOR 42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA () EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURO			
AUTORIZAÇÃO 43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR 44 - COD. ORGÃO EMISSOR 45 - DOCUMENTO () CNS () CPF 46 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR 47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO 48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) 49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR 05 SET. 2019 TEL.: (03) 3321-5930			



15/07/2019

HTCG-Painel Administrativo

Data da internação: 15/07/2019 Hora: 06:55:31

 SUS Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
Identificação do Estabelecimento de Saúde			
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE		2 - CNES	
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES		2362856	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE		4 - CNES	
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES		2362856	
Identificação do Paciente			
5 - NOME DO PACIENTE		6 - N° DO PRONTUÁRIO	
JUSCELINO DA SILVA COSTA		1943956	
7 - CARTÃO DO SUS		8 - DATA DE NASCIMENTO	
700800441781087		17/05/1975	
9 - SEXO		10 - N° DO TELEFONE	
Masc ☒ H Fem ☐ B		83 88821110	
11 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL			
MARIA CLEMENTE DA SILVA			
12 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO)			
MOACI FARIAS LEITE, 120, PORTAL SUDOESTE			
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA		14 - Cód. IBGE Município	15 - UF
Campina Grande		250400	PB
		16 - CEP	58400002
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO			
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS			
Paciente vítima de acidente de trânsito em 06/04/19, com fratura exposta de platô tibial com melhora das condições de partes moles no momento, admitido para tratamento cirúrgico.			
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO			
Necessidade de cirurgia.			
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)			
Exame clínico + radiológico			
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL		21 - CID 10 PRINCIPAL	22 - CID 10 SECUNDÁRIO
Fratura platô tibial (E)			
23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS			
PROCEDIMENTO SOLICITADO			
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO		25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	
Internação hospitalar			
26 - CLÍNICA	27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO	28 - DOCUMENTO (X) CNS () CPF	29 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE
Ortopedia	02		980016002867673
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE		31 - DATA DA SOLICITAÇÃO	32 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)
ANA MARIA DA SILVA ANSELMO		15/07/2019	Dra. Ana Maria da S. Anselmo Ortopedia - Traumatologia CRM-PB 7825
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)			
33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO	36 - CNPJ DA SEGURADORA		37 - N° DO BILHETE
34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO			38 - SÉRIE
35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO	39 - CNPJ EMPRESA		40 - CNAE DA EMPRESA
		41 - CBOR	
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA			
() EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO			
AUTORIZAÇÃO			
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		44 - COD. ORGÃO EMISSOR	
45 - DOCUMENTO () CNS () CPF		46 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO		48 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)	
/ /			
		49 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	

10.1.1.148/projetohctg/impreinternamento.php?contar=1943956

1/1



Assinado eletronicamente por: ARTHUR CEZAR CAVALCANTE BARROS AURELIANO - 24/08/2020 16:56:05
 http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20082416560535900000032100615
 Número do documento: 20082416560535900000032100615

Num. 33544085 - Pág. 3



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



SUS
Sistema
Único
de
Saúde

Sr(a): JUSCELINO DA SILVA COSTA Protocolo: 0000477002 RG: NÃO INFORMADO
Dr(a): ANA MARIA DA S. ANSELMO Data: 16-07-2019 23:20 Origem: CLINICA ORTOPEDICA I
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES Idade: 44 anos Destino: ENF 10 - L 01

HEMOGRAMA

[DATA DA COLETA: 16/07/2019 23:19]

Resultados

Valores de Referências

SÉRIE VERMELHA

Eritrócitos.....	3.73 milhões/mm ³	4.2 a 6.0 milhões/mm ³
Hemoglobina.....	11,5 g/dL	13,5 a 16,0 g/dL
Hematócrito.....	32,8 %	40,0 a 52,5 %
V.C.M.....	88 fL	80,0 a 100,0 fL
H.C.M.....	31 pg	27,0 a 31,0 pg
C.H.C.M.....	35 g/dL	32,5 a 36,0 g/dL

SÉRIE BRANCA

Leucócitos.....	6.300 /mm ³	5.000 a 10.000 /mm ³
	(%)	(/mm ³)
Neutrófilos		
Promielócitos.....	0	0
Mielócitos.....	0	0
Metamielócitos.....	0	0
Bastonetes.....	2,0	126
Segmentados.....	63,0	3.969
Eosinófilos.....	1,0	63
Basófilos.....	0	0
Linfócitos		
Típicos.....	31,0	1.953
Atípicos ou Reativos.....	0	0
Monócitos.....	3,0	189
CONTAGEM DE PLAQUETAS.....	161.000 mm ³	140.000 a 400.000 mm ³

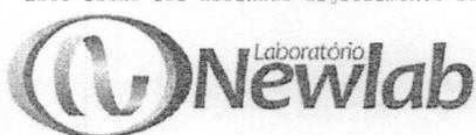
OBSERVAÇÕES..... Contagens revisadas e confirmadas.

Material: SANGUE TOTAL

Método: RESISTIVIDADE - IMPEDÂNCIA - MICROSCOPIA

Ana Claudia Barroso
Biomédica
CRBM - 5793

Este laudo foi assinado digitalmente sob o número: 3754-66CA-CA30-7480-BCA0-FA85-E13D-2166



Sr(a):	JUSCELINO DA SILVA COSTA	Protocolo:	0000477002	RG:	NÃO INFORMADO
Dr(a):	ANA MARIA DA S. ANSELMO	Data:	16-07-2019 23:20	Origem:	CLINICA ORTOPEDICA I
Convênio:	HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES	Idade:	44 anos	Destino:	ENF 10 - I. 01

TEMPO DE SANGRAMENTO..... 1'45''

Resultados anteriores: 15/07/19: 1'50'' | 11/06/19: 1'15'' | 28/05/19: 1'30'' | 21/05/19: 2'45'' |

[DATA DA COLETA: 16/07/2019 23:20]

Valores de Referência:
DE 1 A 3 MINUTOS.

Material: sangue

Método: Duke

TEMPO DE COAGULACAO..... 7'30''

Resultados anteriores: 15/07/19: 8'30'' | 11/06/19: 6'00'' | 28/05/19: 7'00'' | 21/05/19: 7'30'' |

[DATA DA COLETA: 16/07/2019 23:20]

Valores de Referência:
DE 5 A 10 MINUTOS

Material: Sangue

Método: Lee-White


Ana Claudia Barroso
Biomédica
CRBM - 5793

Enviado : 16/07/2019 23:26 - Página 1 de 1

Este laudo foi assinado digitalmente sob o número: 702D-B37A-1597-9F8B-6C1C-437A-D76D-87BB



PNCQ
Programa Nacional
de Controle de Qualidade





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



SUS
Sistema
Único
de
Saúde

Sr(a): JUSCELINO DA SILVA COSTA Protocolo: 0000476672 RG: NÃO INFORMADO
Dr(a): ANA MARIA DA S. ANSELMO Data: 15-07-2019 17:09 Origem: CLINICA ORTOPEDICA I
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES Idade: 44 anos Destino: Leito - 10

HEMOGRAMA

[DATA DA COLETA: 15/07/2019 17:08]

	Resultados	Valores de Referência
SÉRIE VERMELHA		
Eritrócitos.....	3.13 milhões/mm ³	4.2 a 6.0 milhões/mm ³
Hemoglobina.....	9,6 g/dL	13,5 a 16,0 g/dL
Hematócrito.....	29,0 %	40,0 a 52,5 %
V.C.M.....	93 fL	80,0 a 100,0 fL
H.C.M.....	31 pg	27,0 a 31,0 pg
C.H.C.M.....	33 g/dL	32,5 a 36,0 g/dL
SÉRIE BRANCA		
Leucócitos.....	5.600 /mm ³ (%)	5.000 a 10.000 /mm ³ (/mm ³)
Neutrófilos		
Promielócitos.....	0	0
Mielócitos.....	0	0
Metamielócitos.....	0	0
Bastonetes.....	3,0	168
Segmentados.....	60,0	3.360 40 a 70 % - 1.200 a 8.500 / mm ³
Eosinófilos.....	2,0	112 0 a 6,0 % - até 500 / mm ³
Basófilos.....	0	0 0 a 2,0 % - até 100 / mm ³
Linfócitos		
Típicos.....	30,0	1.680 20 a 45 % - 1.000 a 3.500 / mm ³
Atípicos ou Reativos.....	0	0
Monócitos.....	5,0	280 2,0 a 10 % - até 1.000 / mm ³
CONTAGEM DE PLAQUETAS.....	168.000 mm ³	140.000 a 400.000 mm ³

OBSERVAÇÕES..... Contagens revisadas e confirmadas.

Material: SANGUE TOTAL

Método: RESISTIVIDADE - IMPEDÂNCIA - MICROSCOPIA

Alex Felipe Barbosa Feitosa
BIOMEDICO
CRM 09894

Este laudo foi assinado digitalmente sob o número: 800A-EF26-7B5E-3498-2C40-F298-8920-845E





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



SUS
Sistema
Único
de
Saúde

Sr(a): JUSCELINO DA SILVA COSTA Protocolo: 0000476672 RG: NÃO INFORMADO
Dr(a): ANA MARIA DA S. ANSELMO Data: 15-07-2019 17:09 Origem: CLINICA ORTOPEDICA I
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES Idade: 44 anos Destino: Leito - 10

TEMPO DE SANGRAMENTO..... 1'50''

Resultados anteriores: 11/06/19: 1'15'' | 28/05/19: 1'30'' | 21/05/19: 2'45'' | 02/05/19: 2'38'' |

[DATA DA COLETA: 15/07/2019 17:09]

Valores de Referência:
DE 1 A 3 MINUTOS.

Material: sangue

Método: Duke

TEMPO DE COAGULACAO..... 8'30''

Resultados anteriores: 11/06/19: 6'00'' | 28/05/19: 7'00'' | 21/05/19: 7'30'' | 02/05/19: 7'39'' |

[DATA DA COLETA: 15/07/2019 17:09]

Valores de Referência:
DE 5 A 10 MINUTOS

Material: Sangue

Método: Lee-White

Emissão: 15/07/2019 19:15

Este laudo foi assinado digitalmente com o número: 12E8-DDD3-0582-9868-ABDC-84F9-12B5-61C4



PNCQ
Programa Nacional
de Controle de Qualidade





GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA COM RISCO CIRÚRGICO

NOME: JUSCELINO DA SILVA COSTA IDADE: 44 anos SEXO: M

IMC: _____ PROCEDÊNCIA: _____ PROFISSÃO: _____ DATA: 13/07/18

1 - SINTOMATOLOGIA CARDIOVASCULAR:

(☒) Assintomática () Sintomática () Oligossintomática

SINTOMAS:

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

Comentários: _____

2 - PATOLOGIAS EM CURSO:

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

3 - ANTECEDENTES PESSOAIS:

() Alergia a Medicamentos: <u>desconhecida</u>	() Tabagismo
() Etilismo	() Sedentarismo
() Dislipidemia	() Outros
(☒) Cirúrgico <u>Fratura 71B</u>	

Medicamentos em uso () Não (☒) Sim Atenolol ; Enoxapril

4 - EXAME FÍSICO:

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

Ap. Cardiovascular - Comentários: ECR em 2T ant 5 B.

FC.: 72 b.p.m P.A.: 130/60 mmHg

Ap. Respiratório - Comentários: MM (+) SRA

Abdômen - Comentários: SIVAN

Membros Inferiores - Comentários: SIVAN

5 - E.C.G.: RS dentro da normalidade

Ex. Laboratoriais: _____

6 - CONCLUSÃO RISCO CIRÚRGICO:

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

Obs.: _____

Guilherme Veras Mascena
CARDIOLOGISTA
CRM 6389

Ass. do Médico

MOD. 043



18/07/2019

HPM-Painel Administrativo



GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 18/07/2019

Horas: 12:10:50

Médico (a) Diarista : Veronica Cavalcanti Pedrosa

EVOLUÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1943956 Paciente: JUSCELINO DA SILVA COSTA Idade: 044

Nome da Mãe: MARIA CLEMENTE DA SILVA Data de Nascimento: 17/05/1975 Sexo: M

Clinica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 10 Leito: 1 Diagnóstico: Cirurgia Realizada:

EVOLUÇÃO

DATA: 18/07/2019 HORA: 11:59:15

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS, EM BEG. SONO PRESERVADO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES. PACIENTE EM 01DPO SEM INTERCORRENCIAS

CONDUTA: ALTA HOSPITALAR: SOLICITO FISIOTERAPIA MOTORA, RETORNO CONSULTAS AMBULATORIAIS, CASO INTERCORRENCIAS RETORNAR. ATESTADO MEDICO, ORIENTAÇÕES ORTOPEDICAS E LIMPEZA DE FERIMENTO OPERATORIO, PRESCREVO CIPROFLOXACINO 500MG VO 12/12H, ARFLEX 200MG VO 1X AO DIA POR 06 DIAS, XARELTO 10MG VO 1X AO DIA POR 28 DIAS

ASSINATURA E CARIMBO
Veronica Cavalcanti Pedrosa
MR. ORTOPEDIA
CRM - P 5



18/07/2019

HTCG-Painel Administrativo

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 18/07/2019
Boletim de Emergência (B.E.) - Modelo 03

NOME: Veronica Cavalcanti Pedrosa



GOVERNO
DA PARAÍBA



GOVERNO
DA PARAÍBA

LIBERAÇÃO DE LEITO

Nome do Paciente: JUSCELINO DA SILVA COSTA

Data da Internação: 15/07/2019

Data da Alta: 18/07/2019

Registro: 1943956

Tempo de Permanência: -18093

Diagnóstico Inicial:

Diagnóstico Final: 0408050551

Principais Exames: EXAME DE IMAGEM + EXAME LABORATORIAL + EXAME FISICO

Cirurgia: OSTEOSINTESE

Data: 17/07/2019

Equipe:

Cirurgião: BRUNO BEZERRA BRILHANTE

Aux 1: EVERLAN DA SILVA MEIRA

Aux 2:

Aux 3:

Aux 4:

Anestesista:

Medicamentos:

Resumo Clínico (História, Evolução, Terapêutica e Complicações): PACIENTE VITIMA DE TRAUMA EM JOELHO ESQUERDO, FOI REALIZADO PROCEDIMENTO CIRURGICO SEM INTERCORRENCIAS

Orientações: SOLICITO FISIOTERAPIA MOTORA, RETORNO CONSULTAS AMBULATORIAIS, CASO INTERCORRENCIAS RETORNAR, ATESTADO MEDICO, ORIENTAÇÕES ORTOPEDICAS E LIMPEZA DE FERIMENTO OPERATORIO

Medicações para Casa: PRESCREVO CIPROFLOXACINO 500MG VO 12/12H, ARFLEX 200MG VO 1X AO DIA POR 06 DIAS, XARELTO 10MG VO 1X AO DIA POR 28 DIAS

CUIDADOS COM A FERIDA OPERATÓRIA: LAVAR COM ÁGUA E SABÃO DUAS VEZES AO DIA. SE APRESENTAR FEBRE, DOR, VERMELHIDÃO OU INCHAÇO RETORNAR IMEDIATAMENTE AO HOSPITAL!

