



Número: **0850477-16.2020.8.15.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **3ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **13/10/2020**

Valor da causa: **R\$ 12.825,00**

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ (AUTOR)		PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM (ADVOGADO)	
MAPFRE (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
37975 417	17/12/2020 13:06	2774638_CONTESTACAO_Anexo_02	Outros Documentos



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

Rio de Janeiro, 12 de Março de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200111965

Vítima: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

Data do Acidente: 11/02/2020

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

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

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

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

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Carta nº 15610281





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

Rio de Janeiro, 27 de Março de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200111965

Vítima: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

Data do Acidente: 11/02/2020

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

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

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 675,00

Dano Pessoal: Dedos mão-Perda funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão 10%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 10%) 5,00%

Valor a indenizar: 5,00% x 13.500,00 = R\$ 675,00

Recebedor: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

Valor: R\$ 675,00

Banco: 104

Agência: 000000036

Conta: 0000093424-9

Tipo: CONTA POUPANÇA

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

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

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

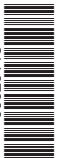
Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00285/00286 - carta_15R - INVALIDEZ

00020143





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

Rio de Janeiro, 24 de Abril de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200111965

Vítima: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

Data do Acidente: 11/02/2020

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: REANÁLISE DO PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

Após revisão da Análise Médica Documental ou perícia em 22/04/2020, verificou-se que a lesão permanente apresentada já foi adequadamente indenizada, nos termos da Lei nº 6.194, de 1974, não tendo sido identificado agravamento da invalidez permanente da vítima, ou nova lesão permanente decorrente do mesmo acidente de trânsito.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para você

Pag. 01115/01116 - carta_09 - INVALIDEZ

00040558



Carta nº 15724148



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3200111965 **Cidade:** João Pessoa **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ **Data do acidente:** 11/02/2020 **Seguradora:** MBM SEGURADORA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 17/03/2020

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DO 5º METATARSO DO PÉ ESQUERDO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO E ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DOS MOVIMENTOS DO PÉ ESQUERDO.

Sequelas: Com sequela

Documento/Motivo:

**Nome do documento
faltante:**

**Apontamento do Laudo
do IML:**

Conduta mantida:

**Quantificação das
sequelas:** APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DEBILIDADE FUNCIONAL MODERADA DO PÉ ESQUERDO.

**Documentos
complementares:**

Observações:

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Dedos mão-Perda funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão	10 %	Em grau médio - 50 %	5%	R\$ 675,00
Total			5 %	R\$ 675,00



PEDIDO DO SEGURO DPVAT

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

Nº do sinistro ou ASL: _____ CPF da vítima: 068.740.164-65 Nome completo da vítima: Alexsandra Maria de Souza Farias

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO) - CIRCULAR SUSEP Nº 345/2012

Nome completo: Alexsandra Maria de Souza Farias CPF: 068.740.164-65

Profissão: Copista Endereço: Rua Mauro Dias Ramos Número: 612 Complemento: _____

Bairro: Tibiri Cidade: Santa Rita Estado: PB CEP: 58.300-970

E-mail: _____ Tel. (DDD): (83) 99811-5088

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

RENDA MENSAL:

☒ RECURSO INFORMAR ☐ ATÉ R\$1.000,00 ☐ R\$3.001,00 ATÉ R\$5.000,00 ☐ R\$7.001,00 ATÉ R\$10.000,00

☐ SEM RENDA ☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$3.000,00 ☐ R\$5.001,00 ATÉ R\$7.000,00 ☐ ACIMA DE R\$10.000,00

DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO - ASSINALE UMA OPÇÃO DE CONTA

☒ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção): ☐ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

☐ Bradesco (237) ☐ Itaú (341)

☐ Banco do Brasil (001) ☒ Caixa Econômica Federal (104)

Nome do BANCO: _____

AGÊNCIA: 0036 CONTA: 93499 9 AGÊNCIA: _____ CONTA: _____

(informar o dígito se existir) (informar o dígito se existir) (informar o dígito se existir) (informar o dígito se existir)

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

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

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

- ☐ Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
- ☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou
- ☒ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

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

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

Estado civil da vítima: ☐ Solteiro ☐ Casado (no Civil) ☐ Divorçado ☐ Separado judicialmente ☐ Viúvo Data do óbito da vítima: _____

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

Vítima teve filhos? ☐ Sim ☐ Não Se tinha filhos, informar quantos: _____ Vítima deixou nascituro (vai nascer)? ☐ Sim ☐ Não Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não

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

Impressão digital da vítima ou beneficiário não alterada

Local e Data: _____

Nome: _____

CPF: _____

(*) Assinatura de quem assina A ROGO

Alexsandra Maria de Souza Farias

Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

TESTEMUNHAS

1ª | Nome: _____

CPF: _____

Assinatura

2ª | Nome: _____

CPF: _____

Assinatura

Assinatura do Representante Legal (se houver) _____ Assinatura do Procurador (se houver) _____

(*) A vítima/beneficiário não alfabetizado deverá escolher outra pessoa alfabetizada, maior e capaz, para preencher e assinar o presente formulário, A SEU ROGO, na presença de 2 (duas) testemunhas maiores e capazes, comprometendo-se a dar-lhe ciência do inteiro teor do conteúdo, antes do preenchimento e assinatura.

NECESSÁRIO ANEXAR CÓPIA DA IDENTIDADE, CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA DE TODOS.

FPS.001 V001/2018



CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 02585.01.2020.1.00.401



CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 02585.01.2020.1.00.401, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 15:54 horas do dia 09 de março de 2020, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Central de Polícia Civil de João Pessoa - Setor de Boletim de Ocorrência, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Roberta Gouvêa Neiva, matrícula 1560913, e lavrado por José Saulo Araújo Negreiros, Agente de Investigação, matrícula 1372611, ao final assinado, compareceu **Alexsandra Maria de Souza Ferraz**, CPF nº 068.710.164-65, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero feminino, profissão Copeira Hospitalar, filho(a) de Ana Cristina de Souza e Alexandro de Souza Ferraz, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 20/11/1995 (24 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Motorista Olavo Faustino de Oliveira, Nº 1490B, bairro Bairro das Indústrias, tendo como ponto de referência 149 B, na cidade de João Pessoa/PB.

Dados do(s) Fatos:

Local: Local Em Frente a Transnacional, Transnacional, João Pessoa/PB, bairro José Américo; Tipo do Local: outros; Data/Hora: 11/02/20 08:30h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **Art. 303 Caput da Lei 9.503/97 (Lesão corporal culposa na direção de veículo automotor)**.

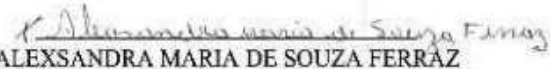
E NOTIFICOU O SEGUINTE:

QUE a notificante relata que trafegava com a motocicleta de Placa: QSL2H68-PB Combustível: GASOLINA Marca/Modelo: HONDA/CG 160 START Espécie/Tipo: PASSA / MOTOCICLETA Ano de Fabricação: 2019 Ano Modelo: 2020 Categoria: PARTICULAR Cor Predominante: PRETA Vencimento Licenciamento: 30/10/2020 Observação: Restrição: ALIENACAO FIDUCIARIA Município: JOAO PESSOA Situação: EM CIRCULAÇÃO; QUE SEGUIA NORMALMENTE EM SUA MÃO, quando o trânsito estava bem devagar, foi quando um veículo/automóvel perdeu o controle e para não colidir em outro veículo jogou o carro para o lado atingindo a notificante; QUE o notificante não sabe especificar marca e modelo do carro, nem sabe quem era o condutor; QUE devido ao impacto a notificante foi jogado ao chão; QUE foi socorrido pelo SAMU, Sendo levado para o hospital Alberto Urquiza Wanderlei UNIMED, APRESENTANDO CID 10 S922; QUE a notificante tem testemunha do fato que é a pessoa que vinha de carona. obs que a notificante apresenta em anexo evolução que trata do assunto referente ao acidente.

Sendo o que havia a constar, cientificado(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fê.

João Pessoa/PB, 09 de março de 2020.


JOSÉ SAULO ARAUJO NEGREIROS
Agente de Investigação


ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
Noticiante

Procedimento Policial: 02585.01.2020.1.00.401



PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: ☐ DAMS (DESpesas de assistência médica e suplementares) ☒ INVALIDEZ PERMANENTE ☐ MORTE

Nº do sinistro ou ASL: _____ CPF da vítima: 068.740.164-65 Nome completo da vítima: Alexsandra Maria de Souza Farias

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO) - CIRCULAR SUSEP Nº 345/2012

Nome completo: Alexsandra Maria de Souza Farias CPF: 068.740.164-65

Profissão: Copista Endereço: Rua Mauro Dias Ramos Número: 612 Complemento: _____

Bairro: Liberti Cidade: Santa Rita Estado: PR CEP: 58.300-970

E-mail: _____ Tel. (DDD): (83) 99811-5088

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

RENDA MENSAL:

☒ RECURSO INFORMAR ☐ ATÉ R\$1.000,00 ☐ R\$3.001,00 ATÉ R\$5.000,00 ☐ R\$7.001,00 ATÉ R\$10.000,00

☐ SEM RENDA ☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$3.000,00 ☐ R\$5.001,00 ATÉ R\$7.000,00 ☐ ACIMA DE R\$10.000,00

DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO - ASSINALE UMA OPÇÃO DE CONTA

☒ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção): ☐ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

☐ Bradesco (237) ☐ Itaú (341)

☐ Banco do Brasil (001) ☒ Caixa Econômica Federal (104)

Nome do BANCO: _____

AGÊNCIA: 0036 CONTA: 93499 9 AGÊNCIA: _____ CONTA: _____

(informar o dígito se existir) (informar o dígito se existir) (informar o dígito se existir) (informar o dígito se existir)

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

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

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

- ☐ Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
- ☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou
- ☒ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

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

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

Estado civil da vítima: ☐ Solteiro ☐ Casado (no Civil) ☐ Divorçado ☐ Separado judicialmente ☐ Viúvo Data do óbito da vítima: _____

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

Vítima teve filhos? ☐ Sim ☐ Não Se tinha filhos, informar quantos: _____ Vítima deixou nascituro (vai nascer)? ☐ Sim ☐ Não Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não

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

Impressão digital da vítima ou beneficiário não alterada

Local e Data: _____

Nome: _____

CPF: _____

(*) Assinatura de quem assina A ROGO

Alexsandra Maria de Souza Farias

Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

TESTEMUNHAS

1ª | Nome: _____

CPF: _____

Assinatura

2ª | Nome: _____

CPF: _____

Assinatura

Assinatura do Representante Legal (se houver) _____ Assinatura do Procurador (se houver) _____

(*) A vítima/beneficiário não alfabetizado deverá escolher outra pessoa alfabetizada, maior e capaz, para preencher e assinar o presente formulário, A SEU ROGO, na presença de 2 (duas) testemunhas maiores e capazes, comprometendo-se a dar-lhe ciência do inteiro teor do conteúdo, antes do preenchimento e assinatura.

NECESSÁRIO ANEXAR CÓPIA DA IDENTIDADE, CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA DE TODOS.

FPS.001 V001/2018



CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 02585.01.2020.1.00.401



CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 02585.01.2020.1.00.401, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 15:54 horas do dia 09 de março de 2020, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Central de Polícia Civil de João Pessoa - Setor de Boletim de Ocorrência, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Roberta Gouvêa Neiva, matrícula 1560913, e lavrado por José Saulo Araújo Negreiros, Agente de Investigação, matrícula 1372611, ao final assinado, compareceu **Alexsandra Maria de Souza Ferraz**, CPF nº 068.710.164-65, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero feminino, profissão Copeira Hospitalar, filho(a) de Ana Cristina de Souza e Alexandro de Souza Ferraz, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 20/11/1995 (24 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Motorista Olavo Faustino de Oliveira, Nº 1490B, bairro Bairro das Indústrias, tendo como ponto de referência 149 B, na cidade de João Pessoa/PB.

Dados do(s) Fatos:

Local: Local Em Frente a Transnacional, Transnacional, João Pessoa/PB, bairro José Américo; Tipo do Local: outros; Data/Hora: 11/02/20 08:30h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **Art. 303 Caput da Lei 9.503/97 (Lesão corporal culposa na direção de veículo automotor)**.

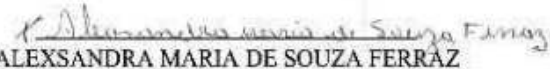
E NOTIFICOU O SEGUINTE:

QUE a notificante relata que trafegava com a motocicleta de Placa: QSL2H68-PB Combustível: GASOLINA Marca/Modelo: HONDA/CG 160 START Espécie/Tipo: PASSA / MOTOCICLETA Ano de Fabricação: 2019 Ano Modelo: 2020 Categoria: PARTICULAR Cor Predominante: PRETA Vencimento Licenciamento: 30/10/2020 Observação: Restrição: ALIENACAO FIDUCIARIA Município: JOAO PESSOA Situação: EM CIRCULAÇÃO; QUE SEGUIA NORMALMENTE EM SUA MÃO, quando o trânsito estava bem devagar, foi quando um veículo/automóvel perdeu o controle e para não colidir em outro veículo jogou o carro para o lado atingindo a notificante; QUE o notificante não sabe especificar marca e modelo do carro, nem sabe quem era o condutor; QUE devido ao impacto a notificante foi jogado ao chão; QUE foi socorrido pelo SAMU, Sendo levado para o hospital Alberto Urquiza Wanderlei UNIMED, APRESENTANDO CID 10 S922; QUE a notificante tem testemunha do fato que é a pessoa que vinha de carona. obs que a notificante apresenta em anexo evolução que trata do assunto referente ao acidente.

Sendo o que havia a constar, cientificado(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fê.

João Pessoa/PB, 09 de março de 2020.


JOSÉ SAULO ARAUJO NEGREIROS
Agente de Investigação


ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
Noticiante

Procedimento Policial: 02585.01.2020.1.00.401



BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

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

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

DATA DA TRANSFERENCIA: 23/03/2020

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 675,00

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

BANCO: 104

AGÊNCIA: 00036

CONTA: 000000093424-9

Nr. da Autenticação 9D68341AC1595956



(83) 99811-8088

MARIA ELZA DA SILVA FERREIRA
RUA MAURO DAS RAMOS, 612 - TIBIRI
SANTARITA / PB CEP 58303970 (AG 1)



Ligação MONOFÁSICO
Cis/Sbc RES MTGBI / RESIDENCIAL - RESIDENCIAL
Roteiro B-8-185-3900 Referência: Fev/2020
Medidor 00008746154 Emissão: 12/02/2020

ENERGISA PARAIBA - DISTRIB
Br 290, Km 25 - Distrito Redentor - João Pe
QNPJ 09.085.183/0001-4

Nota Fiscal / Conta de Energ
Cód. para Déb. Au

Atendimento ao Cliente ENERGISA **0800 083 0196**

Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a

Apresentação

Data prevista da
próxima leitura

CPE

Fev / 2020

12/02/2020

13/03/2020

872,921

UC (Unidade Consumidora):

5/107

Canal de contato

Carregue o QR Code no seu celular para acessar o aplicativo
E você poderá acompanhar em tempo real o consumo de energia e até fazer pedidos
de Relação. Saiba mais em www.energisa.com.br
ou através do WhatsApp: (83) 93130-8540



HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

Local: D054548 - 105

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Emitido por: LAIS KELLY DA COSTA DOMINGUES

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PRONTUÁRIO

Declaro para os devidos fins que recebi da instituição HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY o prontuário referente ao(s) atendimento(s):

Data	Tipo	Código do Atendimento
11/02/2020	Internação	2130313
Documentos:		
16/02/2020	Diagnóstico	Prestador: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA-CRM 001738
16/02/2020	Aferição	Prestador: CRISLANE FELIX DA SILVA-COREN 384808
16/02/2020	Aferição	Prestador: CRISLANE FELIX DA SILVA-COREN 384808
16/02/2020	Aferição	Prestador: JOSILENE DA SILVA COSTA-COREN 996797
16/02/2020	Alta Médica	Prestador: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA-CRM 001738
16/02/2020	Anotação	Prestador: JOSILENE DA SILVA COSTA-COREN 996797
16/02/2020	Avaliação Farmacêutica	Prestador: WENIA BRITO BARRETO DO NASCIMENTO-CRF null
16/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador: ADRIANA GONÇALVES M DOS SANTOS-COREN 574.222
16/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador: CRISLANE FELIX DA SILVA-COREN 384808
16/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador: CRISLANE FELIX DA SILVA-COREN 384808
16/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador: CRISLANE FELIX DA SILVA-COREN 384808
16/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA-CRM 001738
16/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA-CRM 001738
16/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA-CRM 001738
16/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador: JOSILENE DA SILVA COSTA-COREN 996797
16/02/2020	Prescrição Assistencial	Prestador: SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA-COREN 066876
16/02/2020	Prescrição Médica	Prestador: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA-CRM 001738
15/02/2020	Avaliação	Prestador: AUTOSCORE-UNIMED JOAO PESSOA
15/02/2020	Avaliação	Prestador: SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA-COREN 066876
15/02/2020	Avaliação	Prestador: SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA-COREN 066876
15/02/2020	Avaliação	Prestador: SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA-COREN 066876
15/02/2020	Anexo de Prontuário	Prestador: MARYLIN DA SILVA FERNANDES-COREN 102996
15/02/2020	Documento Eletrônico OCX	Prestador: MARIA DO SOCORRO DE SOUZA SANTOS-CRM 001822
15/02/2020	Aferição	Prestador: CRISLANE FELIX DA SILVA-COREN 384808
15/02/2020	Aferição	Prestador: ELIZETE ARAUJO DOS SANTOS-COREN 606145
15/02/2020	Aferição	Prestador: IVANIZE HILARIO DA SILVA-COREN 803392
15/02/2020	Aferição	Prestador: IVANIZE HILARIO DA SILVA-COREN 803392



HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

Local: D054548 - 105

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Emitido por: LAIS KELLY DA COSTA DOMINGUES

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PRONTUÁRIO

Data	Tipo	Código do Atendimento	
11/02/2020	Internação	2130313	
Documentos:			
15/02/2020	Aferição	Prestador:	JOSILENE DA SILVA COSTA-COREN 996797
15/02/2020	Aferição	Prestador:	MICHELLE VANDERLEY BORBA-COREN 256213
15/02/2020	Aferição	Prestador:	SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA-COREN 066876
15/02/2020	Anotação	Prestador:	CRISLANE FELIX DA SILVA-COREN 384808
15/02/2020	Anotação	Prestador:	IVANIZE HILARIO DA SILVA-COREN 803392
15/02/2020	Anotação	Prestador:	IVANIZE HILARIO DA SILVA-COREN 803392
15/02/2020	Avaliação Farmacêutica	Prestador:	ANA LIVIA RAMALHO TIBURTINO MATIAS-CRF 003582
15/02/2020	Avaliação Farmacêutica	Prestador:	ANA LIVIA RAMALHO TIBURTINO MATIAS-CRF 003582
15/02/2020	Balanco Hídrico Agrupado	Prestador:	CRISLANE FELIX DA SILVA-COREN 384808
15/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador:	CRISLANE FELIX DA SILVA-COREN 384808
15/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador:	EDINALVA NOBRE SOARES-COREN 251243
15/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador:	EDINALVA NOBRE SOARES-COREN 251243
15/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador:	EDINALVA NOBRE SOARES-COREN 251243
15/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador:	EDINALVA NOBRE SOARES-COREN 251243
15/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador:	FRANCISCO CARLOS RAMOS DINIZ-CRM 003980
15/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador:	IVANIZE HILARIO DA SILVA-COREN 803392
15/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador:	IVANIZE HILARIO DA SILVA-COREN 803392
15/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador:	JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA-CRM 001738
15/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador:	JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA-CRM 001738
15/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador:	JOSILENE DA SILVA COSTA-COREN 996797
15/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador:	LIDIA SILVA DOS SANTOS-COREN 642630
15/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador:	LIDIA SILVA DOS SANTOS-COREN 642630
15/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador:	LIDIA SILVA DOS SANTOS-COREN 642630
15/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador:	LIDIA SILVA DOS SANTOS-COREN 642630
15/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador:	LILIANA LEAL LOPES ROCHA-COREN 275439
15/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador:	LILIANA LEAL LOPES ROCHA-COREN 275439
15/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador:	MICHELLE VANDERLEY BORBA-COREN 256213
15/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador:	MICHELLE VANDERLEY BORBA-COREN 256213
15/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador:	MICHELLE VANDERLEY BORBA-COREN 256213



HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

Local: D054548 - 105

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Emitido por: LAIS KELLY DA COSTA DOMINGUES

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PRONTUÁRIO

Data	Tipo	Código do Atendimento	
11/02/2020	Internação	2130313	
Documentos:			
15/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador:	MICHELLE VANDERLEY BORBA-COREN 256213
15/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador:	SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA-COREN 066876
15/02/2020	Prescrição Médica	Prestador:	JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA-CRM 001738
15/02/2020	Prescrição Médica	Prestador:	JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA-CRM 001738
14/02/2020	Avaliação	Prestador:	AUTOSCORE-UNIMED JOAO PESSOA
14/02/2020	Avaliação	Prestador:	SANDRA CRISTINA COSTA ARAUJO-COREN 222615
14/02/2020	Avaliação	Prestador:	SANDRA CRISTINA COSTA ARAUJO-COREN 222615
14/02/2020	Avaliação	Prestador:	SANDRA CRISTINA COSTA ARAUJO-COREN 222615
14/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador:	JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA-CRM 001738
14/02/2020	Aferição	Prestador:	ELIZETE ARAUJO DOS SANTOS-COREN 606145
14/02/2020	Aferição	Prestador:	LAIS FERREIRA DA SILVA-COREN 1095945
14/02/2020	Aferição	Prestador:	LAIS FERREIRA DA SILVA-COREN 1095945
14/02/2020	Aferição	Prestador:	MARCELIA FERREIRA DA SILVA-COREN 1092805
14/02/2020	Aferição	Prestador:	SANDRA CRISTINA COSTA ARAUJO-COREN 222615
14/02/2020	Anotação	Prestador:	ELIZETE ARAUJO DOS SANTOS-COREN 606145
14/02/2020	Anotação	Prestador:	LAIS FERREIRA DA SILVA-COREN 1095945
14/02/2020	Avaliação Farmacêutica	Prestador:	ANA LIVIA RAMALHO TIBURTINO MATIAS- CRF 003582
14/02/2020	Avaliação Farmacêutica	Prestador:	ANDREZA FERREIRA DE MACEDO-CRF 3757
14/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador:	ADRIANA GONÇALVES M DOS SANTOS- COREN 574.222
14/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador:	JOSE CALIXTO DA SILVA FILHO-CRM 003650
14/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador:	JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA-CRM 001738
14/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador:	JULIANA DE FRANCA FERREIRA GOMES- CRN 6951
14/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador:	MARCELIA FERREIRA DA SILVA-COREN 1092805
14/02/2020	Prescrição Assistencial	Prestador:	SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA-COREN 066876



HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

Local: D054548 - 105

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Emitido por: LAIS KELLY DA COSTA DOMINGUES

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PRONTUÁRIO

Data	Tipo	Código do Atendimento	
11/02/2020	Internação	2130313	
Documentos:			
14/02/2020	Prescrição Assistencial	Prestador:	TATIANE DE QUEIROZ ALVES-CRN 15641
14/02/2020	Prescrição Médica	Prestador:	JOSE CALIXTO DA SILVA FILHO-CRM 003650
14/02/2020	Prescrição Médica	Prestador:	JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA-CRM 001738
13/02/2020	Avaliação	Prestador:	AUTOSCORE-UNIMED JOAO PESSOA
13/02/2020	Avaliação	Prestador:	SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA-COREN 066876
13/02/2020	Avaliação	Prestador:	SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA-COREN 066876
13/02/2020	Avaliação	Prestador:	SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA-COREN 066876
13/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador:	JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA-CRM 001738
13/02/2020	Aferição	Prestador:	ALEXSANDRA OLIVEIRA DA SILVA-COREN 609406
13/02/2020	Aferição	Prestador:	JOSEANE DA CONCEICAO EVANGELISTA-COREN 432081
13/02/2020	Aferição	Prestador:	JOSEANE DA CONCEICAO EVANGELISTA-COREN 432081
13/02/2020	Aferição	Prestador:	MARCELIA FERREIRA DA SILVA-COREN 1092805
13/02/2020	Aferição	Prestador:	MICHELLE VANDERLEY BORBA-COREN 256213
13/02/2020	Anotação	Prestador:	JOSEANE DA CONCEICAO EVANGELISTA-COREN 432081
13/02/2020	Anotação	Prestador:	MARCELIA FERREIRA DA SILVA-COREN 1092805
13/02/2020	Avaliação Farmacêutica	Prestador:	ROSA DE LIMA MOREIRA LUSTOSA RODRIGUES-CRF 001952
13/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador:	ALEXSANDRA OLIVEIRA DA SILVA-COREN 609406
13/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador:	CRISLANE FELIX DA SILVA-COREN 384808
13/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador:	IGOR NUNES DE SOUZA-CRM 005858
13/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador:	JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA-CRM 001738
13/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador:	MICHELLE VANDERLEY BORBA-COREN 256213
13/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador:	SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA-COREN 066876
13/02/2020	Prescrição Assistencial	Prestador:	SANDRA CRISTINA COSTA ARAUJO-COREN 222615
13/02/2020	Prescrição Médica	Prestador:	IGOR NUNES DE SOUZA-CRM 005858
13/02/2020	Prescrição Médica	Prestador:	JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA-CRM



HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

Local: D054548 - 105

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Emitido por: LAIS KELLY DA COSTA DOMINGUES

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PRONTUÁRIO

Data	Tipo	Código do Atendimento
11/02/2020	Internação	2130313
Documentos:		
		001738
12/02/2020	Avaliação	Prestador: AUTOSCORE-UNIMED JOAO PESSOA
12/02/2020	Avaliação	Prestador: SANDRA CRISTINA COSTA ARAUJO-COREN 222615
12/02/2020	Avaliação	Prestador: SANDRA CRISTINA COSTA ARAUJO-COREN 222615
12/02/2020	Avaliação	Prestador: SANDRA CRISTINA COSTA ARAUJO-COREN 222615
12/02/2020	Avaliação	Prestador: JESSICA MARIA ALVES BRASIL-CRN 20271
12/02/2020	Aferição	Prestador: ADRIANA GONÇALVES M DOS SANTOS-COREN 574.222
12/02/2020	Aferição	Prestador: ALEXSANDRA OLIVEIRA DA SILVA-COREN 609406
12/02/2020	Aferição	Prestador: DJANETE DE SALES FELIX-COREN 652970
12/02/2020	Aferição	Prestador: GERLANE VIEIRA DOS SANTOS-COREN 300490
12/02/2020	Aferição	Prestador: GERLANE VIEIRA DOS SANTOS-COREN 300490
12/02/2020	Anotação	Prestador: ALEXSANDRA OLIVEIRA DA SILVA-COREN 609406
12/02/2020	Anotação	Prestador: GERLANE VIEIRA DOS SANTOS-COREN 300490
12/02/2020	Avaliação Farmacêutica	Prestador: RICARDO AURELIO FLORIANO DA SILVA-CRF 004962
12/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador: ADRIANA GONÇALVES M DOS SANTOS-COREN 574.222
12/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador: ALEXSANDRA OLIVEIRA DA SILVA-COREN 609406
12/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador: ANDREZA FERREIRA DE MACEDO-CRF 3757
12/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador: ANDREZA FERREIRA DE MACEDO-CRF 3757
12/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador: CRISLANE FELIX DA SILVA-COREN 384808
12/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador: DJANETE DE SALES FELIX-COREN 652970
12/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador: JESSICA MARIA ALVES BRASIL-CRN 20271
12/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador: JESSICA MARIA ALVES BRASIL-CRN 20271
12/02/2020	Prescrição Assistencial	Prestador: SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA-COREN 066876
12/02/2020	Prescrição Médica	Prestador: MARCELO GONCALVES SOUSA-CRM 005438
11/02/2020	Avaliação	Prestador: AUTOSCORE-UNIMED JOAO PESSOA
11/02/2020	Avaliação	Prestador: MICHELLE VANDERLEY BORBA-COREN 256213



HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

Local: D054548 - 105

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Emitido por: LAIS KELLY DA COSTA DOMINGUES

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PRONTUÁRIO

Data	Tipo	Código do Atendimento	
11/02/2020	Internação	2130313	
Documentos:			
11/02/2020	Avaliação	Prestador:	MICHELLE VANDERLEY BORBA-COREN 256213
11/02/2020	Avaliação	Prestador:	MICHELLE VANDERLEY BORBA-COREN 256213
11/02/2020	Aferição	Prestador:	CRISLANE FELIX DA SILVA-COREN 384808
11/02/2020	Aferição	Prestador:	JOSILENE DA SILVA COSTA-COREN 996797
11/02/2020	Anexo de Prontuário	Prestador:	PRESTADOR RECEPCOES-NENHUM null
11/02/2020	Anotação	Prestador:	CRISLANE FELIX DA SILVA-COREN 384808
11/02/2020	Anotação	Prestador:	JOSILENE DA SILVA COSTA-COREN 996797
11/02/2020	Avaliação Farmacêutica	Prestador:	PATRICIA DA SILVA OLIVEIRA-CRF 04485
11/02/2020	Avaliação Farmacêutica	Prestador:	TEREZA CRISTINA DE ALBUQUERQUE MELO-CRF 000995
11/02/2020	Balanço Hídrico Agrupado	Prestador:	DJANETE DE SALES FELIX-COREN 652970
11/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador:	JOSILENE DA SILVA COSTA-COREN 996797
11/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador:	MICHELLE VANDERLEY BORBA-COREN 256213
11/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador:	MICHELLE VANDERLEY BORBA-COREN 256213
11/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador:	MICHELLE VANDERLEY BORBA-COREN 256213
11/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador:	OZANA LIGIA SILVA DE LIMA-COREN 272.779
11/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador:	RICARDO AURELIO FLORIANO DA SILVA-CRF 004962
11/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador:	SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA-COREN 066876
11/02/2020	Documento Eletrônico	Prestador:	VALNI FERREIRA DA SILVA-CRM 003886
11/02/2020	Prescrição Assistencial	Prestador:	MICHELLE VANDERLEY BORBA-COREN 256213
11/02/2020	Histórico de Enfermagem	Prestador:	MICHELLE VANDERLEY BORBA-COREN 256213
11/02/2020	Parecer Médico	Prestador:	EVANIZIO ROQUE DE ARRUDA JUNIOR-CRM 001854
11/02/2020	Prescrição Médica	Prestador:	JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA-CRM 001738
11/02/2020	Prescrição Médica	Prestador:	MANOEL BEIRAO BOULITREAU-CRM 001128
11/02/2020	Prescrição Médica	Prestador:	VALNI FERREIRA DA SILVA-CRM 003886



HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

Local: D054548 - 105

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Emitido por: LAIS KELLY DA COSTA DOMINGUES

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PRONTUÁRIO

Autorizador: LAIS KELLY

Nome / Responsável

Nome : ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

Data de Nascimento: 20/11/1995

Nome da Mãe: ANA CRISTINA DE SOUZA

CPF: 06871016465

HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY 28/02/2020





Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc.: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 28d)
Atendimento: 2130313 Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Unid. Int...: 4º TS SUITES Leito...: LEITO S404 Internação...: 11/02/2020 - Hr. Int...: 15:21 Dias Int...: 5 |
Nome da Mãe ...: ANA CRISTINA DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC
Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA - CRM 001738
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição...: 4203907 | Data...: 16/02/2020 | Hr...: 17:00
Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO
Peso...: | Altura...: | Sup. Corporea...:

1ª VIA



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 DIETA LIVRE Obs.: apos efeito anestésico					3/3hr	[16/02] . 18 . 21 [17/02] . 00 . 03 . 06 . 09 . 12 . 15

ANTIBIOTICOTERAPIA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
2 (D2/5) cefaLOTina 1G FRASCO-AMPOLA -> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA) -> SERINGA DESC. 10ML SEM AGULHA LUER SLIP	1	FRA/AMP		IV	6/6hr	[16/02] . 17 . 23 [17/02] . 05 . 11

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
3 SORO GLICOSADO 5% BOLSA 500ML -> EQUIPO MACRO GOTAS PINCA ROLETE FLASHBALL C/INJ.LA	1	BOLSA		IV	8/8hr	[16/02] . 21 [17/02] . 05 . 13
4 TENOXICAM 20 MG FA+DILUENTE 2ML -> AGULHA DESCARTAVEL 25X7 -> SERINGA DESC. 3ML SEM AGULHA LUER SLIP	1	FA C/20MG		IV	12/12hr	[16/02] . 17 [17/02] . 05
5 TORAGESIC 10MG CP. SL	1	COMP 10 MG		SL	8/8hr	[16/02] . 21 [17/02] . 05 . 13
6 DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML -> AGULHA DESCARTAVEL 25X7 -> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA) -> SERINGA DESC. 10ML SEM AGULHA LUER SLIP	1	AMPOLA C/2ML		IV	6/6hr	[16/02] . 17 . 23 [17/02] . 05 . 11
7 NAUSEDRON 4MG AMPOLA 2ML Obs.: Administrar lentamente quando diluído em AD e por infusão administrar em 15 minutos -> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA)	1	AMPOLA C/2ML		IV	A CRITÉRIO	
8 CORTISONAL 500MG FRASCO-AMPOLA + DILUENTE 4 ML Obs.: Reconstituir em 4mL de AD. -> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA)	1	FRA/AMP		IV	24/24hr	[16/02] . 21

MEDICACAO DE ALTO RISCO	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
-------------------------	-----	---------	----	-----	------------	----------------





Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc.: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 28d)
Atendimento: 2130313 Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Unid. Int.: 4º TS SUITES Leito...: LEITO S404 Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int.: 15:21 Dias Int.: 5 |
Nome da Mãe ...: ANA CRISTINA DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC
Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA - CRM 001738
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição...: 4203907 | Data...: 16/02/2020 | Hr...: 17:00
Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO
Peso...: | Altura...: | Sup. Corporea...:

1ª VIA



MEDICACAO DE ALTO RISCO

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
9 TRAMAL 100MG/2ML AMPOLA (MED. ALTO RISCO)	1	FRA/AMP		IV	AGORA	[16/02] 13:20
Obs.: (Med, Alto Risco) - Riscos: Tontura, dor de cabeça, sonolência, náusea						
-> SORO FISIOLÓGICO 0,9%	1	BOLSA				
BOLSA 100ML						

MEDICAMENTOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
10 NAUSEDRON 4MG AMPOLA 2ML	1	AMPOLA C/2ML		IV	A CRITÉRIO	
Obs.: Administrar lentamente quando diluído em AD e por infusão administrar em 15 minutos						
-> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA)	1	AMPOLA				

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA:11053895453, AC VALID RFB v5, 11053895453, 22/02/2020 10:47 GMT-03:00 22/02/2020.

