

16h 19h Paciente encontra-se calma, consciente, orientada
superior, apela a um uso de APO - Tictal
20h Administração de medicação de horário
21h Administração de medicações de horário conforme
prescrição médica - Tictal
22h Realização de medicação conforme prescrição, ponto
seguro nos cuidados da equipe - Tictal
23h no Lento. Consciente orientada superior, ge-
nial, atividades respirando os cuidados ven-
dois, intervenções terapêuticas e físicas
Calm, cooperando com uso de fisio-
terapia tipo 20h em MTE e Encontros
no Compromisso de parâmetros
Dauer muito no teste + estirado
24h Administração de medicação de horário
25h Realização de medicação de horário
26h Realização de medicação de horário
27h Realização de medicação de horário
28h Realização de medicação de horário
29h Realização de medicação de horário
30h Realização de medicação de horário
31h Realização de medicação de horário
32h Realização de medicação de horário
33h Realização de medicação de horário
34h Realização de medicação de horário
35h Realização de medicação de horário
36h Realização de medicação de horário
37h Realização de medicação de horário
38h Realização de medicação de horário
39h Realização de medicação de horário
40h Realização de medicação de horário
41h Realização de medicação de horário
42h Realização de medicação de horário
43h Realização de medicação de horário
44h Realização de medicação de horário
45h Realização de medicação de horário
46h Realização de medicação de horário
47h Realização de medicação de horário
48h Realização de medicação de horário
49h Realização de medicação de horário
50h Realização de medicação de horário
51h Realização de medicação de horário
52h Realização de medicação de horário
53h Realização de medicação de horário
54h Realização de medicação de horário
55h Realização de medicação de horário
56h Realização de medicação de horário
57h Realização de medicação de horário
58h Realização de medicação de horário
59h Realização de medicação de horário
60h Realização de medicação de horário

Nome do Paciente:

Yolksom de Jiriro

Idade:

Sexo:

JL

Unidade de Produção:

Leito:

4.3

Nº do Prontuário:

DATA	HORA	EVOLUÇÃO
18/11/19	8	paciente calmo, consciente, orientado, realizada medi- cação de horário conforme prescrito. // Adriano
18/11/19	12	Realizada medição de po- rário conforme prescrito segue seu intercorrência e as cuidados de enfermagem // Adriano
18/11/19	1300	Paciente no leito afebril, aparen- temente bem, AVP, Tolo gorda em MFE. // Adriano 378835
	1500	Operado da lombar. // Adriano
	1800	Operado da diete. segue em con- vulso. // Adriano 378835
	2100	Realizada a AVP. // Adriano 378835
	2300	Realizada a AVP. // Adriano 378835
	07h	Paciente no leito calmo, consciente // Adriano
19/11/19	8h	Em uso de AVP hidrolizada + glicose // Adriano
	10h	Repouso constante no leito