Condições de Alta: Melhorado

Data: 18/07/2019

Assinatura/Carimbo
Veronica Cavalcanti Pedrosa

OBS: LIBERAÇÃO CONFERIDA NO RESUMO DE ALTA! RESPONSÁVEL: Veronica Cavalcanti Pedrosa

Dr. Wagner Luiz
ORTOPEDIA - RUA DE ALTA
CRM - PB 8000



17/07/2019

HPM-Painel Administrativo

GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 17/07/2019

Horas: 09:10:22

Médico (a) Diarista : Everlan Da Silva Meira

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1943956 Paciente: JUSCELINO DA SILVA COSTA Idade: 044 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA CLEMENTE DA SILVA Data de Nascimento: 17/05/1975 Admissão: 15/07/2019

Clínica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 10 Leito: 1 Diagnóstico:

DIA 17/07/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Everlan Da Silva Meira /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA NORMAL HIPOSSODICA	
2	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V, 02FRA AMP, 12h/12h 0D/3D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18/9/6
3	CONCENTRADO DE HEMACIAS, 600 ML, EV	
4	RADIOGRAFIA DE CONTROLE	
5	CURATIVO	
6	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	18/24/36
7	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V, 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR	
8	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C, 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 20h)	20
9	CLONAZEPAM 2MG V.O, 1COMP, USO IMEDIATO , 1 CP VO A NOITE	
10	ENALAPRIL MALEATO 10MG V.O, 1COMP, 12h/12h	18/9/6
11	ANLODIPINO 5 MG V.O, 1COMP, 24h/24h (ADM AS 19h)	18/9/6
12	ATENOLOL 50 MG V.O, 1COMP, 24h/24h (ADM AS 19h)	18
13	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	
14	MANTER COM JELCO HEPARINIZADO	

EVOLUÇÃO

DATA: 17/07/2019 HORA: 09:09:24

POI

PACIENTE SUBMETIDO A PROCEDIMENTO CIRÚRGICO ORTOPÉDICO, SME INTERCORRÊNCIAS

CD: VPM + RX DE CONTROLE

ASSINATURA + CARIMBO
Everlan Da Silva MeiraDr. Everlan Meira
Ortopedia e Traumatologia
CRM - PR 6076

17/04/19 - 13:00

Ps:

Ret virado do e.e
em ps, operário, concurte
anúncios no luf e/
puxas, realizou unidades
de repina

Marinete da Silva
COREN-PB 583.886-TE

17/04/19 - 21:00

Ps: 120x40





GOVERNO
DA PARAÍBA



SEGUE
o trabalho



GOVERNO
DA PARAÍBA



SEGUE
o trabalho

KLIST PRÉ-OPERATÓRIO- ALAS

SETOR DE ORIGEM:	Orto I		
NOME:	Juscelino Silva (30-1)		
PROCEDIMENTO:			
☒ AVP:	LOCAL: MSD	GELCO Nº: 80	AV ☐ JE ☒ M
BANHO PRÉ-OPERATÓRIO:	☐ COM CLOREXIDINA		☐ NÃO SE APLICA
RETIRADO:	☒ PRÓTESE DENTÁRIA	☐ ADORNOS	☐ PERTENCES
ENCAMINHADO:	☐ HEMOG	☐ USG	☐ TOMOGRAFIA ☐ RESSONÂNCIA
☐ TERMO DE CONSENTIMENTO	☐ NÃO SE APLICA		
☐ RESERVA DE HEMODERIVADO	☐ NÃO SE APLICA		
ENFERMEIRO RESPONSÁVEL:	Jgizine		COREN: 345715



16/07/2019

HPM-Painel Administrativo

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 16/07/2019

Horas: 11:23:31

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

GOVERNO
DA PARAÍBA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1943956 Paciente: JUSCELINO DA SILVA COSTA Idade: 044 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA CLEMENTE DA SILVA Data de Nascimento: 17/05/1975 Admissão: 15/07/2019

Clínica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 10 Leito: 1 Diagnóstico:

DIA 16/07/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Ana Maria Da Silva Anselmo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA NORMAL HIPOSSODICA (Dieta zero a partir de 00.00h)	Conte
2	CONCENTRADO DE HEMACIAS, 600 ML, EV	
3	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V, 1 AMPOLA, 6h/6h	(14) 15 24 06
4	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V, 1 AMPOLA, 8h/8h SE DOR	(14) 15 24 06
5	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C, 1 SERINGA, 24h/24h (ADM AS 22h) (Suspensa)	(14) 15 24 06
6	CLONAZEPAM 2MG V.O, 1 COMP, USO IMEDIATO, 1 CP VO A NOITE	(14) 15 24 06
7	ENALAPRIL MALEATO 10MG V.O, 1 COMP, 12h/12h	(14) 15 24 06
8	ANLIDIPINO 5 MG V.O, 1 COMP, 24h/24h (ADM AS 14h)	(14) 15 24 06
9	ATENOLOL 50 MG V.O, 1 COMP, 24h/24h (ADM AS 14h)	(14) 15 24 06
10	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	Ciente
11	MANTER COM JELCO HEPARINIZADO	Ciente

EVOLUÇÃO

DATA: 16/07/2019 HORA: 11:22:23

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS, EM BEG. SONO PRESERVADO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES.

CONDUTA:

- PRESCREVO 02 UI DE CONCENTRADO DE HEMACIAS.
- VPM.
- AGUARDA CIRURGIA.

ASSINATURA + CARIMBO
Ana Maria Da Silva Anselmo
Dra. Ana Maria da S. Anselmo
MR. Ortopedia - Traumatologia
CRM-PB 7825

UNIDADES	1435190614083	DATA	16/7/19
INÍCIO	17:30	VOLUME	210ml
PA		PULSO	
TEMP		RESPIR	
PA		PULSO	
TEMP		RESPIR	

UNIDADES	1435190614007	DATA	16/7/19
INÍCIO	18:15	VOLUME	238ml
PA		PULSO	
TEMP		RESPIR	
PA		PULSO	
TEMP		RESPIR	



16/07/19 consciente, orientado, aceita dieta.
Paciente recusa medicações 03 e 04, refere
não sentir dor e, portanto, sem necessidade de
analgésico. Arterial P.A. 130x60. Seguem os
cuidados. *Anny*

Ana Nery de Lourdes Silva
COREN-PB 250705 TE

22800
16 Paciente E68 medicado Enalapril

07 PA = 160 x 100, mas aceita

19 medicação que está prescrita

segundo os cuidados

Cristiany Alves
COREN-PB 2004974-TE



15/07/2019

HPM-Painel Administrativo

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 15/07/2019

Horas: 08:42:45

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

GOVERNO
DA PARAÍBA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1943956 Paciente: JUSCELINO DA SILVA COSTA Idade: 044 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA CLEMENTE DA SILVA Data de Nascimento: 17/05/1975 Admissão: 15/07/2019

Clínica: AMARELA Enfermaria: 10 Leito: 1 Diagnóstico:

DIA 15/07/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Ana Maria Da Silva Anselmo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA NORMAL HIPOSSODICA	
2	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, 6h/6h	12 16 20 06
3	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1 AMPOLA, 8h/8h SE DOR	
4	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1 SERINGA, 24h/24h (ADM AS 20h)	20
5	CLONAZEPAM 2MG V.O. 1 COMP. USO IMEDIATO, 1 CP VO A NOITE	20
6	ANLODIPINO 5 MG V.O. 1 COMP. 24h/24h (ADM AS 12h)	12 20
7	ENALAPRIL MALEATO 10MG V.O. 1 COMP. 12h/12h	12 24
8	ATENOLOL 50 MG V.O. 1 COMP. 24h/24h (ADM AS 12h)	12
9	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	
10	MANTER COM JELCO HEPARINIZADO	

EVOLUÇÃO

DATA: 15/07/2019 HORA: 08:34:20

PACIENTE ADMITIDO PARA TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE PLATÔ TIBIAL E.

CONDUTA:

- SOLICITO EXAMES PRE-OPERATORIOS.
- SOLICITO ECG + RISCO CIRÚRGICO.
- VPM.

ASSINATURA
Ana Maria Da Silva Anselmo

MR. Otorrinolaringologista
Dra. Ana Maria Da Silva Anselmo



D - 15 - 07 - 19

H - 13:00

P. A - 140 x 90

Paciente consciente
orientado medicado
feito acesso venoso
aguarda cirurgia,
e segue as
ordens da enfermeira.

Jucilene dos Santos Silva
COREN-PB 958.700-TE

D 15 - 07 - 19

H - 20:00

P. A - 130 x 80

Jucilene dos Santos Silva
COREN-PB 958.700-TE



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Arthuro do Silva Registró: Leito: 10.01 Setor Atual: Quilô

2. AVALIAÇÃO GERAL

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

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

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

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

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

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

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

Obs:

OXIGENAÇÃO

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

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

(X) Eupnéia; () Taquipnéia () Bradipnéia () Dispnéia () Outros:

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

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

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

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

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

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

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

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

SEGURANÇA FÍSICA

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

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

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



Corada () Hipocorada () Cianose () Sudorese () Fria () Aquecida.

Tempo de enchimento capilar: () ≤ 3 segundos; () > 3 segundos. () Turgência jugular: () Precordialgia ()

Drogas vasoativas: () Quais?

Ausculata cardíaca: (X) Rítmica () Arritmica () Sopros () Outros. Marcapasso: () Transitório () Definitivo

Cateter vascular: (X) Periférico () Central () Dissecção. Localização: MSD Data da punção 15/07/19

Edema: () MMSS () MMII () Face () Anasarca. Observações:

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)

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

Dentição: () Completa () Incompleta () Prótese.

Alimentação: (X) VO () SNG () SNE () Gatronomia () Jejunostomia () NPT; Hora: Data: 15/07/19

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

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

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

Eliminação intestinal: (X) Normal () Líquida () Constipado há dias () Outros:

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

Aspecto: () Outros: Observações:

INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA

Condição da pele: (X) Íntegra () Ressecada () Equimoses () Hematomas () Escoriações () Outro:

Coloração da pele: (X) Normocorada () Hipocorada () Ictérica () Cianótica Turgor da pele: (X) Preservado

Condições das mucosas: (X) Úmidas () Secas Manifestações de sede: ()

Incisão cirúrgica: () Local/Aspecto: Curativo em: / /

Dreno: () Tipo/Aspecto: Débito: Retirado em: / /

Úlcera de pressão: () Estágio: Local: Descrição: Curativo: / /

CUIDADO CORPORAL

Cuidado corporal: () Independente () Dependente (X) Parcialmente dependente. Observações:

Higiene corporal: (X) Satisfatória () Insatisfatória Higiene Corporal: (X) Satisfatória () Insatisfatória.

Limitação física: () Acamado () Cadeira de rodas () Outro:

SONO E REPOUSO

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

5. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL

Comunicação: (X) Preservada () Prejudicada Sentimentos e comportamentos: (X) Cooperativo () Medo:

() Ansiedade () Ausência de familiares/visita () Outros:

5. NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS

RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE

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

INTERCORRÊNCIAS

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: Renata Thaís de O. Guimarães DATA: 15/07/19 HORA: 11:00 h

RENATA THAÍS DE O. GUIMARÃES
COREN-PR 159.463-ENF

FONTE: BORDINHÃO, R.C.; coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).