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





DIAGNÓSTICO

Atendimento: 2130313 Prontuário: 409083 Data do atendimento: 11/02/2020 15:21:00
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Idade: 24 anos e 2 meses
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC Plano: INTERCAMBIO II Data de Nascimento: 20/11/1995
Médico(a) Assistente / CRM: JOSE GUTENBERG CRUZ DE LIMA / CRM - PB - 001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO

DATA DIAGNÓSTICO: 16/02/2020

DIAGNÓSTICO PRIMÁRIO: S922 - FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO (CID - 10)

TEMPO DE DOENÇA:

DIAGNÓSTICOS SECUNDÁRIOS:

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSE GUTENBERG CRUZ DE LIMA:11053895453, AC VALID RFB v5, 11053895453, 22/02/2020 10:47 GMT-03:00 22/02/2020.

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



RESUMO DE ALTA

DATA DA ALTA - 16/02/2020 13:35:00

IDENTIFICAÇÃO

NOME: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ RG: 2981981 PESO:
IDADE: 24 Anos SEXO: FEMININO ALTURA:

Data de Nascimento: 20/11/1995

PRESTADOR ASSISTENTE: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA

DATA DE ATENDIMENTO: 11/02/2020 15:21:46 ATENDIMENTO: 2130313 TEMPO DE PERMANÊNCIA: 5 Dia(s)

CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC PLANO: INTERCAMBIO II

DIAGNÓSTICO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: S922 - FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO

DIAGNÓSTICO(S) SECUNDÁRIO(S):

DIAGNÓSTICO INICIAL: S922 - FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO

DIAGNÓSTICO DE ALTA: S922 - FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO

EXAMES

DATA DO PEDIDO EXAMES

11/02/2020 HEMOGRAMA
11/02/2020 CREATININA - SORO
11/02/2020 COAGULOGRAMA COMPLETO
11/02/2020 UREIA - SORO
11/02/2020 GLICOSE - SORO

INFECÇÕES

ANTIBIÓTICO	DATA INICIAL	DATA FINAL
cefaLOTina 1G FRASCO-AMPOLA	15/02/2020	15/02/2020

CONDUTA DE ALTA:

MOTIVO DA ALTA: ALTA APOS PROCEDIMENTO

PROCEDIMENTO DE ALTA: FRATURA E/OU LUXAÇÕES DO PÉ (EXCETO ANTEPÉ) - TRATAMENTO CIR

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA:11053895453, AC VALID RFB v5, 11053895453, 22/02/2020 10:47 GMT-03:00 22/02/2020.

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





Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc.: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 28d) Atendimento:
2130313 Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Unid. Int.: 4º TS SUITES Leito.: LEITO S404 Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int.: 15:21 Dias Int.: 5 | Nome da Mãe: ANA CRISTINA
DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC
Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA - CRM 001738
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição...: 4203907 | Data...: 16/02/2020 | Hr.: 17:00
Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO Peso...: | Altura...: | Sup.
Corporea...:



AVALIAÇÃO FARMACÊUTICA

ANTIBIOTICOTERAPIA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
(D2/5) (D2/5) cefaLOTina 1G FRASCO- AMPOLA	1	FRA/AMP C/1GR		IV	6/6hr	[16/02] . 17 . 23 [17/02] . 05 . 11
-> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA)	1	AMPOLA				
-> SERINGA DESC. 10ML SEM AGULHA LUER SLIP	1	UNIDADE				

Item Avaliado:

Status: **LIBERADO**

Observação da farmácia:

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
SORO GLICOSADO 5% BOLSA 500ML	1	BOLSA		IV	8/8hr	[16/02] . 21 [17/02] . 05 . 13
-> EQUIPO MACRO GOTAS PINCA ROLETE FLASHBALL C/INJ.LA	1	UNIDADE				

Item Avaliado:

Status: **LIBERADO**

Observação da farmácia:

TENOXICAM 20 MG FA+DILUENTE 2ML	1	FA C/20MG		IV	12/12hr	[16/02] . 17 [17/02] . 05
-> AGULHA DESCARTAVEL 25X7	1	UNIDADE				
-> SERINGA DESC. 3ML SEM AGULHA LUER SLIP	1	UNIDADE				

Item Avaliado:

Status: **LIBERADO**

Observação da farmácia:

TORAGESIC 10MG CP. SL	1	COMP 10 MG		SL	8/8hr	[16/02] . 21 [17/02] . 05 . 13
-----------------------	---	------------	--	----	-------	-----------------------------------

Item Avaliado:

Status: **LIBERADO**

Observação da farmácia:

DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML	1	AMPOLA C/2ML		IV	6/6hr	[16/02] . 17 . 23 [17/02] . 05 . 11
-> AGULHA DESCARTAVEL 25X7	1	UNIDADE				
-> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA)	1	AMPOLA				
-> SERINGA DESC. 10ML SEM AGULHA LUER SLIP	1	UNIDADE				

Item Avaliado:

Status: **LIBERADO**

Observação da farmácia:

NAUSEDRON 4MG AMPOLA 2ML	1	AMPOLA C/2ML		IV	A CRITÉRIO	
--------------------------	---	--------------	--	----	------------	--

Obs.:Administar lentamente quando diluido em AD e por infusão administrar
em 15 minutos

-> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA)	1	AMPOLA				
--	---	--------	--	--	--	--

Item Avaliado:

Status: **LIBERADO COM OBS.**

Observação da farmácia: Item duplicado na prescrição





UNIMED J.PESSOA COOPERATIVA TRAB.MEDICO1
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Avaliação Farmacêutica

Página: 2 / 2
Emitido por:F26734
Em: 16/02/2020 13:24

Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc.: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 28d) Atendimento:
2130313 Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Unid. Int.: 4º TS SUITES Leito.: LEITO S404 Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int.: 15:21 Dias Int.: 5 | Nome da Mãe: ANA CRISTINA
DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC
Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA - CRM 001738
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição...: 4203907 | Data...: 16/02/2020 | Hr...: 17:00
Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO Peso...: | Altura...: | Sup.
Corporea...:

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
CORTISONAL 500MG FRASCO- AMPOLA + DILUENTE 4 ML	1	FRA/AMP C/500MG		IV	24/24hr	[16/02] . 21

Obs.:Reconstituir em 4mL de AD.

|-> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB.
PLASTICA)

Item Avaliado:

Status: LIBERADO

Observação da farmácia:

NAUSEDRON 4MG AMPOLA 2ML 1 AMPOLA C/2ML IV A CRITÉRIO

Obs.:Administar lentamente quando diluido em AD e por infusão administrar
em 15minutos

|-> AGUA PARA INJECAO 10ML 1 AMPOLA
(EMB. PLASTICA)

Item Avaliado:

Status: LIBERADO COM OBS.

Observação da farmácia: Item duplicado na prescrição

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema
certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

WENIA BRITO BARRETO DO NASCIMENTO:08969882448, AC VALID RFB v5, 08969882448, 17/02/2020 07:28 GMT-03:00 17/02/2020.

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



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 13:06:02
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121713060173500000036221214>
Número do documento: 20121713060173500000036221214

Num. 37975417 - Pág. 24

	HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY Ministro José Américo De Almeida, 1450 - TORRE CEP: 58.040-914 - João Pessoa / PB Fone: (0**83) 2106-0216	DATA: 16/02/2020
		HORA: 13:27

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL	
HOSPITAL UNIMED JOÃO PESSOA CNPJ 08.680.639/0003-39 Av. Ministro José Américo de Almeida (Beira Rio), 1450 - Torre CEP: 58040-300 - João Pessoa - Paraíba Fone: (83) 2106.0216 - Fax: (83) 3244.5401	1ª via - FARMÁCIA 2ª VIA - PACIENTE JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA - CRM: Nº.001738
PACIENTE ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ ENDEREÇO RUA MADAGASCAR, 3 - INDUSTRIAS - JOAO PESSOA / PB	
PRESCRIÇÃO: USO INT GESICO 50 MG 02 CXS TOMAR 01 COMP DE 8/8 HRS USO INT ARCOXIA 60 MG 14 CAPSULA TOMAR 01 CAPSULA DE 12/12 HRS	
IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR Nome: _____ _____ Ident.: _____ Org. Emissor: _____ End.: _____ _____ Cidade: _____ UF: _____ Telefone: () _____	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR Assinatura do Farmacêutico DATA:

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA: 11053895453, AC VALID RFB v5, 11053895453, 22/02/2020 10:47 GMT-03:00 22/02/2020.

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





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 16/02/2020 13:18
IMP. POR: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

EVOLUÇÃO INTERNAÇÃO CIRURGICA

Origem do Paciente:	Tempo de Internação: 5 dias	Tempo na Unidade: 5 dias
Diagnóstico Principal: S922 - FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO	Previsão de Alta: 16/02/2020	
Reconciliação Medicamentosa: (Medicamentos em uso)	Antibioticoterapia (Histórico)	
Não há reconciliação.		
	Antibioticoterapia	
	15/02/2020 - cefaLOTina 1G FRASCO-AMPOLA. DIA 1/5	
Comorbidades: NENHUMA		
Pré Operatório * ☐		
Exames pré-operatórios realizados: ☐ Sim ☐ Não ☐ N/A		
Avaliação Cardiológica: ☐ Sim (liberado) ☐ Não (Solicitar avaliação)		
Avaliação pré anestésica / termo: ☐ Sim (liberado) ☐ Não (Solicitar avaliação)		
Termo de Consentimento: ☐ Sim (cirúrgico) ☐ Não (aplicar termo)		
OPME: ☐ Liberado ☐ Não liberado (contatar supervisor médico) ☐ N/A		
Pós-Operatório * ☒		
Ferida Operatória: ☒ Normal ☐ Sinais Flogísticos ☐ Secreção Serossanguinolenta ☐ Secreção Purulenta		
Drenos: ☐ Não ☐ Sem Débito ☐ Débito Normal ☐ Alto Débito		
Exame Físico *		
Estado Geral: ☒ Bom ☐ Regular ☐ Comprometido		
Consciência: ☒ Lúcido ☐ Sonolento ☐ Obnubilado ☐ Torporoso ☐ Comatoso		
Orientação: ☒ Orientado ☐ Desorientado		
Respiração: ☒ Eupneico ☐ Dispneico		
Hidratação: ☒ Hidratado ☐ Desidratado		
Coloração: ☒ Normocorado ☐ Hipocorado ☐ Anictérico ☐ Ictérico		
BH 992	PAS: 120	PAD: 70
FR: 18	TEMP: 36.2	DIURESE: 8

Evolução Diária *





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 16/02/2020 13:18
IMP. POR: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

PACIENTE AINDA DE DORES SUPORTAVEL NO PÉ ESQUERDO OPERADO.DESEJA RECEBER ALTA.

Conduta *

ALTA HOSPITALAR.

Alta no Tempo Previsto:* ☒ Sim ☐ Não ☐ N/A Se não, justifique:

Destino do Paciente: Residência

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA:11053895453, AC VALID RFB v5, 11053895453, 22/02/2020 10:47 GMT-03:00 22/02/2020.

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





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 16/02/2020 11:10
IMP. POR: JOSILENE DA SILVA COSTA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA (ACIMA DE 4 ANOS)



ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA

INTERPRETAÇÃO DA ESCALA

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2	☐ 3 ☐ 4 ☒ 5 ☐ 6 ☐ 7	☐ 8 ☐ 9 ☐ 10
FACE	TIPO DE SOFRIMENTO	PONTOS
FACE 1	NENHUM SOFRIMENTO	0
FACE 2	SOFRIMENTO LEVE	2
FACE 3	SOFRIMENTO MODERADO	4
FACE 4	SOFRIMENTO INCOMODO	6
FACE 5	SOFRIMENTO INTENSO	8
FACE 6	SOFRIMENTO INSUPORTÁVEL	10
CLASSIFICAÇÃO DA DOR:	DOR MODERADA	

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSILENE DA SILVA COSTA:09591065450, AC VALID RFB v5, 09591065450, 16/02/2020 11:10 GMT-03:00 16/02/2020.

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



JOSILENE DA SILVA COSTA

COREN: 996797



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 13:06:02
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121713060173500000036221214>
Número do documento: 20121713060173500000036221214

Atendimento: 2130313
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC
Prestador(a) Assistente:
Função: MEDICO (A) COOPERADO
Data de 16/02/2020
Data de Nascimento: 20/11/1995 **Idade:** 24
Plano: INTERCAMBIO II

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
PAS	120.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	JOSILENE DA SILVA	COREN - PB - 996797	16/02/20 11:08
PAD	70.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	JOSILENE DA SILVA	COREN - PB - 996797	16/02/20 11:08
FC	88.0 (BPM)	OXÍMETRO DE PULSO	JOSILENE DA SILVA	COREN - PB - 996797	16/02/20 11:08
FR	18.0 (RPM)	INSPEÇÃO	JOSILENE DA SILVA	COREN - PB - 996797	16/02/20 11:08
TEMP	36.2 (GRAUS CELSIUS)	TERMOMÉTRO	JOSILENE DA SILVA	COREN - PB - 996797	16/02/20 11:08
SPO2	96.0 (%)	OXÍMETRO DE PULSO	JOSILENE DA SILVA	COREN - PB - 996797	16/02/20 11:08



Avaliação

Prontuário: 409083	
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	Idade: 24 Anos
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
Atendimento: 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: JOSILENE DA SILVA COSTA	COREN 996797
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
Indicador: NEWS (FECHADO)	16/02/2020 11:08
FR	0 - 12-20
PAS	0 - 111-219
FC	0 - 51-90
TEMP	0 - 36.1 - 38
SNC	0 - ALERTA
OXIGENIOTERAPIA SUPLEMENTAR	0 - NÃO
SPO2	0 - >=96
RESULTADO	0.0
INTERPRETAÇÃO	BAIXO RISCO
INTERVENÇÃO	MANTER SSVV 6/6H

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSILENE DA SILVA COSTA:09591065450, AC VALID RFB v5, 09591065450, 16/02/2020 11:10 GMT-03:00 16/02/2020.

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





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 16/02/2020 15:46
IMP. POR: ADRIANA GONÇALVES M DOS SANTOS

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

Evolução Diária

Breve Histórico de Admissão

16:30h- Paciente, admitida na suíte 404, procedente da área laranja, em pré-operatório de cirurgia ortopédica em membro inferior esquerdo.
Paciente admitido no Centro Cirúrgico, procedente da Internação Cirúrgica, consciente, orientado, com SSVV estáveis, pele íntegra, para submeter-se a TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA E LUXAÇÕES DO PÉ E .
15/02/2020 As 14:20 Paciente admitido na URPA POI de FRATURA DOS OSSOS DO PÉ E sob efeitos anestésico, com AVP, ausência de sondas e drenos sem queixas, segue aos cuidados;

Protocolos

☒ TEV ☐ SEPSE ☐ Dor Torácica ☒ LPP ☐ Neutropenia Febril

Procedimentos Invasivos

Dispositivos em uso e data:	Acesso venoso periférico em membro superior direito (15/02/2020)	Histórico de dispositivos e data de retirada:
-----------------------------	--	---

Condição Crônica

Nega alergias e comorbidades.





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 16/02/2020 15:46
IMP. POR: ADRIANA GONÇALVES M DOS SANTOS

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

Exame Físico e Evolução Clínica

08:40min Paciente em 1º dpo de correção cirúrgica do 5º metatarso com colocação de pinos e parafusos, acordada, no momento da visita sentada na poltrona, consciente, orientada, eupneica, respirando espontaneamente sem suporte de oxigênio, acianótica, anictérica, afebril, normocorada, hidratada, pele íntegra, perfusão periférica satisfatória, Dieta via oral com boa aceitação, mantém acesso venoso periférico em membro superior direito, para administração de medicações e HV, pérvio e funcionante, ferida operatória com curativo oclusivo, enfaixado e com imobilizador, sem sinais de sangramento, diurese espontânea presente. Sinais vitais mantidos. Segue aos cuidados da equipe multiprofissional.

Paciente queixado-se de dores em MID, aos esforços.

Condutas

- Realizo inspeção em dispositivo, que se mantém pérvio;
- Inspeção FO, sem sinais de sujidade e edema;
- Oriente manter repouso relativo;
- Oriente acionar enfermagem, se álgia;
- Aplico escala de dor;
- Médico assistente da alta hospitalar, após administração do tramal;
- Oriente conduta para alta;
- Ação hotelaria;
- 15:45min Paciente saiu de alta, seguindo protocolo de alta segura.

Metas

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2 200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

ADRIANA GONCALVES MOREIRA DOS SANTOS:02972380436, AC VALIO RFB, 02972380436, 16/02/2020 15:47 GMT-03:00 16/02/2020.

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





Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc.: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 27d)
Atendimento: 2130313 Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Unid. Int.: 4º TS SUITES Leito.: LEITO S404 Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int.: 15:21 Dias Int.: 5 |
Nome da Mãe ...: ANA CRISTINA DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC
Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA - CRM 001738
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição...: 4203044 | Data...: 16/02/2020 | Hr...: 09:00
Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO
Peso...: | Altura...: | Sup. Corporea...:
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA - COREN - PB - 066876
FUNÇÃO: ENFERMEIRO (A)

1ª VIA



PRESCRIÇÃO ENFERMAGEM

PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 AFERIR E REGISTRAR SINAIS VITAIS					6/6hr	[16/02] . 11 . 17 . 23
2 OBSERVAR E ANOTAR QUEIXAS ALGICAS					CONTINUO	[16/02] . 09
CUIDADOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
3 HIDRATAR PELE Obs.: Com Dermamon.					12/12hr	[16/02] . 17
4 SEGUIR ORIENTAÇÕES DO PROTOCOLO DE QUESADA					CONTINUO	[16/02] . 09
5 SEGUIR ORIENTAÇÕES DO PROTOCOLO DE TEV					CONTINUO	[16/02] . 09
6 SEGUIR PROTOCOLO DE FIXAÇÃO DE ACESSO VENOSO PERIFÉRICO					CONTINUO	[16/02] . 09

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA:87370263487, AC VALID RFB, 87370263487, 16/02/2020 00:59 GMT-03:00 16/02/2020.

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



Atendimento: 2130313

Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

Data de Nascimento: 20/11/1995

Médico Assistente: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA

Prestador Responsável: JOSILENE DA SILVA COSTA

Conselho / Número COREN - PB - 996797

Idade: 24 Anos 2 Meses

Leito Atual: S404

Setor: 4º A TS SUITES - HP

Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO TÉC DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 16/02/2020

Data anotação: 16/02/2020

Hora anotação: 07:18

Responsável: JOSILENE DA SILVA COSTA

Leito: LEITO S404

07:00 Recebo paciente EGR, em 1º DPO de correção de fratura em 5º metatarso em uso de imobilizador em MIE, consciente, orientada, contactuando com o examinador, eupneica, ar ambiente, acianótica, anictérica, deambula, CVP em MSD, diurese espontanea, dieta por VO, ausente de sondas e drenos, pele com escoriações em MIE + MSE em ombro, Segue aos cuidados da equipe.

11:00 Aferido SSVV, Adm. dipirona + dipirona IV CPM.

13:00 Adm. toragesic SL CPM, Instalado hidratação venosa.

14:00 Adm. nausedron + tramadol IV CPM, Apos termino de medicação foi retirado acesso venoso e solicitado comanda de alta.

15:45 Paciente sai de alta hospitalar.

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSILENE DA SILVA COSTA:09591065450, AC VALID RFB v5, 09591065450, 16/02/2020 15:59 GMT-03:00 16/02/2020.

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





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 16/02/2020 07:04
IMP. POR: CRISLANE FELIX DA SILVA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA (ACIMA DE 4 ANOS)



ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA

INTERPRETAÇÃO DA ESCALA

0 1 2

3 4 5 6 7

8 9 10

FACE

TIPO DE SOFRIMENTO

PONTOS

FACE 1

NENHUM SOFRIMENTO

0

FACE 2

SOFRIMENTO LEVE

2

FACE 3

SOFRIMENTO MODERADO

4

FACE 4

SOFRIMENTO INCOMODO

6

FACE 5

SOFRIMENTO INTENSO

8

FACE 6

SOFRIMENTO INSUPORTÁVEL

10

CLASSIFICAÇÃO DA DOR:

AUSÊNCIA DE DOR

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

CRISLANE FELIX DA SILVA 07327772405, AC VALID RFB, 07327772405, 16/02/2020 07:05 GMT-03:00 16/02/2020.

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



CRISLANE FELIX DA SILVA

COREN: 384808



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 13:06:02
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121713060173500000036221214>
Número do documento: 20121713060173500000036221214



HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 16/02/2020 07:04
IMP. POR: CRISLANE FELIX DA SILVA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA (ACIMA DE 4 ANOS)



ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA

INTERPRETAÇÃO DA ESCALA

○ 0 ○ 1 ○ 2

○ 3 ○ 4 ○ 5 ○ 6 ○ 7

○ 8 ○ 9 ○ 10

FACE

TIPO DE SOFRIMENTO

PONTOS

FACE 1

NENHUM SOFRIMENTO

0

FACE 2

SOFRIMENTO LEVE

2

FACE 3

SOFRIMENTO MODERADO

4

FACE 4

SOFRIMENTO INCOMODO

6

FACE 5

SOFRIMENTO INTENSO

8

FACE 6

SOFRIMENTO INSUPORTÁVEL

10

CLASSIFICAÇÃO DA DOR:

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

CRISLANE FELIX DA SILVA 07327772405, AC VALID RFB, 07327772405, 16/02/2020 07:05 GMT-03:00 16/02/2020.

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



CRISLANE FELIX DA SILVA

COREN: 384808



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 13:06:02
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121713060173500000036221214>
Número do documento: 20121713060173500000036221214

Atendimento: 2130313
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC
Prestador(a) Assistente:
Função: MEDICO (A) COOPERADO
Data de 16/02/2020
Data de Nascimento: 20/11/1995 **Idade:** 24
Plano: INTERCAMBIO II

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
PAS	110.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	16/02/20 05:00
PAD	60.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	16/02/20 05:00
FC	80.0 (BPM)	OXÍMETRO DE PULSO	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	16/02/20 05:00
FR	18.0 (RPM)	INSPEÇÃO	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	16/02/20 05:00
TEMP	36.1 (GRAUS CELSIUS)	TERMOMÉTRO	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	16/02/20 05:00
SPO2	99.0 (%)	OXÍMETRO DE PULSO	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	16/02/20 05:00
EVA	0.0 (OUTROS)	OUTROS	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	16/02/20 05:00



Avaliação

Prontuário: 409083	
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	Idade: 24 Anos
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
Atendimento: 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: CRISLANE FELIX DA SILVA	COREN 384808
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
Indicador: NEWS (FECHADO)	16/02/2020 07:03
FR	0 - 12-20
PAS	1 - 101-110
FC	0 - 51-90
TEMP	0 - 36.1 - 38
SNC	0 - ALERTA
OXIGENIOTERAPIA SUPLEMENTAR	0 - NÃO
SPO2	0 - >=96
RESULTADO	1.0
INTERPRETAÇÃO	BAIXO RISCO
INTERVENÇÃO	MANTER SSVV 6/6H

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

CRISLANE FELIX DA SILVA:07327772405, AC VALID RFB, 07327772405, 16/02/2020 07:05 GMT-03:00 16/02/2020.

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





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 16/02/2020 02:48
IMP. POR: CRISLANE FELIX DA SILVA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA (ACIMA DE 4 ANOS)



ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA

INTERPRETAÇÃO DA ESCALA

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2	☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7	☐ 8 ☐ 9 ☐ 10
FACE	TIPO DE SOFRIMENTO	PONTOS
FACE 1	NENHUM SOFRIMENTO	0
FACE 2	SOFRIMENTO LEVE	2
FACE 3	SOFRIMENTO MODERADO	4
FACE 4	SOFRIMENTO INCOMODO	6
FACE 5	SOFRIMENTO INTENSO	8
FACE 6	SOFRIMENTO INSUPORTÁVEL	10
CLASSIFICAÇÃO DA DOR:	AUSÊNCIA DE DOR	

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2 200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

CRISLANE FELIX DA SILVA 07327772405, AC VALID RFB, 07327772405, 16/02/2020 02:48 GMT-03:00 16/02/2020.

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



CRISLANE FELIX DA SILVA

COREN: 384808



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 13:06:02
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121713060173500000036221214>
Número do documento: 20121713060173500000036221214

Atendimento: 2130313
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC
Prestador(a) Assistente:
Função: MEDICO (A) COOPERADO
Data de 16/02/2020
Data de Nascimento: 20/11/1995 **Idade:** 24
Plano: INTERCAMBIO II

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
PAS	110.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	16/02/20 01:00
PAD	70.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	16/02/20 01:00
FC	75.0 (BPM)	OXÍMETRO DE PULSO	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	16/02/20 01:00
FR	18.0 (RPM)	INSPEÇÃO	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	16/02/20 01:00
TEMP	36.2 (GRAUS CELSIUS)	TERMOMÉTRO	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	16/02/20 01:00
SPO2	99.0 (%)	OXÍMETRO DE PULSO	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	16/02/20 01:00
EVA	0.0 (OUTROS)	OUTROS	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	16/02/20 01:00



Avaliação

Prontuário: 409083	
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	Idade: 24 Anos
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
Atendimento: 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: CRISLANE FELIX DA SILVA	COREN 384808
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
Indicador: NEWS (FECHADO)	16/02/2020 02:47
FR	0 - 12-20
PAS	1 - 101-110
FC	0 - 51-90
TEMP	0 - 36.1 - 38
SNC	0 - ALERTA
OXIGENIOTERAPIA SUPLEMENTAR	0 - NÃO
SPO2	0 - >=96
RESULTADO	1.0
INTERPRETAÇÃO	BAIXO RISCO
INTERVENÇÃO	MANTER SSVV 6/6H

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

CRISLANE FELIX DA SILVA:07327772405, AC VALID RFB, 07327772405, 16/02/2020 02:48 GMT-03:00 16/02/2020.