Terapeuta 1º Santos de O
COREN-SE 311064-A

Terapeuta 1º Santos de O
COREN-SE 311064-A

Terapeuta 1º Santos de O
COREN-SE 311064-A

Terapeuta 1º Santos de O
COREN-SE 311064-A

Terapeuta 1º Santos de O
COREN-SE 311064-A

DATA	HORA	EVOLUÇÃO
	12h	Peloto, não consegue dormir durante noite e dia
	12:30	Administrado medicação conforme prescrito.
	12:30	Repouso e sem alterações
9/11/19	13:00	NO LITO, (mondo colmo), A.E. Marta consciente, pupila, orientado, em uso de A.P.P. (dióxido de nitrógeno) e de salicilato de etila em m.s.E. + talc. gesso da m.s.E. ————— Assinatura dos Reis 2.038-77
	15:00	em tempo: às 14:00h de repouso e algo de febre redireção SOS com transilusão olimpada via E1. ————— Assinatura dos Reis 2.038-77
	18:00	Administrado medicação de horário / para também 40 gotas via oral e clindamicina 600 mg - olímpada via oral e clindamicina 600 mg via oral. Assinatura dos Reis 2.038-77
	20h	Paciente encontra-se no leito no calmo, consciente em uso de A.P.P. + descansa de talc. gesso da m.s.E. de gesso gesso no momento
	24h	Paciente oculto olímpada paciente nega queixas O momento. Assinatura dos Reis 2.038-77
11/19	8:00	Pte no leito, calmo, consciente, orientado após, supino, em ar ambiente, em uso de A.P.P. (dióxido de nitrógeno), acompanhado por familiar, segue sob as cuidados de enfermagem. ————— Assinatura dos Reis 2.038-77
	8:40	Realizado curativo ————— Assinatura dos Reis 2.038-77
	10:00	Instalado medicação de horário, segue mantendo quadro clínico ————— Assinatura dos Reis 2.038-77
	11:00	Adm: medicação de horário prescrita, segue sem queixas ————— Assinatura dos Reis 2.038-77



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM



Fundação
Hospitalar
de Saúde

Nome do Paciente: <u>Yackson de Oliveira Leão</u>	Idade: <u>65 anos</u>	Sexo: <u>masculino</u>
Unidade de Produção: <u>SRPP</u>	Leito: <u>03 A4.3</u>	Nº do Prontuário: <u>3010</u>

DATA	HORA	EVOLUÇÃO
21/11/19	10:45	Paciente admitido no SRPP, após procedimento cirúrgico de Otitomistectomia de fúndus de Atalante (E). No momento encontra-se acordado, calmo, consciente e orientado pessoa, hipotímico em uso de cardiotópia por AUP em uso MSD, sedado monitorizado cardíaco, SPO2 98%, FC 71 bpm, segue em observação da equipe enfermagem.
	12:00	Não foi administrada medicação profilática por estar no farmoem paciente segue calmo e tranquilo.
	16:00	Paciente retorna de centro cirúrgico em companhia de funcionários em uso de UVP gelado. Item
		Administrado medicação conforme prescrição médica. <u>Yackson</u>
	19:00 às 19:00	
		Paciente consciente, orientado, afável, eufórico, em uso de AUP hidrolizado.
		Administrado medicação conforme prescrição médica. <u>Yackson</u>
22/11/19	07h	Pac. no leito calmo, consciente e eufórico.
		Em uso de AUP hidrolizado.
	10h	Realizado higiene corporal + curativo do F.O.
	8 e 12h	Administrado medicação conforme prescrição.
		Em repouso.
	14:00	Pac. calmo, consciente, orientado, afável, acompanhado, segue sob os cuidados da enfermagem.

4/12/1968

3/11/1968 16:00 Adm. medicação de horários
prescrita. (Des)

18:00 Feito medicação prescrita, segue em
quedas. (Des)

19:00 Paciente em estado de agitação, com
sintomas de insônia, agitação, e
tremor, com a presença de febre, com
comida. Paciente medicação prescrita
de acordo com o plano terapêutico, com
tratamento clínico com quimiocorticóides
e antibióticos.

Mozes Mota
Enferm. 30211

11:00 Paciente após o curativo,
saúde de alto. Segue com
condições da família. (aff)