Fólia de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente:	Jucelino da Silva Costa	Idade:	44a
Convênio:	SUS	Data:	17/07/19
Procedimento:	trat. cirurg. fratura de platô tibial esquerdo		
Cirurgião:	Dr. Bruno	Auxiliar:	Dr. Loureano
		Anestesista:	Dr. Ricardo Loureano
Início:	07:20	Término:	09:05
		Anestesia:	Raque + Sedação

[illegible][illegible]

Observações:

 CRM 9061

Assinatura Anestesiista

Circulante

Relatório de Operação

MOD. 103





TABELA DE ALDRETE E KROULIK MODIFICADA
(Critérios para altas da SRPA)

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

CPM 9061

Assinatura do anestesista



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: Guisekino da Silva Costa DN. 17/05/75

QI — LEITE Sob 04 CONVÊNIO SUS IDADE 44a. REGISTRO 1943935

CIRURGIA Trat. cirur. fr. de CIRURGIÃO Dr. Bruno + R. Perelman

ANESTESIA Roqui + Sedação ANESTESIA Dr. Ricardo Loureiro

INSTRUMENTADORA Amari DATA 17/07/19 INICIO 07:20 FIM 09:05

CÓDIGO

Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS	Bolsa Colostoma	Qtd.	FIOS	CÓDIGO
01	Adrenalina amp.	Calef. p/ Oxy.		Catgut cromado Sertix	
02	Atropina amp.	Catet. De Urinar Sist. Fech.		Catgut cromado Sertix	
01	Diazepam amp.	Compressa Grande		Catgut cromado Sertix	
01	Dimofe amp.	Compressa Pequena		Catgut Simples	
01	Dolantina amp.	Cotonoide		Catgut Simples Sertix	
01	Efrase ml. Nilperidol	Dreno		Catgut Simples Sertix	
	Fenegan amp.	Dreno Kerr nº		Catgut Simples Sertix	
	Fentanil ml.	Dreno Penrose nº		Cera p/ osso	
01	Inova ml. lido SIV	Dreno Pezzer nº		Ethibond	
	Ketalar ml.	Equipo de Macrogotas		Ethibond	
01	Macaina % ml	Equipo de Macrogotas		Ethibond	
	Nubahin amp.	Equipo de Sangue		Fio de Algodão Sertix	
01	Paulon amp. Hipersema	Equipo de PVC		Fio de Algodão Sertix	
	Protigmine amp.	Espadrapo Larco cm		Fio de Algodão Sutupak	
	Protóxido l/m	Furacim ml		Fio de Algodão Sutupak	
	Quelicin ml	Gase Pacote c/ 10 unidades		Fila cardiaca	
	Rapifen amp.	H ₂ O ₂ ml	03	Mononylon 2-0	
	Thionembatal ml	Intracath Adulto		Mononylon	
	Tracrium amp.	Intracath Infantil		Prolene Sertix	
Qtd.	MEDICAÇÕES	Lâmina de Bisturi nº 23		Prolene Sertix	
	Agua Destilada amp.	Lâmina de Bisturi nº 11		Prolene Sertix	
01	Decadron amp.	Lâmina de Bisturi nº 15		Prolene Sertix	
	Dipirona amp.	Luvas 7.0	01	Vicryl Sertix 1-0	
	Flaxidol amp.	Luvas 7.5		Vicryl Sertix	
	Flebocortid amp.	Luvas 8.0		Vicryl Sertix	
	Geramicina amp.	Luvas 8.5			
	Glicose amp.	Oxigênio l/m			
	Glucon de Cálcio amp.	Poliflix			
	Haemacel ml.	PVPI Degemante ml			
	Heparema ml.	PVPI Tópico ml.	Qtd.	SOROS	
	Kanakion amp.	Sabão Antiséptico		SG Normotérmico fr 500 ml	
	Lasix amp.	Saco coletor		SG Gelado fr 500 ml	
	Medrotilazol	Seringa desc. 10 ml		SG Hipertérmico fr 500 ml	
01	Naursudum	Seringa desc. 20 ml	02	SG Ringr fr 500 ml	
	Prolamina	Seringa desc. 05 ml	03	SG fr 500 ml	
	Revivan amp.	Sonda			
	Stuptanon amp.	Sonda foiley	Qtd.	ORTESE E PRÓTESE	
02	Zefalotina + Cefazolina	Sonda Nasogática			
01	Ranitidina	Sonda Uretral nº	01	Placa em L. lido	
		Sterydrem ml	01	Placa em L. lido	
		Torneirinha			
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES	Vaselina ml	02	Fio de N. lido	
02	Agulha desc. 25 x 7	Gelcon 18			
	Agulha desc. 28 x 28	Latese			
01	Agulha desc. 13 x 4.5		03	para os Corticais	
01	Agulha p/ raque nº 25		03	para os Corticais	
0.5	Álcool de Enfermagem				
	Álcool Iodado ml				
07	Ataduras de Crepon				
	Ataduras de Gessada				
	Azul metileno amp.				
05	Bactina ml				

CIRCULANTE RESPONSÁVEL Juliana

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



PEDIDO DE FATURAMENTO

NOME DO HOSPITAL

HOSPITAL DE TRAVESSIA

CIDADE

CAMPINA GRANDE

TEL / FAX / E-MAIL:

NOME DO PACIENTE

JUCCINO DE SILVA COSTA

Nº DO PRONTUÁRIO

Nº AL. H

CÓD. PROCEDIMENTO

CONVÊNIO

5943956

PROCEDIMENTO REALIZADO

TRAT. CIRÚRG. DE FRT. DE PLATO TIBIAL ESQUERDO

PRODUTO	REF.	QUANT.	CÓD. ROMP.
PLACA 64 L" 4.5 LADO DIREITO 6F		01	
PLACA 64 L" 4.5 LADO ESQUERDO 8F		01	
PARAF. CORTICAL 4.5 x 30		03	
" " 4.5 x 35		01	
" " 4.5 x 40		01	
PARAF. ESPONJOSO R-32 6.5 x 65		01	
" " R-32 6.5 x 70		01	
" " R-32 6.5 x 75		01	
" " R-32 6.5 x 80		01	

DATA DA UTILIZAÇÃO

DATA DA COMUNICAÇÃO

MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM

17/07/2019

DR. ANDRÉ BLANCHET

OBSERVAÇÕES

DR. EVERLAN

CX 4.5 G. FRT. 100 100

CX 1X PARAF. 4.5 100

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

ANDRÉ

André de
OAB - PE 9900



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HUECG		HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES		ENFERMARIA	LEITO	Nº PRONTUÁRIO
FOLHA DE ANESTESIA		NOME: <i>Juscelino da Silva Costa</i>		IDADE: <i>48</i>	SEXO: <i>M</i>	COR
DATA: <i>17/7/2019</i>	PRESSÃO ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA
TIPO SANGÜÍNEO	HEMÁCIAS	HEMOGLOBINA	HEMATÓCRITO	GLICEMIA	URÉIA	OUTROS
URINA						
AP. RESPIRATÓRIO				ASMA		BRONQUITE
AP. CIRCULATÓRIO				ELETROCARDIOGRAMA		
AP. DIGESTIVO			DENTES	PESCOÇO	AP. URINÁRIO	
ESTADO MENTAL			ATARÁXICOS	CORTICÓIDES	ALERGIA	HIPOTENSORES
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: <i>fratura do 1º do 1º T1510/1</i>				ESTADO FÍSICO		RISCO
ANESTESIAS ANTERIORES						
MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA				APLICADA	AS	EFEITO
<i>medicação pré-anestésica com atropina e morfina</i>						
AGENTES ANESTÉSICOS	<i>0,5</i>				INDUÇÃO	
LÍQUIDOS	<i>SG-W (F-W) 21 - 100</i>				Satisf.: _____ Excit.: _____ Tosse: _____	
					Laringo espasmo: _____ Lenta: _____	
					Náuseas: _____ Vômitos: _____	
				Outros: _____		
				MANUTENÇÃO		
CÓDIGOS VP. ARTERIAL: O - PULSO: O - RESPIRAÇÃO AX - ANESTESIA: O - OPERAÇÃO					ANESTESIA SATISF.: Sim _____ Não _____	
					Não, por quê? _____	
					DESPERTAR	
					Reflexos na SO: _____	
					Obstr.: _____ Co.: _____ Excit.: _____	
					Náuseas: _____ Vômitos: _____	
					Outros: _____	
					Com cânula: _____	
					Paro o Leito Sim _____ Não _____	
					CONDIÇÕES: _____	
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES	<i>Des. com relaxamento 100%.</i>					
POSICÃO						
AGENTES	<i>Narcotico, 5% w/v + Sufentanil + Cloralf 100mg</i>					
TÉCNICA	<i>Rapida</i>				CÂNULAS	
OPERAÇÃO	<i>Realizada com o paciente no plano físico</i>					
CIRURGIÕES	<i>Bruno</i>					
ANESTESISTAS	<i>Renato Gomes</i>					
OBSERVAÇÕES						
ANOTAR, NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E PÓS-OPERATÓRIAS.					PERDA SANGÜÍNEA	

MOD. 068

FOLHA DE ANESTESIA - SRPB



15/07/2019

HTCG-Painel Administrativo

**GOVERNO
DA PARAÍBA**

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 15/07/2019

Paciente: JUSCELINO DA SILVA COSTA Idade: 044 N° ATEND: 1943935

ACIDENTE DE TRABALHO : NAO
DATA: 15/07/2019 HORA: 06:52:39

ESPECIALIDADE : ORTOPEDIA

MOTIVO : RETORNO ORTOPEDIA
ESPECIFICAÇÃO DO MOTIVO :

SINAIS VITAIS

HGT: SAT 02: PA: TEMP: FC: FR: PESO:

DIABETES () SIM (X) NÃO HAS () SIM () NÃO
DEF. MOTORA () SIM (X) NÃO

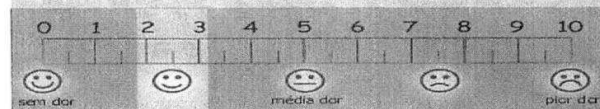
ALERGIAS : NEGA
MEDICAÇÃO EM USO :
ESTADO GERAL :
AVALIAÇÃO NEUROLÓGICA

() CONVULSÃO () INCONSCIENTE () CONSCIENTE () ORIENTADO
() DESORIENTADO () AGITADO () COOPERATIVO () DEPRESSIVO () APÁTICO
() IRRITADO () DIMINUIÇÃO DE FORÇA MOTORA

SINTOMAS REFERIDOS

() FEBRE () VÔMITO () DIARRÉIA () EXANTEMA
() PRURIDO () DISPNEIA () DOR () INAPETENCIA () ALTERAÇÕES VISUAL
() ANAFILAXIA () FLEBITE () INAPETENCIA () ALTERAÇÕES VISUAL
() EPIGASTRALGIA () CONSTIPAÇÃO () MELENA () SÍBILOS () TOSSE

Escala de Intensidade da Dor



ESCALA DE DOR:

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO :
AZUL

CONTROLE DOS SINAIS VITAIS:

HORA	PA	TEMP	FC	FR	DIURESE	ASSINATURA ENFERMEIRO/COREN	DO

OBS:

ENFERMEIRO/COREN
acolhimento

Silva
570404



17/07/2019

HTCG-Painel Administrativo

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

CNPJ: 08.778.268/0038-52

Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB.

Data: 17/07/2019



**GOVERNO
DA PARAÍBA**



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

Número do Prontuário: 133649

DATA DA CIRURGIA: 17/07/2019

Número do Atendimento: 1943956 Clín: ORTOPEDIA I / Enf: 10 / Lei: 1

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Nome do Paciente: JUSCELINO DA SILVA COSTA

Data da Internação: 15/07/2019

Atendimento: 1943956

Diagnostico Pré-Operatório: FX PLATÔ TIBIAL E

Diagnostico Pós-Operatório: *o mma*

Cirurgia: OSTEOSINTESE

Data da Cirurgia: 17/07/2019

Equipe:

Cirurgião: BRUNO BEZERRA BRILHANTE

Aux 1: EVERLAN DA SILVA MEIRA

Aux 2:

Aux 3:

Instrumentador: ANDRE

Anestesista: RICARDO JOSE RAMOS LOUREIRO

Tipo de anestesia: RAQUIANESTESIA

Relatório Imediato do Patologista: *o*

Exame Radiológico no Ato: SIM

Acidente Durante Operação: NÃO

Descrição da Operação: 1. PACIENTE EM DDH, SOB ANESTESIA

2. ASSEPSIA + ANTISSEPSIA E APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS

3. INCISÕES PROXIMAL E DISTAL MEDIAL E LATERAL EM TIBIA E+ DISSECÇÃO POR PLANOS + HEMOSTASIA

4. REDUÇÃO INCRUENTA DE FX + OSTEOSINTESE EM PONTEM COM PLACA EM L LADO D 6F+ PLACA EM L LADO E 8F+ PARAFUSOS CORTICAIS E ESPONJOSOS, SOB ESCOPIA

5. LAVADO DE FO COM SF

6. SUTURA POR PLANOS

7. CURATIVO

8. ÁURPA

Data 17/07/2019

Assinatura/Carimbo
Everlan Da Silva Meira





GOVERNO
DA PARAÍBA



GOVERNO
DA PARAÍBA

LIBERAÇÃO DE LEITO

Nome do Paciente: JUSCELINO DA SILVA COSTA

Data da Internação: 13/06/2019

Data da Alta: 19/06/2019

Registro: 1920188

Tempo de Permanência: -18061

Diagnóstico Inicial:

Diagnóstico Final:

Principais Exames: EXAME CLINICO + RADIOLOGICO

Data:

Medicamentos:

Prescrições: - PRESCREVO BACTRIM F + ARFLEX RETARD + DEOCIL SL. - ENCAMINHO À FISIOTERAPIA. - ENCAMINHO AO AMBULATORIO DE EGRESSOS PARA RETORNO SEMANAL. - ORIENTAÇÕES GERAIS. - FORNEÇO ATESTADO MÉDICO. - ALTA HOSPITALAR.

CUIDADOS COM A FERIDA OPERATÓRIA: LAVAR COM ÁGUA E SABÃO DUAS VEZES AO DIA. SE APRESENTAR FEBRE, DOR, VERMELHIDÃO OU INCHAÇO RETORNAR IMEDIATAMENTE AO HOSPITAL!

Condições de Alta: Melhorado

Dra. Ana Maria Da S. Anselmo
MR. Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 7825

Data: 19/06/2019

Assinatura/Carimbo
Ana Maria Da Silva Anselmo

OBS: LIBERAÇÃO CONFERIDA NO RESUMO DE ALTA! RESPONSÁVEL: Ana Maria Da Silva Anselmo





GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 19/06/2019

Horas: 11:28:48

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

EVOLUÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1920188 Paciente: JUSCELINO DA SILVA COSTA Idade: 044

Nome da Mãe: MARIA CLEMENTE DA SILVA Data de Nascimento: 17/05/1975 Sexo: M

Clinica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 3 Leito: 4 Diagnóstico: FX EXPOSTA PLATO TIBIAL ESQ Cirurgia Realizada:

EVOLUÇÃO

DATA: 19/06/2019 HORA: 11:25:42

RETIRADO O FIXADOR EXTERNO ONTEM E O PACIENTE EVOLUI COM BOM ASPECTO DA FO, EM USO DE IMOBILIZADOR DE JOELHO.
DISCUTO O CASO COM DR BRUNO QUE ORIENTA DAR ALTA HOSPITALAR COM RETORNO SEMANAL PARA AVALIAR CONDIÇÕES DE PELE E AGENDAR A CIRURGIA A POSTERIORI.

CONDUTA:

- PRESCREVO BACTRIM F + ARFLEX RETARD + DEOCIL SL.
- ENCAMINHO À FISIOTERAPIA.
- ENCAMINHO AO AMBULATORIO DE EGRESSOS PARA RETORNO SEMANAL.
- ORIENTAÇÕES GERAIS.
- FORNEÇO ATESTADO MÉDICO.
- ALTA HOSPITALAR.