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



Avaliação

Prontuário: 409083	
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	Idade: 24 Anos
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
Atendimento: 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: AUTOSCORE	UNIMED JOAO PESSOA
Função: FARMACEUTICO	
Indicador: SCORE RISCO FARMÁCIA CLÍNICA (FECHADO)	15/02/2020 23:59
IDADE DO PACIENTE	1 - 18 A 65 ANOS
PACIENTE FAZ USO DE:	1 - 0 A 8 MEDICAMENTOS
PACIENTE EM USO DE Sonda P/ ALIMENTAÇÃO	0 - NENHUM
PACIENTE EM USO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	0 - NÃO AMINOÁCIDOS
PACIENTE USA MAR	0 - NÃO
PACIENTE EM USO DE ANTIMICROBIANO RESTRITOS	0 - NÃO
PACIENTE USA DROGAS HEPATOTÓXICAS	0 - TOMA NENHUM
PACIENTE EM USO DE DROGAS NEFROTOXICAS	0 - TOMA NENHUM
PACIENTE EM PROTOCOLO INSTITUCIONAL(DOR TORACICA)	0 - NÃO
MONITORAMENTO DA INFUSAO	0 - NÃO
PACIENTE EM USO DE DROGA GATILHO	0 - NÃO
INTERACAO DROGA X ALIMENTO	0 - NÃO
INTERACAO MEDICAMENTOSA GRAVE	0 - NÃO
PACIENTE COM DHEG	0 - NÃO
PACIENTE É IMUNOSSUPRIMIDO/IMUNOCOMPROMETIDO	0 - NÃO
RESULTADO	2.0
INTERPRETAÇÃO	BAIXO RISCO - OS PACIENTES QUE DEVEM SER SOMENTE OBSERVADOS.
INTERVENÇÃO	SCORE BAIXO - ACOMPANHAMENTO DIÁRIO DA PRESCRIÇÃO MÉDICA OU QUANDO SOLICITADO.



Avaliação

Prontuário: 409083	
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	Idade: 24 Anos
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
Atendimento: 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA	COREN - PB - 066876
Função: ENFERMEIRO (A)	
Indicador: FUGULIN (FECHADO)	15/02/2020 21:24
ESTADO MENTAL	1 - ORIENTADO NO TEMPO E ESPAÇO
OXIGENAÇÃO	1 - NÃO DEPENDE DE OXIGÊNIO
SINAIS VITAIS	2 - CONTROLE EM INTERVALOS DE 5 A 6 HORAS
MOTILIDADE	1 - MOVIMENTA TODOS OS SEGMENTOS CORPORAIS
DEAMBULAÇÃO	3 - LOCOMOÇÃO ATRAVÉS CADEIRA DE RODAS
ALIMENTAÇÃO	1 - AUTOSUFICIENTE
HIGIÊNE	2 - AUXILIO NO BANHO DE CHUVEIRO E/OU HIGIENE ORAL
ELIMINAÇÕES	2 - USO DE VASO SANITARIO COM AUXILIO
TERAPEUTICA	3 - EV CONTINUA OU ATRAVÉS DE SNG/SNE
RESULTADO	16.0
INTERPRETAÇÃO	INTERMEDIARIO - INT

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA:87370263487, AC VALID RFB, 87370263487, 15/02/2020 21:50 GMT-03:00 15/02/2020.

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



Avaliação

Prontuário: 409083	
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	Idade: 24 Anos
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
Atendimento: 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA	COREN - PB - 066876
Função: ENFERMEIRO (A)	
Indicador: ESCALA DE QUEDA DE MORSE (FECHADO)	15/02/2020 21:24
HISTÓRICO DE QUEDAS	0 - NÃO
DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO	0 - NÃO
AUXILIO NA DEAMBULAÇÃO	0 - NENHUM / ACAMADO / AUXILIADO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE
TERAPIA ENDOVENOSA/DISPOSITIVO ENDOVENOSO SALINIZADO OU HEPARINIZADO	20 - SIM
MARCHA	0 - NORMAL / SEM DEAMBULAÇÃO, ACAMADO, CADEIRA DE RODAS
ESTADO MENTAL	0 - ORIENTADO / CAPAZ QUANTO À SUA HABILIDADE
RESULTADO	20.0

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA:87370263487, AC VALID RFB, 87370263487, 15/02/2020 21:50 GMT-03:00 15/02/2020.

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





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 15/02/2020 23:50
IMP. POR: CRISLANE FELIX DA SILVA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA (ACIMA DE 4 ANOS)



ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA

INTERPRETAÇÃO DA ESCALA

☐ 0 ☒ 1 ☐ 2	☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7	☐ 8 ☐ 9 ☐ 10
FACE	TIPO DE SOFRIMENTO	PONTOS
FACE 1	NENHUM SOFRIMENTO	0
FACE 2	SOFRIMENTO LEVE	2
FACE 3	SOFRIMENTO MODERADO	4
FACE 4	SOFRIMENTO INCOMODO	6
FACE 5	SOFRIMENTO INTENSO	8
FACE 6	SOFRIMENTO INSUPORTÁVEL	10
CLASSIFICAÇÃO DA DOR:	DOR FRACA	

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

CRISLANE FELIX DA SILVA 07327772405, AC VALID RFB, 07327772405, 15/02/2020 23:59 GMT-03:00 15/02/2020.

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



CRISLANE FELIX DA SILVA

COREN: 384808



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 13:06:02
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121713060173500000036221214>
Número do documento: 20121713060173500000036221214

Atendimento: 2130313
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
Data de 15/02/2020
Data de Nascimento: 20/11/1995 **Idade:** 24
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC
Plano: INTERCAMBIO II
Prestador(a) Assistente:
Função: MEDICO (A) COOPERADO

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
RASS	0.0 (NÃO SE APLICA)	OUTROS	SANDRA CRISTINA DA	COREN - PB - 066876	15/02/20 21:26
CAM-ICU	2.0 (CAM - DELIRIUM)	Nº 1 (SIM) Nº 2 (NÃO) Nº 3 (NA)	SANDRA CRISTINA DA	COREN - PB - 066876	15/02/20 21:26

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA:87370263487, AC VALID RFB, 87370263487, 15/02/2020 21:50 GMT-03:00 15/02/2020.

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





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 15/02/2020 21:26
IMP. POR: SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

PROTOCOLO TEV

☐ Risco de Caprini

1 ponto cada

- ☐ Idade 41-60 anos
- ☐ Cirurgia de pequeno porte
- ☐ IMC >25 kg/m²
- ☐ Edema de membros inferiores
- ☐ Veias varicosas
- ☐ Gravidez ou puerpério
- ☐ História de abortamento recorrente espontâneo ou não explicado
- ☐ Contraceptivos orais ou reposição hormonal
- ☐ Sepsis (<1 mês)
- ☐ Doença pulmonar grave, inclusive pneumonia (<1 mês)
- ☐ Função pulmonar grave
- ☐ Infarto agudo do miocárdio
- ☐ Insuficiência cardíaca congestiva (<1 mês)
- ☐ História de doença inflamatória intestinal
- ☐ Paciente clínico restrito ao leito

2 pontos cada

- ☐ Idade 61-74 anos
- ☐ Astroscopia
- ☐ Cirurgia aberta maior (>45 min)
- ☐ Cirurgia laparoscópica (>45 min)
- ☐ Malignidade
- ☐ Confinamento ao leito (>72 horas)
- ☐ Imobilização com gesso
- ☐ Acesso venoso central

3 pontos cada

- ☐ Idade >=75 anos
- ☐ História de TEV
- ☐ História familiar de TEV
- ☐ Fator V de Leiden
- ☐ Protrombina 20210A
- ☐ Anticoagulante lúpico
- ☐ Anticorpos anticardiolipina
- ☐ Homocisteína sérica elevada
- ☐ Trombocitopenia induzida por heparina
- ☐ Outras trombofilias congênitas ou adquiridas

5 pontos cada

- ☐ Acidente vascular cerebral (<1 mês)
- ☐ Artroplastia eletiva
- ☐ Fratura de quadril, pelve ou pernas
- ☐ Trauma raquimedular agudo (<1 mês)

Total Caprini: 3

☐ Score de Pádua

3 pontos cada

- ☐ Câncer ativo
- ☐ TEV prévio (com exclusão de trombose venosa superficial)
- ☐ Mobilidade reduzida
- ☐ Condição trombofílica já conhecida

2 pontos

- ☐ Trauma e/ou cirurgia recente (<=1 mês)

1 ponto cada

- ☐ Idade avançada (>=70 anos)
- ☐ Insuficiência cardíaca e/ou respiratória
- ☐ Infarto agudo do miocárdio ou acidente vascular cerebral isquêmico
- ☐ Infecção aguda e/ou distúrbio reumatológico
- ☐ Obesidade (IMC >=30)
- ☐ Hormonioterapia

Total Pádua: 0

☐ Royal College

Fatores de risco preexistentes

- ☐ TEV anterior (exceto um único evento relativo a cirurgia de grande porte)
- ☐ Tev prévio provocado por cirurgia de grande porte
- ☐ Trombofilia conhecida de alto risco
- ☐ Comorbidades médicas como câncer, insuficiência cardíaca, lúpus eritematoso sistêmico ativo, poliartropatia inflamatória ou doença intestinal inflamatória, nefrose, diabetes mellitus tipo 1 com nefropatia, doença falciforme, uso atual de drogas intravenosas
- ☐ História familiar de TEV não provocado ou relacionado a estrogênio em parente de primeiro grau
- ☐ Trombofilia de baixo risco conhecida (sem TEV)
- ☐ Idade (>35 anos)
 - ☐ IMC >=30 e <40
 - ☐ IMC >=40
- ☐ Paridade >=3
- ☐ Tabagismo
- ☐ Veias varicosas de grosso calibre

Fatores de risco obstétricos

- ☐ Pré-eclâmpsia na gravidez atual
- ☐ TRA/FIV (somente pré-natais)
- ☐ Gravidez múltipla
- ☐ Cesariana em trabalho de parto
- ☐ Cesariana eletiva
- ☐ Fórcepe médio ou de rotação
- ☐ Trabalho de parto prolongado (>24 horas)
- ☐ HPP (>1 L ou transfusão)
- ☐ Nascimento pré-termo <37+0 semanas na gravidez atual
- ☐ Natimorto na gravidez atual

Fatores de risco transitórios

- ☐ Qualquer procedimento cirúrgico durante a gravidez ou o puerpério, exceto reparação imediata do períneo, como apendicectomia ou esterilização pós-parto
- ☐ Hiperêmese
- ☐ SHO (apenas no primeiro trimestre)
- ☐ Infecção sistêmica
- ☐ Imobilidade, desidratação

Total Royal College: 0





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 15/02/2020 21:26
IMP. POR: SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

Comunicar ao médico (profilaxia mecânica ou medicamentosa).

Médico Assistente: DR. GUTEMBERG

Data e Hora:

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA.87370263487, AC VALIO RFB, 87370263487, 15/02/2020 21:50 GMT-03:00 15/02/2020.

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



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 13:06:02
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121713060173500000036221214>
Número do documento: 20121713060173500000036221214

Avaliação

Prontuário: 409083	
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	Idade: 24 Anos
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
Atendimento: 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA	COREN - PB - 066876
Função: ENFERMEIRO (A)	
Indicador: ESCALA WATERLOW (FECHADO)	15/02/2020 21:23
IMC	0 - MEDIA
TIPO DE PELE	0 - SAUDAVEL
IDADE	1 - 14 - 49
MOBILIDADE	5 - DEPENDENTE DE CADEIRA DE RODAS
DEFICIENCIA DE CAUSA NEUROLOGICA	0 - NÃO SE APLICA
CIRURGIA DE GRANDE PORTE/TRAUMA	0 - NÃO SE APLICA
CONTINENCIA	0 - USO DE SFV OU CONTINENTE
APETITE/INGESTA	0 - NORMAL
SUBNUTRIÇÃO DO TECIDO CELULAR	0 - NÃO SE APLICA
SEXO	2 - FEMININO
MEDICAÇÃO	4 - ANTI INFLAMATORIO
RESULTADO	12.0
INTERPRETAÇÃO	RISCO
INTERVENÇÃO	- INTERVENÇÕES DO PLANO A; REALIZAR MUDANÇA DE DECUBITO DE 3/3H, COM CABECEIRA EM 30 GRAUS; OTIMIZAR OS CUIDADOS DE ENFERMAGEM DE ACORDO COM AS DIFICULDADES DO PACIENTE.

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA:87370263487, AC VALID RFB, 87370263487, 15/02/2020 21:50 GMT-03:00 15/02/2020.

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



Atendimento: 2130313
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC
Prestador(a) Assistente:
Função: MEDICO (A) COOPERADO
Data de 15/02/2020
Data de Nascimento: 20/11/1995 **Idade:** 24
Plano: INTERCAMBIO II

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
PAS	110.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	15/02/20 21:00
PAD	70.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	15/02/20 21:00
FC	70.0 (BPM)	OXÍMETRO DE PULSO	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	15/02/20 21:00
FR	18.0 (RPM)	INSPEÇÃO	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	15/02/20 21:00
TEMP	36.1 (GRAUS CELSIUS)	TERMOMÉTRO	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	15/02/20 21:00
SPO2	98.0 (%)	OXÍMETRO DE PULSO	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	15/02/20 21:00
EVA	1.0 (OUTROS)	OUTROS	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	15/02/20 21:00



Avaliação

Prontuário: 409083	
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	Idade: 24 Anos
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
Atendimento: 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: CRISLANE FELIX DA SILVA	COREN 384808
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
Indicador: NEWS (FECHADO)	15/02/2020 23:49
FR	0 - 12-20
PAS	1 - 101-110
FC	0 - 51-90
TEMP	0 - 36.1 - 38
SNC	0 - ALERTA
OXIGENIOTERAPIA SUPLEMENTAR	0 - NÃO
SPO2	0 - >=96
RESULTADO	1.0
INTERPRETAÇÃO	BAIXO RISCO
INTERVENÇÃO	MANTER SSVV 6/6H

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

CRISLANE FELIX DA SILVA:07327772405, AC VALID RFB, 07327772405, 15/02/2020 23:59 GMT-03:00 15/02/2020.

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





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 15/02/2020 19:25
IMP. POR: LILIANA LEAL LOPES ROCHA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

Evolução Diária

Breve Histórico de Admissão

Paciente admitido no Centro Cirúrgico, procedente da Internação Cirúrgica, consciente, orientado, com SSVV estáveis, pele íntegra, para submeter-se a TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA E LUXAÇÕES DO PÉ E .

Protocolos

☐ TEV ☐ SEPSE ☐ Dor Torácica ☐ LPP ☐ Neutropenia Febril

Procedimentos Invasivos

Dispositivos AVP/MSD J20
em uso e data:

Histórico de
dispositivos e
data de retirada:

Condição Crônica

Nega alergias e comorbidades.





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 15/02/2020 19:25
IMP. POR: LILIANA LEAL LOPES ROCHA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

Exame Físico e Evolução Clínica

16:40H Dado continuidade a Check List Cirurgia segura. Encaminhado para sala operatória , onde foi puncionado AVP em MSD, monitorizado, submetido a anestesia RAQUI+ SEDAÇÃO . Realizado degermação com clorexidina. Posicionado paciente na mesa com placa de bisturi. Realizado Time Out.
12:30H Administrado pelo anestesista Cefazolina 2g.
14:00H Procedimento sem intercorrências, ao termino foi encaminhado aURPA com FO oclusiva, AVP pervio, em O2 ambiente. Ausente de sonda e dreno.

Condutas

Usar sistema de compressão pneumática
- Usar faixa de segurança em mesa operatória
- Travar a mesa cirúrgica
- Checar tempo de jejum
- Manter aspirador montado
- Obsevar presença de sinais flogísticos em AVP
- Inspeccionar a integridade dos materiais, instrumentais e insumos
- Fixar corretamente dispositivos
- Atentar para o manuseio do paciente evitando a perda dos dispositivos
- Observar acesso venoso pervio
- Posicionar corretamente a placa do bisturi elétrico
- Monitorar o funcionamento do bisturi elétrico
- Observar sangramento em F.O.
- Usar aquecedor
- Observar sinais de dor
- Utilizar coxins
- Usar visco elástico

Metas





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 15/02/2020 19:22
IMP. POR: LILIANA LEAL LOPES ROCHA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM

1

Diagnóstico: 244 - Dor aguda

Detalhamento: Experiência sensorial e emocional desagradável associada à lesão tissular real ou potencial, ou descrita em termos de tal lesão (International Association for the Study of Pain); início súbito ou lento, de intensidade leve a intensa, com término antecipado ou previsível.

Característica Definidora:

Fator Relacionado:

Expressão facial ou verbal de severo desconforto

Procedimento cirúrgico

Resultado Esperado:

Alívio da dor

2

Diagnóstico:

Detalhamento:

Característica Definidora:

Fator Relacionado:

Resultado Esperado:

3

Diagnóstico:

Detalhamento:

Característica Definidora:

Fator Relacionado:

Resultado Esperado:





№ 14280

DE UTILIZAÇÃO DE MATERIAIS ESPECIAIS

Hospital: UNIMED	Médico: José Gutemberg
Paciente: Alexsandra Maria de Souza Ferraz	RG:
Data da Cirurgia: 15 / 02 / 2020	Convênio: UNIMED

[illegible]

Responsável Opera Materiais Cirúrgicos: Bruno

São Luís/MA
Av. Colares Moreira, 07 - Jd. Renaissance - R5.075-441
Tel.: (98) 3225.0526/ Fax.: (98) 3225.0526
CNPJ 07.389.294/0003-60
Insc. Estadual: 12.545.104-8





Ficha da Cirurgia

Aviso de Cirurgia: 00173938

Sala: 05

SL 03 CIR

Paciente: 00409083

ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

Data: 15/02/2020

Tipo: NÃO ESPECIFICADO

Medicamentos / Descartáveis / Fios de Sutura

☐ Adrenalina	☐ Lanexat	☐ Catgut cromado 1	☐ Agulha Epid. Cateter	Soluções e Antissépticos
☐ Água Destilada	☐ Lipofudín 20%	☐ Dexon 3-0	☐ Cateter epid. 16 g	
☐ Atropina	☐ Methergin	☐ Dexon 4-0	☐ Cânula Guedel	
☐ Adalat	☐ Nubain	☐ Dexon 5-0		
☐ Aminofilina inj.	☐ Nalorfina	☐ Fio de Aço		
☐ Ampicilil	☐ Narcan	☐ Maxon 0	☒ Eletrodos	☐ Água Oxigenada
☐ Alloferine	☐ Norcuron	☐ Maxon 2-0	☐ Sonda Asp. Traqueal	☒ Álcool iodado
☐ Azactam	☐ Nilperidol	☐ Maxon 3-0	☐ Sonda Gástrica	☐ Éter sulfúrico
☐ Amplacinina 1 g	☐ Neocaina 0,5% s/Adrenal.	☐ Maxon 4-0	☐ Sonda Endotraqueal	☐ Formol
☐ Bicarbonato de sódio	☐ Neocaina 0,5% c/Adr.30ml	☐ Maxon 5-0		☐ Hisocel 500ml
☐ Bricanyl	☐ Neocaina 0,5% c/Adr.20ml	☐ Monocryl	☐ Oxigênio/protóxido CO2	☐ Mertiolate
☐ Buscopan	☐ Neocaina Pesada 0,5%	☐ Mononylon 0	☐ Ar comprimido	☒ Pvpil-Alcoolico clante
☐ Cloreto de Potássio	☐ Prostigmine	☐ Mononylon 2-0	☐ Gás Carbônico	☒ Pvpil Aquoso
☐ Cloreto de Sódio 10%	☐ Penicil. Crist 5.000.000 UI	☐ Mononylon 3-0	☐ Protóxido	☒ Pvpil Degermante
☐ Cefalotina 1 g	☐ Plasil	☐ Mononylon 4-0	☒ 02 Recuperação	☐ Soramin 10%
☐ Cedilanide	☐ Pavulon	☐ Mononylon 5-0	☒ 02 Sala Cirurgia	☐ Soro Fisio. 500 ml
☐ Decadron 4mg (Dexat.)	☐ Quelicin	☐ Mononylon 6-0		☐ Soro Glicofl 500 ml
☐ Dolatina (Dolosal)	☐ Quemicetina (Cloranfenicol)	☐ Prolene 2	☐ Campos/Gases/Luv/Des.	☐ Soro Ringer Lact.
☐ Dopamina	☐ Rapifen	☐ Prolene 2-0		
☐ Droperidol	☐ Rocefin	☐ Prolene 3-0	☐ Avental desc. Pacit	☐ Solução de Manitol
☐ Diprivan	☐ Sulfato de Magnésio	☐ Prolene 4-0	☒ Ataduras Crepon 15	☐ Soapex
☐ Dimorf	☐ Solucortef (Hidrocortizona)	☐ Prolene 5-0	☐ Algodão	☐ Agulhas / Ser/Equ
☐ Dormonid 15 mg	☐ Syntocinon (Ocitocina)	☐ Seda 3-0	☐ Bisturi Desc.	
☐ Dormonid 5 mg	☐ Tagamet	☐ Sertix simples 0	☐ Compressa 23x25	☒ Agulha 25 x 7
☐ Dipirona (Lisador)	☐ Tramal	☐ Sertix simples 2-0	☒ Compres. 45x50 cm	☐ Agulha 25 x 8
☐ Dobutamina	☐ Tracrium	☐ Sertix simples 3-0	☒ Conj. Escov./Esponj.	☐ Agulha 30 x 7
☐ Dilacorón	☐ Thionembutal 0,5 e 1 g	☐ Sertix simples 4-0	☒ Cord. Clamp Umbilical	☐ Agulha 40 x 7
☐ Efortil inj.	☐ Tilatil Injet.	☐ Sertix simples 5-0	☒ Espardrapo	☐ Agulha 40 x 12
☐ Efedrina	☐ Transamin	☐ Sertix Cromado 0	☐ Fita Adesiva Crepe	☐ Col. Urina Fechado
☐ Etrane	☐ Trofodermin (Novaderme)	☐ Sertix Cromado 1	☒ Gase 7,5 x 7,5 Cm	☐ Cateter Insyregel. 20
☐ Fenergan inj.	☐ Valium (Diazepam)	☐ Sertix Cromado 2-0	☒ Gorro Desc. (Toca)	☐ Cateter Intracran
☐ Fentanil	☐ Voltaren inj.	☐ Sertix Cromado 3-0	☒ Gelfoan	☐ Cateter Penrose
☐ Furacin	☐ Voltaren Sup.	☐ Sertix Cromado 4-0	☒ Lâminas bisturi 15-25	☐ Dreno de Sucção
☐ Forane	☐ Vagisulfa	☐ Vycril 0	☒ Lençol (Desc.) Cirur.	☐ Equipo Pr. Venosa
☐ Flagil inj.	☐ Xilocaina 2%	☐ Vycril 2-0	☒ Luvas (Par)	☐ Equipo Soro
☐ Flaxedil	☐ Xilocaina 5%	☐ Vycril 3-0	☒ Luvas Procedimento	☐ Equipo transfusão
☐ Fluothene	☐ Xilocaina Geléia	☐ Vycril 4-0		☐ Polifix (2 vias)
☐ Glicose 50%	☐ Xilocaina Pesada	☐ Vycril 5-0	APARELHOS	☐ Scalp n.
☐ Gentamicina 80 mg	☐ Xilocaina Spray		PROCEDIMENTOS	☐ Seringa Desc 2ml
☐ Glucon. de Calcio 10%	☐ Zofran 4mg	☐ Máscara descartável	☒ Aspirador	☐ Seringa Desc. 5ml
☐ Gardenal		☒ Micropore	☐ Bisturi Elétrico	☐ Seringa Des. 10 ml
☐ Halotano		☐ Tampão	☐ Desfibrilador	☐ Seringa Desc 20ml
☐ Hipnomidate	☐ Fios de Sutura	☒ Propé	☐ Eletrocardiógrafo	☐ Sonda Fol. 2 vias
☐ Heparina 5.000 UI	☐ Algofio 0.	☐ Prestobarba	☐ Lipoaspiração	☐ Sonda Fol. 3 vias
☐ Hidantal	☐ Algofio 2-0	☐ Pulseira (ident.Mãe	☐ Monitor Cardíaco	☐ Sonda iretral
☐ Hidralazina	☐ Catgut simples 0	☐ R/N)	☐ Monitor Cardíaco Respi.	☐ Sonda Nelaton
☐ Inoval	☐ Catgut simples 1	Materiais de Anestesia	☐ Oxímetro de Pulso	☐ Sonda Gástrica
☐ Ketalar	☐ Catgut simples 2		☐ Taxa de ressucitete	☐ Suctor
☐ Kanakion	☐ Catgut simples 2-0	☐ Agulha Raqui Desc. 26	☐ Video Endoscopia	☐ Torneirinha 3 vias
☐ Lasix (Furosemida)	☐ Catgut simples 3-0	☐ Agulha Tuohy Desc.		☒ Luvas 25
☒ Aldops Aldactaz				☒ Luvas 25
☒ Toraxfix				☒ Luvas 25
☒ Toraxmor				☒ Luvas 25
☒ Tenoxicam				☒ Luvas 25
☒ Xylol				☒ Luvas 25

Lidia Silva dos Santos
COREN-PB 642630 - TE

Circulante Responsável



Assistência de Enfermagem Transoperatória

Preencher quando não houver etiqueta																																	
ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ																																	
Nasc: 20/11/1995 04:2130313 11/02/2020 15:21 Paciente: _____ Leito: _____																																	
Idade: 24 Mãe: ANA CRISTINA DE SOUZA Mãe: _____																																	
Cart: 00021529328469003 INTERC																																	
Atendimento: _____ Convênio: _____																																	
Cirurgia: <u>Fatura e/ou Luxações 20</u> Cirurgião: <u>2. DR. BUTENBENO Cruz XL</u> Sala: <u>06</u>																																	
Data: <u>15/02/2020</u> Hora Chegada C.C.: <u>11:40</u> Hora Chegada S.O.: <u>11:45</u> Hora Saída S.O.: _____ Destino: <u>URPA</u>																																	
Dados da Cirurgia:																																	
☐ Pac. Interno ☐ Pac. Ambulatorial ☒ Cir. Eletiva ☐ Cir. Urgência																																	
☒ Cir. Limpa ☐ Potenc. Contaminada ☐ Contaminada ☐ Infectada																																	
1- Equipe cirúrgica:																																	
Cirurgião: <u>2. DR. BUTENBENO Cruz XL</u> 1º Auxiliar: <u>DR. SOAMY LIMA K.</u> 2º Auxiliar: _____																																	
Anestesiologista: <u>2. DR. SOLOMO 25 S. A.</u> Início da Anestesia: <u>12:30</u> Término da Anestesia: <u>14:00</u>																																	
2- Tipo de Anestesia:																																	
☐ G. Venosa ☐ G. Inalatória ☒ Sedação ☐ Local ☒ Raqui ☐ Peridural																																	
☐ Plexo ☐ S/Cuff ☐ C/Cuff Fio Guia: ☐ Sim ☐ Não																																	
☐ Tubo endot. N° _____ ☐ Fixação ☐ Proteção ocular ☐ Colírio ☐ Pomada																																	
3- Parto cirúrgico:																																	
Hora Nascimento: _____ Sexo: _____ Apgar: _____ Pediatra: _____																																	
☐ Feto único ☐ Gemelar ☐ Nativo ☐ Natimorto																																	
4- Condições gerais do paciente no início da cirurgia:																																	
☒ Consciente ☒ Orientado ☐ Desorientado ☐ Sonolento ☐ Incioso																																	
☐ Entubado ☐ Outro: _____																																	
5- Sinais Vitais:																																	
<table border="1"><thead><tr><th>Hora</th><th>PA</th><th>PULSO</th><th>FC</th><th>FR</th><th>SPO2</th><th>T°</th><th>DOR</th></tr></thead><tbody><tr><td>11:00h</td><td>138x58</td><td>62</td><td>65</td><td>16</td><td>100%</td><td>36</td><td>0</td></tr><tr><td>12:15h</td><td>132x62</td><td>62</td><td>62</td><td>16</td><td>100%</td><td>36</td><td>0</td></tr><tr><td>13:30h</td><td>120x52</td><td>60</td><td>60</td><td>10</td><td>100%</td><td>36</td><td>0</td></tr></tbody></table>		Hora	PA	PULSO	FC	FR	SPO2	T°	DOR	11:00h	138x58	62	65	16	100%	36	0	12:15h	132x62	62	62	16	100%	36	0	13:30h	120x52	60	60	10	100%	36	0
Hora	PA	PULSO	FC	FR	SPO2	T°	DOR																										
11:00h	138x58	62	65	16	100%	36	0																										
12:15h	132x62	62	62	16	100%	36	0																										
13:30h	120x52	60	60	10	100%	36	0																										
6- Posição operatória																																	
☒ Dorsal ☐ Ventra ☐ Lateral: _____ ☐ Ginecológica ☐ Trendelenburg ☐ Proclive ☐ Proctológica																																	
7- Cateteres e Drenos:																																	
☐ Acesso central FR _____ Lumens _____ ☐ SNG n° _____ ☐ Pen rose n° _____																																	
☒ Acesso venoso periférico MS: <u>2.1.20</u> ☐ Acesso arterial ☐ Kherr																																	
☐ Dreno tórax ☐ Sucção ☐ 2 vias ☐ 3 vias																																	
☐ SVD n° _____ ☐ Silicone ☐ S/restricção ☐ C/restricção																																	
☐ Latex ☐ Antisséptico utilizado _____ Balão insuflado com _____ ml																																	
Aspecto: _____ Passado por: _____																																	
8- Coxim																																	
☐ Cabeça ☐ Coluna cervical ☐ Coluna lombar ☐ Ombro ☐ Tórax ☐ Outros: _____																																	
9- Bisturi Elétrico:																																	
☐ Sim ☒ Não Local da placa: ☐ Panturrilha _____ ☐ Coxa _____ ☐ Quadril																																	
10- Serviços requisitados:																																	
☐ Banco de sangue ☐ Radiologia ☐ Laboratório																																	
11- Exames realizados:																																	
☐ Hemograma ☐ Coagulograma ☐ Gasometria																																	
☐ Cultura ☐ Biópsia de congelação																																	

F(NG).ATCI.325-4

Impresso por cirurgico em 01/02/2020 10:28:04 - UNIMED JOAO PESSOA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO



Assistência de Enfermagem Transoperatória

12- Intercorrências :
☐ Sim ☒ Não
 Relate : _____

13 - Peça para Anatomo-patológico
☐ Sim ☒ Não ☐ Formol ☐ SF 0,9% Lote _____ VAL.: _____
 Topografia : _____ Lateralidade: _____
 Encaminhada para : _____

14- Ao final da cirurgia :
 Curativo: ☐ Oclusivo ☐ Semi-oclusivo ☒ Compressivo ☐ Descoberto ☐ Tampão

15- Encaminhado com :
☐ Meia elástica ☐ Compressor pneumático ☐ Acessórios respiratório
☐ Acessórios ortopédico ☐ Banta térmica

Medicações adm. no transoperatório	Horário	Medicações adm. no transoperatório	Horário
Petidinina 1g	12:30		
Zilnaxim 2mg	12:30		
Tamoxifeno	13:55		
Tamoxifeno 4mg	14:00		
Dexametasona 20	14:00		

16- Transferência do Paciente:
 Sinais e sintomas de complicações anestésicas / obstétricas: ☐ Sim ☒ Não
 Se sim, quais?
☐ Sangramento Imediato ☐ Hipotensão
☐ Reação Anafilática ☐ Hipertensão
☐ Depressão Respiratória ☐ Choque Anafilático

Destino do Paciente:
☐ Apto _____ ☐ UTI
☒ URPA

Passo plantão para: _____ Hora : _____

17- Anotações de Enfermagem:
 Paciente admitida na sala operatória em Sala Operatória 01, Raio X pré-operatório e exames laboratoriais realizados, nada de particular. Foi realizada a indução anestésica com Propofol 1%, 10mg/ml, 10ml, seguida pela intubação orotraqueal com tubo endotraqueal nº 7,5mm ID, marca Mallinckrodt, fixado com fita adesiva. Foi realizada a conexão ao ventilador mecânico com reservatório de vaporização de gases inaláveis, sendo o paciente mantido sob ventilação controlada com volume corrente de 500ml, frequência respiratória de 12/min, pressão positiva final de 5cm H₂O. Paciente em posição supina, com membros superiores estendidos e membros inferiores flexionados a 90 graus.