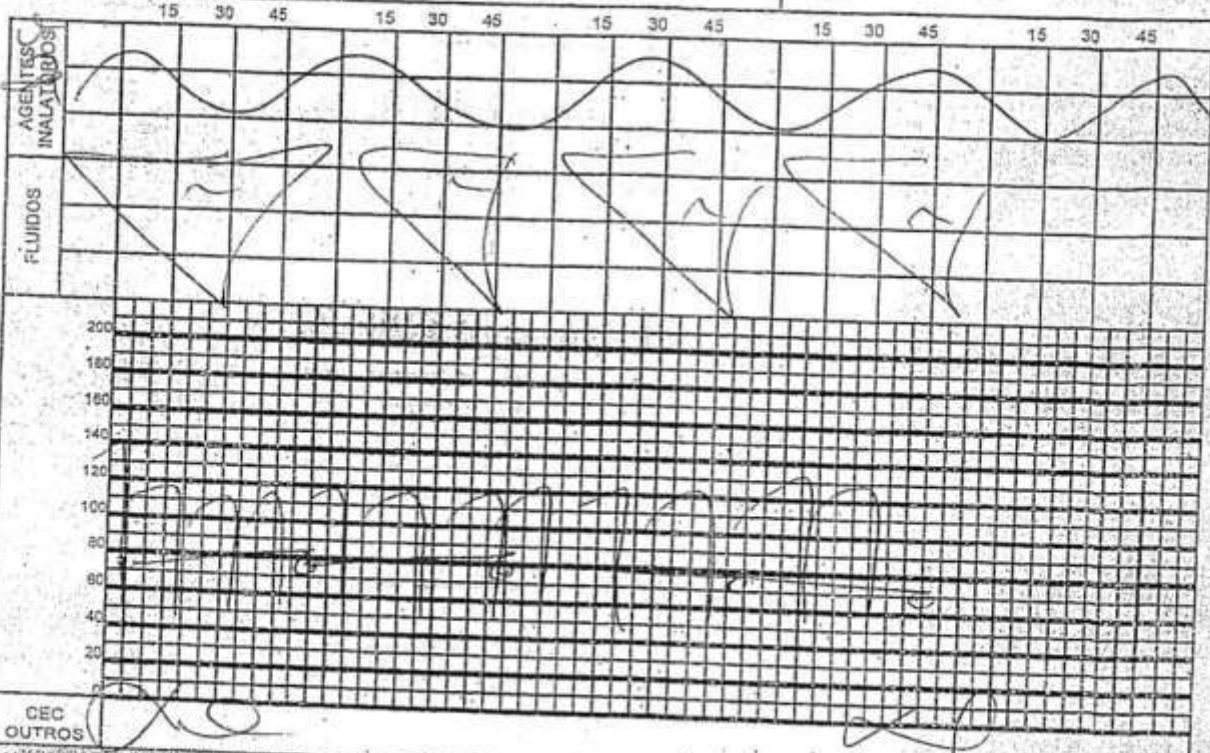
HUSE

BOLETIM DE ANESTESIA



Fundação Hospitalar de Saúde

PACIENTE: JACKSON DE OLIVEIRA		REGISTRO:
UNIDADE:	MÉDICO:	LEITO:
CIRURGIA PROGRAMADA: Otimização do trato do intestino	CIRURGIA REALIZADA:	DATA: 21/11/19
ANESTESIOLOGISTA: Dr. H. F. F. F.	TÉCNICA ANESTÉSICA: Venturo	MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA:
CIRURGIÃO: Hildebrando	AUXILIAR:	ASA: I
HORA DE INÍCIO: 08:00	HORA DE TÉRMINO: 10:30	ACESSO VENOSO:
		POSICÃO: 2



MONITORIZAÇÃO		CONDIÇÃO DE ALTA PARACLA	
PA NÃO INVASIVA	X	PVC	
PA INVASIVA		TEMPERATURA	
ELETROCARDIOGRAFIA	X	DIURESE	
OXIMETRIA	X	VENTILAÇÃO	
CARNOGRAFIA		PAM	

AGENTES ANESTÉSICOS	DOSE	TEMPO DE AÇÃO
Neuroco 20 - P		NOME:
Diazepam		1ª Dose as: horas
Kefzol		2ª Dose as: horas
butor 0,1		3ª Dose as: horas
me 0,1		

Dra. Patrícia Medeiros R. Anestesiologista CRM: SE 2529



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE



Fundação
Hospitalar
de Saúde

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE

FICHA DE ATO CIRÚRGICO

PACIENTE: JACKSON DE OLIVEIRA THALES

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: FX A ULTRAQUIL ESD

CIRURGIA REALIZADA: MTI

CIRURGIÃO: DR. THOMAS CEAR / DR. MANUELLINO LOPES

AUXILIARES:

ANESTESIA: DR. MATILIA ANESTESISTA: MOC

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: D. MEMO

☒ CIRURGIA LIMPA () CIR. POTENCIALMENTE CONTAMINADA
() CIRURGIA CONTAMINADA () CIR. INFECTADA

INFECÇÃO PRESENTE À ADMISSÃO? () SIM ☒ NÃO

TOPOLOGIA DA INFECÇÃO:

() VIAS AÉREAS SUP. () PULMONAR () URINÁRIA () SNC () TGI
() CUTÂNEO () AP. CARDIO-VASCULAR () PLEURA () OUTROS

DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

1. PUTE EM DE. MT. DREN. HOS. AUTOREM
2. A-A + AMIN. ATENÇÃO
3. ALGO DE KOLMEN - VAGUEIRO EM CILINDRO ESTUPE, COM
4. MISTUR. COM VITROS
5. DRENAGEM FISTULA COMUMIA DE SANGUE + LÍQUIDO ESPERMA
6. RESOLUÇÃO DE DRENAGEM COM IMPLANTAÇÃO DE FISTULA DE
7. IMPLANTAÇÃO 1 FISTULA COM 5 IMPLANTES
MISTUR. DE FISTULAS
MISTUR. DE DRENAGEM E FISTULA DE FISTULA
SUTURA DA FISTULA + CILINDRO ESTUPE
A SADA

DATA: 21/11 / 19

THOMAS DE LIMA
Cirurgião Geral

21 NOV 2019

Assinatura do Cirurgião

ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA

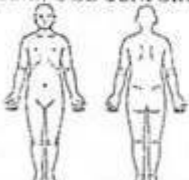
Elaborado pelos Integrantes da Liga Acadêmica em Unidade de Centro Cirúrgico (LAUCC) do Centro Universitário Estácio de Sergipe no período de 2019.2 orientado pelos Professores(a): Silvia Sandes e Alexandre Vasconcelos