ASSINATURA + CARIMBO
Ana Maria Da Silva Anselmo
Dra. Ana Maria Da Silva Anselmo - Traumatologia
MR. Ortopedia
CRM-PB 7825





GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 18/06/2019

Horas: 08:54:15

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

ot

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1920188 Paciente: JUSCELINO DA SILVA COSTA Idade: 044 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA CLEMENTE DA SILVA Data de Nascimento: 17/05/1975 Admissão: 13/06/2019

Clinica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 3 Leito: 4 Diagnóstico: FX EXPOSTA PLATO TIBIAL ESQ

DIA 18/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Ana Maria Da Silva Anselmo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA HIPOSSODICA	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 1FRASCO , 8h/8h	1x 2x 96
3	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h SE DOR	12 18 24 06
4	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	12 24
5	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	
6	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 12h/12h Diluir em 100 ML SF	18 06
7	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 24h)	20
8	CLONAZEPAM 2MG V.O. 1COMP, USO IMEDIATO , 1 CP, VO, A NOITE	20
9	CLONIDINA CLORIDRATO 150 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, USO IMEDIATO ,12h/12h Diluir em 500 ML SF	12 24
10	ENALAPRIL MALEATO 10MG V.O. 2COMP, 12h/12h	12 24
11	ANLODIPINO 5 MG V.O. 2COMP, 24h/24h (ADM AS 14h)	12
12	ATENOLOL 50 MG V.O. 1COMP, 24h/24h (ADM AS 14h)	12
13	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG V.O. 1COMP, 24h/24h (ADM AS 8h)	60 F
14	FISIOTERAPIA MOTORA	
15	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	
16	CURATIVOS	

EVOLUÇÃO

DATA:18/06/2019 HORA:08:53:37

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, EM BEG, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS.
SONO PRESERVADO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, POUCA ACEITAÇÃO DA DIETA.

FO COM BOM ASPECTO.

CONDUTA:

- VPM.

- RETIRAR FIXADOR EXTERNO + COLOCAR IMOBILIZADOR DE JOELHO (COM O PACIENTE).

ASSINATURA + CARIMBO
Ana Maria Da Silva Anselmo

Dra. Ana Maria Da Silva Anselmo
MR. Ortopedia - Traumatologia
CRM-PB 7825



08:00

PA = 160 x 100

Paciente recusa troca de a.v.p, enfermagem comunicada, não aguardando condutas médicas e realizado curativos.


137442

18/06/19

às 20:00hs

P.A. : 150 x 90 mmHg

Paciente segue nos cuidados da enfermagem. m.c.p.m.

Wiana Cavalcante Falcão
COREN-PB 177.451-TE







GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 17/06/2019

Horas: 08:36:43

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

05/06

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1920188 Paciente: JUSCELINO DA SILVA COSTA Idade: 044 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA CLEMENTE DA SILVA Data de Nascimento: 17/05/1975 Admissão: 13/06/2019

Clinica: ORTOPEDIA I Enfermaria: 3 Leito: 4 Diagnóstico: FX EXPOSTA PLATO TIBIAL ESQ

DIA 17/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Ana Maria Da Silva Anselmo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA HIPOSSODICA	SIN
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V, 1FRASCO, 8h/8h	22 06
3	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, 6h/6h SE DOR	SIN
4	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	24
5	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V, 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	SIN
	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, 12h/12h Diluir em 100 ML SF	06
7	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C, 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 22h)	20
8	CLONAZEPAM 2MG V.O, 1COMP. USO IMEDIATO, 1 CP. VO, A NOITE	21
9	CLONIDINA CLORIDRATO 150 MG/ML 1 ML E.V, 1AMPOLA, USO IMEDIATO, 12h/12h Diluir em 500 ML SF	24
10	ENALAPRIL MALEATO 10MG V.O, 2COMP, 12h/12h	24
11	ANLODIPINO 5 MG V.O, 2COMP, 24h/24h (ADM AS 14h)	24
12	ATENOLOL 50 MG V.O, 1COMP, 24h/24h (ADM AS 14h)	24
13	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG V.O, 1COMP, 24h/24h (ADM AS 8h)	06
14	FISIOTERAPIA MOTORA	SIN
15	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	SIN
16	CURATIVOS	"

EVOLUÇÃO

DATA: 17/06/2019 HORA: 08:36:17

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, EM BEG, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS.
BOLBO PRESERVADO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, POUCA ACEITAÇÃO DA DIETA.

FO COM BOM ASPECTO.

CONDUTA:

- VPM.
- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.
- SOLICITO IMOBILIZADOR DE JOELHO.

ASSINATURA + CARIMBO

Ana Maria Da Silva Anselmo

Dra. Ana Maria Da Silva Anselmo
MR. Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 7825



08:00

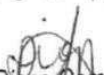
PA=140x110

Realizado curativo C.P.M é medicação de harario
segu restrito ao leito e aos cuidados
da enfermagem.


Diana Gomes da Silva
COREN-PB 737.442-TE

01:00

PA=140x90


Diana Gomes da Silva
COREN-PB 737.442-TE





GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 16/06/2019

Horas: 09:22:26

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1920188 Paciente: JUSCELINO DA SILVA COSTA Idade: 044 Sexo: M *OK*

Nome da Mãe: MARIA CLEMENTE DA SILVA Data de Nascimento: 17/05/1975 Admissão: 13/06/2019

Clinica: ORTOPEdia 1 Enfermaria: 3 Leito: 4 Diagnóstico: FX EXPOSTA PLATO TIBIAL ESQ

DIA 16/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Ana Maria Da Silva Anselmo / *OK*

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA HIPOSSODICA	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 1FRASCO , 8h/8h	<i>19 22 26</i>
3	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h SE DOR	<i>20 18 21 26</i>
4	TENOXCAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	<i>22 25</i>
5	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	
	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 12h/12h Diluir em 100 ML SF	<i>18 26</i>
7	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 22h)	<i>22</i>
8	CLONAZEPAM 2MG V.O. 1COMP, USO IMEDIATO , 1 CP, VO, A NOITE	<i>30</i>
9	CLONIDINA CLORIDRATO 150 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, USO IMEDIATO , 12h/12h Diluir em 500 ML SF	<i>22 25</i>
10	ENALAPRIL MALEATO 10MG V.O. 2COMP, 12h/12h	<i>29 30</i>
11	ANLODIPINO 5 MG V.O. 2COMP, 24h/24h (ADM AS 14h)	<i>25</i>
12	ATENOLOL 50 MG V.O. 1COMP, 24h/24h (ADM AS 14h)	<i>25</i>
13	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG V.O. 1COMP, 24h/24h (ADM AS 8h)	<i>25</i>
14	FISIOTERAPIA MOTORA	<i>25</i>
15	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	<i>25</i>
16	CURATIVOS	<i>25</i>

EVOLUÇÃO

DATA: 16/06/2019 HORA: 09:22:13

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, EM BEG, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS.
BEM PRESERVADO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, POUCA ACEITAÇÃO DA DIETA.

FO COM BOM ASPECTO.

CONDUTA:

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA + CARIMBO
Ana Maria Da Silva Anselmo

Dra. Ana Maria Da Silva Anselmo
MR. Ortopedia - Traumatologia
CRM-PB 7825



16/06/19-R:00

Us: 160x100

Realizado emickados
ch no fiores pet que
no lito 51 guias.

Maringide da Silva
COREN-PB 583.886-TE

20 horas -D PA: 150x80 Valência Mº



15/06/2019

HPM-Painel Administrativo

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 15/06/2019

Horas: 09:49:06

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

GOVERNO
DA PARAÍBA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1920188 Paciente: JUSCELINO DA SILVA COSTA Idade: 044 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA CLEMENTE DA SILVA Data de Nascimento: 17/05/1975 Admissão: 13/06/2019

Clínica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 3 Leito: 4 Diagnóstico: FX EXPOSTA PLATO TIBIAL ESQ

DIA 15/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Ana Maria Da Silva Anselmo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA HIPOSSODICA	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V, 1FRASCO, 8h/8h	14 22 06
3	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, 6h/6h SE DOR	18 18 24 06
4	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	18 24
5	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V, 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	14 22 06
6	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, 12h/12h Diluir em 100 ML SF	18 06
7	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C, 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 22h)	20
8	CLONAZEPAM 2MG V.O, 1COMP, USO IMEDIATO, 1 CP, VO, A NOITE	20
9	CLONIDINA CLORIDRATO 150 MG/ML 1 ML E.V, 1AMPOLA, USO IMEDIATO, 12h/12h Diluir em 500 ML SF	12 24
10	ENALAPRIL MALEATO 10MG V.O, 2COMP, 12h/12h	14
11	ANLODIPINO 5 MG V.O, 2COMP, 24h/24h (ADM AS 14h)	14
12	ATENOLOL 50 MG V.O, 1COMP, 24h/24h (ADM AS 14h)	14
13	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG V.O, 1COMP, 24h/24h (ADM AS 8h)	28 00
14	FISIOTERAPIA MOTORA	
15	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	06
16	CURATIVOS	18

EVOLUÇÃO

DATA: 15/06/2019 HORA: 09:48:57

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, EM BEG, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS. SONO PRESERVADO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, POUCA ACEITAÇÃO DA DIETA.

FC OM BOM ASPECTO.

CONDUTA:

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA - CARIMBO
Ana Maria Da Silva Anselmo

Dra. Ana Maria Da Silva Anselmo
Méd. Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 1625



Assinado eletronicamente por: ARTHUR CEZAR CAVALCANTE BARROS AURELIANO - 24/08/2020 16:56:08

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20082416560790300000032100878

Número do documento: 20082416560790300000032100878

15/06 -> Realizado curativo e medicado conforme
me prescrição médica. PA: 170 x 100 mmHg.

Valéria
M^a

15/06/19 20hs

PA -> 160 x 90
FC: 63

Paciente segue seu
guiso medicado e em
auscultações de enfermy

Maria Menina Gonçalves
Coren-PB 364.356-7E





Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

4106 PA: 150 X 120

Jh Realizado exame em
MIE, perito com ponto
filário. Medida
255800

14.06.19 JON PA: 140 X 100 mmHg

ptu em BEO, segue sem quebras até o momento.
MCP II, com excessos da clonidina que
faltera no 1º do pct.

Valina





GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 13/06/2019

Horas: 09:48:49

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1869447 Paciente: JUSCELINO DA SILVA COSTA Idade: 043 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA CLEMENTE DA SILVA Data de Nascimento: 17/05/1975 Admissão: 06/04/2019

Clinica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 3 Leito: 4 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PLATO TIBIAL

DIA 13/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Ana Maria Da Silva Anselmo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA HIPOSSÓDICA	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V, IFRASCO, 8h/8h	24 22 06
3	CURATIVO	curati
4	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML 2 ML E.V, 02AMPOLA, 6h/6h	18 18 24 06
5	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V, 2FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	20 24
6	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V, 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	
7	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O, 1COMP, 12h/12h	18 06 06
8	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/04 ML S.C, 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 22h)	22 06 06
9	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, 8h/8h FAZER SE NECESSARIO	Slv
10	CLONAZEPAM 2MG V.O, 1COMP, USO IMEDIATO, 1 CP, VO, A NOITE	20
11	CLONIDINA CLORIDRATO 150 MG/ML 1 ML E.V, 1AMPOLA, USO IMEDIATO, 12h/12h Diluir em 100 ML SF	20 24
12	ENALAPRIL MALEATO 10MG V.O, 2COMP, 12h/12h	20 24
13	ANLODIPINO 5 MG V.O, 2COMP, 24h/24h (ADM AS 22h)	20
14	ATENOLOL 50 MG V.O, 01COMP, 24h/24h (ADM AS 22h)	20
15	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG V.O, 1COMP, 24h/24h (ADM AS 14h)	24 FV
16	FISIOTERAPIA MOTORA	curati

EVOLUÇÃO

DATA: 13/06/2019 HORA: 09:48:37

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS. SONO PRESERVADO, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES. HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL.

EXAME: BEG, ACIANOTICO, ANICTÉRICO, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, AFEBRIL.

FO COM BOM ASPECTO.

CONDUTA:

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA:
Ana Maria Da Silva Anselmo
Dr.ª Ana Maria Da Silva Anselmo
Méd. Ortopedia e Traumatologia
CRM: 105.785



DATA - 13 - 06 - 19

HORA - 07:50

P.A - 180 x 100

Paciente consciente
orientado, medicado
curativo realizado
no M.I.E. o mesmo
aguarda cirurgia e
segue em cuidados
da enfermagem.

Jucilene dos Santos Silva
COREN-PB 956.700-TE

13.06.19 2015 PA: 180 x 90 mmHg
Paciente em Bêta segue sem queixas
até o momento. NCP. 15

2 Valéria





GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 12/06/2019

Horas: 08:37:50

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1869447 Paciente: JUSCELINO DA SILVA COSTA Idade: 043 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA CLEMENTE DA SILVA Data de Nascimento: 17/05/1975 Admissão: 06/04/2019

Clinica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 3 Leito: 4 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PLATO TIBIAL

DIA 12/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Ana Maria Da Silva Anselmo / *gmv*

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA HIPOSSÓDICA	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 1FRASCO, 8h/8h	<i>1x 2x 6x</i>
3	CURATIVO	
4	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 02AMPOLA, 6h/6h	<i>1x 2x 24x 6x</i>
5	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 2FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	<i>1x 2x</i>
6	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	
7	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP, 12h/12h	<i>1x 2x 6x</i>
8	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 24h)	<i>1x 2x 6x</i>
9	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h <i>SIN</i>	<i>1x 2x 6x</i>
10	CLONAZEPAM 2MG V.O. 1COMP, USO IMEDIATO, 1 CP, VO, A NOITE	<i>2x</i>
11	CLONIDINA CLORIDRATO 150 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, USO IMEDIATO, 12h/12h Diluir em 100 ML SF	<i>1x 2x 24h</i>
12	ENALAPRIL MALEATO 10MG V.O. 2COMP, 12h/12h	<i>1x 2x 24h</i>
13	ANLODIPINO 5 MG V.O. 2COMP, 24h/24h (ADM AS 24h)	<i>1x 2x 24h</i>
14	ATENOLOL 50 MG V.O. 01COMP, 24h/24h (ADM AS 24h)	<i>1x 2x 24h</i>
15	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG V.O. 1COMP, 24h/24h (ADM AS 14h)	<i>1x 2x 24h</i>
16	FISIOTERAPIA MOTORA	

EVOLUÇÃO

DATA: 12/06/2019 HORA: 08:37:35

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS. SONO PRESERVADO, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES. HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL. AO EXAME: BEG, ACIANOTICO, ANICTÉRICO, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, AFEBRIL.