IDENTIFICAÇÃO DE CAIXAS DE CIRURGIA

ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

Nasc:20/11/1995 Cdt:2130313 11/02/2020 15:21

Idade: 24 Mãe :ANA CRISTINA DE SOUZA

Cart: 00021529328469003 INTERC

etiqueta

Cirurgia: Fratura do Luxação do pé (E)
Cirurgião: Dr. José GUTENBERG CALZ DE Lima
Sala: 06 Data: 15/02/2020 Circulante de sala

Lidia Silva
COREN

14.05.20	03	14.05.20	02	14.05.20	02	14.05.20	03
Validated	Ciclo, unit	Validated	Ciclo, unit	Validated	Ciclo, unit	Validated	Ciclo, unit
VAPOR - MARCHIPIRETO - TIPO 1		VAPOR - MARCHIPIRETO - TIPO 1		VAPOR - MARCHIPIRETO - TIPO 1		VAPOR - MARCHIPIRETO - TIPO 1	
14.02.20	01	14.02.20	01	14.02.20	02	14.02.20	
Processado em	Autoclave	Processado em	Autoclave	Processado em	Autoclave	Processado em	Autoclave
Operador	Material	Operador	Material	Operador	Material	Operador	Material
2373		2373		2628		2373	
14.02.20	02	14.02.20	02	14.02.20	02	14.02.20	02
Validated	Ciclo, unit	Validated	Ciclo, unit	Validated	Ciclo, unit	Validated	Ciclo, unit
VAPOR - MARCHIPIRETO - TIPO 1		VAPOR - MARCHIPIRETO - TIPO 1		VAPOR - MARCHIPIRETO - TIPO 1		VAPOR - MARCHIPIRETO - TIPO 1	
14.02.20	02	14.02.20	02	14.02.20	02	14.02.20	02
Processado em	Autoclave	Processado em	Autoclave	Processado em	Autoclave	Processado em	Autoclave
Operador	Material	Operador	Material	Operador	Material	Operador	Material
1628		1628					

01 Inset El Apeio de mao. 52p Dne
 02 Inset El Apeio de mao. 15/02/20 14/02/20

134°C-5.3mins/121°C-15mins



MANUFACTURED IN THE UK ALBERT SHIMING LTD

STEAM
REF
2302

Intelligent Ink Technology

LOT 032790

134°C-5.3mins/121°C-15mins



MANUFACTURED IN THE UK ALBERT SHIMING LTD

STEAM
REF
2302

Intelligent Ink Technology

LOT 032790

Impresso por cirurgico em 01/02/2020 10:25:59 - UNIMED JOAO PESSOA COOPERATIVA DE TRABALHO MED



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 13:06:02

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121713060173500000036221214>

Número do documento: 20121713060173500000036221214



Hospital Alberto Urquiza Wanderley

Unimed
João Pessoa

www.unimedjp.com.br
Av. Ministro José Américo de
nº 1450 - Torre - CEP 58040
João Pessoa - PB
Fone: (83) 2106-0216

Controle de Materiais Especiais

ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Nasc: 20/11/1995 Dt: 21/03/13 11/02/2020 15:21 Idade: 24 Mãe: ANA CRISTINA DE SOUZA Cart: 00021529328469003 INTERC. 	Nome:		Data de Nas:
	Nome da Mãe:		Atend.:
	Data: 15/02/2020	Sector: B.C	Leito:
	Diagnóstico: Tumor do Pê/E) 2. Adm. Externas		

Assinatura do Circulante:

placa Mulex Altus Foot T=3 — 01
 Parafuso Cortical Titânico 2.3 n= 7 — 03
 Parafuso 1, 1, 2.3 n= 8 — 02
 Parafuso 1, 1, 2.3 n= 12 — 01

Lidia Silva dos Santos
COREN-PB 642630-TE



Membro da Aliança
Cooperativa Internacional

"Cooperativismo: caminho para a democracia e a paz."
Roberto Rodrigues

F(NG).II

ANS - nº 321

Impresso por cirurgico em 08/01/2020 07:58:13 - UNIMED JOAO PESSOA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 13:06:02

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121713060173500000036221214

Número do documento: 20121713060173500000036221214

Num. 37975417 - Pág. 60



HOSPITAL UNIMED JOÃO PESSOA

PACIENTE: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

IDADE: 24a 2m 27d SEXO: Feminino

PESO: 64

ALTURA: 1.63

CARTEIRA: 00021529328469003

DT. NASCTO: 20/11/95

CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC

MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA

ACOMODAÇÃO: ALOJAMENTO - SUITES

ATENDIMENTO: 2130313 AVISO DE CIRURGIA: 173938

A.S.A: ☒ I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ V ☐ VI

Atendimento: ☒ Rot ☐ Urg ☐ Emerg

Data da Cirurgia: 15/02/2020

Data Inicial: 15/02/2020 13:21

Data Final: 15/02/2020 14:16

FICHA DE ANESTESIA

CIRURGIA: FRATURA DOS OSSOS DO PE-TRATAMENTO CIRUR

Outras Cirurgias:

ANESTESISTA: MARIA DO SOCORRO DE SOUZA SANTOS

CRM: 001822

INÍCIO DA ANESTESIA: 12.30

FIM DA ANESTESIA: 14.00

MONITORIZAÇÃO:

SATO2%	97	98	99	100	100	100	100	100	100										
ETCO2																			
ECG	72	65	75	69	63	61	63	64	67										
BIS																			

Intervalo de Tempo: 10 Minutos. Tempo Inicial:

GASES:

OXIGENIO

Intervalo de Tempo: 5 Minutos. Tempo Inicial: 15/02/2020 13:15

LIQUIDOS ADMINISTRADOS:

SR LACTATO 500 ML

Intervalo de Tempo: 5 Minutos. Tempo Inicial: 15/02/2020 13:15

TOTAL DE LÍQUIDOS

Sangue			
Plasma			
Cristalóides	4		
Outros			

ANTIBIÓTICOS

ANTIBIÓTICOS	QUANTIDADE	HORÁRIO	HORÁRIO REPIQUE
CEFAZOLINA 1G	1		

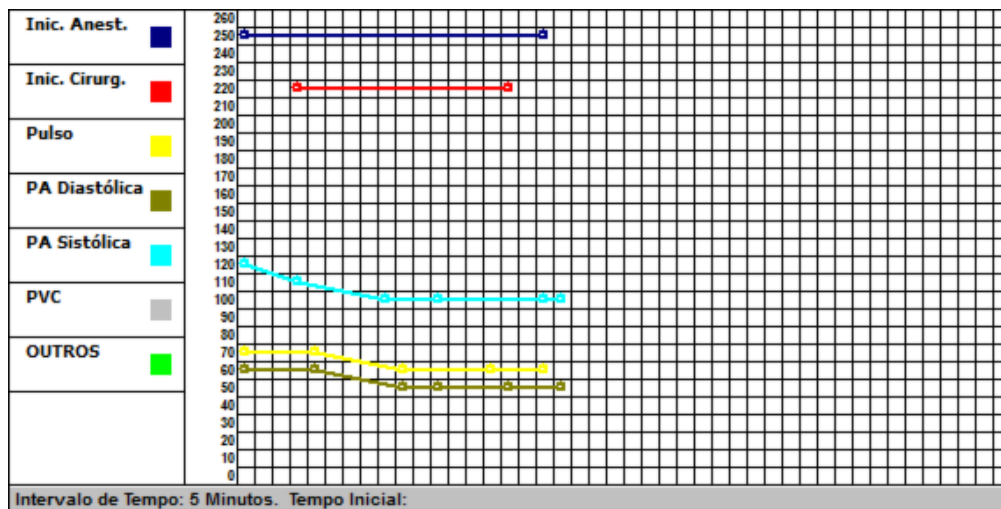
Técnica Anestésica:

☐ GERAL BALANCEADA ☐ GERAL VENOSA TOTAL ☒ RAQUIANESTESIA ☐ PERIDURAL ☐ BLOQ. PLEXO ☒ SEDAÇÃO

DESCRIÇÃO:

PUNÇÃO PARA-MEDIANA L3-L4 AGULHA 26 + SEDAÇÃO





DROGAS E MATERIAIS UTILIZADOS

ANEST. GERAL / SEDAÇÃO	QTDE	DOSE UTZ	ANEST. GERAL / SEDAÇÃO	QTDE	DOSE UTZ
ÁGUA DESTILADA 10 ML			ONDOSETRONA 8 MG	1	
ALFENTANIL AMP			PLASIL AMP		
ATROPINA AMP			PROFENID FR		
BEXTRA AMP			PROPOFOL 10 / 20 ML		
CISATRACÚRIO AMP			PROPOFOL PFS 1% / 2%		
CLONIDINA AMP			PROSTIGMINE AMP		
DEXAMETASONA AMP	1		QUETAMINA FR		
DEXMEDETOMIDINA AMP			REMIFENTANIL FR		
DIPIRONA AMP	2		ROCURÔNIO FR		
DOPAMINA AMP			SEVORANE ML		
DRAMIN B6 AMP			SUFENTANIL AMP		
DROPERIDOL			TENOXICAM 40 MG	1	
EFEDRINA AMP			TORADOL		
EFORTIL AMP			TRAMAL 100 MG	1	
ETOMIDATO AMP			ELETRODOS UNID	5	
FENTANIL 2 ML	1		CATETER NASAL UNID	1	
FLUMAZENIL AMP			OXIGÊNIO 2 L / MIN		
HIDROCORTIZONA 500 MG			ÓXIDO NITROSO L / MIN		
ISOFLURANE ML			JELCO Nº 24 / 22 / 20	1	20
MIDAZOLAM 5,0 MG	1		JELCO Nº 18 / 16 / 14		
MORFINA 0,2 / 2,0 / 10 MG			MÁSCARA LARÍNGEA UNID		
NALOXONE AMP			TUBO TRAQUEAL Nº		
NORADRENALINA AMP			AGULHA DE RAQUI Nº26	1	
NUBAIN 10 MG AMP			LIDOCAINA 2% SVC 100 MG	1	
OCITOCINA AMP 5 UNID			NEOCAINA 0,5% 20 MG PESADA	1	

Dr.(a): MARIA DO SOCORRO DE SOUZA SANTOS

CRM : 001822

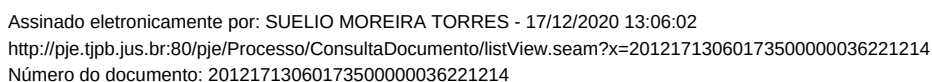


Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 13:06:02

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121713060173500000036221214>

Número do documento: 20121713060173500000036221214

Itens do Balanço			BALANÇO HÍDRICO																													
GANHOS	UNID	FA	06:00	07:00	08:00	09:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00	00:00	01:00	02:00	03:00	04:00	05:00	Total					
SORD GLICOSADO 5% BOLSA 500ML		IV																500.0								500.0	1000.0					
Total de Ganhos (mL)																		500.0								500.0	1000.0					
PERDAS	UNID	FA	06:00	07:00	08:00	09:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00	00:00	01:00	02:00	03:00	04:00	05:00	Total					
DIURESE																				****						****						
Total por hora (mL)																		500.0								500.0	1000.0					
EVOLUÇÃO (Ganhos-Perdas)																		500.0								1000.0	1000.0					

[illegible]

Atendimento: 2130313 Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. de Nasc.: 20/11/1995 24 Anos Altura: Peso: Leito: S404
Médico(a) Assistente: 645 JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA Data de Realização do Balanço: 15/02/2020 Unidade: 4º TS SUITES
Prestador Responsável: CRISLANE FELIX DA SILVA
Conselho / Nr Cons.: COREN - PB - 384808 Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

Itens de Sinais Vitais	SINAIS VITAIS																							
	06:00	07:00	08:00	09:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00	00:00	01:00	02:00	03:00	04:00	05:00
CAM-ICU						2.0										2.0								
Unidade						CAM - DELIRI UM										CAM - DELIRI UM								
EVA										0.0			0.0			1.0				0.0				0.0
Unidade										OUTRO S			OUTRO S			OUTRO S				OUTRO S				OUTRO S

USUÁRIOS

Responsável Conselho / Nr Cons.
CRISLANE FELIX DA SILVA COREN - 384808 FECHAMENTO TOTAL

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001, Resolução CFM 1621/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.
CRISLANE FELIX DA SILVA: 07327772405, AC VALID RFB, 07327772405, 16/02/2020 07:05 GMT-03:00 16/02/2020.

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



Atendimento: 2130313

Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

Data de Nascimento: 20/11/1995

Médico Assistente: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA

Prestador Responsável: CRISLANE FELIX DA SILVA

Conselho / Número COREN - PB - 384808

Idade: 24 Anos 2 Meses

Leito Atual: S404

Setor: 4º A TS SUITES - HP

Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO TÉC DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 15/02/2020

Data anotação: 15/02/2020

Hora anotação: 19:00

Responsável: CRISLANE FELIX DA SILVA

Leito: LEITO S404

19h Recebo paciente EGR, em POI de correção de fratura em 5º metatarso, consciente, orientada, contactuando com o examinador, eupneica, ar ambiente, acianótica, anictérica, deambula, CVP em MSD, FO oclusa com imobilizador em MIE, diurese espontanea, dieta por VO, ausente de sondas e drenos, pele com escoriações em MIE + MSE em ombro.

21h Adm cortisonal + toragesic cpm. Aferido ssvv, aplicado escala de eva.

23h Adm cefalotina + dipirona cpm.

05h Adm cefalotina + tenoxicam + toragesic + dipirona cpm. Aferido ssvv, aplicado de eva.

Paciente segue aos cuidados da equipe.

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

CRISLANE FELIX DA SILVA:07327772405, AC VALID RFB, 07327772405, 16/02/2020 07:05 GMT-03:00 16/02/2020.

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





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 15/02/2020 18:08
IMP. POR: IVANIZE HILARIO DA SILVA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA (ACIMA DE 4 ANOS)



ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA

INTERPRETAÇÃO DA ESCALA

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2	☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7	☐ 8 ☐ 9 ☐ 10
FACE	TIPO DE SOFRIMENTO	PONTOS
FACE 1	NENHUM SOFRIMENTO	0
FACE 2	SOFRIMENTO LEVE	2
FACE 3	SOFRIMENTO MODERADO	4
FACE 4	SOFRIMENTO INCOMODO	6
FACE 5	SOFRIMENTO INTENSO	8
FACE 6	SOFRIMENTO INSUPORTÁVEL	10
CLASSIFICAÇÃO DA DOR:	AUSÊNCIA DE DOR	

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

IVANIZE HILARIO DA SILVA.08380347480, AC VALID RFB v5, 08380347480, 15/02/2020 18:10 GMT-03:00 15/02/2020.

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



IVANIZE HILARIO DA SILVA

COREN: 803392



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 13:06:02
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121713060173500000036221214>
Número do documento: 20121713060173500000036221214

Atendimento: 2130313
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC
Prestador(a) Assistente:
Função: MEDICO (A) COOPERADO
Data de 15/02/2020
Data de Nascimento: 20/11/1995 **Idade:** 24
Plano: INTERCAMBIO II

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
PAS	120.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	IVANIZE HILARIO DA	COREN - PB - 803392	15/02/20 18:06
PAD	70.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	IVANIZE HILARIO DA	COREN - PB - 803392	15/02/20 18:06
FC	68.0 (BPM)	OXÍMETRO DE PULSO	IVANIZE HILARIO DA	COREN - PB - 803392	15/02/20 18:06
FR	16.0 (RPM)	INSPEÇÃO	IVANIZE HILARIO DA	COREN - PB - 803392	15/02/20 18:06
TEMP	36.4 (GRAUS CELSIUS)	TERMOMÉTRO	IVANIZE HILARIO DA	COREN - PB - 803392	15/02/20 18:06
SPO2	99.0 (%)	OXÍMETRO DE PULSO	IVANIZE HILARIO DA	COREN - PB - 803392	15/02/20 18:06
POSIÇÃO DA CABECEIRA	15.0 (GRAUS)	LEITO	IVANIZE HILARIO DA	COREN - PB - 803392	15/02/20 18:06
EVA	0.0 (OUTROS)	OUTROS	IVANIZE HILARIO DA	COREN - PB - 803392	15/02/20 18:06



Avaliação

Prontuário: 409083	
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	Idade: 24 Anos
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
Atendimento: 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: IVANIZE HILARIO DA SILVA	COREN 803392
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
Indicador: NEWS (FECHADO)	15/02/2020 18:06
FR	0 - 12-20
PAS	0 - 111-219
FC	0 - 51-90
TEMP	0 - 36.1 - 38
SNC	0 - ALERTA
OXIGENIOTERAPIA SUPLEMENTAR	0 - NÃO
SPO2	0 - >=96
RESULTADO	0.0
INTERPRETAÇÃO	BAIXO RISCO
INTERVENÇÃO	MANTER SSVV 6/6H

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

IVANIZE HILARIO DA SILVA:08380347480, AC VALID RFB v5, 08380347480, 15/02/2020 18:10 GMT-03:00 15/02/2020.

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



Dados do Paciente	
Nome do Paciente	Data de Nascimento
ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	20/11/1995
Nome da mãe do Paciente	Atendimento
ANA CRISTINA DE SOUZA	2130313
☐ Transferencia Intrahospitalar ☒ Transferencia Interhospitalar	
Origem	Destino
CENTRO CIRURGICO - HP	4º A TS SUITES - HP
Sinais Vitais	
PA: 110 x 70	FC: 66
T°C: 36,5	FR: 14
SPO2: 97	HGT:
NEWS/PEWS/SEWS: 1	
Protocolos	
☒ TEV ☐ Protocolo de Hipertensão na Gestação ☐ Protocolo de Dor Torácica ☐ Protocolo de SEPSE	
SBAR	
S Situação: Paciente consciente e orientada, acordada, em ar ambiente, em AVP em MSD nº 20 ausência de sondas e drenos, curativo simples e oclusivo com faixa, sem queixas, segue aos cuidados;	
B Breve Histórico: Breve Histórico: 15/02/2020 As 14:20 Paciente admitido na URPA POI de FRATURA DOS OSSOS DO PÉ E sob efeitos anestésico, com AVP, ausência de sondas e drenos sem queixas, segue aos cuidados; Alergia: Não informado.	
A Avaliação: Paciente na URPA em POI, consciente, orientada, pele íntegra, CVP em MSD, monitorizada, e sob efeito de anestesia, respondendo aos estímulos verbais, em ar ambiente, F.O. oclusa e limpa, ausência de lesões em demais regiões da pele, ausente de sonda e dreno. 15:20 -Após alta anestésica, encaminhado para o apto, com SSVV estáveis, encaminhado prontuario+ exames com a apaciente, segue com maqueiro conforme protocolo de transporte seguro;	
R Recomendação: Manter grades elevadas Manter SSVV preservados; Manter FO livre de infecções; Observar sinais de sangramento;	
Tipo de Transporte	
☐ Cadeira-Maqueiro ☐ Leito-Maqueiro-Enfermagem ☐ Leito-Enfermagem-Médico ☒ Leito-Maqueiro	
☐ Berço ☐ SOS-UBS ☐ Leito-Enfermagem-Anestesista ☐ SOS-USA ☐ Incubadora	

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

EDINALVA NOBRE SOARES:04159575404, AC VALID RFB v5, 04159575404, 15/02/2020 18:57 GMT-03:00 15/02/2020.

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





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 15/02/2020 16:57
IMP. POR: EDINALVA NOBRE SOARES

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

Evolução Diária

Breve Histórico de Admissão

15/02/2020 As 14:20 Paciente admitido na URPA POI de FRATURA DOS OSSOS DO PÉ E sob efeitos anestésico, com AVP, ausência de sondas e drenos sem queixas, segue aos cuidados;

Protocolos

☒ TEV ☐ SEPSE ☐ Dor Torácica ☐ LPP ☐ Neutropenia Febril

Procedimentos Invasivos

Dispositivos em uso e data: Acesso venoso periférico em membro superior direito (15/02/2020)

Histórico de dispositivos e data de retirada:

Condição Crônica

Nega alergias e comorbidades.





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 15/02/2020 16:57
IMP. POR: EDINALVA NOBRE SOARES

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

Exame Físico e Evolução Clínica

15/02/2020 As 14:20 Paciente admitido na URPA POI de FRATURA DOS OSSOS DO PÉ E sob efeitos anestésico, monitorizada, aquecida, realizado estímulo de nível de consciência, com AVP em MSD 20, ausência de sondas e drenos sem queixas, com FO oclusa com faixas, COLOCAR TIPOIA NO APTO. segue aos cuidados;

Condutas

Monitorado nível de consciência;
Observado se o paciente responde aos estímulos,
Usado o aquecedor;
Realizado monitorização dos SSVV;
Promovido conforto e avaliado nível de dor pela escala de EVA;

Metas

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2 200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

EDINALVA NOBRE SOARES:04159575404, AC VALID RFB v5, 04159575404, 15/02/2020 18:57 GMT-03:00 15/02/2020.

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





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 15/02/2020 16:49
IMP. POR: EDINALVA NOBRE SOARES

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM

1

Diagnóstico: 244 - Dor aguda

Detalhamento: Experiência sensorial e emocional desagradável associada à lesão tissular real ou potencial, ou descrita em termos de tal lesão (International Association for the Study of Pain); início súbito ou lento, de intensidade leve a intensa, com término antecipado ou previsível.

Característica Definidora:

Fator Relacionado:

Expressão facial ou verbal de severo desconforto

Procedimento cirúrgico

Resultado Esperado:

Alívio da dor

2

Diagnóstico:

Detalhamento:

Característica Definidora:

Fator Relacionado:

Resultado Esperado:

3

Diagnóstico:

Detalhamento:

Característica Definidora:

Fator Relacionado:

Resultado Esperado:

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

EDINALVA NOBRE SOARES.04159575404, AC VALID RFB v5, 04159575404, 15/02/2020 18:57 GMT-03:00 15/02/2020.

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





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 15/02/2020 16:42
IMP. POR: EDINALVA NOBRE SOARES

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA (ACIMA DE 4 ANOS)



ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA

INTERPRETAÇÃO DA ESCALA

0 1 2

3 4 5 6 7

8 9 10

FACE

TIPO DE SOFRIMENTO

PONTOS

FACE 1

NENHUM SOFRIMENTO

0

FACE 2

SOFRIMENTO LEVE

2

FACE 3

SOFRIMENTO MODERADO

4

FACE 4

SOFRIMENTO INCOMODO

6

FACE 5

SOFRIMENTO INTENSO

8

FACE 6

SOFRIMENTO INSUPORTÁVEL

10

CLASSIFICAÇÃO DA DOR:

AUSÊNCIA DE DOR

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

EDINALVA NOBRE SOARES.04159575404, AC VALID RFB v5, 04159575404, 15/02/2020 18:57 GMT-03:00 15/02/2020.

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



EDINALVA NOBRE SOARES

COREN: 251243



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 13:06:02
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121713060173500000036221214>
Número do documento: 20121713060173500000036221214



HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 15/02/2020 16:33
IMP. POR: IVANIZE HILARIO DA SILVA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA (ACIMA DE 4 ANOS)



ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA

INTERPRETAÇÃO DA ESCALA

0 1 2

3 4 5 6 7

8 9 10

FACE

TIPO DE SOFRIMENTO

PONTOS

FACE 1

NENHUM SOFRIMENTO

0

FACE 2

SOFRIMENTO LEVE

2

FACE 3

SOFRIMENTO MODERADO

4

FACE 4

SOFRIMENTO INCOMODO

6

FACE 5

SOFRIMENTO INTENSO

8

FACE 6

SOFRIMENTO INSUPORTÁVEL

10

CLASSIFICAÇÃO DA DOR:

AUSÊNCIA DE DOR

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

IVANIZE HILARIO DA SILVA.08380347480, AC VALID RFB v5, 08380347480, 15/02/2020 16:34 GMT-03:00 15/02/2020.

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



IVANIZE HILARIO DA SILVA

COREN: 803392



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 13:06:02
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121713060173500000036221214>
Número do documento: 20121713060173500000036221214



HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 15/02/2020 16:40
IMP. POR: LIDIA SILVA DOS SANTOS

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

CHECK LIST CIRURGIA SEGURA - SALVA VIDAS

1 - PRÉ - OPERATÓRIO (INTERNAÇÃO CIRÚRGICA)	2 - ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA
1.1 Informação sobre o paciente: 1.1.1 Pulseira de identificação: ☒ Sim ☐ Não ☐ NA 1.1.2 Jejum: ☒ Sim ☐ Não ☐ NA Horário da Última Refeição: 15/02/2020 00:00 Tipo alimentação: Consistência da Dieta: Dieta Sólida Completa Procedimento: Correção de fratura em 5º meta HAS/PA: ☐ S ☒ N 110X60 mmHg ☐ DM: mgh/dl TAXº: 36.2 °C ASA: ☐ Cardiopatia ☐ Lúpus ☐ Renal ☐ Hemofílico ☐ Outros: ☐ NA 1.1.3 Banho com clorexidina 2%: ☐ Sim ☒ Não ☐ NA 1.1.4 Banho com clorexidina 4% (cardíaca/implante): ☐ Sim ☐ Não ☐ NA 1.1.5 Higiene oral com perigard (anestesia geral): ☐ Sim ☒ Não ☐ NA 1.1.6 Tricotomia Hora: ☐ Sim ☒ Não ☐ NA 1.1.7 Retirou adornos e/ ou próteses: ☐ Sim ☒ Não ☐ NA 1.1.8 Uso de marcapasso: ☒ Sim ☐ Não ☐ NA 1.1.9 Termo de consentimento: ☐ Sim ☒ Não ☐ NA 1.2. Risco de TEV foi avaliado e gerenciado? ☐ Baixo ☒ Moderado ☐ Alto ☐ Não Avaliado 1.2.1 Uso de anticoagulante profilático? ☐ Sim Hora: Qual? ☒ Não 1.2.2 Uso de compressão pneumática intermitente? ☐ Sim ☒ Não 1.3. Lateralidade? ☐ Direita ☒ Esquerda ☐ Não 1.5. Porta exames? ☒ Impressos ☐ CD/DVD 1.7. Administrado medicação pré anestésica? ☐ Sim Hora: Qual? ☒ Não ☐ NA	2.1 Checagem de equipamentos: ☒ Checagem de anestesia + Alarmes ☒ Aspirador ☒ Oxigênio + Agentes Inalatórios ☒ Bisturi elétrico (Placa+ Cabo) ☒ Realizada desinfecção da sala, Nº: 06 2.1.1 Conferido esterilização das embalagens: ☐ Conforme ☐ Não conforme 2.1.2 OPME: ☒ Sim ☐ Não ☐ N/A 2.2. Transposição do paciente: ☒ Trava da mesa cirúrgica BAUMER ☒ Maca e mesa niveladas 2.3. Via aérea difícil / Risco de Broncoaspiração: ☐ Sim + Material específica ☒ Não 2.4. Risco de perda sanguínea: ☐ Sim (2 acessos/Intravenosos calibrosos) ☒ Não ☐ Reserva de hemocomponente 3 - ANTES DA INCISÃO CIRÚRGICA 3.1. Confirmar se toda a equipe se apresentou pelo nome e função: ☒ Sim ☐ Não 3.2. Antibioticoprofilaxia feito (30/60mn) antes da incisão: ☒ Sim ☐ Não Qual: 1 g cefazolina 3.2.1. Realizar repique (antibiótico): ☐ Sim ☒ Não 3.3. Realizado antisepsia do campo obrigatório: ☒ Sim ☐ Não Qual: clorex alcoolico 3.4. Equipe médica confirmou verbalmente: ☒ Sim ☐ Não 3.5. Imagem disponível: ☒ Sim ☐ Não ☐ NA 3.6. Uso seguro do Eletrocaltério / Proximidade da placa à incisão: ☐ Coxa ☐ Panturrilha ☐ Glúteo ☒ NA ☐ Direito ☐ Esquerdo ☒ Completa 3.7. Materiais Solicitados e Disponíveis: ☐ Estimulador de nervo periférico ☐ N/A (Urg./Emerg) ☒ Intensificador de imagem 3.8. Exames protocolados e devolvidos: ☒ Sim ☐ Não ☐ NA 1.4. Alergias? ☒ Não ☐ Sim Qual? 1.6. Avaliação pré anestésica? ☐ Sim ☒ Não ☐ N/A (Urgência/Emergência) 1.8. Transporte conforme protocolo? ☐ Não ☒ Sim Qual? Leito





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 15/02/2020 16:40
IMP. POR: LIDIA SILVA DOS SANTOS

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

4 - AO TÉRMINO DA CIRURGIA

4.1. Equipe confirma verbalmente:

- ☒ Nome procedimento realizado
- ☒ Transporte do Paciente (em bloco)
- ☐ Peça cirúrgica corretamente identificada
- ☒ Contagem instrumentais, agulhas, compressas
- ☐ Repique antibiótico-profilático adm. (> 3 hs)
- ☒ Drenos, sondas e acessos pinçados e identificados

4.2. SSVV: PA 120 X 59 TAX:36 C

4.3. Destino: ☒ URPA ☐ APTO ☐ UTI

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

LIDIA SILVA DOS SANTOS.03084516430, AC VALID RFB v5, 03084516430, 15/02/2020 16:40 GMT-03:00 15/02/2020.