HUSE

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE

REGISTRO DE ENFERMAGEM NO TRANS-OPERATÓRIO

NOME: Jackson de OliveiraPRONTUÁRIO: 9010DATA: 21/11/19HORÁRIO: 09:00SALA: 01

CHEGOU AO CENTRO CIRÚRGICO ☐ CONSCIENTE ☒ INCONSCIENTE ☐ ORIENTADO ☐ DESORIENTADO ☐ DEAMBULANDO ☒ EM MACA		EQUIPE MULTIDISCIPLINAR CIRURGIÃO: <u>João Bando</u> AUX 1: <u>João</u> AUX 2: <u>Clayton</u> CIRCULANTE: <u>Felipe e Elvira</u> INSTRUMENTADOR: <u>Felipe</u> ENFERMEIRO: <u>Felipe</u> ANESTESISTA: <u>Patricia</u>		HORÁRIO ENTRADA NA SALA: <u>08:00</u> INÍCIO DA ANESTESIA: <u>08:30</u> INÍCIO DA CIRURGIA: <u>09:00</u> TÉRMINO DA CIRURGIA: _____ TÉRMINO DA ANESTESIA: _____ SAÍDA DA SALA: _____																																	
PROCEDÊNCIA DO PACIENTE: _____ CIRURGIA PROPOSTA: <u>Osteotomia de fratura de acetábulo</u> CIRURGIA REALIZADA: _____																																					
TECNICA ANESTESICA ☐ GERAL VENOSA ☐ GERAL INALATORIA ☐ GERAL COMBINADA ☒ RAQUIANESTESIA ☐ PERIDURAL C/CATETER ☐ PERIDURAL S/CATETER ☒ SEDACÃO ☐ BLOQUEIO DO PLEXO ☐ LOCAL ASPSIA ☒ TPVP TOPICO ☐ PVPI ALCCOLICO ☐ CLOREX. ALCCOLICA ☐ CLOREX. DEGERMANTE ☐ CLOREX. AQUOSA SUPOORTE VENTILATORIO TUBO ENDOTRAQUEAL ☐ ORAL ☐ NASAL TUBO AMARADO ☐ SIM ☐ NÃO MASCARA LARINGEIA ☐ SIM		POSICÃO DO PACIENTE ☐ DORSAL ☐ VENTRAL ☐ LAT. ESQ. ☐ LAT. DIR. ☐ CANIVETE ☐ LITOTOMIA ☐ TRENDELEMBURG ☐ TRENDELEMBURG REVERSA BISTURI ELETRICO ☐ BIPOLAR ☐ UNIPOLAR ☐ ULTRASSÔNICO ☐ ARGÔNIO PLACA DE BISTURI LOCAL: _____ COMPRESSAS GRANDES ENTREGUES: <u>11</u> DEVOLVIDAS: _____ COMPRESSAS PEQUENAS ENTREGUES: _____ DEVOLVIDAS: _____ CONTAGEM DE INSTRUMENTAL ENTREGUES: _____ DEVOLVIDAS: _____ GASOMETRIA ARTERIAL ☐ SIM ☒ NÃO		EQUIPAMENTOS, ACESSÓRIOS E DISPOSITIVOS UTILIZADOS ☐ BOMBA DE INFUSÃO ☐ DESFIBRILADOR ☐ MONITOR CEREBRAL ☒ INTENSIFICADOR DE IMAGEM ☐ MANTA TERMICA ☐ MICROSCÓPIO ☐ FIBROSCÓPIO ☒ MONITOR MULTIPARAMETROS ☒ PA NÃO INVASIVA ☐ PA INVASIVA ☒ OXÍMETRO ☒ CAPNOGRAFO ☐ PIC ☐ FOCO AUXILIAR ☒ FONTE DE LUZ ☒ BRONCOSCÓPIO ☒ CARRO DE ANESTESIA ☒ GARROTE PNEUMÁTICO ☒ CARDIOSCÓPIO ☐ TERMOMETRO ☐ OUTROS ☒ ACESSO VENOSO PERIFÉRICO ☒ ACESSO VENOSO CENTRAL ☐ D ☐ E																																	
COXINS DE CONFORTO 		PLACA DE BISTURI, ELETRODOS E LOCAL DE INCISÃO  LEGENDA PLACA DE BISTURI:  LOCAL: _____ ELETRODOS:  DICILG: 		SONDAS ☐ SNG N° _____ ☐ SNE N° _____ ☐ FOGARTY N° _____ ☐ SOND. FOLLEY N° _____ ☐ C/RESTRIÇÃO ☐ S/RESTRIÇÃO ☐ FOLLEY SILICONE N° _____ ☐ SONTA NELATON N° _____ PASSADA POR: _____ ASPIRAÇÃO N° _____																																	