FC COM BOM ASPECTO.

CONDUTA:

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA *Carimbo*
Ana Maria Da Silva Anselmo

Carimbo
Dra. Ana Maria Da Silva Anselmo
Méd. Ortopedia e Traumatologia
CRM-98888



D. 12-06-19

H. 08:50

P.A. 140 x 100

Paciente consciente
orientado medicado
curativa realizado
o mesmo segue
aos cuidados da
enfermeira.

Jucilene dos Santos Silva
COREN-PB 958.700-TE

D. 12-06-19

H. 20:06

P. 130 x 80

Paciente medicado
e continua aos
cuidados da enfermeira.

Jucilene dos Santos Silva
COREN-PB 958.700-TE





GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 11/06/2019

Horas: 09:47:44

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1869447 Paciente: JUSCELINO DA SILVA COSTA Idade: 043 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA CLEMENTE DA SILVA Data de Nascimento: 17/05/1975 Admissão: 06/04/2019

Clinica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 3 Leito: 4 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PLATO TIBIAL

DIA 11/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Ana Maria Da Silva Anselmo /

Item	Prescrição	Apazamento
1	DIETA HIPOSSÓDICA	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 1FRASCO, 8h/8h	14 22 06
3	CURATIVO	14 22 06
4	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 02AMPOLA, 6h/6h	14 22 06
5	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 2FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	14 22 06
6	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	14 22 06
7	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP, 12h/12h	14 22 06
8	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 22h)	14 22 06
9	CLONAZEPAM 2MG V.O. 1COMP, USO IMEDIATO, 1 CP, VO, A NOITE	14 22 06
10	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h	14 22 06
11	CLONIDINA CLORIDRATO 150 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, USO IMEDIATO, 12h/12h Diluir em 100 ML SF	14 22 06
12	ENALAPRIL MALEATO 10MG V.O. 2COMP, 12h/12h	14 22 06
13	ANLODIPINO 5 MG V.O. 2COMP, 24h/24h (ADM AS 8h)	14 22 06
14	ATENOLOL 50 MG V.O. 01COMP, 24h/24h (ADM AS 8h)	14 22 06
15	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG V.O. 1COMP, 24h/24h (ADM AS 14h)	14 22 06
16	FISIOTERAPIA MOTORA	14 22 06

EVOLUÇÃO

DATA: 11/06/2019 HORA: 09:47:34

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS. SONO PRESERVADO, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES. HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL. AO EXAME: BEG, ACIANOTICO, ANICTÉRICO, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, AFEBRIL.

FC COM BOM ASPECTO.

CONDUTA:

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

- Solicito exames laboratoriais

ASSINATURA + CARIMBO
Ana Maria Da Silva Anselmo

Dra. Ana Maria Da Silva Anselmo
MR. Ortopedia - 11/06/2019
CRM-PA 762



11.06.19. 18:00 PA 160x80. Paciente
estável consciente orientado realizado curativo
segue os cuidados da enfermagem.

Josilene dias CR
COREN-PA 700.765-10

11/06/19 20:00h

PA 160x90

Debora





GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 19/06/2019

Horas: 07:40:52

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1920188 Paciente: JUSCELINO DA SILVA COSTA Idade: 044 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA CLEMENTE DA SILVA Data de Nascimento: 17/05/1975 Admissão: 13/06/2019

Clinica: ORTOPEDIA I Enfermaria: 3 Leito: 4 Diagnóstico: FX EXPOSTA PLATO TIBIAL ESQ

DIA 19/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Ana Maria Da Silva Anselmo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA HIPOSSODICA	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V, 1FRASCO, 8h/8h	12 24 36
3	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, 6h/6h SE DOR	12 38 24 06
4	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	12 24
5	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V, 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	5N
6	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, 12h/12h Diluir em 100 ML SF	38 06
7	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C, 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 22h)	20
8	CLONAZEPAM 2MG V.O, 1COMP, USO IMEDIATO, 1 CP, VO, A NOITE	20
9	CLONIDINA CLORIDRATO 150 MG/ML 1 ML E.V, 1AMPOLA, USO IMEDIATO, 12h/12h Diluir em 500 ML SF	12 24
10	ENALAPRIL MALEATO 10MG V.O, 2COMP, 12h/12h	12 24
11	ANLODIPINO 5 MG V.O, 2COMP, 24h/24h (ADM AS 14h)	12
12	ATENOLOL 50 MG V.O, 1COMP, 24h/24h (ADM AS 14h)	12
13	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG V.O, 1COMP, 24h/24h (ADM AS 6h)	06
14	FISIOTERAPIA MOTORA	
15	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	
16	CURATIVOS	

EVOLUÇÃO

TA: 19/06/2019 HORA: 07:40:39

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, EM BEG, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS. SONO PRESERVADO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, POUCA ACEITAÇÃO DA DIETA.

FO COM BOM ASPECTO.

CONDUTA:

- VPM.

ASSINATURA + CARIMBO
Ana Maria Da Silva Anselmo

Dra. Ana Maria Da Silva Anselmo
Médica Especialista em Traumatologia
CRM 25555





GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 10/06/2019

Horas: 08:56:38

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1869447 Paciente: JUSCELINO DA SILVA COSTA Idade: 043 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA CLEMENTE DA SILVA Data de Nascimento: 17/05/1975 Admissão: 06/04/2019

Clinica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 3 Leito: 4 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PLATO TIBIAL

DIA 10/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Ana Maria Da Silva Anselmo /

Item	Prescrição	Apazamento
1	DIETA HIPOSSÓDICA	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V, 1FRASCO, 8h/8h	14 22 06
3	CURATIVO	
4	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML 2 ML E.V, 02AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
5	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V, 2FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	12 24
6	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V, 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	
7	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O, 1COMP, 12h/12h	12 F 06 F
8	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/04 ML S.C, 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 20h)	20
9	CLONAZEPAM 2MG V.O, 1COMP, USO IMEDIATO, 1 CP, VO, A NOITE	20
10	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, 8h/8h	14 22 06
11	CLONIDINA CLORIDRATO 150 MG/ML 1 ML E.V, 1AMPOLA, USO IMEDIATO, 12h/12h Diluir em 100 ML SF	12 24
12	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG V.O, 1COMP, 24h/24h (ADM AS 14h)	14
13	ENALAPRIL MALEATO 10MG V.O, 2COMP, 12h/12h	12 24
14	ANLODIPINO 5 MG V.O, 2COMP, 24h/24h (ADM AS 14h)	12
15	ATENOLOL 50 MG V.O, 01COMP, 24h/24h (ADM AS 14h)	12
16	FISIOTERAPIA MOTORA	

EVOLUÇÃO

DATA: 10/06/2019 HORA: 08:56:27

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS. SONO PRESERVADO, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES. HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL. AO EXAME: BEG, ACIANOTICO, ANICTÉRICO, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, AFEBRIL.

FC COM BOM ASPECTO.

CONDUTA:

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

- Suturear pontos OK

ASSINATURA
Ana Maria Da Silva Anselmo

Ana Maria da S. Anselmo
Ortopedia - Traumatologia
7825



30-06-19
PA - 160/90
H - 14,30

Paciente, evolui sem febre
aguarda cirurgia, medicado
realizado curativo, limpeza
do fixador.

Segue os cuidados
de enfermagem.

Josane Cristina Albuquerque
COREN-PB 174.938-TE

30/06/19
PA - 160/80
H - 19,15

Paciente segue os cuidados
de enfermagem, retirados os
Pontos.

Josane Cristina Albuquerque
COREN-PB 174.938-TE





GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 09/06/2019

Horas: 08:56:06

Médico (a) Diarista : Wagner Luiz Egito De Araujo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1869447 Paciente: **JUSCELINO DA SILVA COSTA** Idade: 043 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA CLEMENTE DA SILVA Data de Nascimento: 17/05/1975 Admissão: 06/04/2019

Clinica: ORTOPEDIA I Enfermaria: 3 Leito: 4 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PLATO TIBIAL

DIA 09/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Ana Maria Da Silva Anselmo / MÉDICO(A) ASSISTENTE : Wagner Luiz Egito De Araujo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA HIPOSSÓDICA	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V, 1FRASCO, 8h/8h	12 24 06
3	CLINDAMICINA DE 600 MG 4 ML E.V, 1AMPOLA, 6h/6h 10D/10D Diluir em 50 ML SF	12 24 06
4	GENTAMICINA SULFATO 80 MG/2 ML 2 ML E.V, 3AMPOLA, USO IMEDIATO, 10D/10D Diluir em 50 ML SF FAZER 3 FA + SF 0,9% 100 ML, EV 1 VEZ AO DIA	12
5	CURATIVO	
6	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V, 02AMPOLA, 6h/6h	12 24 06
7	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V, 2FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	12 24
8	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V, 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	
9	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O, 1COMP, 12h/12h	12 24 06
10	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C, 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 22h)	24
11	CLONAZEPAM 2MG V.O, 1COMP, USO IMEDIATO, 1 CP, VO, A NOITE	24
12	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, 8h/8h	S/N
13	CLONIDINA CLORIDRATO 150 MG/ML 1 ML E.V, 1AMPOLA, USO IMEDIATO, 12h/12h Diluir em 100 ML SF	12 24
14	ATENOLOL 50 MG V.O, 01COMP, 24h/24h (ADM AS 18h)	12
15	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG V.O, 1COMP, 24h/24h (ADM AS 14h)	24
16	ENALAPRIL MALEATO 10MG V.O, 2COMP, 12h/12h	12 24
17	ANLODIPINO 5 MG V.O, 2COMP, 24h/24h (ADM AS 18h)	12
18	FISIOTERAPIA MOTORA	

EVOLUÇÃO

DATA: 09/06/2019 HORA: 08:55:51

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS. SONO PRESERVADO, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES. HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL. AO EXAME: BEG, ACIANOTICO, ANICTÉRICO, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, AFEBRIL.

FO COM BOM ASPECTO.

CONDUTA:

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA: *Dr. Wagner Luiz Egito de Araujo*
Wagner Luiz Egito De Araujo
CRM: 8926



09-06-2019

10 hs + 36,2° 160x90

Paciente em vasoclerose, realizado
curativo, o mesmo evolui sem
queixas no momento, medicado
conforme prescrição médica, o mesmo
aguarda procedimento cirúrgico

Kátia Silvana Nobrega de Figueiredo
COREN-PB 486.017-TE

09/06/19 - 20:00

Ps. 150x100

Realizado curativos
de ulcera, Ref. Siqueira
e queixas.

Marineide da Silva
COREN-PB 583.886-TE





GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 08/06/2019

Horas: 09:56:04

Médico (a) Diarista : Wagner Luiz Egito De Araujo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1869447 Paciente: JUSCELINO DA SILVA COSTA Idade: 043 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA CLEMENTE DA SILVA Data de Nascimento: 17/05/1975 Admissão: 06/04/2019

Clinica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 3 Leito: 4 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PLATO TIBIAL

DIA 08/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Ana Maria Da Silva Anselmo / MÉDICO(A) ASSISTENTE : Wagner Luiz Egito De Araujo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA HIPOSSÓDICA	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 1FRASCO , 8h/8h	14 22 06
3	CLINDAMICINA DE 600 MG 4 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h 9D/10D Diluir em 50 ML SF	12 18 24 06
4	GENTAMICINA SULFATO 80 MG/2 ML 2 ML E.V. 3AMPOLA, USO IMEDIATO , 9D/10D Diluir em 50 ML SF FAZER 3 FA + SF 0,9% 100 ML, EV 1 VEZ AO DIA	17
5	CURATIVO	14
6	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 02AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
7	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 2FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	12 24
8	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	18 06
9	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP, 12h/12h	18 06
10	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 22h)	18 06
11	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h	14 22 06
12	CLONAZEPAM 2MG V.O. 1COMP, USO IMEDIATO , 1 CP, VO, A NOITE	20
13	CLONIDINA CLORIDRATO 150 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, USO IMEDIATO ,12h/12h Diluir em 100 ML SF	12 24
14	ENALAPRIL MALEATO 10MG V.O. 2COMP, 12h/12h	12 24
15	ANLODIPINO 5 MG V.O. 2COMP, 24h/24h (ADM AS 8h)	12 24
16	ATENOLOL 50 MG V.O. 01COMP, 24h/24h (ADM AS 8h)	12 24
17	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG V.O. 1COMP, 24h/24h (ADM AS 14h)	12 24
18	FISIOTERAPIA MOTORA	12 24

EVOLUÇÃO

ATA:08/06/2019 HORA:09:55:56

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS. SONO PRESERVADO, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES. HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL. AO EXAME: BEG, ACIANOTICO, ANICTÉRICO, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, AFEBRIL.

FO COM BOM ASPECTO.

CONDUTA:

- VPM.
- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA + CARIMBO
Wagner Luiz Egito De Araujo

Wagner Luiz Egito De Araujo
ORTOPEDIA - CRM - PB 8926



08 40:30
06 Paciente EGE medicado
14 PA = 140x80 realizado
curativo, segue as
as curado
Cristiany Alves
COREN-PB 384.350 - TE

08/06/19

PA = 140x80x80
te. 6L

Paciente medicado
sem quilo aos
cuidados de enfermeiro

Maria Márcia Gonçalves
COREN-PB 384.350 - TE



GOVERNO
DA PARAÍBA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1869447 Paciente: JUSCELINO DA SILVA COSTA Idade: 043 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA CLEMENTE DA SILVA Data de Nascimento: 17/05/1975 Admissão: 06/04/2019

Clínica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 3 Leito: 4 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PLATO TIBIAL

DIA 07/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE: Ana Maria Da Silva Anselmo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA HIPOSSÓDICA	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 1FRASCO, 8h/8h	14 22 06
3	CLINDAMICINA DE 600 MG 4 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h 8D/10D Diluir em 50 ML SF	12 18 24 06
4	GENTAMICINA SULFATO 80 MG/2 ML 2 ML E.V. 3AMPOLA, USO IMEDIATO, 8D/10D Diluir em 50 ML SF FAZER 3 FA + SF 0,9% 100 ML, EV 1 VEZ AO DIA	17
5	CURATIVO	curte
6	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 02AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
7	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 2FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	12 24
8	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	
9	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP, 12h/12h	12 06
10	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 22h)	14 20 06
11	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h	14 22 06
12	CLONAZEPAM 2MG V.O. 1COMP, USO IMEDIATO, 1 CP, VO, A NOITE	20
13	CLONIDINA CLORIDRATO 150 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, USO IMEDIATO, 12h/12h Diluir em 100 ML SF	12 24
14	ENALAPRIL MALEATO 10MG V.O. 2COMP, 12h/12h	12 24
15	ANLODIPINO 5 MG V.O. 2COMP, 24h/24h (ADM AS 8h)	06
16	ATENOLOL 50 MG V.O. 01COMP, 24h/24h (ADM AS 8h)	06
17	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG V.O. 1COMP, 24h/24h (ADM AS 14h)	06
18	FISIOTERAPIA MOTORA	clarte

EVOLUÇÃO

ATA: 07/06/2019 HORA: 10:13:36

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS. SONO PRESERVADO, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES. HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL. AO EXAME: BEG, ACIANOTICO, ANICTÉRICO, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, AFEBRIL.