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



Erro na geração do relatório do editor

Não há layout de relatório para o documento: 118

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

LIDIA SILVA DOS SANTOS:03084516430, AC VALID RFB v5, 03084516430, 15/02/2020 16:40 GMT-03:00 15/02/2020.

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





UNIMED J.PESSOA COOPERATIVA TRAB.MEDICO1
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1
Emitido por:M1738
Em: 15/02/2020 14:18

Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 27d)

1ª VIA

Atendimento: 2130313 Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Unid. Int.: 4º TS SUITES Leito.: LEITO S404

Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int.: 15:21

Dias Int.: 4 |

Nome da Mãe ...: ANA CRISTINA DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC

Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA - CRM 001738

FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição...: 4202426 | Data...: 15/02/2020 | Hr...: 17:00

Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO

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



PRESCRIÇÃO MÉDICA

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
8 CORTISONAL 500MG FRASCO-AMPOLA + DILUENTE 4 ML Obs.: Reconstituir em 4mL de AD. -> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA)	1	FRA/AMP		IV	24/24hr	[16/02] . 13
	1	AMPOLA				

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA:11053895453, AC VALID RFB v5, 11053895453, 22/02/2020 10:47 GMT-03:00 22/02/2020.

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



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 13:06:02
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121713060173500000036221214>
Número do documento: 20121713060173500000036221214

Num. 37975417 - Pág. 78

Atendimento: 2130313

Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

Data de Nascimento: 20/11/1995

Médico Assistente: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA

Prestador Responsável: IVANIZE HILARIO DA SILVA

Conselho / Número COREN - PB - 803392

Idade: 24 Anos 2 Meses

Leito Atual: S404

Setor: 4º A TS SUITES - HP

Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO TÉC DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 15/02/2020

Data anotação: 15/02/2020

Hora anotação: 16:19

Responsável: IVANIZE HILARIO DA SILVA

Leito: LEITO S404

15:55 PACIENTE RETORNA DO BLOCO CIRURGICO,CONSCIENTE,ORIENTADA,CONTACTUANTE,DECUBTO EM 15º,SEM QUEIXAS DE PRURIDO,SEM QUEIXAS DE DOR. EM POS DE CORREÇÃO DE FRATURA EM 5ª METATARSO,AVP EM MSD.
16:30 DIURESE ESPONTANEA.
16:40 SOLICITADO DIETA.
17:00 MEDICADO CPM. REALIZADO SSVV.
18:00 PACIENTE SEGUE BEM,COM PÉ ESQUERDO COM IMOBILIZADOR,SEM INTERCORRENCIA,ACEITANDO DIETA V.O.
19:00 PACIENTE SEGUE BEM E SEM QUEIXAS.

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

IVANIZE HILARIO DA SILVA:08380347480, AC VALID RFB v5, 08380347480, 15/02/2020 18:10 GMT-03:00 15/02/2020.

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



Atendimento: 2130313
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC
Prestador(a) Assistente:
Função: MEDICO (A) COOPERADO
Data de 15/02/2020
Data de Nascimento: 20/11/1995 **Idade:** 24
Plano: INTERCAMBIO II

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
PAS	110.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	IVANIZE HILARIO DA	COREN - PB - 803392	15/02/20 15:58
PAD	70.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	IVANIZE HILARIO DA	COREN - PB - 803392	15/02/20 15:58
FC	66.0 (BPM)	OXÍMETRO DE PULSO	IVANIZE HILARIO DA	COREN - PB - 803392	15/02/20 15:58
FR	14.0 (RPM)	INSPEÇÃO	IVANIZE HILARIO DA	COREN - PB - 803392	15/02/20 15:58
TEMP	36.5 (GRAUS CELSIUS)	TERMOMÉTRO	IVANIZE HILARIO DA	COREN - PB - 803392	15/02/20 15:58
SPO2	97.0 (%)	OXÍMETRO DE PULSO	IVANIZE HILARIO DA	COREN - PB - 803392	15/02/20 15:58
POSIÇÃO DA CABECEIRA	15.0 (GRAUS)	LEITO	IVANIZE HILARIO DA	COREN - PB - 803392	15/02/20 15:58
EVA	0.0 (OUTROS)	OUTROS	IVANIZE HILARIO DA	COREN - PB - 803392	15/02/20 15:58



Avaliação

Prontuário: 409083	
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	Idade: 24 Anos
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
Atendimento: 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: IVANIZE HILARIO DA SILVA	COREN 803392
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
Indicador: NEWS (FECHADO)	15/02/2020 15:58
FR	0 - 12-20
PAS	1 - 101-110
FC	0 - 51-90
TEMP	0 - 36.1 - 38
SNC	0 - ALERTA
OXIGENIOTERAPIA SUPLEMENTAR	0 - NÃO
SPO2	0 - >=96
RESULTADO	1.0
INTERPRETAÇÃO	BAIXO RISCO
INTERVENÇÃO	MANTER SSVV 6/6H

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

IVANIZE HILARIO DA SILVA:08380347480, AC VALID RFB v5, 08380347480, 15/02/2020 16:17 GMT-03:00 15/02/2020.

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





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 15/02/2020 16:01
IMP. POR: MICHELLE VANDERLEY BORBA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

Evolução Diária

Breve Histórico de Admissão

16:30h- Paciente, admitida na suíte 404, procedente da área laranja, em pré-operatório de cirurgia ortopédica em membro inferior esquerdo.

Protocolos

☒ TEV ☐ SEPSE ☐ Dor Torácica ☒ LPP ☐ Neutropenia Febril

Procedimentos Invasivos

Dispositivos em uso e data: Acesso venoso periférico em membro superior direito (15/02/2020)

Histórico de dispositivos e data de retirada:

Condição Crônica

Nega alergias e comorbidades.





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 15/02/2020 16:01
IMP. POR: MICHELLE VANDERLEY BORBA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

Exame Físico e Evolução Clínica

15:55h- Retorna do centro cirúrgico em POI de correção cirúrgica do 5º metatarso com colocação de pinos e parafusos, acordada, consciente, orientada, eupneica, respirando espontaneamente sem suporte de oxigênio, acianótica, anictérica, afebril, normocorada, hidratada, pele íntegra, perfusão periférica satisfatória, liberada dieta via oral, mantém acesso venoso periférico em membro superior direito, para administração de medicações e HV, pérvio e funcionante, ferida operatória com curativo oclusivo, enfaixado e com imobilizador, sem sinais de sangramento, diurese espontânea presente. Sinais vitais mantidos. Segue aos cuidados da equipe.

Condutas

- Retorna ao setor, trazida pelo maqueiro em seu leito, com grades de proteção elevadas;
- Inspeção pele, local de punção venosa, curativo cirúrgico, informo liberação de dieta à copa do setor;
- Atentar para queixas algicas e sinais de sangramento em ferida operatória.

Metas

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2 200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

MICHELLE VANDERLEY BORBA.05167220424, AC VALID RFB, 05167220424, 15/02/2020 16:51 GMT-03:00 15/02/2020.

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



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 13:06:02
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121713060173500000036221214>
Número do documento: 20121713060173500000036221214

Evolução Pós Anestésica			
Nome Anestesista MARIA DO SOCORRO DE SOUZA SANTOS		Nome Cirurgião JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	
Cirurgia FRAT.OSSOS DO PÉ			
Estado Físico (ASA) I	Tipo Anestesia RAQUI + SEDACAO	Alta Médica 15/02/2020 15:20	Destino INTERNAÇÃO CIRÚRGICA
Antecedentes Clínicos			
☐ Hipertensão ☐ Diabetes Mellitus ☐ Cardiopatias ☐ Outros:			
Pacientes Obstétricos: ☐ Sim ☐ Não			
Lóquios Normais: ☐ Sim ☒ Não Observação:			
Retração Uterina Normal: ☐ Sim ☐ Não Observação:			
Intercorrências			
☐ Dor ☐ Náuseas ☐ Vômitos ☐ Hipotensão ☐ Hipertensão ☐ Tremores ☐ Alergia ☐ Hipotermia ☐ Hipoxemia ☐ Prurido ☐ Cefaleia ☐ Arritmia ☒ Não se Aplica			
Medicações Utilizadas			
	Dose Utilizada	Forma de Aplicação	Hora da Medicação
☐			
☐			
☐			
☐			
☐			
Nível de Consciência na alta			
☒ Lúcido ☐ Sonolento ☐ Orientado ☐ Desorientado ☐ Agitado ☐ Torporoso ☐ Comatoso			
Índice de Recuperação de Aldret e Kroulick (modificada) na Alta: 14			
Comentários			

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

FRANCISCO CARLOS RAMOS DINIZ-41449487491, AC VALID RFB, 41449487491, 15/02/2020 15:21 GMT-03:00 15/02/2020.

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





Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc.: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 27d) Atendimento:
2130313 Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Unid. Int.: 4º TS SUITES Leito.: LEITO S404 Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int.: 15:21 Dias Int.: 4 | Nome da Mãe: ANA CRISTINA
DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC
Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA - CRM 001738
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição...: 4202416 | Data...: 15/02/2020 | Hr...: 17:00
Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO Peso...: | Altura...: | Sup.
Corporea...:



AVALIAÇÃO FARMACÊUTICA

ANTIBIOTICOTERAPIA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
(D1/5) (D1/5) cefaLOTina 1G FRASCO- AMPOLA	1	FRA/AMP C/1GR		IV	6/6hr	[15/02] . 17 . 23 [16/02] . 05 . 11
-> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA)	1	AMPOLA				
-> SERINGA DESC. 10ML SEM AGULHA LUER SLIP	1	UNIDADE				

Item Avaliado:

Status: **LIBERADO**

Observação da farmácia:

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
SORO GLICOSADO 5% BOLSA 500ML	1	BOLSA		IV	8/8hr	[15/02] . 21 [16/02] . 05 . 13
-> EQUIPO MACRO GOTAS PINCA ROLETE FLASHBALL C/INJ.LA	1	UNIDADE				

Item Avaliado:

Status: **LIBERADO**

Observação da farmácia:

TENOXICAM 20 MG FA+DILUENTE 2ML	1	FA C/20MG		IV	12/12hr	[15/02] . 17 [16/02] . 05
-> AGULHA DESCARTAVEL 25X7	1	UNIDADE				
-> SERINGA DESC. 3ML SEM AGULHA LUER SLIP	1	UNIDADE				

Item Avaliado:

Status: **LIBERADO**

Observação da farmácia:

TORAGESIC 10MG CP. SL	1	COMP 10 MG		SL	8/8hr	[15/02] . 21 [16/02] . 05 . 13
-----------------------	---	------------	--	----	-------	-----------------------------------

Item Avaliado:

Status: **LIBERADO**

Observação da farmácia:

DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML	1	AMPOLA C/2ML		IV	6/6hr	[15/02] . 17 . 23 [16/02] . 05 . 11
-> AGULHA DESCARTAVEL 25X7	1	UNIDADE				
-> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA)	1	AMPOLA				
-> SERINGA DESC. 10ML SEM AGULHA LUER SLIP	1	UNIDADE				

Item Avaliado:

Status: **LIBERADO**

Observação da farmácia:

NAUSEDRON 4MG AMPOLA 2ML	1	AMPOLA C/2ML		IV	A CRITÉRIO	
--------------------------	---	--------------	--	----	------------	--

Obs.:Administar lentamente quando diluido em AD e por infusão administrar
em 15minutos

-> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA)	1	AMPOLA				
--	---	--------	--	--	--	--

Item Avaliado:

Status: **LIBERADO**

Observação da farmácia:





UNIMED J.PESSOA COOPERATIVA TRAB.MEDICO1
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Avaliação Farmacêutica

Página: 2 / 2
Emitido por:F26765
Em: 15/02/2020 14:44

Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc.: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 27d) Atendimento:
2130313 Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Unid. Int...: 4º TS SUITES Leito...: LEITO S404 Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int...: 15:21 Dias Int...: 4 | Nome da Mãe: ANA CRISTINA
DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC
Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA - CRM 001738
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição...: 4202416 | Data...: 15/02/2020 | Hr...: 17:00
Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO Peso...: | Altura...: | Sup.
Corporea...:

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
--------------	-----	---------	----	-----	------------	----------------





UNIMED J.PESSOA COOPERATIVA TRAB.MEDICO1
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Avaliação Farmacêutica

Página: 1 / 1
Emitido por:F26765
Em: 15/02/2020 14:21

Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc.: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 27d) Atendimento:
2130313 Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Unid. Int.: 4º TS SUITES Leito.: LEITO S404 Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int.: 15:21 Dias Int.: 4 | Nome da Mãe: ANA CRISTINA
DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC
Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA - CRM 001738
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição...: 4202426 | Data...: 15/02/2020 | Hr...: 17:00
Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO Peso...: | Altura...: | Sup.
Corporea...:



AVALIAÇÃO FARMACÊUTICA

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
CORTISONAL 500MG FRASCO- AMPOLA + DILUENTE 4 ML	1	FRA/AMP C/500MG		IV	24/24hr	[16/02] . 13
Obs.:Reconstituir em 4mL de AD.						
-> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA)	1	AMPOLA				
Item Avaliado:						Status: LIBERADO
Observação da farmácia:						





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 15/02/2020 14:18
IMP. POR: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

EVOLUÇÃO INTERNAÇÃO CIRURGICA

Origem do Paciente:	Tempo de Internação: 4 dias	Tempo na Unidade: 4 dias			
Diagnóstico Principal: S922 - FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO	Previsão de Alta: 17/02/2020				
Reconciliação Medicamentosa: (Medicamentos em uso)	Antibioticoterapia (Histórico)				
Não há reconciliação.	CEFALOTINA				
	Antibioticoterapia				
	15/02/2020 - cefaLOTina 1G FRASCO-AMPOLA. DIA 1/5				
Comorbidades: NENHUMA					
Pré Operatório * ☒					
Exames pré-operatórios realizados: ☒ Sim ☐ Não ☐ N/A					
Avaliação Cardiológica: ☒ Sim (liberado) ☐ Não (Solicitar avaliação)					
Avaliação pré anestésica / termo: ☒ Sim (liberado) ☐ Não (Solicitar avaliação)					
Termo de Consentimento: ☒ Sim (cirúrgico) ☐ Não (aplicar termo)					
OPME: ☒ Liberado ☐ Não liberado (contatar supervisor médico) ☐ N/A					
Pós-Operatório * ☐					
Ferida Operatória: ☐ Normal ☐ Sinais Flogísticos ☐ Secreção Serossanguinolenta ☐ Secreção Purulenta					
Drenos: ☐ Não ☐ Sem Débito ☐ Débito Normal ☐ Alto Débito					
Exame Físico *					
Estado Geral: ☒ Bom ☐ Regular ☐ Comprometido					
Consciência: ☒ Lúcido ☐ Sonolento ☐ Obnubilado ☐ Torporoso ☐ Comatoso					
Orientação: ☒ Orientado ☐ Desorientado					
Respiração: ☒ Eupneico ☐ Dispneico					
Hidratação: ☒ Hidratado ☐ Desidratado					
Coloração: ☒ Normocorado ☐ Hipocorado ☐ Anictérico ☐ Ictérico					
BH	PAS:	PAD:	FR:	TEMP: 36.2	DIURESE: 0

Evolução Diária *





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 15/02/2020 14:18
IMP. POR: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

PACIENTE SUBMETIDO A CIRURGIA NESTA DATA DE FRATURA DO QUINTO METATARSO COM FIXAÇÃO COM PLACA e parafusos

Conduta *

PACIENTE SERA ENCAMINHADA AO APARTAMENTO

Alta no Tempo Previsto:* ☐ Sim ☐ Não ☒ N/A Se não, justifique:

Destino do Paciente:

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2 200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA:11053895453, AC VALID RFB v5, 11053895453, 22/02/2020 10:47 GMT-03:00 22/02/2020.

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



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 13:06:02
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121713060173500000036221214>
Número do documento: 20121713060173500000036221214

Erro na geração do relatório do editor

Não há layout de relatório para o documento: 117

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

LIDIA SILVA DOS SANTOS:03084516430, AC VALID RFB v5, 03084516430, 15/02/2020 16:40 GMT-03:00 15/02/2020.

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



Erro na geração do relatório do editor

Não há layout de relatório para o documento: 115

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

LIDIA SILVA DOS SANTOS:03084516430, AC VALID RFB v5, 03084516430, 15/02/2020 16:40 GMT-03:00 15/02/2020.

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





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 22/02/2020 10:47
IMP. POR: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

CONTROLE DE PRESCRIÇÃO NA CESÁREA

Diagnóstico: FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO

Gestante: ☐ Sim ☒ Não

Antimicrobiano/Dosagem	Via	Posologia	Tempo (dias)
cefaLOTina 1G FRASCO-AMPOLA	INTRAVENOSO	01 FRA/AMP C/1GR em 6/6hr - 6/6hr	5

Observação:

Recomendamos como primeira escolha no protocolo de antibioticoprofilaxia em cesáreas, o uso da cefazolina 1 ou 2 g (a depender do peso do paciente), para ser administrada em até 60 minutos antes da incisão cirúrgica, como dose única, apenas no intra-operatório.

☐ Continuar mesmo assim. (se continuar, necessario justificar).

Justificativa:

PACIENTE SUBMETIDO A REDUÇÃO CIRURGICA DE FRATURA DO QUINTO METATARSO ESQUERDO.

Responsável: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA - CRM 001738

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA:11053895453, AC VALID RFB v5, 11053895453, 22/02/2020 10:47 GMT-03:00 22/02/2020.

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



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 13:06:02
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121713060173500000036221214>
Número do documento: 20121713060173500000036221214



Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc.: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 27d)

1ª VIA

Atendimento: 2130313 Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Unid. Int...: 4º TS SUITES Leito...: LEITO S404

Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int...: 15:21

Dias Int...: 4 |

Nome da Mãe ...: ANA CRISTINA DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC

Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA - CRM 001738

FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição...: 4202416 | Data...: 15/02/2020 | Hr...: 17:00

Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO

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



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 DIETA LIVRE Obs.: apos efeito anestésico					3/3hr	[15/02] . 18 . 21 [16/02] . 00 . 03 . 06 . 09 . 12 . 15

ANTIBIOTICOTERAPIA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
2 (D1/5) cefaLOTina 1G FRASCO-AMPOLA -> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA) -> SERINGA DESC. 10ML SEM AGULHA LUER SLIP	1	FRA/AMP		IV	6/6hr	[15/02] . 17 . 23 [16/02] . 05 . 11

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
3 SORO GLICOSADO 5% BOLSA 500ML -> EQUIPO MACRO GOTAS PINCA ROLETE FLASHBALL C/INJ.LA	1	BOLSA		IV	8/8hr	[15/02] . 21 [16/02] . 05 . 13
4 TENOXICAM 20 MG FA+DILUENTE 2ML -> AGULHA DESCARTAVEL 25X7 -> SERINGA DESC. 3ML SEM AGULHA LUER SLIP	1	FA C/20MG		IV	12/12hr	[15/02] . 17 [16/02] . 05
5 TORAGESIC 10MG CP. SL	1	COMP 10 MG		SL	8/8hr	[15/02] . 21 [16/02] . 05 . 13
6 DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML -> AGULHA DESCARTAVEL 25X7 -> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA) -> SERINGA DESC. 10ML SEM AGULHA LUER SLIP	1	AMPOLA C/2ML		IV	6/6hr	[15/02] . 17 . 23 [16/02] . 05 . 11
7 NAUSEDRON 4MG AMPOLA 2ML Obs.: Administrar lentamente quando diluído em AD e por infusão administrar em 15minutos -> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA)	1	AMPOLA C/2ML		IV	A CRITÉRIO	

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA:11053895453, AC VALID RFB v5, 11053895453, 22/02/2020 10:47 GMT-03:00 22/02/2020.

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



Dados do Paciente	
Nome do Paciente	Data de Nascimento
ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	20/11/1995
Nome da mãe do Paciente	Atendimento
ANA CRISTINA DE SOUZA	2130313
☒ Transferencia Intrahospitalar ☐ Transferencia Interhospitalar	
Origem	Destino
4º A TS SUITES - HP	CENTRO CIRURGICO - HP
Sinais Vitais	
PA: 110 x 60	FC: 76
T°C: 36,2	FR: 18
SPO2: 98	HGT:
NEWS/PEWS/SEWS: 0	
Protocolos	
☒ TEV ☐ Protocolo de Hipertensão na Gestação ☐ Protocolo de Dor Torácica ☐ Protocolo de SEPSE	
SBAR	
S Situação: Paciente em pré-operatório de correção de fratura do 5º metatarso, com venóclise, encaminhada ao centro cirúrgico, conduzida pelo maqueiro em seu leito.	
B Breve Histórico: Breve Histórico: 16:30h- Paciente, admitida na suíte 404, procedente da área laranja, em pré-operatório de cirurgia ortopédica em membro inferior esquerdo. Alergia: Não informado.	
A Avaliação: Consciente, orientada, eupneica, confirma jejum para procedimento, diurese espontânea, sinais vitais mantidos.	
R Recomendação: Manter grades de proteção elevadas.	
Tipo de Transporte	
☐ Cadeira-Maqueiro ☐ Leito-Maqueiro-Enfermagem ☐ Leito-Enfermagem-Médico ☒ Leito-Maqueiro	
☐ Berço ☐ SOS-UBS ☐ Leito-Enfermagem-Anestesista ☐ SOS-USA ☐ Incubadora	

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

MICHELLE VANDERLEY BORBA.05167220424, AC VALID RFB, 05167220424, 15/02/2020 16:51 GMT-03:00 15/02/2020.

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





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 15/02/2020 11:46
IMP. POR: MICHELLE VANDERLEY BORBA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

Evolução Diária

Breve Histórico de Admissão

16:30h- Paciente, admitida na suíte 404, procedente da área laranja, em pré-operatório de cirurgia ortopédica em membro inferior esquerdo.

Protocolos

☒ TEV ☐ SEPSE ☐ Dor Torácica ☒ LPP ☐ Neutropenia Febril

Procedimentos Invasivos

Dispositivos em uso e data: Acesso venoso periférico em membro superior esquerdo (11/02/2020)

Histórico de dispositivos e data de retirada:

Condição Crônica

Nega alergias e comorbidades.





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 15/02/2020 11:46
IMP. POR: MICHELLE VANDERLEY BORBA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

Exame Físico e Evolução Clínica

08:00h- Paciente em pré-operatório de cirurgia ortopédica em membro inferior esquerdo. Ao exame: acordada, em repouso no leito, cooperativa, eupneica, respirando espontaneamente sem suporte de oxigênio, acianótica, anictérica, afebril, normocorada, hidratada, apresentando escoriações em membro superior esquerdo e membro inferior esquerdo, estando este com imobilizador, mantém acesso venoso periférico em membro superior esquerdo, pervio e funcionante, salinizado, em jejum desde meia noite, diurese espontânea presente, eliminações intestinais regulares. Sinais vitais mantidos. segue aos cuidados da equipe multiprofissional.
11:35h- Encaminhada ao centro cirúrgico, conduzida pelo maqueiro em seu leito.

Condutas

- Confiro pulseira de identificação segura;
- Inspeção pele e curativos;
- Administrada analgesia prescrita;
- Aplicada escala de dor de EVA;
- Realizado banho com solução de clorexidina à 2%, higiene oral com periógard e vestimenta de bata com abertura para trás.

Metas

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2 200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

MICHELLE VANDERLEY BORBA:05167220424, AC VALID RFB, 05167220424, 15/02/2020 16:51 GMT-03:00 15/02/2020.

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



Atendimento: 2130313
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
Data de 15/02/2020
Data de Nascimento: 20/11/1995 **Idade:** 24
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC
Plano: INTERCAMBIO II
Prestador(a) Assistente:
Função: MEDICO (A) COOPERADO

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
RASS	0.0 (NÃO SE APLICA)	OUTROS	MICHELLE VANDERLEY	COREN - PB - 256213	15/02/20 11:42
CAM-ICU	2.0 (CAM - DELIRIUM)	Nº 1 (SIM) Nº 2 (NÃO) Nº 3 (NA)	MICHELLE VANDERLEY	COREN - PB - 256213	15/02/20 11:42

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

MICHELLE VANDERLEY BORBA:05167220424, AC VALID RFB, 05167220424, 15/02/2020 16:51 GMT-03:00 15/02/2020.

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



Erro na geração do relatório do editor

Não há layout de relatório para o documento: 116

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

MICHELLE VANDERLEY BORBA:05167220424, AC VALID RFB, 05167220424, 15/02/2020 16:51 GMT-03:00 15/02/2020.

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





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 15/02/2020 11:00
IMP. POR: JOSILENE DA SILVA COSTA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA (ACIMA DE 4 ANOS)



ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA

INTERPRETAÇÃO DA ESCALA

○ 0 ○ 1 ○ 2

○ 3 ○ 4 ○ 5 ○ 6 ○ 7

○ 8 ○ 9 ○ 10

FACE	TIPO DE SOFRIMENTO	PONTOS
FACE 1	NENHUM SOFRIMENTO	0
FACE 2	SOFRIMENTO LEVE	2
FACE 3	SOFRIMENTO MODERADO	4
FACE 4	SOFRIMENTO INCOMODO	6
FACE 5	SOFRIMENTO INTENSO	8
FACE 6	SOFRIMENTO INSUPORTÁVEL	10

CLASSIFICAÇÃO DA DOR:

DOR FRACA

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSILENE DA SILVA COSTA:09591065450, AC VALID RFB v5, 09591065450, 15/02/2020 11:00 GMT-03:00 15/02/2020.

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



JOSILENE DA SILVA COSTA

COREN: 996797



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 13:06:02
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121713060173500000036221214>
Número do documento: 20121713060173500000036221214

Atendimento: 2130313
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
Data de 15/02/2020
Data de Nascimento: 20/11/1995 **Idade:** 24
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC
Plano: INTERCAMBIO II
Prestador(a) Assistente:
Função: MEDICO (A) COOPERADO

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
PAS	110.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	JOSILENE DA SILVA	COREN - PB - 996797	15/02/20 10:58
PAD	60.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	JOSILENE DA SILVA	COREN - PB - 996797	15/02/20 10:58
FC	76.0 (BPM)	OXÍMETRO DE PULSO	JOSILENE DA SILVA	COREN - PB - 996797	15/02/20 10:58
FR	18.0 (RPM)	INSPEÇÃO	JOSILENE DA SILVA	COREN - PB - 996797	15/02/20 10:58
TEMP	36.2 (GRAUS CELSIUS)	TERMOMÉTRO	JOSILENE DA SILVA	COREN - PB - 996797	15/02/20 10:58
SPO2	98.0 (%)	OXÍMETRO DE PULSO	JOSILENE DA SILVA	COREN - PB - 996797	15/02/20 10:58



Avaliação

Prontuário: 409083	
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	Idade: 24 Anos
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
Atendimento: 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: JOSILENE DA SILVA COSTA	COREN 996797
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
Indicador: NEWS (FECHADO)	15/02/2020 10:59
FR	0 - 12-20
PAS	0 - 111-219
FC	0 - 51-90
TEMP	0 - 36.1 - 38
SNC	0 - ALERTA
OXIGENIOTERAPIA SUPLEMENTAR	0 - NÃO
SPO2	0 - >=96
RESULTADO	0.0
INTERPRETAÇÃO	BAIXO RISCO
INTERVENÇÃO	MANTER SSVV 6/6H

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSILENE DA SILVA COSTA:09591065450, AC VALID RFB v5, 09591065450, 15/02/2020 11:00 GMT-03:00 15/02/2020.

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



Atendimento: 2130313

Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

Data de Nascimento: 20/11/1995

Médico Assistente: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA

Prestador Responsável: IVANIZE HILARIO DA SILVA

Conselho / Número COREN - PB - 803392

Idade: 24 Anos 2 Meses

Leito Atual: S404

Setor: 4º A TS SUITES - HP

Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO TÉC DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 15/02/2020

Data anotação: 15/02/2020

Hora anotação: 08:50

Responsável: IVANIZE HILARIO DA SILVA

Leito: LEITO S404

07:00 Recebo paciente em seu leito,acompanhada de sua familiar em PRÉ-OPERATÓRIO DE CORREÇÃO DE FRATURA EM 5ª METATARSO,evolui em egr,consciente,orientada,afebril,anictérica,acianótica,eupneica,em ar ambiente,em acesso venoso periférico em membro superior esquerdo salinizado sem sinais de flebites,torax simétrico e com boa expansibilidade,abdome flácido e indolor a palpação,pele íntegra e hidratada,com escoriações,sono e repouso preservado,nega alergia medicamentosa,nega comorbidades,deambulando com ajuda,com boa aceitação da dieta por via oral,em uso de mobilizador e curativo simples,diurese presente,eliminações intestinais presentes,Orientada a retirar adornos e a realizar banho com clorexidina a 2% e higiene oral com periogard, Segue aos cuidados da equipe de enfermagem.

11:00 Aferido SSVV.

11:35 Paciente ao leito foi encaminhado ao BC.

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

IVANIZE HILARIO DA SILVA:08380347480, AC VALID RFB v5, 08380347480, 15/02/2020 13:18 GMT-03:00 15/02/2020.

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



Atendimento: 2130313
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC
Prestador(a) Assistente:
Função: MEDICO (A) COOPERADO
Data de 15/02/2020
Data de Nascimento: 20/11/1995 **Idade:** 24
Plano: INTERCAMBIO II

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
PAS	100.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	ELIZETE ARAUJO DOS	COREN - PB - 606145	15/02/20 06:11
PAD	60.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	ELIZETE ARAUJO DOS	COREN - PB - 606145	15/02/20 06:11
FC	78.0 (BPM)	OXÍMETRO DE PULSO	ELIZETE ARAUJO DOS	COREN - PB - 606145	15/02/20 06:11
FR	18.0 (RPM)	INSPEÇÃO	ELIZETE ARAUJO DOS	COREN - PB - 606145	15/02/20 06:11
TEMP	36.0 (GRAUS CELSIUS)	TERMOMÉTRO	ELIZETE ARAUJO DOS	COREN - PB - 606145	15/02/20 06:11
SPO2	97.0 (%)	OXÍMETRO DE PULSO	ELIZETE ARAUJO DOS	COREN - PB - 606145	15/02/20 06:11
POSIÇÃO DA CABECEIRA	30.0 (GRAUS)	LEITO	ELIZETE ARAUJO DOS	COREN - PB - 606145	15/02/20 06:11



Avaliação

Prontuário: 409083	
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	Idade: 24 Anos
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
Atendimento: 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: ELIZETE ARAUJO DOS SANTOS	COREN 606145
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
Indicador: NEWS (FECHADO)	15/02/2020 06:11
FR	0 - 12-20
PAS	1 - 101-110
FC	0 - 51-90
TEMP	1 - 35.1 - 36
SNC	0 - ALERTA
OXIGENIOTERAPIA SUPLEMENTAR	0 - NÃO
SPO2	0 - >=96
RESULTADO	2.0
INTERPRETAÇÃO	MEDIO RISCO
INTERVENÇÃO	MANTER SSVV 3/3 H. CONSIDERAR ACIONAMENTO DO CODIGO AMARELO

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

ELIZETE ARAUJO DOS SANTOS:79718868453, AC VALID RFB, 79718868453, 15/02/2020 06:12 GMT-03:00 15/02/2020.