DRENOS E CÂNULAS ☐ SUCCÃO N° _____ ☐ ABDOMINAL N° _____ ☐ BLAKE N° _____ ☐ TÓRAX N° _____ ☐ PIZZER N° _____ ☐ PENROSE N° _____ ☐ KHER N° _____ ☐ TRAQUEOSTOMO N° _____ ☐ GUEDEL N° _____ ☐ TOT N° _____		DIURESE DESPREZADA EM SALA <table border="1"> <thead> <tr> <th>HORA</th> <th>VOLUME</th> <th>ASPECTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> ANATOMO PATOLÓGICO NOME DA PEÇA: _____ N° DA PEÇA: _____ ☐ SIM ☐ NÃO		HORA	VOLUME	ASPECTO										<table border="1"> <thead> <tr> <th>SANGUE E HEMODERIVADO</th> <th>QUANT.</th> <th>DATA</th> <th>HORÁRIO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CONCENTRADO DE HEMACIAS</td> <td> </td> <td> </td> <td>1º INÍCIO TÉRMINO 2º INÍCIO TÉRMINO OUTRAS</td> </tr> <tr> <td>PLASMA</td> <td> </td> <td> </td> <td>1º INÍCIO TÉRMINO 2º INÍCIO TÉRMINO OUTRAS</td> </tr> <tr> <td>ELAQUETAS</td> <td> </td> <td> </td> <td>1º INÍCIO TÉRMINO 2º INÍCIO TÉRMINO OUTRAS</td> </tr> <tr> <td>OUTROS</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> N° DA BOLSA: _____		SANGUE E HEMODERIVADO	QUANT.	DATA	HORÁRIO	CONCENTRADO DE HEMACIAS			1º INÍCIO TÉRMINO 2º INÍCIO TÉRMINO OUTRAS	PLASMA			1º INÍCIO TÉRMINO 2º INÍCIO TÉRMINO OUTRAS	ELAQUETAS			1º INÍCIO TÉRMINO 2º INÍCIO TÉRMINO OUTRAS	OUTROS			
HORA	VOLUME	ASPECTO																																			
SANGUE E HEMODERIVADO	QUANT.	DATA	HORÁRIO																																		
CONCENTRADO DE HEMACIAS			1º INÍCIO TÉRMINO 2º INÍCIO TÉRMINO OUTRAS																																		
PLASMA			1º INÍCIO TÉRMINO 2º INÍCIO TÉRMINO OUTRAS																																		
ELAQUETAS			1º INÍCIO TÉRMINO 2º INÍCIO TÉRMINO OUTRAS																																		
OUTROS																																					
SINAIS VITAIS																																					
FC (BPM)	<u>63</u>																																				
SpO2 (mmHg)	<u>100%</u>																																				
EPCO2 (mmHg)																																					
PA (mmHg)	<u>130 x 78</u>																																				
PAI (mmHg)																																					
FR (RPM)																																					
TEMP. (°C)																																					
LPP (LOCAL)?																																					