FO COM BOM ASPECTO.

CONDUTA:

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA e CARIMBO
Ana Maria Da Silva Anselmo

Dra. Ana Maria Da Silva Anselmo
MR. Ortopedia e Traumatologia
CRM-25



DATA - 07-06-19

HORA - 08:00

PA - 130x90

Paciente consciente
orientado, medicado
curativo realizado
o mesmo segue
aos cuidados da
enfermeira

Lucilene dos Santos Silva
COREN-PB 958.700-TE

04/06/19 - 20:00

PA: 160x90

Realizado curativo
distensão let. que se
guia por. Aguardo curativo.

Marinilde da Silva
COREN-PB 583.888-TE



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

IDENTIFICAÇÃO

Nome: Murilene da Silva Costa Registró: 3 Leito: 4 Setor Atual: OTOPSI

VALORES VITAIS

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

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

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

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

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

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

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

Obs:

OXIGENAÇÃO

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

() VMNI () VMI TOT nº Comissura labial nº FiO2 % PEEP cmH2O

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

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

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

Tosse: () Improdutiva () Produtiva

Expectoração: () Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto:

Data da inserção do dreno / / Aspecto da drenagem torácica: Dreno de tórax: () D () E () Selo d'água:

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

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

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

SEGURANÇA FÍSICA

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

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

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



☐ Curatela ☐ Hipocorada ☐ Cianose ☐ Sudorese ☐ Fria ☐ Aquecida.

Tempo de enchimento capilar: ☐ ≤ 3 segundos; ☐ > 3 segundos. ☐ Turgência jugular: ☐ Precordialgia ☐

Drogas vasoativas: ☐ Quais?

Ausculta cardíaca: ☐ Rítmica ☐ Arritmica ☐ Sopros ☐ Outros. Marcapasso: ☐ Transitório ☐ Definitivo

Cateter vascular: ☒ Periférico ☐ Central ☐ Dissecção. Localização: M5D Data da punção 14/06/19

Edema: ☐ MMSS ☐ MMII ☐ Face ☐ Anasarca. Observações:

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)

Tipo somático: ☒ Nutrido ☐ Emagrecido ☐ Caquético ☐ Obeso.

Dentição: ☐ Completa ☐ Incompleta ☐ Prótese.

Alimentação: ☒ VO ☐ SNG ☐ SNE ☐ Gastronomia ☐ Jejunostomia ☐ NPT; Hora: Data: 14/06/19

Alterações: ☐ Inapetência ☐ Disfagia ☐ Intolerância alimentar ☐ Vômito ☐ Pirose ☐ Outros:

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

RHA: ☐ Normotativos ☐ Ausentes ☐ Diminuídos ☐ Aumentados

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

Eliminação urinária: ☒ Espontânea ☐ Retenção ☐ Incontinência ☐ Hematúria ☐ SVD: Débito ml/h;

Aspecto: ☐ Outros: Observações:

INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA

Condição da pele: ☒ Íntegra ☐ Ressecada ☐ Equimoses ☐ Hematomas ☐ Escoriações ☐ Outros:

Coloração da pele: ☒ Normocorada ☐ Hipocorada ☐ Ictérica ☐ Cianótica Turgor da pele: ☐ Preservado

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

Incisão cirúrgica: ☐ Local/Aspecto: Curativo em: 14/06/19

Dreno: ☐ Tipo/Aspecto: Débito: Retirado em: 14/06/19

Úlcera de pressão: ☐ Estágio: Local: Descrição: Curativo: 14/06/19

CUIDADO CORPORAL

Cuidado corporal: ☐ Independente ☒ Dependente ☐ Parcialmente dependente. Observações:

Higiene corporal: ☒ Satisfatória ☐ Insatisfatória Higiene Corporal: ☐ Satisfatória ☐ Insatisfatória.

Limitação física: ☐ Acamado ☐ Cadeira de rodas ☐ Outro:

SONO E REPOUSO

☒ Preservado ☐ Insônia ☐ Dorme durante o dia ☐ Sono Interrompido. Observações:

COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL

Comunicação: ☒ Preservada ☐ Prejudicada Sentimentos e comportamentos: ☐ Cooperativo ☐ Medo:

☐ Ansiedade ☐ Ausência de familiares/visita ☐ Outros:

NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE

Tipo: ☐ Praticante ☐ Não praticante. Observações:

INTERCORRÊNCIAS

parente faz uso de fixador MIE, realizado em UTI e banheiro leito.

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: Giliana S. Raposo DATA: 18/06/19 HORA: 11:00

FONTE: BORDINHÃO, R.C; Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

IDENTIFICAÇÃO

Nome: Jurcelino da Silva Costa Registro: Leito: 03104 Setor Atual: Inten 1

VALORES DE REFERÊNCIA

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

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

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

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

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

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

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

Obs:

OXIGENAÇÃO

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

(☐) VMNI (☐) VMI TOT nº Comissura labial nº FiO2 % PEEP cmH2O

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

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

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

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

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

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

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

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

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

SEGURANÇA FÍSICA

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

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

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



☐ Corada ☐ Hipocorada ☐ Cianose ☐ Sudorese ☐ Fria ☐ Aquecida.

Tempo de enchimento capilar: ☐ ≤ 3 segundos; ☐ > 3 segundos. ☐ Turgência jugular: ☐ Precordialgia ☐

Drogas vasoativas: ☐ Quais?

Ausculta cardíaca: ☐ Rítmica ☐ Arritmica ☐ Sopros ☐ Outros. Marcapasso: ☐ Transitório ☐ Definitivo

Cateter vascular: ☒ Periférico ☐ Central ☐ Dissecção. Localização: M.S.D. Data da punção 14/06/19

Edema: ☐ MMSS ☐ MMII ☐ Face ☐ Anasarca. Observações:

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)

Tipo somático: ☒ Nutrido ☐ Emagrecido ☐ Caquético ☐ Obeso.

Dentição: ☐ Completa ☐ Incompleta ☐ Prótese.

Alimentação: ☒ VO ☐ SNG ☐ SNE ☐ Gastronomia ☐ Jejunostomia ☐ NPT; Hora: Data: / /

Alterações: ☐ Inapetência ☐ Disfagia ☐ Intolerância alimentar ☐ Vômito ☐ Pirose ☐ Outros:

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

RHA: ☐ Normoativos ☐ Ausentes ☐ Diminuídos ☐ Aumentados

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

Eliminação urinária: ☒ Espontânea ☐ Retenção ☐ Incontinência ☐ Hematúria ☐ SVD: Débito ml/h;

Aspecto: ☐ Outros: Observações:

INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA

Condição da pele: ☐ Íntegra ☐ Ressecada ☐ Equimoses ☐ Hematomas ☐ Escoriações ☐ Outro:

Coloração da pele: ☒ Normocorada ☐ Hipocorada ☐ Ictérica ☐ Cianótica Turgor da pele: ☐ Preservado

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

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

Dreno: ☐ Tipo/Aspecto: Débito: Retirado em: / /

Úlcera de pressão: ☐ Estágio: Local: Descrição: Curativo: / /

CUIDADO CORPORAL

Cuidado corporal: ☐ Independente ☒ Dependente ☐ Parcialmente dependente. Observações:

Higiene corporal: ☒ Satisfatória ☐ Insatisfatória Higiene Corporal: ☐ Satisfatória ☐ Insatisfatória.

Limitação física: ☒ Acamado ☐ Cadeira de rodas ☐ Outro:

SONO E REPOUSO

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

COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL

Comunicação: ☒ Preservada ☐ Prejudicada Sentimentos e comportamentos: ☐ Cooperativo ☐ Medo:

☐ Ansiedade ☐ Ausência de familiares/visita ☐ Outros:

NECESSIDADES PSICOSPÍRITUAIS

RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE

Tipo: ☐ Praticante ☐ Não praticante. Observações:

INTERCORRÊNCIAS

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: Dr. Valuska Lima de Carvalho
ENFERMEIRA
COREN: PB 358.098

DATA: 14/06/2019 HORA:

FONTE: BORDINHAO, R.C; Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

IDENTIFICAÇÃO

Nome: Araceliene Kelly Barros Registro: Leito: 34 Setor Atual: Pneumologia

SINAIS VITAIS

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

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

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

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

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

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

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

Obs:

OXIGENACÃO

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

() VMNI () VMI TOT nº Comissura labial nº FiO2 % PEEP cmH2O

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

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

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

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

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

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

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

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

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

SEGURANÇA FÍSICA

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

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

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



Corada () Hipocorada () Cianose () Sudorese () Fria () Aquecida.

Tempo de enchimento capilar: () ≤ 3 segundos; () > 3 segundos. () Turgência jugular: ()

Drogas vasoativas: () Quais? Precordialgia ()

Ausulta cardíaca: () Rítmica () Arritmica () Sopros () Outros. Marcapasso: () Transitório () Definitivo

Cateter vascular: () Periférico () Central () Dissecção. Localização: Data da punção: 14/08/14

Edema: () MMSS () MMII () Face () Anasarca. Observações:

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)

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

Dentição: () Completa () Incompleta () Prótese.

Alimentação: () VO () SNG () SNE () Gastronomia () Jejunostomia () NPT; Hora: Data: / /

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

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

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

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

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

Aspecto: () Outros: Observações:

INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA

Condição da pele: () Inteira () Ressecada () Equimoses () Hematomas () Escoriações () Outro:

Coloração da pele: () Normocorada () Hipocorada () Ictérica () Cianótica Turgor da pele: () Preservado

Condições das mucosas: () Úmidas () Secas Manifestações de sede: ()

Incisão cirúrgica: () Local/Aspecto: Data: 14/08/14 Curativo em: 14/08/14

Dreno: () Tipo/Aspecto: Débito: Retirado em: / /

Úlcera de pressão: () Estágio: Local: Descrição: Curativo: / /

CUIDADO CORPORAL

Cuidado corporal: () Independente () Dependente () Parcialmente dependente. Observações:

Higiene corporal: () Satisfatória () Insatisfatória Higiene Corporal: () Satisfatória () Insatisfatória.

Limitação física: () Acamado () Cadeira de rodas () Outro:

SONO E REPOUSO

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

COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL

Comunicação: () Preservada () Prejudicada Sentimentos e comportamentos: () Cooperativo () Medo:

() Ansiedade () Ausência de familiares/visita () Outros:

NECESSIDADES PSICOPATOLÓGICAS

RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE

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

INTERCORRÊNCIAS

Assinatura do Enfermeiro: DATA: / / HORA: / /

FONTE: BORDINHÃO, R.C; Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Joseelino da silve Registró: Leito: 34 Setor Atual:

2. AVALIAÇÃO GERAL

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

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

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

GLASGOW(3-15): Drogas (Sedação/Analgesia):

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

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

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

Obs:

OXIGENAÇÃO

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

() VMNI () VMI TOT nº Comissura labial nº FiO2 % PEEP cmH2O

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

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

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

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

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

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

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

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

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

SEGURANÇA FÍSICA

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

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

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



Pele: ☒ Corada () Hipocorada () Cianose () Sudorese () Fria () Aquecida.	
Tempo de enchimento capilar: () ≤ 3 segundos; () > 3 segundos. () Turgência jugular: ()	
Drogas vasoativas: () Quais?	Precordialgia ()
Ausculta cardíaca: ☒ Rítmica () Arritmica () Sopros () Outros. Marcapasso: () Transitório () Definitivo	
Cateter vascular: ☒ Periférico () Central () Dissecção. Localização: <u>M.S.D.</u> Data da punção: <u>14/06/19</u>	
Edema: () MMSS () MMII () Face () Anasarca. Observações:	
ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)	
Tipo somático: ☒ Nutrido () Emagrecido () Caquético () Obeso.	
Dentição: () Completa () Incompleta () Prótese.	
Alimentação: ☒ VO () SNG () SNE () Gastronomia () Jejunostomia () NPT; Hora: Data: <u>14/06/19</u>	
Alterações: () Inapetência () Disfagia () Intolerância alimentar () Vômito () Pirose () Outros:	
Abdômen: () Normotenso () Distendido () Tenso () Ascítico () Outros:	
RHA: ☒ Normoativos () Ausentes () Diminuídos () Aumentados	
Eliminação intestinal: ☒ Normal () Líquida () Constipado há dias () Outros:	
Eliminação urinária: ☒ Espontânea () Retenção () Incontinência () Hematúria () SVD: Débito ml/h;	
Aspecto: () Outros:	Observações:
INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA	
Condição da pele: () Inteira () Ressecada () Equimoses () Hematomas () Escoriações () Outro:	
Coloração da pele: () Normocorada () Hipocorada () Ictérica () Cianótica Turgor da pele: () Preservado	
Condições das mucosas: () Úmidas () Secas Manifestações de sede: ()	
Incisão cirúrgica: () Local/Aspecto: Curativo em: <u>14/06/19</u>	
Dreno: () Tipo/Aspecto: Débito: Retirado em: <u>14/06/19</u>	
Úlcera de pressão: () Estágio: Local: Descrição: Curativo: <u>14/06/19</u>	
CUIDADO CORPORAL	
Cuidado corporal: () Independente ☒ Dependente () Parcialmente dependente. Observações:	
Higiene corporal: ☒ Satisfatória () Insatisfatória Higiene Corporal: ☒ Satisfatória () Insatisfatória.	
Limitação física: ☒ Acamado () Cadeira de rodas () Outro:	
SONO E REPOUSO	
() Preservado () Insônia () Dorme durante o dia () Sono interrompido. Observações:	
AVALIANDO AS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS	
COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL	
Comunicação: ☒ Preservada () Prejudicada Sentimentos e comportamentos: ☒ Cooperativo () Medo:	
() Ansiedade () Ausência de familiares/visita () Outros:	
NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS	
RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE	
Tipo: () Praticante () Não praticante. Observações:	
INTERCORRÊNCIAS	
<u>Paciente F.R. Segue as cuidados da Enfermagem.</u>	
Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: DATA: <u>14/06/19</u> HORA: <u> </u> h	

FONTE: BORDINHÃO, R.C. Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

13/06/19

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Fuscalmo da Silva Costa Registro: Leito: 3-4 Setor Atual: UTI

2. AVALIAÇÃO GERAL

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

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

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

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

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

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

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

Obs:

OXIGENAÇÃO

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

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

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

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

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

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

Aspiração: Quantidade e aspecto:

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

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

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

PERCEÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

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

SEGURANÇA FÍSICA

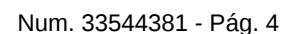
(X) Tranquilo () Agitado () Agressivo. () Risco de queda. Observação:

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

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



FONTE: BORDINHÃO R.C; Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

IDENTIFICAÇÃO

Nome: Musabino Registro: _____ Leito: 3-4 Setor Atual: 0701

DADOS GERAIS

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

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

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

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

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

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

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

Obs:

OXIGENAÇÃO

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

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

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

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

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

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

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

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

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

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

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

SEGURANÇA FÍSICA

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

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: () Regular () Irregular () Impalpável () Filiforme () Cfeio.