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



Avaliação

Prontuário: 409083	
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	Idade: 24 Anos
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
Atendimento: 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: AUTOSCORE	UNIMED JOAO PESSOA
Função: FARMACEUTICO	
Indicador: SCORE RISCO FARMÁCIA CLÍNICA (FECHADO)	14/02/2020 23:59
IDADE DO PACIENTE	1 - 18 A 65 ANOS
PACIENTE FAZ USO DE:	1 - 0 A 8 MEDICAMENTOS
PACIENTE EM USO DE Sonda P/ ALIMENTAÇÃO	0 - NENHUM
PACIENTE EM USO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	0 - NÃO AMINOÁCIDOS
PACIENTE USA MAR	0 - NÃO
PACIENTE EM USO DE ANTIMICROBIANO RESTRITOS	0 - NÃO
PACIENTE USA DROGAS HEPATOTÓXICAS	0 - TOMA NENHUM
PACIENTE EM USO DE DROGAS NEFROTOXICAS	0 - TOMA NENHUM
PACIENTE EM PROTOCOLO INSTITUCIONAL(DOR TORACICA)	0 - NÃO
MONITORAMENTO DA INFUSAO	0 - NÃO
PACIENTE EM USO DE DROGA GATILHO	0 - NÃO
INTERACAO DROGA X ALIMENTO	0 - NÃO
INTERACAO MEDICAMENTOSA GRAVE	0 - NÃO
PACIENTE COM DHEG	0 - NÃO
PACIENTE É IMUNOSSUPRIMIDO/IMUNOCOMPROMETIDO	0 - NÃO
RESULTADO	2.0
INTERPRETAÇÃO	BAIXO RISCO - OS PACIENTES QUE DEVEM SER SOMENTE OBSERVADOS.
INTERVENÇÃO	SCORE BAIXO - ACOMPANHAMENTO DIÁRIO DA PRESCRIÇÃO MÉDICA OU QUANDO SOLICITADO.



Atendimento: 2130313
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC
Prestador(a) Assistente:
Função: MEDICO (A) COOPERADO
Data de 14/02/2020
Data de Nascimento: 20/11/1995 **Idade:** 24
Plano: INTERCAMBIO II

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
PAS	110.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	ELIZETE ARAUJO DOS	COREN - PB - 606145	14/02/20 23:55
PAD	70.0 (MMHG)	ESTETOSCÓPIO	ELIZETE ARAUJO DOS	COREN - PB - 606145	14/02/20 23:55
FC	97.0 (BPM)	MONITOR CARDÍACO	ELIZETE ARAUJO DOS	COREN - PB - 606145	14/02/20 23:55
FR	18.0 (RPM)	OXÍMETRO DE PULSO	ELIZETE ARAUJO DOS	COREN - PB - 606145	14/02/20 23:55
TEMP	36.6 (GRAUS CELSIUS)	TERMOMÉTRO	ELIZETE ARAUJO DOS	COREN - PB - 606145	14/02/20 23:55
SPO2	97.0 (%)	OXÍMETRO DE PULSO	ELIZETE ARAUJO DOS	COREN - PB - 606145	14/02/20 23:55
POSIÇÃO DA CABECEIRA	30.0 (GRAUS)	LEITO	ELIZETE ARAUJO DOS	COREN - PB - 606145	14/02/20 23:55



Avaliação

Prontuário: 409083	
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	Idade: 24 Anos
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
Atendimento: 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: ELIZETE ARAUJO DOS SANTOS	COREN 606145
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
Indicador: NEWS (FECHADO)	14/02/2020 23:55
FR	0 - 12-20
PAS	1 - 101-110
FC	0 - 51-90
TEMP	0 - 36.1 - 38
SNC	0 - ALERTA
OXIGENIOTERAPIA SUPLEMENTAR	0 - NÃO
SPO2	0 - >=96
RESULTADO	1.0
INTERPRETAÇÃO	BAIXO RISCO
INTERVENÇÃO	MANTER SSVV 6/6H
Prestador responsável pelo documento: ELIZETE ARAUJO DOS SANTOS	COREN 606145
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
Indicador: NEWS (FECHADO)	14/02/2020 23:53
RESULTADO	

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

ELIZETE ARAUJO DOS SANTOS:79718868453, AC VALID RFB, 79718868453, 15/02/2020 06:12 GMT-03:00 15/02/2020.

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



Atendimento: 2130313
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
Data de 14/02/2020
Data de Nascimento: 20/11/1995 **Idade:** 24
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC
Plano: INTERCAMBIO II
Prestador(a) Assistente:
Função: MEDICO (A) COOPERADO

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
RASS	0.0 (NÃO SE APLICA)	OUTROS	SANDRA CRISTINA	COREN - PB - 222615	14/02/20 22:24
CAM-ICU	2.0 (CAM - DELIRIUM)	Nº 1 (SIM) Nº 2 (NÃO) Nº 3 (NA)	SANDRA CRISTINA	COREN - PB - 222615	14/02/20 22:24

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

SANDRA CRISTINA COSTA ARAUJO:02144709467, AC VALID RFB, 02144709467, 14/02/2020 22:24 GMT-03:00 14/02/2020.

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



Avaliação

Prontuário: 409083	
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	Idade: 24 Anos
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
Atendimento: 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: SANDRA CRISTINA COSTA ARAUJO	COREN - PB - 222615
Função: ENFERMEIRO (A)	
Indicador: FUGULIN (FECHADO)	14/02/2020 22:23
ESTADO MENTAL	1 - ORIENTADO NO TEMPO E ESPAÇO
OXIGENAÇÃO	1 - NÃO DEPENDE DE OXIGÊNIO
SINAIS VITAIS	2 - CONTROLE EM INTERVALOS DE 5 A 6 HORAS
MOTILIDADE	1 - MOVIMENTA TODOS OS SEGMENTOS CORPORAIS
DEAMBULAÇÃO	2 - NECESSITA DE AUXILIO PARA DEAMBULAR
ALIMENTAÇÃO	2 - POR BOCA COM AUXILIO
HIGIÊNE	4 - BANHO NO LEITO , HIGIENE ORAL REALIZADA PELA ENFERMAGEM
ELIMINAÇÕES	3 - USO DE COMADRE / PAPAGAIO OU ELIMINAÇÕES NO LEITO
TERAPEUTICA	3 - EV CONTINUA OU ATRAVÉS DE SNG/SNE
RESULTADO	19.0
INTERPRETAÇÃO	INTERMEDIARIO - INT

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

SANDRA CRISTINA COSTA ARAUJO:02144709467, AC VALID RFB, 02144709467, 14/02/2020 22:24 GMT-03:00 14/02/2020.

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



Avaliação

Prontuário: 409083	
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	Idade: 24 Anos
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
Atendimento: 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: SANDRA CRISTINA COSTA ARAUJO COREN - PB - 222615	
Função: ENFERMEIRO (A)	
Indicador: ESCALA WATERLOW (FECHADO)	14/02/2020 22:23
IMC	0 - MEDIA
TIPO DE PELE	0 - SAUDAVEL
IDADE	1 - 14 - 49
MOBILIDADE	0 - TOTAL
DEFICIENCIA DE CAUSA NEUROLOGICA	0 - NÃO SE APLICA
CIRURGIA DE GRANDE PORTE/TRAUMA	0 - NÃO SE APLICA
CONTINENCIA	1 - OCASIONALMENTE INCONTINENTE
APETITE/INGESTA	3 - DIETA SUSPensa
SUBNUTRIÇÃO DO TECIDO CELULAR	0 - NÃO SE APLICA
SEXO	2 - FEMININO
MEDICAÇÃO	4 - ANTI INFLAMATORIO
RESULTADO	11.0
INTERPRETAÇÃO	RISCO
INTERVENÇÃO	- INTERVENÇÕES DO PLANO A; REALIZAR MUDANÇA DE DECUBITO DE 3/3H, COM CABECEIRA EM 30 GRAUS; OTIMIZAR OS CUIDADOS DE ENFERMAGEM DE ACORDO COM AS DIFICULDADES DO PACIENTE.

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

SANDRA CRISTINA COSTA ARAUJO:02144709467, AC VALID RFB, 02144709467, 14/02/2020 22:24 GMT-03:00 14/02/2020.

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



Avaliação

Prontuário: 409083	
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	Idade: 24 Anos
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
Atendimento: 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: SANDRA CRISTINA COSTA ARAUJO	COREN - PB - 222615
Função: ENFERMEIRO (A)	
Indicador: ESCALA DE QUEDA DE MORSE (FECHADO)	14/02/2020 22:23
HISTÓRICO DE QUEDAS	25 - SIM
DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO	15 - SIM
AUXILIO NA DEAMBULAÇÃO	0 - NENHUM / ACAMADO / AUXILIADO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE
TERAPIA ENDOVENOSA/DISPOSITIVO ENDOVENOSO SALINIZADO OU HEPARINIZADO	20 - SIM
MARCHA	0 - NORMAL / SEM DEAMBULAÇÃO, ACAMADO, CADEIRA DE RODAS
ESTADO MENTAL	0 - ORIENTADO / CAPAZ QUANTO À SUA HABILIDADE
RESULTADO	60.0
INTERPRETAÇÃO	PACIENTE COM ALTO RISCO DE QUEDA
INTERVENÇÃO	REALIZAR INTERVENÇÃO MULTIDISCIPLINAR CONFORME PROTOCOLO DE QUEDA INSTITUCIONAL.

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

SANDRA CRISTINA COSTA ARAUJO:02144709467, AC VALID RFB, 02144709467, 14/02/2020 22:24 GMT-03:00 14/02/2020.

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





UNIMED J.PESSOA COOPERATIVA TRAB.MEDICO1
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1
Emitido por:F55553
Em: 14/02/2020 22:47

Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 26d)

1ª VIA

Atendimento: 2130313 Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Unid. Int.: 4º TS SUITES Leito.: LEITO S404

Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int.: 15:21

Dias Int.: 3 |

Nome da Mãe ...: ANA CRISTINA DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC

Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA - CRM 001738

FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição...: 4201345 | Data...: 14/02/2020 | Hr...: 22:15

Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO

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

PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: TATIANE DE QUEIROZ ALVES - CRN - PB - 15641

FUNÇÃO: NUTRICIONISTA



PRESCRIÇÃO NUTRICIONAL

DIETA ENTERAL INDUSTRIALIZADA

		Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1	ABREVIACAO DE JEJUM COM COMPONENTES CHA E MATODEXTRINA 12,5G Obs.: DILUIDO EM 200 ML DE CHA.	25	GRAMA		VO	24/24hr	[15/02] . 06
	-> CHA	1					

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

TATIANE DE QUEIROZ ALVES:08691760486, AC VALID RFB v5, 08691760486, 14/02/2020 22:49 GMT-03:00 14/02/2020.

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



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 13:06:02
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121713060173500000036221214>
Número do documento: 20121713060173500000036221214

Num. 37975417 - Pág. 112

Atendimento: 2130313

Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

Data de Nascimento: 20/11/1995

Médico Assistente: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA

Prestador Responsável: ELIZETE ARAUJO DOS SANTOS

Conselho / Número COREN - PB - 606145

Idade: 24 Anos 2 Meses

Leito Atual: S404

Setor: 4º A TS SUITES - HP

Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO TÉCNICA DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 14/02/2020

Data anotação: 14/02/2020

Hora anotação: 20:04

Responsável: ELIZETE ARAUJO DOS SANTOS

Leito: LEITO S404

19:00h Recebo paciente em seu leito,acompanhada de sua familiar,EM PRÉ-OPERATÓRIO DE CORREÇÃO DE FRATURA EM 5ª METATARSO,evolui em egr,consciente,orientada,afebril,anictérica,acianótica,eupneica,em ar ambiente,em acesso venoso periférico em membro superior esquerdo salinizado sem sinais de flebites,torax simétrico e com boa expansibilidade,abdome flácido e indolor a palpação,pele íntegra e hidratada,com escoriações,sono e repouso preservado,nega alergia medicamentosa,nega comorbidades,deambulando com ajuda,com boa aceitação da dieta por via oral,em uso de mobilizador e curativo simples,diurese presente,eliminações intestinais presentes,avaliado sinais vitais+news+eva,feita medicações conforme prescrições médicas,segue aos cuidados da equipe de enfermagem.

21HS administrado medicação toragesic sl conforme prescrição médica.
avaliado ssvv

05hs administrado tenoxicam + toragesic sl conforme prescrição médica.
avaliado ssvv

paciente sem intercorrência,segue aos cuidados da equipe de enfermagem.

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

ELIZETE ARAUJO DOS SANTOS:79718868453, AC VALID RFB, 79718868453, 15/02/2020 06:12 GMT-03:00 15/02/2020.

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





UNIMED J.PESSOA COOPERATIVA TRAB.MEDICO1
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Avaliação Farmacêutica

Página: 1 / 1
Emitido por:F3061
Em: 14/02/2020 19:03

Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 26d) Atendimento:
2130313 Serviço: ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA
Unid. Int.: 4º TS SUITES Leito.: LEITO S404 Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int.: 15:21 Dias Int.: 3 | Nome da Mãe ANA CRISTINA
DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC
Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA - CRM 001738
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição...: 4201113 | Data...: 14/02/2020 | Hr...: 18:59
Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO Peso...: | Altura...: | Sup.
Corporea...:



AValiação Farmacêutica

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
TENOXICAM 20MG COMPRIMIDO	1	COMP 20 MG		VO	12/12hr	[15/02] . 05
Item Avaliado:						Status: LIBERADO
Observação da farmácia:						

TORAGESIC 10MG CP. SL	1	COMP 10 MG		SL	8/8hr	[14/02] . 21 [15/02] . 05 . 13
Item Avaliado:						Status: LIBERADO
Observação da farmácia:						

DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML	1	AMPOLA C/2ML		IV	A CRITÉRIO	
Obs.:ATÉ DE 6/6H S/N.						
-> AGULHA DESCARTAVEL 25X7						
-> AGUA PARA INJECao 10ML						
(EMB. PLASTICA)						
-> SERINGA DESC. 10ML SEM						
AGULHA LUER SLIP						
Item Avaliado:						Status: LIBERADO
Observação da farmácia:						

PROFILAXIA TEV	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
CLEXANE 20MG SERINGA 0,2 ML(MED ALTO RISCO)	1	SERINGA 20 MG		SC	24/24hr	[15/02] . 13
Obs.:Protocolo institucional (TEV)						
(MED ALTO RISCO)-RISCOS: Hemorragia						
Item Avaliado:						Status: LIBERADO
Observação da farmácia:						

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

ANDREZA FERREIRA DE MACEDO:06740749477, AC VALID RFB, 06740749477, 15/02/2020 06:22 GMT-03:00 15/02/2020.

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



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 13:06:02
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121713060173500000036221214>
Número do documento: 20121713060173500000036221214

Num. 37975417 - Pág. 114



Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 26d)
Atendimento: 2130313 Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Unid. Int...: 4º TS SUITES Leito...: LEITO S404 Internação...: 11/02/2020 - Hr. Int...: 15:21 Dias Int...: 3 |
Nome da Mãe ...: ANA CRISTINA DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC
Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA - CRM 001738
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição...: 4201113 | Data...: 14/02/2020 | Hr...: 18:59
Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO
Peso...: | Altura...: | Sup. Corporea...:

1ª VIA



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
6 DIETA LIVRE					3/3hr	[14/02] . 21 [15/02] . 00 . 03 . 06 . 09 . 12 . 15

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
7 TENOXICAM 20MG COMPRIMIDO	1	COMP 20 MG		VO	12/12hr	[15/02] . 05
8 TORAGESIC 10MG CP. SL	1	COMP 10 MG		SL	8/8hr	[14/02] . 21 [15/02] . 05 . 13

9 DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML	1	AMPOLA C/2ML		IV	A CRITÉRIO	
Obs.: ATÉ DE 6/6H S/N.						
-> AGULHA DESCARTAVEL 25X7	1	UNIDADE				
-> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA)	1	AMPOLA				
-> SERINGA DESC. 10ML SEM AGULHA LUER SLIP	1	UNIDADE				

PROFILAXIA TEV	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
10 CLEXANE 20MG SERINGA 0,2 ML(MED ALTO RISCO)	1	SERINGA 20		SC	24/24hr	[15/02] . 13
Obs.: Protocolo institucional (TEV)						
(MED ALTO RISCO)-RISCOS: Hemorragia						

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA:11053895453, AC VALID RFB v5, 11053895453, 14/02/2020 18:59 GMT-03:00 14/02/2020.

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





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 14/02/2020 18:58
IMP. POR: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

EVOLUÇÃO INTERNAÇÃO CIRURGICA

Origem do Paciente:	Tempo de Internação: 3 dias	Tempo na Unidade: 3 dias
Diagnóstico Principal: S922 - FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO	Previsão de Alta: 17/02/2020	
Reconciliação Medicamentosa: (Medicamentos em uso)	Antibioticoterapia (Histórico)	
Não há reconciliação.		
	Antibioticoterapia	
Comorbidades: NENHUMA		
Pré Operatório *		
Exames pré-operatórios realizados:	☒ Sim	☐ Não ☐ N/A
Avaliação Cardiológica:	☒ Sim (liberado)	☐ Não (Solicitar avaliação)
Avaliação pré anestésica / termo:	☒ Sim (liberado)	☐ Não (Solicitar avaliação)
Termo de Consentimento:	☒ Sim (cirúrgico)	☐ Não (aplicar termo)
OPME:	☒ Liberado	☐ Não liberado (contatar supervisor médico) ☐ N/A
Pós-Operatório *		
Ferida Operatória:	☐ Normal	☐ Sinais Flogísticos ☐ Secreção Serossanguinolenta ☐ Secreção Purulenta
Drenos:	☐ Não	☐ Sem Débito ☐ Débito Normal ☐ Alto Débito
Exame Físico *		
Estado Geral:	☒ Bom	☐ Regular ☐ Comprometido
Consciência:	☒ Lúcido	☐ Sonolento ☐ Obnubilado ☐ Torporoso ☐ Comatoso
Orientação:	☒ Orientado	☐ Desorientado
Respiração:	☒ Eupneico	☐ Dispneico
Hidratação:	☒ Hidratado	☐ Desidratado
Coloração:	☒ Normocorado	☐ Hipocorado ☐ Anictérico ☐ Ictérico
BH	PAS: 110	PAD: 80 FR: 20 TEMP: 36.1 DIURESE: 0

Evolução Diária *





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 14/02/2020 18:58
IMP. POR: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

PACIENTE SERA OPERADA DE FRATURA DE QUINTO METATARSO ESQUERDO EM 15/02/2020

Conduta *

AGUARDA CIRURGIA

Alta no Tempo Previsto:* ☐ Sim ☐ Não ☒ N/A Se não, justifique:

Destino do Paciente:

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA:11053895453, AC VALID RFB v5, 11053895453, 14/02/2020 18:59 GMT-03:00 14/02/2020.

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



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 13:06:02
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121713060173500000036221214>
Número do documento: 20121713060173500000036221214



Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 26d) Atendimento:
2130313 Serviço: ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA
Unid. Int.: 4º TS SUITES Leito.: LEITO S404 Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int.: 15:21 Dias Int.: 3 | Nome da Mãe: ANA CRISTINA
DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC
Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA | Prescrição...: 4201054 | Data...: 14/02/2020 | Hr...: 18:21
Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO Corporea...: | Sup.
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: JOSE CALIXTO DA SILVA FILHO - CRM - PB - 003650
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO



AVALIAÇÃO FARMACÊUTICA

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
TENOXICAM 20MG COMPRIMIDO	1	COMP 20 MG		VO	12/12hr	[15/02] . 05
Item Avaliado:					Status:	LIBERADO
Observação da farmácia:						

TORAGESIC 10MG CP. SL	1	COMP 10 MG		SL	8/8hr	[14/02] . 21 [15/02] . 05 . 13
Item Avaliado:					Status:	LIBERADO
Observação da farmácia:						

DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML	1	AMPOLA C/2ML		IV	A CRITÉRIO	
Obs.:ATÉ DE 6/6H S/N.						
-> AGULHA DESCARTAVEL 25X7	1	UNIDADE				
-> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA)	1	AMPOLA				
-> SERINGA DESC. 10ML SEM AGULHA LUER SLIP	1	UNIDADE				
Item Avaliado:					Status:	LIBERADO
Observação da farmácia:						

PROFILAXIA TEV	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
CLEXANE 20MG SERINGA 0,2 ML(MED ALTO RISCO)	1	SERINGA 20 MG		SC	24/24hr	[15/02] . 13
Obs.:Protocolo institucional (TEV)						
(MED ALTO RISCO)-RISCOS: Hemorragia						
Item Avaliado:					Status:	LIBERADO
Observação da farmácia:						

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

ANA LIVIA RAMALHO TIBURTINO MATIAS:05667133490, AC VALID RFB v5, 05667133490, 14/02/2020 18:59 GMT-03:00 14/02/2020.

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





Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 26d)
Atendimento: 2130313 Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Unid. Int...: 4º TS SUITES Leito...: LEITO S404 Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int...: 15:21 Dias Int...: 3 |
Nome da Mãe ...: ANA CRISTINA DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC
Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA | Prescrição...: 4201054 | Data...: 14/02/2020 | Hr...: 18:21
Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO
Peso...: | Altura...: | Sup. Corporea...:
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: JOSE CALIXTO DA SILVA FILHO - CRM - PB - 003650
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO

1ª VIA



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 DIETA LIVRE					3/3hr	[14/02] . 21 [15/02] . 00 . 03 . 06 . 09 . 12 . 15

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
2 TENOXICAM 20MG COMPRIMIDO	1	COMP 20 MG		VO	12/12hr	[15/02] . 05
3 TORAGESIC 10MG CP. SL	1	COMP 10 MG		SL	8/8hr	[14/02] . 21 [15/02] . 05 . 13
4 DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML Obs.: ATÉ DE 6/6H S/N.	1	AMPOLA C/2ML		IV	A CRITÉRIO	
-> AGULHA DESCARTAVEL 25X7	1	UNIDADE				
-> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA)	1	AMPOLA				
-> SERINGA DESC. 10ML SEM AGULHA LUER SLIP	1	UNIDADE				

PROFILAXIA TEV	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
5 CLEXANE 20MG SERINGA 0,2 ML(MED ALTO RISCO) Obs.: Protocolo institucional (TEV) (MED ALTO RISCO)-RISCOS: Hemorragia	1	SERINGA 20		SC	24/24hr	[15/02] . 13

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSE CALIXTO DA SILVA FILHO:42447143400, AC VALID RFB, 42447143400, 14/02/2020 18:21 GMT-03:00 14/02/2020.

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





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 14/02/2020 18:20
IMP. POR: JOSE CALIXTO DA SILVA FILHO

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

Evolução Estruturada Da Equipe de Resposta Rápida

Origem do Chamado: ☒ Enfermagem ☐ Paciente/Familiar Preocupado ☐ Chamado anterior nas últimas 24hr

Código do Chamado: ☐ Verde ☒ Amarelo ☐ Laranja ☐ Azul

Tempo de Resposta: ☒ < 3 minutos ☐ 4 a 10 minutos ☐ > 10 minutos

Tempo de Atendimento: ☒ < 30 minutos ☐ 30 minutos a 1 hora ☐ > 1 hora

Motivo do Atendimento e Evolução

Clínica:

FEITO PRESCRIÇÃO MEDICA A PEDIDO

Encaminhamento do Paciente:

☒ Avaliado sem Intervenção ☐ Estabilizado sem Transferência ☐ Transferência para UTI
☐ Centro Cirúrgico ☐ Centro Diagnóstico por Imagem ☐ Óbito Hora:
☐ Acionamento de Especialidades Médicas

Quais:

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSE CALIXTO DA SILVA FILHO:42447143400, AC VALID RFB, 42447143400, 14/02/2020 18:21 GMT-03:00 14/02/2020.

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



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 13:06:02
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121713060173500000036221214>
Número do documento: 20121713060173500000036221214

Atendimento: 2130313
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC
Prestador(a) Assistente:
Função: MEDICO (A) COOPERADO
Data de 14/02/2020
Data de Nascimento: 20/11/1995 **Idade:** 24
Plano: INTERCAMBIO II

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
PAS	110.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	LAIS FERREIRA DA SILVA	COREN - PB - 1095945	14/02/20 17:00
PAD	80.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	LAIS FERREIRA DA SILVA	COREN - PB - 1095945	14/02/20 17:00
FC	69.0 (BPM)	OXÍMETRO DE PULSO	LAIS FERREIRA DA SILVA	COREN - PB - 1095945	14/02/20 17:00
FR	20.0 (RPM)	INSPEÇÃO	LAIS FERREIRA DA SILVA	COREN - PB - 1095945	14/02/20 17:00
TEMP	36.1 (GRAUS CELSIUS)	TERMOMÉTRO	LAIS FERREIRA DA SILVA	COREN - PB - 1095945	14/02/20 17:00
SPO2	98.0 (%)	OXÍMETRO DE PULSO	LAIS FERREIRA DA SILVA	COREN - PB - 1095945	14/02/20 17:00
EVA	0.0 (OUTROS)	OUTROS	LAIS FERREIRA DA SILVA	COREN - PB - 1095945	14/02/20 17:00



Avaliação

Prontuário: 409083	
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	Idade: 24 Anos
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
Atendimento: 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: LAIS FERREIRA DA SILVA	COREN 1095945
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
Indicador: NEWS (FECHADO)	14/02/2020 17:05
FR	0 - 12-20
PAS	0 - 111-219
FC	0 - 51-90
TEMP	0 - 36.1 - 38
SNC	0 - ALERTA
OXIGENIOTERAPIA SUPLEMENTAR	0 - NÃO
SPO2	0 - >=96
RESULTADO	0.0
INTERPRETAÇÃO	BAIXO RISCO
INTERVENÇÃO	MANTER SSVV 6/6H

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

LAIS FERREIRA DA SILVA:09712172465, AC VALID RFB, 09712172465, 14/02/2020 17:06 GMT-03:00 14/02/2020.

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





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 14/02/2020 17:52
IMP. POR: ADRIANA GONÇALVES M DOS SANTOS

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

Evolução Diária

Breve Histórico de Admissão

16:30h- Paciente, admitida na suíte 404, procedente da área laranja, em pré-operatório de cirurgia ortopédica em membro inferior esquerdo.

Protocolos

☒ TEV ☐ SEPSE ☐ Dor Torácica ☒ LPP ☐ Neutropenia Febril

Procedimentos Invasivos

Dispositivos em uso e data:	Acesso venoso periférico em membro superior esquerdo (11/02/2020)	Histórico de dispositivos e data de retirada:
-----------------------------	---	---

Condição Crônica

Nega alergias e comorbidades.





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 14/02/2020 17:52
IMP. POR: ADRIANA GONÇALVES M DOS SANTOS

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

Exame Físico e Evolução Clínica

09:30hs Paciente em pré-operatório de cirurgia ortopédica em membro inferior esquerdo. Ao exame: acordada, deitada no leito no momento da visita, porém de locomove até a poltrona e banheiro,, calma, cooperativa, eupneica, respirando espontaneamente sem suporte de oxigênio, acianótica, anictérica, afebril, normocorada, hidratada, apresentando escoriações em membro superior esquerdo e membro inferior esquerdo, estando este com imobilizador, referindo dor em escoriações, mantém acesso venoso periférico em membro superior esquerdo, pálido e funcionante, salinizado, dieta livre com boa aceitação, diurese espontânea presente, eliminações intestinais regulares. Sinais vitais mantidos. segue aos cuidados da equipe multiprofissional.

Condutas

- Confiro pulseira de identificação segura;
- Inspecciono pele e curativos;
- Oriento acionar enfermagem, se sinais de algia;
- Aplicada escala de dor de EVA.

Metas

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

ADRIANA GONCALVES MOREIRA DOS SANTOS:02972380436, AC VALID RFB, 02972380436, 14/02/2020 18:05 GMT-03:00 14/02/2020.

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



Atendimento: 2130313
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC
Prestador(a) Assistente:
Função: MEDICO (A) COOPERADO
Data de 14/02/2020
Data de Nascimento: 20/11/1995 **Idade:** 24
Plano: INTERCAMBIO II

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
PAS	100.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	LAIS FERREIRA DA SILVA	COREN - PB - 1095945	14/02/20 11:00
PAD	80.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	LAIS FERREIRA DA SILVA	COREN - PB - 1095945	14/02/20 11:00
FC	74.0 (BPM)	OXÍMETRO DE PULSO	LAIS FERREIRA DA SILVA	COREN - PB - 1095945	14/02/20 11:00
FR	20.0 (RPM)	INSPEÇÃO	LAIS FERREIRA DA SILVA	COREN - PB - 1095945	14/02/20 11:00
TEMP	36.2 (GRAUS CELSIUS)	TERMOMÉTRO	LAIS FERREIRA DA SILVA	COREN - PB - 1095945	14/02/20 11:00
SPO2	98.0 (%)	OXÍMETRO DE PULSO	LAIS FERREIRA DA SILVA	COREN - PB - 1095945	14/02/20 11:00
EVA	0.0 (OUTROS)	OUTROS	LAIS FERREIRA DA SILVA	COREN - PB - 1095945	14/02/20 11:00



Avaliação

Prontuário: 409083	
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	Idade: 24 Anos
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
Atendimento: 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: LAIS FERREIRA DA SILVA	COREN 1095945
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
Indicador: NEWS (FECHADO)	14/02/2020 11:11
FR	0 - 12-20
PAS	1 - 101-110
FC	0 - 51-90
TEMP	0 - 36.1 - 38
SNC	0 - ALERTA
OXIGENIOTERAPIA SUPLEMENTAR	0 - NÃO
SPO2	0 - >=96
RESULTADO	1.0
INTERPRETAÇÃO	BAIXO RISCO
INTERVENÇÃO	MANTER SSVV 6/6H

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

LAIS FERREIRA DA SILVA:09712172465, AC VALID RFB, 09712172465, 14/02/2020 11:13 GMT-03:00 14/02/2020.