Elaborado pelos integrantes da Liga Acadêmica em Unidade de Centro Cirúrgico (LAUCC) do Centro Universitário
 Estado de Sergipe no período de 2019.2 orientado pelos Professores(a): Sílvia Sandes e Alexandre Vasconcelos



TERMO DE AUTENTICAÇÃO

NOME DA EMPRESA	JOSIVAN COSTA MEINESES E CIA LTDA
PROTOCOLO	168462856 - 22/06/2018
ATO	002 - ALTERAÇÃO
EVENTO	021 - ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)

MATRIZ

RG 29204201031
CPF 08.947.953.0001-71
CERTIFICADO DE REGISTRO EM 22/06/2018



HELIO PORTELA RAMOS
Secretário Geral

1



Junta Comercial do Estado da Bahia
Certificou o Registro sob o nº 07765428 em 22/06/2018
Protocolo 168462856 de 22/06/2018
Nome da empresa JOSIVAN COSTA MEINESES E CIA LTDA NRE 29054201050
Este documento pode ser verificado em <http://regis.juceb.ba.gov.br/IAUTENTICACAO/DOCUMENTOS/AUTENTICACAO.aspx>
Chave de 07763724545048
Este cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 22/06/2018
por Helio Portela Ramos - Secretário Geral

2018/0018

II - ATESTADO MÉDICO deve ser preenchido por profissional médico			
Atendimento <i>Jackson de Oliveira Tavares</i>			
54 - Unidade de Atendimento médico <i>HRTN - Tênis Niterói</i>	55 - Data <i>20/11/2019</i>	56 - Hora <i>00:30</i>	
57 - Houve internação ☒ Sim ☐ Não	58 - Provável Duração do tratamento (dias) <i>6 semanas</i>	59 - Deverá o acidentado afastar-se do trabalho durante o tratamento? ☒ Sim ☐ Não	
Lesão			
60 - Descrição e natureza da lesão <i>luto traumatizado profundo luxação do quadril esquerdo por acidente automobilístico associado fratura do acetábulo direito</i>			
Diagnóstico			
61 - Diagnóstico provável <i>luxação do quadril</i>		62 - CID-10 <i>S73</i>	
63 - Observações <i>Fratura do acetábulo (C190=532.4)</i>			
Local e Data <i>07/11/2019</i>		Assinatura e carimbo do médico com CRM <i>Justino Moreira de Carvalho Júnior</i> CRM-MG 3982	
III - INSS			
64 - Recebida em	65 - Código da unidade	66 - Número do CAT	Notas: 1 - A inexistência das declarações desta comunicação implicará nas sanções previstas nos artigos 171 e 299 do Código Penal. 2 - A comunicação de acidente do trabalho deverá ser feita até o 1º dia útil após o acidente, sob pena de multa, na forma prevista no art. 22 da Lei nº 8.213/91.
67 - Matrícula do Servidor	Assinatura do servidor		
A COMUNICAÇÃO DO ACIDENTE É OBRIGATÓRIA, MESMO NO CASO EM QUE NÃO HAJA AFASTAMENTO DO TRABALHO			

quebra de página

Instruções de preenchimento



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 REGIONAL TIBÉRIO NUNES
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE
HOSPITAL REGIONAL TIBÉRIO NUNES

2 - CNES

2365146

4 - CNES

2365146

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE
JACKSON DE OLIVEIRA TAVARES

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

13/08/1974

Masc.

☒

1

Fem.

☐

2

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

202316

9 - SEXO

11 - TELEFONE DE CONTATO

(79) 9993-16432

10 - NOME DA MÃE

ISABEL ALVES DE OLIVEIRA

12 - ENDEREÇO

DA AAB, 58 - CENTRO

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

LAGARTO

14 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

2803500

15 - UF

SE

16 - CEP

49400-000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Tam - quadricul e clh. de m. e
Caudex p. m.

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFIQUEM A INTERNAÇÃO

Am

HOSPITAL REGIONAL TIBÉRIO NUNES
CNPJ: 06.553.554/0103-82
CONFERE COM O ORIGINAL

DATA 23/10/2019

Maria Elma

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

Rx (Exten)

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL

luxação de quadril E

21 - CID PRINCIPAL

22 - CID SECUNDÁRIO

23 - CAUSAS ASSOC.

PROCEDIMENTO SOLICITADO

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Redu. m. e. t. u. h. h.

26 - CLÍNICA

ORTOPEDIA

27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

URGÊNCIA

28 - DOCUMENTO

() CNS (x) CPF

29 - Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

93755392372

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

ALEXANDRE MAGNO PEREIRA GOMES

31 - DATA DA SOLICITAÇÃO

20/10/2019

32 - ASS. E CARIMBO (Nº DO CRM)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - CNPJ DA SEGURADORA

37 - Nº DO BILHETE

38 - SÉRIE

- 33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO
34 - () ACIDENTE TRAB. TÍPICO
35 - () ACIDENTE TRAB. TRAJETO

39 - CNPJ EMPRESA

40 - CNAE EMPRESA

41 - CBOR

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

OSMUNDO DE MORAES ANDRADE

44 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR

M220390901

49 - Nº DA AUT. DE INTERNAÇÃO HOSP.

45 - CODUMENTO

46 - Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

() CNS (x) CPF

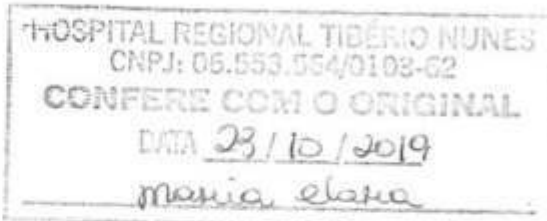
078.977.823-87

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

48 - ASS. E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

DECLARAÇÃO

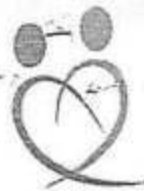
Floriano, 22 de outubro de 2019.