Pele: () Corada () Hipocorada () Cianose () Sudorese () Fria () Aquecida.

Tempo de enchimento capilar: () ≤ 3 segundos; () > 3 segundos. () Turgência jugular: ()

Drogas vasoativas: () Quais? Precordialgia ()

Ausculat cardíaca: () Rítmica () Arrítmica () Sopros () Outros. Marcapasso: () Transitório () Definitivo

Cateter vascular: () Periférico () Central () Dissecção. Localização: MSE Data da punção 11/06/19

Edema: () MMSS () MMII () Face () Anasarca. Observações:

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)

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

Dentição: () Completa () Incompleta () Prótese.

Alimentação: () VO () SNG () SNE () Gastronomia () Jejunostomia () NPT; Hora: Data: 11/06/19

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

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

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

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

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

Aspecto: () Outros: Observações:

INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA

Condição da pele: () Íntegra () Ressecada () Equimoses () Hematomas () Escoriações () Outros:

Coloração da pele: () Normocorada () Hipocorada () Ictérica () Cianótica Turgor da pele: () Preservado

Condições das mucosas: () Úmidas () Secas Manifestações de sede: ()

Incisão cirúrgica: () Local/Aspecto: Curativo em: 11/06/19

Dreno: () Tipo/Aspecto: Débito: Retirado em: 11/06/19

Úlcera de pressão: () Estágio: Local: Descrição: Curativo: 11/06/19

CUIDADO CORPORAL

Cuidado corporal: () Independente () Dependente () Parcialmente dependente. Observações:

Higiene corporal: () Satisfatória () Insatisfatória Higiene Corporal: () Satisfatória () Insatisfatória.

Limitação física: () Acamado () Cadeira de rodas () Outro:

SONO E REPOUSO

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

4. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL

Comunicação: () Preservada () Prejudicada Sentimentos e comportamentos: () Cooperativo () Medo:

() Ansiedade () Ausência de familiares/visita () Outros:

5. NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS

RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE

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

INTERCORRÊNCIAS

Aguarda condutas de pele.

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: Jurela S. Cruz Gondim DATA: 11/06/19 HORA: 11 h

ENFERMEIRA
COREN/RS 508 960

FONTE: BORDINHAO, R.C.; Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

IDENTIFICAÇÃO

Nome: Ivetele da Silva Costa Registro: _____ Leito: 03/04 Setor Atual: Integ. 1

AValiação GERAL

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

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

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

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

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

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

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

Obs: _____

OXIGENAÇÃO

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

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

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

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

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

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

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

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

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

PERCEPÇÃO DOS ORGÃOS DOS SENTIDOS

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

SEGURANÇA FÍSICA

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

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

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



Pele: () Corada () Hipocorada () Cianose () Sudorese () Fria () Aquecida.

Tempo de enchimento capilar: () ≤ 3 segundos; () >3 segundos. () Turgência jugular: ()

Drogas vasoativas: () Quais? Precordialgia ()

Ausculat cardíaca: () Rítmica () Arritmica () Sopros () Outros. Marcapasso: () Transitório () Definitivo

Cateter vascular: (x) Periférico () Central () Dissecção. Localização: M. S. E. Data da punção 08/06/19

Edema: () MMSS () MMII () Face () Anasarca. Observações:

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)

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

Dentição: () Completa () Incompleta () Prótese.

Alimentação: (x) VO () SNG () SNE () Gastronomia () Jejunostomia () NPT; Hora: 1 Data: 1

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

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

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

Eliminação intestinal: (x) Normal () Líquida () Constipado há 1 dias () Outros:

Eliminação urinária: (x) Espontânea () Retenção () Incontinência () Hematúria () SVD: Débito 1 ml/h;

Aspecto: () Outros: Observações:

INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA

Condição da pele: () Íntegra () Ressecada () Equimoses () Hematomas () Escoriações () Outro:

Coloração da pele: (x) Normocorada () Hipocorada () Ictérica () Cianótica **Turgor da pele:** () Preservado

Condições das mucosas: () Úmidas () Secas **Manifestações de sede:** ()

Incisão cirúrgica: () Local/Aspecto: Curativo em: 1/1/1

Dreno: () Tipo/Aspecto: Débito: 1 Retirado em: 1/1/1

Úlcera de pressão: () Estágio: Local: 1 Descrição: 1 Curativo: 1/1/1

CUIDADO CORPORAL

Cuidado corporal: () Independente (x) Dependente () Parcialmente dependente. Observações:

Higiene corporal: (x) Satisfatória () Insatisfatória **Higiene Corporal:** () Satisfatória () Insatisfatória.

Limitação física: (x) Acamado () Cadeira de rodas () Outro:

SONO E REPOUSO

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

NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL

Comunicação: (x) Preservada () Prejudicada **Sentimentos e comportamentos:** () Cooperativo () Medo:

() Ansiedade () Ausência de familiares/visita () Outros:

NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS

RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE

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

INTERCORRÊNCIAS

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: Dr. Valuska Luna de Carvalho
ENFERMEIRA
COREN - PB 358.098

DATA: 10/06/2019 HORA: 1 h

FONTE: BORDINHAO, R.C; Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Subalino da Silva Registró: Leito: 3-4 Setor Atual: BT101

2. AVALIAÇÃO GERAL

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

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOLÓGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

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

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

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

Mobilidade Física: () Preservada () Paresia () Plegia () Parestesia Local: Prav. direita HTE

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

Obs:

OXIGENAÇÃO

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

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

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

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

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

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

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

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

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

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

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

SEGURANÇA FÍSICA

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

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

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



Pele: ☒ Corada () Hipocorada () Cianose () Sudorese () Fria () Aquecida.
 Tempo de enchimento capilar: () ≤ 3 segundos; () > 3 segundos. () Turgência jugular: ()
 Drogas vasoativas: () Quais? _____ Precordialgia ()
 Ausculta cardíaca: () Rítmica () Arritmica () Sopros () Outros. Marcapasso: () Transitório () Definitivo
 Cateter vascular: ☒ Periférico () Central () Dissecção. Localização: MSE Data da punção 05/06/19
 Edema: () MMSS () MMII () Face () Anasarca. Observações:
ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)
 Tipo somático: ☒ Nutrido () Emagrecido () Caquético () Obeso.
 Dentição: () Completa () Incompleta () Prótese.
 Alimentação: ☒ VO () SNG () SNE () Gastronomia () Jejunostomia () NPT; Hora: _____ Data: _____
 Alterações: () Inapetência () Disfagia () Intolerância alimentar () Vômito () Pirose () Outros:
 Abdômen: ☒ Normotenso () Distendido () Tenso () Ascítico () Outros:
 RHA: ☒ Normoativos () Ausentes () Diminuídos () Aumentados
 Eliminação intestinal: ☒ Normal () Líquida () Constipado há dias () Outros:
 Eliminação urinária: ☒ Espontânea () Retenção () Incontinência () Hematúria () SVD: Débito _____ ml/h;
 Aspecto: () Outros: _____ Observações:

INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA

Condição da pele: ☒ Inteira () Ressecada () Equimoses () Hematomas () Escoriações () Outro:
 Coloração da pele: ☒ Normocorada () Hipocorada () Ictérica () Cianótica Turgor da pele: () Preservado
 Condições das mucosas: ☒ Umidas () Secas Manifestações de sede: ()
 Incisão cirúrgica: () Local/Aspecto: _____ Curativo em: _____
 Dreno: () Tipo/Aspecto: _____ Débito: _____ Retirado em: _____
 Úlcera de pressão: () Estágio: _____ Local: _____ Descrição: _____ Curativo: _____
CUIDADO CORPORAL

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

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

4. SATISFAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL
 Comunicação: ☒ Preservada () Prejudicada Sentimentos e comportamentos: () Cooperativo () Medo:
 () Ansiedade () Ausência de familiares/visita () Outros:

5. NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS

RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE

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

INTERCORRÊNCIAS

graxo: Aquardando condições de pele para procedimento cirúrgico

Jamela S. Cruz Gondim
 ENFERMEIRA
 COREN PB 508.860

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro:

Jamela S. Cruz Gondim
 ENFERMEIRA
 COREN PB 508.860

DATA: 06/06/19

HORA: 10:40

FONTE: BORDINHÃO, R.C.; Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).

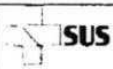


Data da internação: 13/06/2019 Hora: 19:13:41

 SUS Sistema Único de Saúde		Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
Identificação do Estabelecimento de Saúde 1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES				2 - CNES 2362856	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES				4 - CNES 2362856	
Identificação do Paciente 5 - NOME DO PACIENTE JUSCELINO DA SILVA COSTA				6 - N° DO PRONTUÁRIO 1920188	
7 - CARTÃO DO SUS		8 - DATA DE NASCIMENTO 17/05/1975		9 - SEXO Masc ☒ H ☐ Fem ☐ B	
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL MARIA CLEMENTE DA SILVA				11 - TELEFONE DE CONTATO DDD 83 Nº DE TELEFONE 88821110	
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) MOACI FARIAS LEITE, 120, PORTAL SUDOESTE					
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA Campina Grande			14 - Cód. IBGE MUNICÍPIO 250400		15 - UF PB
			16 - CEP 58400002		
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO 17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS 18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO 19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) 20 - DIAGNÓSTICO INICIAL 21 - CID 10 PRINCIPAL 22 - CID 10 SECUNDÁRIO 23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS					
PROCEDIMENTO SOLICITADO 24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO 25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO 26 - CLÍNICA 27 - CARATER DA INTERNAÇÃO 02					
28 - DOCUMENTO (X) CNS () CPF 980016002867673		29 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE 980016002867673			
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE ANA MARIA DA SILVA ANSELMO		31 - DATA DA SOLICITAÇÃO 13/06/2019			
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS) 33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO 34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO 35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO 36 - CNPJ DA SEGURADORA 37 - N° DO BILHETE 38 - SÉRIE 39 - CNPJ EMPRESA 40 - CNAE DA EMPRESA 41 - CBOR 42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA () EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO					
AUTORIZAÇÃO 43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR 44 - COD. ORGÃO EMISSOR 45 - DOCUMENTO () CNS () CPF 46 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR 47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO 48 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO) 49 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR					



Data da internação: 13/06/2019 Hora: 19:13:41

 Sistema Único de Saúde		Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
Identificação do Estabelecimento de Saúde					
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE				2 - CNES	
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES				2362856	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE				4 - CNES	
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES				2362856	
Identificação do Paciente					
5 - NOME DO PACIENTE				6 - N° DO PRONTUÁRIO	
JUSCELINO DA SILVA COSTA				1920188	
7 - CARTÃO DO SUS		8 - DATA DE NASCIMENTO		9 - SEXO	
		17/05/1975		Masc ☒ Fem ☐	
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL				11 - TELEFONE DE CONTATO	
MARIA CLEMENTE DA SILVA				DDD 83 N° DE TELEFONE 88821110	
12 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO)					
MOACI FARIAS LEITE, 120, PORTAL SUDOESTE					
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA				14 - CÓDIGO MUNICÍPIO	
Campina Grande				250400	
				15 - UF	
				PB	
				16 - CEP	
				58400002	
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO					
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS					
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO					
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)					
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL					
21 - CID 10 PRINCIPAL					
22 - CID 10 SECUNDÁRIO					
23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS					
PROCEDIMENTO SOLICITADO					
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO				25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	
26 - CLÍNICA		27 - CARATER DA INTERNAÇÃO		28 - DOCUMENTO	
		02		(X) CNS () CPF	
				29 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE	
				980016002867673	
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE				31 - DATA DA SOLICITAÇÃO	
ANA MARIA DA SILVA ANSELMO				13/06/2019	
				32 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)	
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)					
33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO		36 - CNPJ DA SEGURADORA		37 - N° DO BILHETE	
34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO		39 - CNPJ EMPRESA		40 - CNAE DA EMPRESA	
35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO		41 - CBOR			
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA					
() EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO					
AUTORIZAÇÃO					
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		44 - COD. ORGÃO EMISSOR		49 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
45 - DOCUMENTO		46 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR			
() CNS () CPF					
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO		48 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)			
/ /					



ATENDIMENTO URGÊNCIA

PRONT (B.E) Nº: 1920163 CLASS. DE RISCO: VERMELHO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 13/06/2019
Boletim de Emergência (B.E) - Modelo 07 Atendimento

PACIENTE: JUSCELINO DA SILVA

COSTA CEP: 58400002

Nascimento: 17/05/1975

Endereço: MOACI FARIAS LEITE

Sexo: M

Telefone: 88821110

Cidade: Campina Grande

Idade: 044

Bairro: PORTAL SUDOESTE

Nome da Mãe: MARIA CLEMENTE DA SILVA

RG: 200962

Nº: 120

Responsável: ANA PAULA ARAUJO DOS SANTOS

CPF: 02429427419

Profissão: AUTONOMO

Estado Civil: Casado(a)

Data de Atend: 13/06/2019

CNS: 235897698

Motivo: ACIDENTE DE MOTO MOTO X MOTO

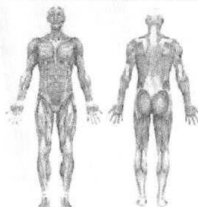
Horas: 18:59:50

CONVÊNIO: SUS

OBS FICHA:

MECANISMOS DO TRAUMA

LOCAL DA LESÃO (Identifique o local com o número correspondente ao lado)



1. Abrasão
2. Amputação
3. Avulsão
4. Contusão
5. Crepitação
6. Dor
7. Edema
8. Empalramento
9. Enfisema subcutâneo
10. Esmagamento
11. Equimose
12. F. Alma branca
13. F. Alma de fogo
14. F. Contuso
15. F. Contato
16. F. Corto-cortuso
17. F. Perfuro-cortuso
18. F. Perfuro-cortante
19. Fratura óssea fechada
20. Fratura óssea aberta
21. Hematoma
22. Injúria Venosa
23. Laceração
24. Lesão tendão
25. Luxação
26. Mordedura
27. Movimento torácico paradoxal
28. Objeto Encaixado
29. Otorragia
30. Paralisia
31. Parestesia
32. Parosteia
33. Queimadura
34. Rinite
35. Sinais de Isquemia
- 36.