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





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 14/02/2020 10:48
IMP. POR: JULIANA DE FRANCA FERREIRA GOMES

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

Breve Histórico:		Evolução Nutrição Clínica	
Breve Histórico:		Comorbidades:	
Paciente vítima de queda de motocicleta, admitida na suíte 404, procedente da área laranja, em pré-operatório de cirurgia ortopédica em membro inferior esquerdo.			
HD:		Comorbidades:	
pré-operatório de cirurgia ortopédica em membro inferior esquerdo.		nega	
Alergias/Intolerância Alimentar: Não há alergia cadastrada.			
Outras Alergias: ☐ Glutén ☐ Soja ☐ Lactose ☐ APLV ☐ Corantes			
Dados Antropométricos		Triagem	
P: 63	A: 1,63	Resultado: 0 PACIENTE SEM RISCO NUTRICIONAL.	
IMC: 23,7	AJ:	ASG Sem Registro Reavaliação: 15/02/2020	
CB:	CP:	Hábito Intestinal	
PI:	PC:	Presença de Evacuação	
		Freq. Evacuações:	
Necessidades Nutricionais		Avaliação Nutricional	
PTN:	PTN/Kg:	Percentual de Adequação Protéica:	Eutrófico
VET:	Kcal/Kg:	Percentual de Adequação Calórica:	
Interação Farmaco-Nutriente			
Drogas Vasoativas Analgésicos/Relaxante Muscular Medicação Gerenciada			
Na presença de droga Analgésica ou Relaxante seguir o protocolo de gastroparesia.			
Vias Administração: ☒ VO ☐ SNO ☐ SNE ☐ SNG ☐ SOG ☐ GTT ☐ JTT ☐ TNO ☐ NPT			
Prescrição da Dieta:			
LIVRE			
Evolução:			
PACIENTE EUPNEICA EM AR AMBIENTE, COM QUEIXAS ALGICAS EM LOCAL DA QUEDA, ELIMINACOES PRESENTES, DIETA VIA ORAL COM BOA ACEITAÇÃO. CIRURGIA PROGRAMADA PARA AMANHÃ DIA 15/02, PORÉM SEM HORARIO DEFINIDO. APTA A PARTICIPAR DE PROTOCOLO DE ABREVIACÃO DE JEJUM. SEGUIE AOS CUIDADOS			
Condução Nutricional:			
MONITORAR ACEITAÇÃO ALIMENTAR. CONFIRMAR HORÁRIO DA CIRURGIA PARA APLICAR O PROTOCOLO DE ABREVIACÃO DE JEJUM PRE OPERATORIO			





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 14/02/2020 10:48
IMP. POR: JULIANA DE FRANCA FERREIRA GOMES

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

Metas:

EVITAR DECLINIOS NO ESTADO NUTRICIONAL;
PROMOVER ACEITAÇÃO DIETÉTICA >70% DO TOTAL OFERTADO.
REALIZAR O PROTOCOLO DE JEJUM

ACEITAÇÃO (VIA ORAL) - TOLERANCIA (TNE/NPT)

VO SNE/ > 80%
☒ Boa > 70% ☐ Baixa < 60% ☐ Sim ☐ Não Quanto? ☐ Jejum > 48H
☐ Moderado > 60% < 70% ☐ Jejum > 48H Obs:

Obs:

Participou da abreviação de jejum? ☒ Sim ☒ Não Se não, informe o Motivo:

☐ Será submetido a procedimento de Urgência/Emergência ☐ DRGE Moderado ☐ Síndrome Pílorica ☐ Obesidade Mórbida
☐ DRGE grave ☐ Gastroparesia ☐ Semi-Oclusão ou Obstrução Intestinal
Outro:

☒ Abreviação por Cirurgia ☒ Abreviação por Exame

Complicações Clínicas

☐ Diarréia ☐ Constipação ☐ Distensão ☐ Náuseas ☐ Hiperglicemia ☐ Hipoglicemia ☐ Vômitos

Desfecho Clínico Evolução Diária

Orientação de Alta: ☐ Sim - Verbal ☐ Sim - Prescrição ☐ Não

Observações

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JULIANA DE FRANCA FERREIRA GOMES:07250562401, AC VALID RFB, 07250562401, 14/02/2020 13:36 GMT-03:00 14/02/2020.

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



Atendimento: 2130313

Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

Data de Nascimento: 20/11/1995

Médico Assistente: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA

Prestador Responsável: LAIS FERREIRA DA SILVA

Conselho / Número COREN - PB - 1095945

Idade: 24 Anos 2 Meses

Leito Atual: S404

Setor: 4º A TS SUITES - HP

Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO TÉC DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 14/02/2020

Data anotação: 14/02/2020

Hora anotação: 07:00

Responsável: LAIS FERREIRA DA SILVA

Leito: LEITO S404

07:00h recebo paciente em seu leito,acompanhada de sua familiar,EM PRÉ-OPERATÓRIO DE CORREÇÃO DE FRATURA EM 5ª METATARSO,evolui em egr,consciente,orientada,afebril,anictérica,acianótica,eupneica,em ar ambiente,em acesso venoso periférico em membro superior esquerdo salinizado sem sinais de flebites,torax simétrico e com boa expansibilidade,abdome flácido e indolor a palpação,pele íntegra e hidratada,com escoriações,sono e repouso preservado,nega alergia medicamentosa,nega comorbidades,deambulando com ajuda,com boa aceitação da dieta por via oral,em uso de mobilizador e curativo simples,diurese presente,eliminações intestinais presentes,aferido sinais vitais+news+eva,feita medicações conforme prescrições médicas,segue aos cuidados da equipe de enfermagem.

13:00h administrado medicação torasegic sl conforme prescrição médica.

paciente sem intercorrência,segue aos cuidados da equipe de enfermagem.

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

LAIS FERREIRA DA SILVA:09712172465, AC VALID RFB, 09712172465, 14/02/2020 18:04 GMT-03:00 14/02/2020.

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





Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc.: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 25d)
Atendimento: 2130313 Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Unid. Int.: 4º TS SUITES Leito.: LEITO S404 Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int.: 15:21 Dias Int.: 3 |
Nome da Mãe ...: ANA CRISTINA DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC
Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA - CRM 001738
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição...: 4199514 | Data...: 14/02/2020 | Hr...: 09:00
Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO
Peso...: | Altura...: | Sup. Corporea...:
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA - COREN - PB - 066876
FUNÇÃO: ENFERMEIRO (A)

1ª VIA



PRESCRIÇÃO ENFERMAGEM

PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 AFERIR E REGISTRAR SINAIS VITAIS					6/6hr	[14/02] . 11 . 17 . 23
2 OBSERVAR E ANOTAR QUEIXAS ALGICAS					CONTINUO	[14/02] . 09
CUIDADOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
3 HIDRATAR PELE Obs.: Com Dermamon.					12/12hr	[14/02] . 17
4 SEGUIR ORIENTAÇÕES DO PROTOCOLO DE Queda					CONTINUO	[14/02] . 09
5 SEGUIR ORIENTAÇÕES DO PROTOCOLO DE TEV					CONTINUO	[14/02] . 09
6 SEGUIR PROTOCOLO DE FIXAÇÃO DE ACESSO VENOSO PERIFÉRICO					CONTINUO	[14/02] . 09

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA:87370263487, AC VALID RFB, 87370263487, 14/02/2020 00:16 GMT-03:00 14/02/2020.

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





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 14/02/2020 06:43
IMP. POR: MARCELIA FERREIRA DA SILVA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA (ACIMA DE 4 ANOS)



ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA

INTERPRETAÇÃO DA ESCALA

○ 0 ○ 1 ○ 2

○ 3 ○ 4 ○ 5 ○ 6 ○ 7

○ 8 ○ 9 ○ 10

FACE	TIPO DE SOFRIMENTO	PONTOS
FACE 1	NENHUM SOFRIMENTO	0
FACE 2	SOFRIMENTO LEVE	2
FACE 3	SOFRIMENTO MODERADO	4
FACE 4	SOFRIMENTO INCOMODO	6
FACE 5	SOFRIMENTO INTENSO	8
FACE 6	SOFRIMENTO INSUPORTÁVEL	10

CLASSIFICAÇÃO DA DOR:

DOR FRACA

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

MARCELIA FERREIRA DA SILVA:08043549443, AC VALID RFB, 08043549443, 14/02/2020 06:46 GMT-03:00 14/02/2020.

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



MARCELIA FERREIRA DA SILVA

COREN: 1092805



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 13:06:02
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121713060173500000036221214>
Número do documento: 20121713060173500000036221214

Atendimento: 2130313
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC
Prestador(a) Assistente:
Função: MEDICO (A) COOPERADO
Data de 14/02/2020
Data de Nascimento: 20/11/1995 **Idade:** 24
Plano: INTERCAMBIO II

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
PAS	111.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	MARCELIA FERREIRA DA	COREN - PB - 1092805	14/02/20 06:42
PAD	70.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	MARCELIA FERREIRA DA	COREN - PB - 1092805	14/02/20 06:42
FC	80.0 (BPM)	OXÍMETRO DE PULSO	MARCELIA FERREIRA DA	COREN - PB - 1092805	14/02/20 06:42
FR	18.0 (RPM)	INSPEÇÃO	MARCELIA FERREIRA DA	COREN - PB - 1092805	14/02/20 06:42
TEMP	36.4 (GRAUS CELSIUS)	TERMOMÉTRO	MARCELIA FERREIRA DA	COREN - PB - 1092805	14/02/20 06:42
SPO2	98.0 (%)	OXÍMETRO DE PULSO	MARCELIA FERREIRA DA	COREN - PB - 1092805	14/02/20 06:42



Avaliação

Prontuário: 409083	
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	Idade: 24 Anos
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
Atendimento: 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: MARCELIA FERREIRA DA SILVA	COREN 1092805
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
Indicador: NEWS (FECHADO)	14/02/2020 06:42
FR	0 - 12-20
PAS	0 - 111-219
FC	0 - 51-90
TEMP	0 - 36.1 - 38
SNC	0 - ALERTA
OXIGENIOTERAPIA SUPLEMENTAR	0 - NÃO
SPO2	0 - >=96
RESULTADO	0.0
INTERPRETAÇÃO	BAIXO RISCO
INTERVENÇÃO	MANTER SSVV 6/6H

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

MARCELIA FERREIRA DA SILVA:08043549443, AC VALID RFB, 08043549443, 14/02/2020 06:46 GMT-03:00 14/02/2020.

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



Avaliação

Prontuário: 409083	
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	Idade: 24 Anos
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
Atendimento: 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: AUTOSCORE	UNIMED JOAO PESSOA
Função: FARMACEUTICO	
Indicador: SCORE RISCO FARMÁCIA CLÍNICA (FECHADO)	13/02/2020 23:59
IDADE DO PACIENTE	1 - 18 A 65 ANOS
PACIENTE FAZ USO DE:	1 - 0 A 8 MEDICAMENTOS
PACIENTE EM USO DE Sonda P/ ALIMENTAÇÃO	0 - NENHUM
PACIENTE EM USO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	0 - NÃO AMINOÁCIDOS
PACIENTE USA MAR	0 - NÃO
PACIENTE EM USO DE ANTIMICROBIANO RESTRITOS	0 - NÃO
PACIENTE USA DROGAS HEPATOTÓXICAS	0 - TOMA NENHUM
PACIENTE EM USO DE DROGAS NEFROTOXICAS	0 - TOMA NENHUM
PACIENTE EM PROTOCOLO INSTITUCIONAL(DOR TORACICA)	0 - NÃO
MONITORAMENTO DA INFUSAO	0 - NÃO
PACIENTE EM USO DE DROGA GATILHO	0 - NÃO
INTERACAO DROGA X ALIMENTO	0 - NÃO
INTERACAO MEDICAMENTOSA GRAVE	0 - NÃO
PACIENTE COM DHEG	0 - NÃO
PACIENTE É IMUNOSSUPRIMIDO/IMUNOCOMPROMETIDO	0 - NÃO
RESULTADO	2.0
INTERPRETAÇÃO	BAIXO RISCO - OS PACIENTES QUE DEVEM SER SOMENTE OBSERVADOS.
INTERVENÇÃO	SCORE BAIXO - ACOMPANHAMENTO DIÁRIO DA PRESCRIÇÃO MÉDICA OU QUANDO SOLICITADO.



Atendimento: 2130313
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
Data de 13/02/2020
Data de Nascimento: 20/11/1995 **Idade:** 24
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC
Plano: INTERCAMBIO II
Prestador(a) Assistente:
Função: MEDICO (A) COOPERADO

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
PAS	120.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	MARCELIA FERREIRA DA	COREN - PB - 1092805	13/02/20 22:10
PAD	80.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	MARCELIA FERREIRA DA	COREN - PB - 1092805	13/02/20 22:10
FC	77.0 (BPM)	OXÍMETRO DE PULSO	MARCELIA FERREIRA DA	COREN - PB - 1092805	13/02/20 22:10
FR	18.0 (RPM)	INSPEÇÃO	MARCELIA FERREIRA DA	COREN - PB - 1092805	13/02/20 22:10
TEMP	36.3 (GRAUS CELSIUS)	TERMOMÉTRO	MARCELIA FERREIRA DA	COREN - PB - 1092805	13/02/20 22:10
SPO2	98.0 (%)	OXÍMETRO DE PULSO	MARCELIA FERREIRA DA	COREN - PB - 1092805	13/02/20 22:10



Avaliação

Prontuário: 409083	
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	Idade: 24 Anos
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
Atendimento: 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: MARCELIA FERREIRA DA SILVA	COREN 1092805
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
Indicador: NEWS (FECHADO)	13/02/2020 22:10
FR	0 - 12-20
PAS	0 - 111-219
FC	0 - 51-90
TEMP	0 - 36.1 - 38
SNC	0 - ALERTA
OXIGENIOTERAPIA SUPLEMENTAR	0 - NÃO
SPO2	0 - >=96
RESULTADO	0.0
INTERPRETAÇÃO	BAIXO RISCO
INTERVENÇÃO	MANTER SSVV 6/6H

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

MARCELIA FERREIRA DA SILVA:08043549443, AC VALID RFB, 08043549443, 13/02/2020 22:16 GMT-03:00 13/02/2020.

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





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 13/02/2020 22:10
IMP. POR: CRISLANE FELIX DA SILVA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA (ACIMA DE 4 ANOS)



ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA

INTERPRETAÇÃO DA ESCALA

○ 0 ○ 1 ○ 2

○ 3 ○ 4 ○ 5 ○ 6 ○ 7

○ 8 ○ 9 ○ 10

FACE	TIPO DE SOFRIMENTO	PONTOS
FACE 1	NENHUM SOFRIMENTO	0
FACE 2	SOFRIMENTO LEVE	2
FACE 3	SOFRIMENTO MODERADO	4
FACE 4	SOFRIMENTO INCOMODO	6
FACE 5	SOFRIMENTO INTENSO	8
FACE 6	SOFRIMENTO INSUPORTÁVEL	10

CLASSIFICAÇÃO DA DOR:

DOR FRACA

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

CRISLANE FELIX DA SILVA 07327772405, AC VALID RFB, 07327772405, 15/02/2020 19:26 GMT-03:00 15/02/2020.

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



CRISLANE FELIX DA SILVA

COREN: 384808



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 13:06:02
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121713060173500000036221214>
Número do documento: 20121713060173500000036221214

Avaliação

Prontuário: 409083	
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	Idade: 24 Anos
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
Atendimento: 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA	COREN - PB - 066876
Função: ENFERMEIRO (A)	
Indicador: FUGULIN (FECHADO)	13/02/2020 20:55
ESTADO MENTAL	1 - ORIENTADO NO TEMPO E ESPAÇO
OXIGENAÇÃO	1 - NÃO DEPENDE DE OXIGÊNIO
SINAIS VITAIS	2 - CONTROLE EM INTERVALOS DE 5 A 6 HORAS
MOTILIDADE	1 - MOVIMENTA TODOS OS SEGMENTOS CORPORAIS
DEAMBULAÇÃO	2 - NECESSITA DE AUXILIO PARA DEAMBULAR
ALIMENTAÇÃO	1 - AUTOSUFICIENTE
HIGIÊNE	2 - AUXILIO NO BANHO DE CHUVEIRO E/OU HIGIENE ORAL
ELIMINAÇÕES	2 - USO DE VASO SANITARIO COM AUXILIO
TERAPEUTICA	2 - EV INTERMITENTE
RESULTADO	14.0
INTERPRETAÇÃO	CUIDADO MINIMO- MIN

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA:87370263487, AC VALID RFB, 87370263487, 13/02/2020 22:34 GMT-03:00 13/02/2020.

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



Avaliação

Prontuário: 409083	
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	Idade: 24 Anos
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
Atendimento: 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA	COREN - PB - 066876
Função: ENFERMEIRO (A)	
Indicador: ESCALA DE QUEDA DE MORSE (FECHADO)	13/02/2020 20:55
HISTÓRICO DE QUEDAS	0 - NÃO
DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO	0 - NÃO
AUXILIO NA DEAMBULAÇÃO	0 - NENHUM / ACAMADO / AUXILIADO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE
TERAPIA ENDOVENOSA/DISPOSITIVO ENDOVENOSO SALINIZADO OU HEPARINIZADO	20 - SIM
MARCHA	0 - NORMAL / SEM DEAMBULAÇÃO, ACAMADO, CADEIRA DE RODAS
ESTADO MENTAL	0 - ORIENTADO / CAPAZ QUANTO À SUA HABILIDADE
RESULTADO	20.0

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA:87370263487, AC VALID RFB, 87370263487, 13/02/2020 22:34 GMT-03:00 13/02/2020.

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



Avaliação

Prontuário: 409083	
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	Idade: 24 Anos
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
Atendimento: 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA	COREN - PB - 066876
Função: ENFERMEIRO (A)	
Indicador: ESCALA WATERLOW (FECHADO)	13/02/2020 20:54
IMC	0 - MEDIA
TIPO DE PELE	0 - SAUDAVEL
IDADE	1 - 14 - 49
MOBILIDADE	0 - TOTAL
DEFICIENCIA DE CAUSA NEUROLOGICA	0 - NÃO SE APLICA
CIRURGIA DE GRANDE PORTE/TRAUMA	0 - NÃO SE APLICA
CONTINENCIA	0 - USO DE SFV OU CONTINENTE
APETITE/INGESTA	0 - NORMAL
SUBNUTRIÇÃO DO TECIDO CELULAR	0 - NÃO SE APLICA
SEXO	2 - FEMININO
MEDICAÇÃO	4 - ANTI INFLAMATORIO
RESULTADO	7.0
INTERPRETAÇÃO	SEM RISCO
INTERVENÇÃO	- AVALIAR A PELE DIARIAMENTE

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA:87370263487, AC VALID RFB, 87370263487, 13/02/2020 22:34 GMT-03:00 13/02/2020.

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





Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc.: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 25d)

1ª VIA

Atendimento: 2130313 Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Unid. Int.: 4º TS SUITES Leito.: LEITO S404

Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int.: 15:21

Dias Int.: 2 |

Nome da Mãe ...: ANA CRISTINA DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC

Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA | Prescrição...: 4199336 | Data...: 13/02/2020 | Hr...: 21:10

Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO

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

PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: IGOR NUNES DE SOUZA - CRM - PB - 005858

FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO



PRESCRIÇÃO MÉDICA

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
6 NAUSEDRON 4MG AMPOLA 2ML Obs.: Administrar lentamente quando diluído em AD e por infusão administrar em 15 minutos -> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA)	1	AMPOLA C/2ML		IV	AGORA	[13/02] 21:10
7 FRONTAL 1MG COMPRIMIDO	1	COMP. 1MG		VO	AGORA	[13/02] 21:10

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

IGOR NUNES DE SOUZA:02639322494, AC VALID RFB v5, 02639322494, 13/02/2020 21:11 GMT-03:00 13/02/2020.

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





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 13/02/2020 21:09
IMP. POR: IGOR NUNES DE SOUZA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

Evolução Estruturada Da Equipe de Resposta Rápida

Origem do Chamado: ☒ Enfermagem ☐ Paciente/Familiar Preocupado ☐ Chamado anterior nas últimas 24hr

Código do Chamado: ☐ Verde ☒ Amarelo ☐ Laranja ☐ Azul

Tempo de Resposta: ☐ < 3 minutos ☐ 4 a 10 minutos ☒ > 10 minutos

Tempo de Atendimento: ☒ < 30 minutos ☐ 30 minutos a 1 hora ☐ > 1 hora

Motivo do Atendimento e Evolução

Clínica:
paciente referindo náuseas e insônia
cd.: vpm

Encaminhamento do Paciente:

☐ Avaliado sem Intervenção ☒ Estabilizado sem Transferência ☐ Transferência para UTI

☐ Centro Cirúrgico ☐ Centro Diagnóstico por Imagem ☐ Óbito Hora:

☐ Acionamento de Especialidades Médicas

Quais:

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

IGOR NUNES DE SOUZA-02639322494, AC VALID RFB v5, 02639322494, 13/02/2020 21:11 GMT-03:00 13/02/2020.

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



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 13:06:02
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121713060173500000036221214>
Número do documento: 20121713060173500000036221214



HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 13/02/2020 20:57
IMP. POR: SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

PROTOCOLO TEV

☐ Risco de Caprini

1 ponto cada

- ☐ Idade 41-60 anos
- ☐ Cirurgia de pequeno porte
- ☐ IMC >25 kg/m²
- ☐ Edema de membros inferiores
- ☐ Veias varicosas
- ☐ Gravidez ou puerpério
- ☐ História de abortamento recorrente espontâneo ou não explicado
- ☐ Contraceptivos orais ou reposição hormonal
- ☐ Sepsis (<1 mês)
- ☐ Doença pulmonar grave, inclusive pneumonia (<1 mês)
- ☐ Função pulmonar grave
- ☐ Infarto agudo do miocárdio
- ☐ Insuficiência cardíaca congestiva (<1 mês)
- ☐ História de doença inflamatória intestinal
- ☐ Paciente clínico restrito ao leito

2 pontos cada

- ☐ Idade 61-74 anos
- ☐ Astroscopia
- ☐ Cirurgia aberta maior (>45 min)
- ☐ Cirurgia laparoscópica (>45 min)
- ☐ Malignidade
- ☐ Confinamento ao leito (>72 horas)
- ☐ Imobilização com gesso
- ☐ Acesso venoso central

3 pontos cada

- ☐ Idade >=75 anos
- ☐ História de TEV
- ☐ História familiar de TEV
- ☐ Fator V de Leiden
- ☐ Protrombina 20210A
- ☐ Anticoagulante lúpico
- ☐ Anticorpos anticardiolipina
- ☐ Homocisteína sérica elevada
- ☐ Trombocitopenia induzida por heparina
- ☐ Outras trombofilias congênitas ou adquiridas

5 pontos cada

- ☐ Acidente vascular cerebral (<1 mês)
- ☐ Artroplastia eletiva
- ☐ Fratura de quadril, pelve ou pernas
- ☐ Trauma raquimedular agudo (<1 mês)

Total Caprini: 3

☐ Score de Pádua

3 pontos cada

- ☐ Câncer ativo
- ☐ TEV prévio (com exclusão de trombose venosa superficial)
- ☐ Mobilidade reduzida
- ☐ Condição trombofílica já conhecida

2 pontos

- ☐ Trauma e/ou cirurgia recente (<=1 mês)

1 ponto cada

- ☐ Idade avançada (>=70 anos)
- ☐ Insuficiência cardíaca e/ou respiratória
- ☐ Infarto agudo do miocárdio ou acidente vascular cerebral isquêmico
- ☐ Infecção aguda e/ou distúrbio reumatológico
- ☐ Obesidade (IMC >=30)
- ☐ Hormonioterapia

Total Pádua: 0

☐ Royal College

Fatores de risco preexistentes

- ☐ TEV anterior (exceto um único evento relativo a cirurgia de grande porte)
- ☐ Tev prévio provocado por cirurgia de grande porte
- ☐ Trombofilia conhecida de alto risco
- ☐ Comorbidades médicas como câncer, insuficiência cardíaca, lúpus eritematoso sistêmico ativo, poliartropatia inflamatória ou doença intestinal inflamatória, nefrose, diabetes mellitus tipo 1 com nefropatia, doença falciforme, uso atual de drogas intravenosas
- ☐ História familiar de TEV não provocado ou relacionado a estrogênio em parente de primeiro grau
- ☐ Trombofilia de baixo risco conhecida (sem TEV)
- ☐ Idade (>35 anos)
 - ☐ IMC >=30 e <40
 - ☐ IMC >=40
- ☐ Paridade >=3
- ☐ Tabagismo
- ☐ Veias varicosas de grosso calibre

Fatores de risco obstétricos

- ☐ Pré-eclâmpsia na gravidez atual
- ☐ TRA/FIV (somente pré-natais)
- ☐ Gravidez múltipla
- ☐ Cesariana em trabalho de parto
- ☐ Cesariana eletiva
- ☐ Fórcepe médio ou de rotação
- ☐ Trabalho de parto prolongado (>24 horas)
- ☐ HPP (>1 L ou transfusão)
- ☐ Nascimento pré-termo <37+0 semanas na gravidez atual
- ☐ Natimorto na gravidez atual

Fatores de risco transitórios

- ☐ Qualquer procedimento cirúrgico durante a gravidez ou o puerpério, exceto reparação imediata do perineo, como apendicectomia ou esterilização pós-parto
- ☐ Hiperêmese
- ☐ SHO (apenas no primeiro trimestre)
- ☐ Infecção sistêmica
- ☐ Imobilidade, desidratação

Total Royal College: 0





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 13/02/2020 20:57
IMP. POR: SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

Comunicar ao médico (profilaxia mecânica ou medicamentosa).

Médico Assistente: DR. GUTEMBERG

Data e Hora:

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA.87370263487, AC VALIO RFB, 87370263487, 13/02/2020 22:34 GMT-03:00 13/02/2020.

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



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 13:06:02
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121713060173500000036221214>
Número do documento: 20121713060173500000036221214

Atendimento: 2130313

Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

Idade: 24 Anos 2 Meses

Data de Nascimento: 20/11/1995

Leito Atual: S404

Médico Assistente: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA

Setor: 4º A TS SUITES - HP

Prestador Responsável: MARCELIA FERREIRA DA SILVA

Conselho / Número COREN - PB - 1092805

Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO TÉCNICA DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 13/02/2020

Data anotação: 13/02/2020

Hora anotação: 20:17

Responsável: MARCELIA FERREIRA DA SILVA

Leito: LEITO S404

19:00H.RECEBI PACIENTE , CONSCIENTE , ORIENTADA , DEAMBULANDO COM DIFICULDADE , PRÉ-OPERATÓRIO DE CORREÇÃO DE FRATURA EM 5ª METATARSO , EM USO DE IMOBILIZADOR , ESCORIAÇÕES EM MSE + MIE (EM USO DE DERMAMON CPM) , HVP EM MSE (SALINIZADO) , SSVV PRESERVADOS , DIURESE E EVACUAÇÕES ESPONTÂNEAS ;

21:00H.ADMINISTRADO TORAGESIC SL , VERIFICADO SSVV , APLICADO ESCALA DE EVA ;

05:00H.ADMINISTRADO TENOXICAM VO , TORAGESIC SL , VERIFICADO SSVV , APLICADO ESCALA DE EVA ;

07:00H.ENTREGO PACIENTE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM .

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

MARCELIA FERREIRA DA SILVA:08043549443, AC VALID RFB, 08043549443, 14/02/2020 06:46 GMT-03:00 14/02/2020.

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



Atendimento: 2130313
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA
FERRAZ
Data de 13/02/2020
Data de Nascimento: 20/11/1995 **Idade:** 24
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC
Plano: INTERCAMBIO II
Prestador(a) Assistente:
Função: MEDICO (A) COOPERADO

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
PAS	110.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	JOSEANE DA	COREN - PB - 432081	13/02/20 17:00
PAD	80.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	JOSEANE DA	COREN - PB - 432081	13/02/20 17:00
FC	80.0 (BPM)	OXÍMETRO DE PULSO	JOSEANE DA	COREN - PB - 432081	13/02/20 17:00
FR	19.0 (RPM)	INSPEÇÃO	JOSEANE DA	COREN - PB - 432081	13/02/20 17:00
TEMP	36.5 (GRAUS CELSIUS)	TERMOMÉTRO	JOSEANE DA	COREN - PB - 432081	13/02/20 17:00
SPO2	99.0 (%)	OXÍMETRO DE PULSO	JOSEANE DA	COREN - PB - 432081	13/02/20 17:00
EVA	0.0 (OUTROS)	OUTROS	JOSEANE DA	COREN - PB - 432081	13/02/20 17:00



Avaliação

Prontuário: 409083	
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	Idade: 24 Anos
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
Atendimento: 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: JOSEANE DA CONCEICAO EVANGELISTA	COREN 432081
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
Indicador: NEWS (FECHADO)	13/02/2020 17:21
FR	0 - 12-20
PAS	0 - 111-219
FC	0 - 51-90
TEMP	0 - 36.1 - 38
SNC	0 - ALERTA
OXIGENIOTERAPIA SUPLEMENTAR	0 - NÃO
SPO2	0 - >=96
RESULTADO	0.0
INTERPRETAÇÃO	BAIXO RISCO
INTERVENÇÃO	MANTER SSVV 6/6H





Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc.: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 25d)

1ª VIA

Atendimento: 2130313 Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Unid. Int...: 4º TS SUITES Leito...: LEITO S404 Internação...: 11/02/2020 - Hr. Int...: 15:21 Dias Int...: 2 |

Nome da Mãe ...: ANA CRISTINA DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC

Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA - CRM 001738

FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição...: 4198530 | Data...: 13/02/2020 | Hr...: 17:00

Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO

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



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 DIETA LIVRE					3/3hr	[13/02] . 18 . 21 [14/02] . 00 . 03 . 06 . 09 . 12 . 15

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
2 TENOXICAM 20MG COMPRIMIDO	1	COMP 20 MG		VO	12/12hr	[13/02] . 17 [14/02] . 05

3 TORAGESIC 10MG CP. SL	1	COMP 10 MG		SL	8/8hr	[13/02] . 21 [14/02] . 05 . 13
-------------------------	---	------------	--	----	-------	-----------------------------------

4 DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML Obs.: ATÉ DE 6/6H S/N.	1	AMPOLA C/2ML		IV	A CRITÉRIO	
-> AGULHA DESCARTAVEL 25X7	1	UNIDADE				
-> AGUA PARA INECAO 10ML (EMB. PLASTICA)	1	AMPOLA				
-> SERINGA DESC. 10ML SEM AGULHA LUER SLIP	1	UNIDADE				

PROFILAXIA TEV	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
5 CLEXANE 20MG SERINGA 0,2 ML(MED ALTO RISCO) Obs.: Protocolo institucional (TEV)	1	SERINGA 20		SC	24/24hr	[13/02] . 17

(MED ALTO RISCO)-RISCOS: Hemorragia

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA:11053895453, AC VALID RFB v5, 11053895453, 14/02/2020 18:59 GMT-03:00 14/02/2020.