Declaro para os devidos fins que o paciente **JACKSON DE OLIVEIRA TAVARES**, nascido aos 13/08/1974, filho de Isabel Alves de oliveira deu entrada nesta instituição de saúde na data de 20/10/2019, conforme cópia de prontuário, ocorre que o mesmo, no momento da internação não estava em gozo das suas plenas faculdades mentais devido ao acidente sofrido, sendo este resgatado pelo samu que não apresentou qualquer documentação que auxiliasse a sua identificação e o registro no sistema foi feito com as informações controversas dadas pelo próprio paciente em decorrência da necessidade da urgência com risco de morte, de forma que todas as prescrições se seguiram com o mesmo registro em nome de **JADSON OLIVEIRA TAVARES**. A partir da apresentação da documentação devida o laudo médico foi corrigido, de forma que nas prescrições datadas do dia 20/10/2010 à 22/10/2019, onde consta **JADSON OLIVEIRA TAVARES** ler-se **JACKSON DE OLIVEIRA TAVARES**.

Patricia Emanuela Freitas Carvalho
CPF: 988.223.223-04
Coord. do SAME - HRTN

Patricia Emanuela Freitas Carvalho
Coordenador Do Same- HRTN

**HOSPITAL REGIONAL TIBÉRIO NUNES**

ABRIEL FERREIRA, S/N,
MANGUEINHA, FLORIANO/PI - 64800-000
CNPJ: 06.553.564/0103-62
(89) 3522-1489 - (89) 3522-1323

Ficha de Atendimento (Pronto Atendimento)

Atendimento: P0681723
Data: 20/10/2019
Funcionario: JO

Registro: 202316
Hora: 06:39:00
Tipo: CONSULTA
Sexo: MASCULINO

Senha 24

SUS

JADSON OLIVEIRA TAVARES

Nasc.: 13/08/1974 Idade: 45 ANOS, 2 MESES, 7 DIAS Profissão: CAMINHONEIRO Civil: CASADO(A) CEP: 64860-000
End.: DA AAB, 0 - Bairro: Cidade: URUCUI/PI
Cor: PARDA Telefone: () - Mãe: ISABEL ALVES DE OLIVEIRA TAVARES Pai:

Clinica: CLINICA MEDICA Documento: 0000 - HOSPITAL TIBERIO NUNES

Responsavel: JADSON OLIVEIRA TAVARES - O MESMO

Temp.: °C

Peso: Kg

P.A.:

Procedimentos

20/10/2019 6:39 0301060061 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA

☐ Vermelho - Emergência ☐ Laranja - Muito Urgente ☐ Amarelo - Urgente ☐ Verde - Pouco Urgente ☒ Azul - Não Urgente

Queixa principal: ACIDENTE DE CARRO

EXAMES REALIZADOS DE TOMOGRA...

DATA 20/10/2019

EXAME Tc de crânio

RESPONSAL

Exame clinico/fisico:

HOSPITAL REGIONAL TIBÉRIO NUNES
CNPJ: 06.553.564/0103-62
CONFERE COM O ORIGINAL

DATA 23/10/2019

maria dona

Diagnostico provavel:

Medicação:

- 3F0.3% - 500ml + aspirina 100mg 06:55

- Hidrocodona 100mg + AD EV 08:55

Rx da mãe D.

Dr. Pablo Italo de N. Santos
MÉDICO
CRM-PI 7768

Terezinha de Jesus Araújo Lopes
Téc. Enfermagem
COREN-PI 359.553

Procedimentos/exames realizados:

Ass. Técnico

Paciente vítima de Trauma de
alto grau de dor, lesões e
de profundidade e quechil E em contusão
em flexão.

PR = luxação de quadril E
fo centro alveolar pl tb de alveolar
Ortopedia - Dr. Alexandre de Almeida e Silva

Hospital Regional Tiberio Nunes
Exame: 20/10/2019
Data: 20/10/2019
Ass.:

Dr. Alexandre de Almeida e Silva
Ortopedia e Traumatologia
CRM-MA 3970 / CRM-PI 4452