IMADURA:

Gravidade corporal lesada = % Grau () 1º Grau () 2º Grau () 3º Grau

OSTICO / CID:

R:\projeto\htcg\impreclassi.php?contar=1920163&dataatend=2019-06-13&horaatend=19:59:50

HTCG-Painel Administrativo

CONTROLE DOS SINAIS VITAIS

FC FR

DIURESE

ASSINATURA
ENFERMEIRO/COREN

DO

HTCG-Painel Administrativo

EXAME PRIMÁRIO - DADOS CLÍNICOS

ALERGIA:

MEDICAMENTOS:

PATOLOGIAS:

EXAME FÍSICO

PUPILAS () Fotorregentes () Isocóricas () Anisocóricas ()

Glasgow

HGT: PA

Sat02

EXAMES SOLICITADOS:

() Laboratoriais () Ultrassonografia:

() Gasometria arterial () Radiografias:

() Tomografia Computadorizada ()

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO:

Especialista:

Dia

Especialista:

Dia

MÉDICO SOLICITANTE

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

Nº

PRESCRIÇÕES E CONDUTAS

1

2

3

4

5

6

ASSINATURA E CARIMBO DO M

3/3



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

13/06/2019

HTCG-Painel Administrativo

GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES



ATENDIMENTO URGÊNCIA

PRONT (B.E) Nº: 1920163 CLASS. DE RISCO: VERMELHO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52

Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 13/06/2019

Boletim de Emergência (B.E) - Modelo 07 Atendente: acolhimento

PACIENTE: JUSCELINO DA SILVA CEP: 58400002 Nascimento: 17/05/1975

COSTA Endereço: MOACI FARIAS LEITE Sexo: M Telefone: 88821110

Cidade: Campina Grande Idade: 044 Bairro: PORTAL SUDOESTE

Nome da Mãe: MARIA CLEMENTE DA SILVA RG: 200962 Nº: 120

Responsável: ANA PAULA ARAUJO DOS SANTOS CPF: 02429427419 Profissão: AUTONOMO

Estado Civil: Casado(a) Data de Atend: 13/06/2019 CNS: 235897698

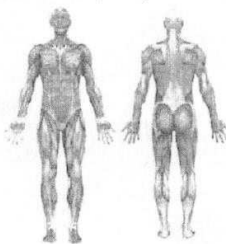
Hora: 18:59:50 CONVÊNIO: SUS

Motivo: ACIDENTE DE MOTO MOTO X MOTO

OBS FICHA:

MECANISMOS DO TRAUMA

LOCAL DA LESÃO (Identifique o local com o número correspondente ao lado)



1. Abrasão
2. Amputação
3. Avulsão
4. Contusão
5. Crepitação
6. Dor
7. Edema
8. Empalhamento
9. Enfisema subcutâneo
10. Esmagamento
11. Equimose
12. F. Arma branca
13. F. Arma de fogo
14. F. Cortado
15. F. Cortante
16. F. Corto-contuso
17. F. Perfuro-contuso
18. F. Perfuro-cortante
19. Fratura óssea fechada
20. Fratura óssea aberta
21. Hematoma
22. Injurgitamento Venoso
23. Laceração
24. Lesão tendinosa
25. Luxação
26. Mordedura
27. Movimento torácico paradoxal
28. Objeto Encaixado
29. Otorragia
30. Paralisia
31. Parestesia
32. Paralisia
33. Queimadura
34. Rinoorragia
35. Sinais de Isquemia
- 36.

OBS:

QUEIMADURA:

Superfície corporal lesada = % Grau () 1º Grau () 2º Grau () 3º Grau

DIAGNOSTICO / CID:

EXAME PRIMÁRIO - DADOS CLÍNICOS

ALERGIA:

MEDICAMENTOS:

PATOLOGIAS:

EXAME FÍSICO

PUPILAS () Fotorreagentes () Isocóricas () Anisocóricas ()

Glasgow PA

HGT: Sat02

EXAMES SOLICITADOS:

() Laboratoriais () Ultrassonografia:

() Gasometria arterial () Radiografias:

() Tomografia Computadorizada ()

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO:

Especialista: / às :

Dia / /

Especialista: / às :

Dia / /

MÉDICO SOLICITANTE

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

Nº	PRESCRIÇÕES E CONDUTAS	HORÁRIO REALIZADO
1		
2		
3		
4		
5		
6		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

3/projetohotgimpreclassi.php?contar=1920163&dataatend=2019-06-13&horaatend=19:04:32

Alta Administrativa

06/06/2019

1/3



Assinado eletronicamente por: ARTHUR CEZAR CAVALCANTE BARROS AURELIANO - 24/08/2020 16:56:12

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2008241656123000000032101104

Número do documento: 2008241656123000000032101104

Num. 33544588 - Pág. 4

13/06/2019

HTCG-Panel Administrativo



HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 13/06/2019

Paciente: JUSCELINO DA SILVA COSTA Idade: 044 N° ATEND: 1920163

ACIDENTE DE TRABALHO: NAO

DATA: 13/06/2019 HORA: 19:04:32

ESPECIALIDADE: CIRURGIA

MOTIVO: ACIDENTE DE MOTO

ESPECIFICAÇÃO DO MOTIVO: MOTO X MOTO

SINAIS VITAIS

HGT: SAT 02: PA: TEMP: FC: FR: PESO:

DIABETES ()SIM ()NÃO HAS ()SIM ()NÃO

DEF. MOTORA ()SIM ()NÃO

ALERGIAS:

MEDICAÇÃO EM USO:

ESTADO GERAL:

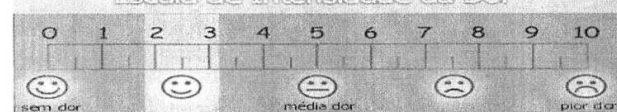
AValiação Neurológica

() CONVULSÃO () INCONSCIENTE () CONSCIENTE () ORIENTADO
() DESORIENTADO () AGITADO () COOPERATIVO () DEPRESSIVO () APÁTICO
() IRRITADO () DIMINUIÇÃO DE FORÇA MOTORA

SINTOMAS REFERIDOS

() FEBRE () VÔMITO () DIARRÉIA () EXANTEMA
() PRURIDO () DISPNEIA () DOR () INAPETENCIA () ALTERAÇÕES VISUAL
() ANAFILAXIA () FLEBITE () INAPETENCIA () ALTERAÇÕES VISUAL
() EPIGASTRALGIA () CONSTIPAÇÃO () MELENA () SÍBILOS () TOSSE

Escala de Intensidade da Dor



ESCALA DE DOR:

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

VERMELHO

CONTROLE DOS SINAIS VITAIS:

HORA	PA	TEMP	FC	FR	DIURESE	ASSINATURA ENFERMEIRO/COREN	DO

OBS:

ENFERMEIRO/COREN
colhimento

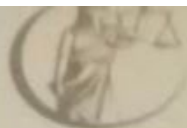
rojetohctg/impreclassi.php?contar=1920163&dataatend=2019-06-13&horaatend=19:04:32

3/3



Assinado eletronicamente por: ARTHUR CEZAR CAVALCANTE BARROS AURELIANO - 24/08/2020 16:56:12
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20082416561230000000032101104
Número do documento: 20082416561230000000032101104

Num. 33544588 - Pág. 5

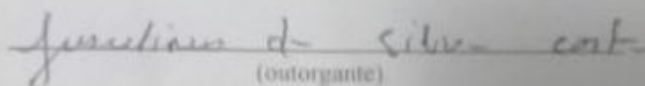


MAGNO & AURELIANO
ADVOGADOS ASSOCIADOS

PROCURAÇÃO

Juscelino da Silva Costa, brasileiro, solteiro, inscrita no CPF sob o nº 034.294.274-19, RG nº 2002962 SSP/PB, residente e domiciliado na Rua Monsr Farias Leite, 120-A, Campina Grande-PB, CEP. 58.424-202, Paraíba, constitui seu procurador e advogado, o Bacharel **ARTHUR CÉZAR CAVALCANTE BARROS AURELIANO**, brasileiro, solteiro, advogado, OAB/Paraíba nº 22.079, acompanhado pelo bacharelado em direito, **DIEGO ELI SILVA MEDEIROS**, brasileiro, solteiro, estudante, CPF: 014.119.084-14, estabelecidos profissionalmente no Centro Jurídico Desembargador Luiz Silvio Ramalho, sito na Rua Estácio Tavares Wanderley, 265, 1º andar, Sala 102, Estação Velha, Campina Grande, Paraíba, onde recebe intimações, notificações e avisos, a quem confere amplos poderes para o FÓRO EM GERAL, com CLÁUSULA AD JUDICIA ET EXTRA, concedendo-lhe amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, conforme estabelecido no artigo 105 do Código de Processo Civil, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo (a)(s) nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para declarar sua hipossuficiência econômica, transigir, fazer acordo, firmar compromisso, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, declarar sua hipossuficiência econômica, receber intimações, receber e dar quitação, praticar todos atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, podendo ainda subestabelecer a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom e valioso.

Campina Grande, Paraíba, 01 de outubro de 2019.


(outorgante)

CONTRATO DE HONORÁRIOS: Por meio deste instrumento, lido e firmando entre as partes, a (o) outorgante compromete-se a pagar ao (s) outorgado (s) o **percentual de 25% (vinte e cinco por cento) por cento a título de honorários advocatícios**, calculados sobre o valor da condenação (apurado em liquidação de sentença), ou sobre o valor do acordo firmado entre as partes, independentemente de sucumbência, mesmo havendo revogação dos poderes contidos no instrumento de procuração, estando autorizado o (a) magistrado (a) determinar retenção dos honorários para o cumprimento do avençado, com expedição de alvará e/ou RPV em separado.

1

Rua Estácio Tavares Wanderley, nº 265, 1º Andar, Sala 102, Centro Jurídico Desembargador Luiz Silvio Ramalho, Bairro Estação Velha, CEP: 58410-045 - Campina Grande/PB
Fone: (83) 3341-2438 / (83) 98854.1313
E-mail: arthurcezarcav@ gmail .com





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA

COMARCA DE CAMPINA GRANDE

5ª VARA CÍVEL

0814505-68.2020.8.15.0001

AUTOR: JUSCELINO DA SILVA COSTA

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

DESPACHO

Vistos, etc.

Defiro a gratuidade judiciária ao(s) autor(es).

Altere-se o ASSUNTO do processo para ACIDENTE DE TRÂNSITO.

Deixo de designar audiência em razão da necessidade de perícia nos presentes autos, tendo a prática demonstrado impossibilidade de composição em processos cuja classe e assuntos são aqueles que constam dos autos.

Cite(m)-se o(s) promovido(s), advertindo-lhe(s) que terá(ão) o prazo de 15 (quinze) dias úteis para apresentar(em) contestação, a contar da juntada do AR/Mandado, e que a ausência de defesa implicará revelia e presunção de veracidade dos fatos alegados na petição inicial.

Apresentada contestação, à impugnação, pelo prazo de 15 (quinze) dias úteis.

Determino, desde já e de ofício, exclusivamente, a produção da prova pericial, conforme convênio do e. TJPB com a Seguradora Líder.

Por conseguinte, nomeio a Dra. Camila Mendes Villarim Meira, com endereço na Rua José de Alencar, 1000, apto. 302, Prata, Campina Grande/PB, CEP nº 58.428-750, para o encargo de Perito Judicial, com os honorários fixados a teor do que prevê o Convênio TJPB 15/2014 em R\$200,00 (duzentos reais) e a serem adiantados pelo réu no prazo de 15 (quinze) dias. **Intime-se a perita nomeada para dizer se concorda com a referida perícia em 15 dias.**



Em sequência, após juntada do comprovante, proceda a Escrivania com os seguintes atos: **(a)** intemem-se as partes para, em 05 (cinco) dias, formularem quesitos pertinentes ao objeto da perícia (caso ainda não feito), indicando os respectivos assistentes técnicos e **(b)** intime-se a nomeada para designar dia / local / horário de realização do exame pericial, **enviando-lhe os quesitos e intimando-se em seguida as partes (o autor deverá comparecer munido com todos os seus documentos e exames pertinentes). Prazo para entrega do laudo: 10 dias.**

Depositado o laudo em juízo, intemem-se as partes para se manifestarem **sobre a prova acrescida**, em 10 (dez) dias, vindo-me os autos conclusos a seguir, **para julgamento antecipado da lide.**

Intimações e demais diligências necessárias.

Somente ao fim, devidamente instruído o processo, façam os autos conclusos para sentença.

Campina Grande, datado e assinado eletronicamente.

Juiz(a) de Direito