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





Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 25d) Atendimento:
2130313 Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Unid. Int.: 4º TS SUITES Leito.: LEITO S404 Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int.: 15:21 Dias Int.: 2 | Nome da Mãe: ANA CRISTINA
DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC
Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA - CRM 001738
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição...: 4198530 | Data...: 13/02/2020 | Hr.: 17:00
Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO Peso...: | Altura...: | Sup.
Corporea...:



AVALIAÇÃO FARMACÊUTICA

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
TENOXICAM 20MG COMPRIMIDO	1	COMP 20 MG		VO	12/12hr	[13/02] . 17 [14/02] . 05

Item Avaliado:

Status: LIBERADO

Observação da farmácia:

TORAGESIC 10MG CP. SL	1	COMP 10 MG		SL	8/8hr	[13/02] . 21 [14/02] . 05 . 13
-----------------------	---	------------	--	----	-------	-----------------------------------

Item Avaliado:

Status: LIBERADO

Observação da farmácia:

DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML 1 AMPOLA C/2ML IV A CRITÉRIO
Obs.:ATÉ DE 6/6H S/N.

|-> AGULHA DESCARTAVEL 25X7 1 UNIDADE
|-> AGUA PARA INJECAO 10ML 1 AMPOLA
(EMB. PLASTICA)
|-> SERINGA DESC. 10ML SEM 1 UNIDADE
AGULHA LUER SLIP

Item Avaliado:

Status: LIBERADO

Observação da farmácia:

PROFILAXIA TEV	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
CLEXANE 20MG SERINGA 0,2 ML(MED ALTO RISCO)	1	SERINGA 20 MG		SC	24/24hr	[13/02] . 17

Obs.:Protocolo institucional (TEV)

(MED ALTO RISCO)-RISCOS: Hemorragia

Item Avaliado:

Status: LIBERADO

Observação da farmácia:

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

ROSA DE LIMA MOREIRA LUSTOZA RODRIGUES:76024083491, AC VALID RFB, 76024083491, 14/02/2020 18:57 GMT-03:00 14/02/2020.

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





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 13/02/2020 13:49
IMP. POR: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

EVOLUÇÃO INTERNAÇÃO CIRURGICA

Origem do Paciente:	Tempo de Internação: 2 dias	Tempo na Unidade: 2 dias
Diagnóstico Principal: S922 - FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO	Previsão de Alta: 13/02/2020	
Reconciliação Medicamentosa: (Medicamentos em uso)	Antibioticoterapia (Histórico)	
Não há reconciliação.		
	Antibioticoterapia	
Comorbidades: NENHUMA		
Pré Operatório * ☐		
Exames pré-operatórios realizados:	☐ Sim	☐ Não ☐ N/A
Avaliação Cardiológica:	☐ Sim (liberado)	☐ Não (Solicitar avaliação)
Avaliação pré anestésica / termo:	☐ Sim (liberado)	☐ Não (Solicitar avaliação)
Termo de Consentimento:	☐ Sim (cirúrgico)	☐ Não (aplicar termo)
OPME:	☐ Liberado	☐ Não liberado (contatar supervisor médico) ☐ N/A
Pós-Operatório * ☒		
Ferida Operatória:	☐ Normal	☐ Sinais Flogísticos ☐ Secreção Serossanguinolenta ☐ Secreção Purulenta
Drenos:	☐ Não	☐ Sem Débito ☐ Débito Normal ☐ Alto Débito
Exame Físico *		
Estado Geral:	☒ Bom	☐ Regular ☐ Comprometido
Consciência:	☒ Lúcido	☐ Sonolento ☐ Obnubilado ☐ Torporoso ☐ Comatoso
Orientação:	☒ Orientado	☐ Desorientado
Respiração:	☒ Eupneico	☐ Dispneico
Hidratação:	☒ Hidratado	☐ Desidratado
Coloração:	☒ Normocorado	☐ Hipocorado ☐ Anictérico ☐ Ictérico
BH	PAS:	PAD: FR: TEMP: 36 DIURESE: 0

Evolução Diária *





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 13/02/2020 13:49
IMP. POR: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

PACIENTE PROGAMADO PARA SER OPERADA EM 15/02/2020. FAZE O CLEXANE ATE HOJE.

Conduta *

PACIENTE BEM.

Alta no Tempo Previsto:* ☐ Sim ☐ Não ☒ N/A Se não, justifique:

Destino do Paciente:

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA:11053895453, AC VALID RFB v5, 11053895453, 14/02/2020 18:59 GMT-03:00 14/02/2020.

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



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 13:06:02
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121713060173500000036221214>
Número do documento: 20121713060173500000036221214



HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 13/02/2020 12:25
IMP. POR: MICHELLE VANDERLEY BORBA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

Evolução Diária

Breve Histórico de Admissão

16:30h- Paciente, admitida na suíte 404, procedente da área laranja, em pré-operatório de cirurgia ortopédica em membro inferior esquerdo.

Protocolos

☒ TEV ☐ SEPSE ☐ Dor Torácica ☒ LPP ☐ Neutropenia Febril

Procedimentos Invasivos

Dispositivos em uso e data: Acesso venoso periférico em membro superior esquerdo (11/02/2020)

Histórico de dispositivos e data de retirada:

Condição Crônica

Nega alergias e comorbidades.





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 13/02/2020 12:25
IMP. POR: MICHELLE VANDERLEY BORBA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

Exame Físico e Evolução Clínica

08:00h- Evoluindo bem, em pré-operatório de cirurgia ortopédica em membro inferior esquerdo. Ao exame: acordada, sentada em poltrona, calma, cooperativa, eupneica, respirando espontaneamente sem suporte de oxigênio, acianótica, anictérica, afebril, normocorada, hidratada, apresentando escoriações em membro superior esquerdo e membro inferior esquerdo, estando este com imobilizador, referindo dor em escoriações, mantém acesso venoso periférico em membro superior esquerdo, pérvio e funcional, salinizado, dieta livre com boa aceitação, diurese espontânea presente, eliminações intestinais regulares. Sinais vitais mantidos.

Condutas

- Confiro pulseira de identificação segura;
- Inspeção pele e curativos;
- Oriento acionar enfermagem, se sinais de alergia;
- Aplicada escala de dor de EVA.

Metas

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2 200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

MICHELLE VANDERLEY BORBA:05167220424, AC VALID RFB, 05167220424, 13/02/2020 12:26 GMT-03:00 13/02/2020.

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



Atendimento: 2130313
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
Data de 13/02/2020
Data de Nascimento: 20/11/1995 **Idade:** 24
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC
Plano: INTERCAMBIO II
Prestador(a) Assistente:
Função: MEDICO (A) COOPERADO

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
RASS	0.0 (NÃO SE APLICA)	OUTROS	MICHELLE VANDERLEY	COREN - PB - 256213	13/02/20 12:22
CAM-ICU	2.0 (CAM - DELIRIUM)	Nº 1 (SIM) Nº 2 (NÃO) Nº 3 (NA)	MICHELLE VANDERLEY	COREN - PB - 256213	13/02/20 12:22

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

MICHELLE VANDERLEY BORBA:05167220424, AC VALID RFB, 05167220424, 13/02/2020 12:26 GMT-03:00 13/02/2020.

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



Atendimento: 2130313
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC
Prestador(a) Assistente:
Função: MEDICO (A) COOPERADO
Data de 13/02/2020
Data de Nascimento: 20/11/1995 **Idade:** 24
Plano: INTERCAMBIO II

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
PAS	110.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	JOSEANE DA	COREN - PB - 432081	13/02/20 11:00
PAD	80.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	JOSEANE DA	COREN - PB - 432081	13/02/20 11:00
FC	69.0 (BPM)	OXÍMETRO DE PULSO	JOSEANE DA	COREN - PB - 432081	13/02/20 11:00
FR	18.0 (RPM)	INSPEÇÃO	JOSEANE DA	COREN - PB - 432081	13/02/20 11:00
TEMP	36.9 (GRAUS CELSIUS)	TERMOMÉTRO	JOSEANE DA	COREN - PB - 432081	13/02/20 11:00
SPO2	97.0 (%)	OXÍMETRO DE PULSO	JOSEANE DA	COREN - PB - 432081	13/02/20 11:00
EVA	0.0 (OUTROS)	OUTROS	JOSEANE DA	COREN - PB - 432081	13/02/20 11:00



Avaliação

Prontuário: 409083	
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	Idade: 24 Anos
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
Atendimento: 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: JOSEANE DA CONCEICAO EVANGELISTA	COREN 432081
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
Indicador: NEWS (FECHADO)	13/02/2020 15:25
FR	0 - 12-20
PAS	0 - 111-219
FC	0 - 51-90
TEMP	0 - 36.1 - 38
SNC	0 - ALERTA
OXIGENIOTERAPIA SUPLEMENTAR	0 - NÃO
SPO2	0 - >=96
RESULTADO	0.0
INTERPRETAÇÃO	BAIXO RISCO
INTERVENÇÃO	MANTER SSVV 6/6H



Atendimento: 2130313

Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

Idade: 24 Anos 2 Meses

Data de Nascimento: 20/11/1995

Leito Atual: S404

Médico Assistente: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA

Setor: 4º A TS SUITES - HP

Prestador Responsável: JOSEANE DA CONCEICAO EVANGELISTA

Conselho / Número COREN - PB - 432081

Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO TÉCNICA DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 13/02/2020

Data anotação: 13/02/2020

Hora anotação: 08:00

Responsável: JOSEANE DA CONCEICAO EVANGELISTA

Leito: LEITO S404

08:00hr Recebi paciente em PRE-OPERATORIO DE CORREÇÃO DE FRATURA EM 5ª METATARSO, consciente, orientada, eupneica, ar ambiente, afebril, acianótica, anictérica, diurese espontânea, com Jelco salinizado em membro superior esquerdo, com imobilizador em MIE, presença de escoriações em MIE c + escoriação em MSE. segue aos cuidados da enfermagem.

11:00hr Aferido ssvv news 0 eva 0 enfermeira ciente, paciente segue sem queixas em repouso aos cuidados de sua acompanhante e equipe de enfermagem.

13:00hr Administrado taragesic 10mg sl cpm

17:00hr Aferido ssvv news 0 eva 0 enfermeira ciente, administrado tenoxicam 20mg vo + clexane 20mg sc em região do abdome esquerdo cpm

hidratado a pele com dermamon cpm, paciente apresentou náuseas

19:00 hr Paciente segue sem intercorrências aos cuidados de sua acompanhante e equipe de enfermagem.





Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc.: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 24d)
Atendimento: 2130313 Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Unid. Int.: 4º TS SUITES Leito.: LEITO S404 Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int.: 15:21 Dias Int.: 2 |
Nome da Mãe ...: ANA CRISTINA DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC
Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA - CRM 001738
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição...: 4197773 | Data...: 13/02/2020 | Hr...: 05:45
Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO
Peso...: | Altura...: | Sup. Corporea...:
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: SANDRA CRISTINA COSTA ARAUJO - COREN - PB - 222615
FUNÇÃO: ENFERMEIRO (A)

1ª VIA



PRESCRIÇÃO ENFERMAGEM

PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 AFERIR E REGISTRAR SINAIS VITAIS					6/6hr	[13/02] . 11 . 17 . 23 [14/02] . 05
2 OBSERVAR E ANOTAR QUEIXAS ALGICAS					CONTINUO	[13/02] 05:45
CUIDADOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
3 HIDRATAR PELE Obs.: Com Dermamon.					12/12hr	[13/02] . 17 [14/02] . 05
4 SEGUIR ORIENTAÇÕES DO PROTOCOLO DE QUEDA					CONTINUO	[13/02] 05:45
5 SEGUIR ORIENTAÇÕES DO PROTOCOLO DE TEV					CONTINUO	[13/02] 05:45
6 SEGUIR PROTOCOLO DE FIXAÇÃO DE ACESSO VENOSO PERIFÉRICO					CONTINUO	[13/02] 05:45

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

SANDRA CRISTINA COSTA ARAUJO:02144709467, AC VALID RFB, 02144709467, 13/02/2020 06:22 GMT-03:00 13/02/2020.

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





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 13/02/2020 06:54
IMP. POR: ALEXSANDRA OLIVEIRA DA SILVA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA (ACIMA DE 4 ANOS)



ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA

INTERPRETAÇÃO DA ESCALA

0 1 2

3 4 5 6 7

8 9 10

FACE

TIPO DE SOFRIMENTO

PONTOS

FACE 1

NENHUM SOFRIMENTO

0

FACE 2

SOFRIMENTO LEVE

2

FACE 3

SOFRIMENTO MODERADO

4

FACE 4

SOFRIMENTO INCOMODO

6

FACE 5

SOFRIMENTO INTENSO

8

FACE 6

SOFRIMENTO INSUPORTÁVEL

10

CLASSIFICAÇÃO DA DOR:

AUSÊNCIA DE DOR



ALEXSANDRA OLIVEIRA DA SILVA
COREN: 609406



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 13:06:02
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121713060173500000036221214>
Número do documento: 20121713060173500000036221214



HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 13/02/2020 06:54
IMP. POR: ALEXSANDRA OLIVEIRA DA SILVA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

ALEXSANDRA OLIVEIRA DA SILVA:08220349484, AC VALID RFB, 08220349484, 13/02/2020 06:55 GMT-03:00 13/02/2020.

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



ALEXSANDRA OLIVEIRA DA SILVA

COREN: 609406



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 13:06:02
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121713060173500000036221214>
Número do documento: 20121713060173500000036221214

Atendimento: 2130313
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
Data de: 13/02/2020
Data de Nascimento: 20/11/1995 **Idade:** 24
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC
Plano: INTERCAMBIO II
Prestador(a) Assistente:
Função: MEDICO (A) COOPERADO

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
PAS	100.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	ALEXSANDRA OLIVEIRA	COREN - PB - 609406	13/02/20 05:00
PAD	70.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	ALEXSANDRA OLIVEIRA	COREN - PB - 609406	13/02/20 05:00
FC	88.0 (BPM)	OXÍMETRO DE PULSO	ALEXSANDRA OLIVEIRA	COREN - PB - 609406	13/02/20 05:00
FR	19.0 (RPM)	INSPEÇÃO	ALEXSANDRA OLIVEIRA	COREN - PB - 609406	13/02/20 05:00
TEMP	36.0 (GRAUS CELSIUS)	TERMOMÉTRO	ALEXSANDRA OLIVEIRA	COREN - PB - 609406	13/02/20 05:00
SPO2	99.0 (%)	OXÍMETRO DE PULSO	ALEXSANDRA OLIVEIRA	COREN - PB - 609406	13/02/20 05:00



Avaliação

Prontuário: 409083	
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	Idade: 24 Anos
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
Atendimento: 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: ALEXSANDRA OLIVEIRA DA SILVA	COREN 609406
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
Indicador: NEWS (FECHADO)	13/02/2020 06:53
FR	0 - 12-20
PAS	0 - 111-219
FC	0 - 51-90
TEMP	0 - 36.1 - 38
SNC	0 - ALERTA
OXIGENIOTERAPIA SUPLEMENTAR	0 - NÃO
SPO2	0 - >=96
RESULTADO	0.0
INTERPRETAÇÃO	BAIXO RISCO
INTERVENÇÃO	MANTER SSVV 6/6H

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

ALEXSANDRA OLIVEIRA DA SILVA:08220349484, AC VALID RFB, 08220349484, 13/02/2020 06:55 GMT-03:00 13/02/2020.

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



Avaliação

Prontuário: 409083	
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	Idade: 24 Anos
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
Atendimento: 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: AUTOSCORE	UNIMED JOAO PESSOA
Função: FARMACEUTICO	
Indicador: SCORE RISCO FARMÁCIA CLÍNICA (FECHADO)	12/02/2020 23:59
IDADE DO PACIENTE	1 - 18 A 65 ANOS
PACIENTE FAZ USO DE:	1 - 0 A 8 MEDICAMENTOS
PACIENTE EM USO DE Sonda P/ ALIMENTAÇÃO	0 - NENHUM
PACIENTE EM USO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	0 - NÃO AMINOÁCIDOS
PACIENTE USA MAR	0 - NÃO
PACIENTE EM USO DE ANTIMICROBIANO RESTRITOS	0 - NÃO
PACIENTE USA DROGAS HEPATOTÓXICAS	0 - TOMA NENHUM
PACIENTE EM USO DE DROGAS NEFROTOXICAS	0 - TOMA NENHUM
PACIENTE EM PROTOCOLO INSTITUCIONAL(DOR TORACICA)	0 - NÃO
MONITORAMENTO DA INFUSAO	0 - NÃO
PACIENTE EM USO DE DROGA GATILHO	0 - NÃO
INTERACAO DROGA X ALIMENTO	0 - NÃO
INTERACAO MEDICAMENTOSA GRAVE	0 - NÃO
PACIENTE COM DHEG	0 - NÃO
PACIENTE É IMUNOSSUPRIMIDO/IMUNOCOMPROMETIDO	0 - NÃO
RESULTADO	2.0
INTERPRETAÇÃO	BAIXO RISCO - OS PACIENTES QUE DEVEM SER SOMENTE OBSERVADOS.
INTERVENÇÃO	SCORE BAIXO - ACOMPANHAMENTO DIÁRIO DA PRESCRIÇÃO MÉDICA OU QUANDO SOLICITADO.



Avaliação

Prontuário: 409083	
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	Idade: 24 Anos
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
Atendimento: 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: SANDRA CRISTINA COSTA ARAUJO COREN - PB - 222615	
Função: ENFERMEIRO (A)	
Indicador: ESCALA WATERLOW (FECHADO)	12/02/2020 23:10
IMC	0 - MEDIA
TIPO DE PELE	0 - SAUDAVEL
IDADE	1 - 14 - 49
MOBILIDADE	3 - RESTRITO/CONTIDO
DEFICIENCIA DE CAUSA NEUROLOGICA	0 - NÃO SE APLICA
CIRURGIA DE GRANDE PORTE/TRAUMA	0 - NÃO SE APLICA
CONTINENCIA	1 - OCASIONALMENTE INCONTINENTE
APETITE/INGESTA	0 - NORMAL
SUBNUTRIÇÃO DO TECIDO CELULAR	0 - NÃO SE APLICA
SEXO	2 - FEMININO
MEDICAÇÃO	4 - ANTI INFLAMATORIO
RESULTADO	11.0
INTERPRETAÇÃO	RISCO
INTERVENÇÃO	- INTERVENÇÕES DO PLANO A; REALIZAR MUDANÇA DE DECUBITO DE 3/3H, COM CABECEIRA EM 30 GRAUS; OTIMIZAR OS CUIDADOS DE ENFERMAGEM DE ACORDO COM AS DIFICULDADES DO PACIENTE.

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

SANDRA CRISTINA COSTA ARAUJO:02144709467, AC VALID RFB, 02144709467, 12/02/2020 23:11 GMT-03:00 12/02/2020.

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



Avaliação

Prontuário: 409083	
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	Idade: 24 Anos
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
Atendimento: 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: SANDRA CRISTINA COSTA ARAUJO	COREN - PB - 222615
Função: ENFERMEIRO (A)	
Indicador: ESCALA DE QUEDA DE MORSE (FECHADO)	12/02/2020 23:09
HISTÓRICO DE QUEDAS	25 - SIM
DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO	15 - SIM
AUXILIO NA DEAMBULAÇÃO	0 - NENHUM / ACAMADO / AUXILIADO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE
TERAPIA ENDOVENOSA/DISPOSITIVO ENDOVENOSO SALINIZADO OU HEPARINIZADO	20 - SIM
MARCHA	0 - NORMAL / SEM DEAMBULAÇÃO, ACAMADO, CADEIRA DE RODAS
ESTADO MENTAL	0 - ORIENTADO / CAPAZ QUANTO À SUA HABILIDADE
RESULTADO	60.0
INTERPRETAÇÃO	PACIENTE COM ALTO RISCO DE QUEDA
INTERVENÇÃO	REALIZAR INTERVENÇÃO MULTIDISCIPLINAR CONFORME PROTOCOLO DE QUEDA INSTITUCIONAL.

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

SANDRA CRISTINA COSTA ARAUJO:02144709467, AC VALID RFB, 02144709467, 12/02/2020 23:11 GMT-03:00 12/02/2020.

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



Avaliação

Prontuário: 409083	
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	Idade: 24 Anos
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
Atendimento: 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: SANDRA CRISTINA COSTA ARAUJO	COREN - PB - 222615
Função: ENFERMEIRO (A)	
Indicador: FUGULIN (FECHADO)	12/02/2020 23:09
ESTADO MENTAL	1 - ORIENTADO NO TEMPO E ESPAÇO
OXIGENAÇÃO	1 - NÃO DEPENDE DE OXIGÊNIO
SINAIS VITAIS	2 - CONTROLE EM INTERVALOS DE 5 A 6 HORAS
MOTILIDADE	1 - MOVIMENTA TODOS OS SEGMENTOS CORPORAIS
DEAMBULAÇÃO	4 - RESTRITO AO LEITO
ALIMENTAÇÃO	1 - AUTOSUFICIENTE
HIGIÊNE	4 - BANHO NO LEITO , HIGIENE ORAL REALIZADA PELA ENFERMAGEM
ELIMINAÇÕES	2 - USO DE VASO SANITARIO COM AUXILIO
TERAPEUTICA	3 - EV CONTINUA OU ATRAVÉS DE SNG/SNE
RESULTADO	19.0
INTERPRETAÇÃO	INTERMEDIARIO - INT

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

SANDRA CRISTINA COSTA ARAUJO:02144709467, AC VALID RFB, 02144709467, 12/02/2020 23:11 GMT-03:00 12/02/2020.

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



Avaliação

Prontuário: 409083	
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	Idade: 24 Anos
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
Atendimento: 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: JESSICA MARIA ALVES BRASIL	CRN 20271
Função: NUTRICIONISTA	
Indicador: TRIAGEM DE RISCO NUTR NRS 2002 (FECHADO)	12/02/2020 00:16
PACIENTE APRESENTA IMC <20,5	0 - NÃO
HOUVE PERDA DE PESO NOS ÚLTIMOS 3 MESES?	0 - NÃO
HOUVE REDUÇÃO NA INGESTÃO DE ALIMENTOS NA ÚLTIMA SEMANA	0 - NÃO
PACIENTE APRESENTA DOENÇA GRAVE	0 - NÃO
HÁ INDICAÇÃO DE CIRURGIA DE GRANDE PORTE	0 - Não
ESTADO NUTRICIONAL	0 - AUSENTE (Estado Nutricional Normal)
GRAVIDADE DA DOENÇA (EFEITO DO ESTRESSE METABÓLICO NO AUMENTO DAS NECESSIDADES NUTRICIONAIS)	0 - AUSENTE (Necessidades nutricionais normais)
IDADE	0 - < OU = 70
RESULTADO	0.0
INTERPRETAÇÃO	PACIENTE SEM RISCO NUTRICIONAL. EM CASO DE CIRURGIA DE GRANDE PORTE, CONSIDERAR TERAPIA NUTRICIONAL PARA EVITAR RISCOS ASSOCIADOS.
INTERVENÇÃO	REAVALIAR SEMANALMENTE.

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JESSICA MARIA ALVES BRASIL:10166991406, AC VALID RFB, 10166991406, 12/02/2020 00:25 GMT-03:00 12/02/2020.

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





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 12/02/2020 23:11
IMP. POR: ALEXSANDRA OLIVEIRA DA SILVA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA (ACIMA DE 4 ANOS)



ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA

INTERPRETAÇÃO DA ESCALA

0 1 2

3 4 5 6 7

8 9 10

FACE

TIPO DE SOFRIMENTO

PONTOS

FACE 1

NENHUM SOFRIMENTO

0

FACE 2

SOFRIMENTO LEVE

2

FACE 3

SOFRIMENTO MODERADO

4

FACE 4

SOFRIMENTO INCOMODO

6

FACE 5

SOFRIMENTO INTENSO

8

FACE 6

SOFRIMENTO INSUPORTÁVEL

10

CLASSIFICAÇÃO DA DOR:

AUSÊNCIA DE DOR



ALEXSANDRA OLIVEIRA DA SILVA
COREN: 609406



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 13:06:02
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121713060173500000036221214>
Número do documento: 20121713060173500000036221214



HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 12/02/2020 23:11
IMP. POR: ALEXSANDRA OLIVEIRA DA SILVA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

ALEXSANDRA OLIVEIRA DA SILVA:08220349484, AC VALID RFB, 08220349484, 12/02/2020 23:11 GMT-03:00 12/02/2020.

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



ALEXSANDRA OLIVEIRA DA SILVA

COREN: 609406



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 13:06:02
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121713060173500000036221214>
Número do documento: 20121713060173500000036221214

Atendimento: 2130313
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC
Prestador(a) Assistente:
Função: MEDICO (A) COOPERADO
Data de 12/02/2020
Data de Nascimento: 20/11/1995 **Idade:** 24
Plano: INTERCAMBIO II

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
PAS	110.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	ALEXSANDRA OLIVEIRA	COREN - PB - 609406	12/02/20 23:00
PAD	70.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	ALEXSANDRA OLIVEIRA	COREN - PB - 609406	12/02/20 23:00
FC	89.0 (BPM)	OXÍMETRO DE PULSO	ALEXSANDRA OLIVEIRA	COREN - PB - 609406	12/02/20 23:00
FR	19.0 (RPM)	INSPEÇÃO	ALEXSANDRA OLIVEIRA	COREN - PB - 609406	12/02/20 23:00
TEMP	36.0 (GRAUS CELSIUS)	TERMOMÉTRO	ALEXSANDRA OLIVEIRA	COREN - PB - 609406	12/02/20 23:00
SPO2	99.0 (%)	OXÍMETRO DE PULSO	ALEXSANDRA OLIVEIRA	COREN - PB - 609406	12/02/20 23:00



Avaliação

Prontuário: 409083	
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	Idade: 24 Anos
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
Atendimento: 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: ALEXSANDRA OLIVEIRA DA SILVA	COREN 609406
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
Indicador: NEWS (FECHADO)	12/02/2020 23:10
FR	0 - 12-20
PAS	0 - 111-219
FC	0 - 51-90
TEMP	0 - 36.1 - 38
SNC	0 - ALERTA
OXIGENIOTERAPIA SUPLEMENTAR	0 - NÃO
SPO2	0 - >=96
RESULTADO	0.0
INTERPRETAÇÃO	BAIXO RISCO
INTERVENÇÃO	MANTER SSVV 6/6H

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

ALEXSANDRA OLIVEIRA DA SILVA:08220349484, AC VALID RFB, 08220349484, 12/02/2020 23:11 GMT-03:00 12/02/2020.

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



Erro na geração do relatório do editor

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

ANDREZA FERREIRA DE MACEDO:06740749477, AC VALID RFB, 06740749477, 13/02/2020 06:38 GMT-03:00 13/02/2020.

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



Erro na geração do relatório do editor

<jasperReport bottomMargin='0' rightMargin='0' pageWidth='768' name='EditorReport'

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

ANDREZA FERREIRA DE MACEDO:06740749477, AC VALID RFB, 06740749477, 13/02/2020 06:38 GMT-03:00 13/02/2020.

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



Atendimento: 2130313

Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

Data de Nascimento: 20/11/1995

Médico Assistente: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA

Prestador Responsável: ALEXSANDRA OLIVEIRA DA SILVA

Conselho / Número COREN - PB - 609406

Idade: 24 Anos 2 Meses

Leito Atual: S404

Setor: 4º A TS SUITES - HP

Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO TÉCNICA DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 12/02/2020

Data anotação: 12/02/2020

Hora anotação: 19:00

Responsável: ALEXSANDRA OLIVEIRA DA SILVA

Leito: LEITO S404

19:00hs Recebo paciente EGR, em pré operatório de correção de fratura em 5º metatarso, consciente, orientada, contactua com o examinador, eupneica, O₂ ambiente, afebril, acianótica, anictérica, em repouso no leito, aceita dieta por vo, diurese espontanea, jelco salinizado, com boa imobilizador em MIE, presença de escoriações em MIE com curativo enfaixado + escoriação em MSE, ausente de sondase drenos, demais proeminencias osseas íntegras.

21:00hs Administrado toragesic sl.

23:00hs Aferido sinais vitais.

05:00hs Administrado toragesic sl, tenoxican vo. Aferido sinais vitais.

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

ALEXSANDRA OLIVEIRA DA SILVA:08220349484, AC VALID RFB, 08220349484, 13/02/2020 06:55 GMT-03:00 13/02/2020.

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



Atendimento: 2130313
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
Data de 12/02/2020
Data de Nascimento: 20/11/1995 **Idade:** 24
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC
Plano: INTERCAMBIO II
Prestador(a) Assistente:
Função: MEDICO (A) COOPERADO

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
RASS	0.0 (NÃO SE APLICA)	OUTROS	ADRIANA GONÇALVES M	COREN - PB - 574.222	12/02/20 17:57
CAM-ICU	3.0 (CAM - DELIRIUM)	Nº 1 (SIM) Nº 2 (NÃO) Nº 3 (NA)	ADRIANA GONÇALVES M	COREN - PB - 574.222	12/02/20 17:57

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

ADRIANA GONÇALVES MOREIRA DOS SANTOS:02972380436, AC VALID RFB, 02972380436, 12/02/2020 17:57 GMT-03:00 12/02/2020.

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





Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 24d)

1ª VIA

Atendimento: 2130313 Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Unid. Int.: 4º TS SUITES Leito.: LEITO S404 Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int.: 15:21 Dias Int.: 1 |

Nome da Mãe ...: ANA CRISTINA DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC

Médico.: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA | Prescrição.: 4196965 | Data.: 12/02/2020 | Hr.: 17:00

Diagnóstico.: | Cid.: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO

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

PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO..... MARCELO GONCALVES SOUSA - CRM - PB - 005438

FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 DIETA LIVRE					3/3hr	

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
2 TENOXICAM 20MG COMPRIMIDO	1	COMP 20 MG		VO	12/12hr	[12/02] . 17 [13/02] . 05

3 TORAGESIC 10MG CP. SL	1	COMP 10 MG		SL	8/8hr	[12/02] . 21 [13/02] . 05 . 13
-------------------------	---	------------	--	----	-------	-----------------------------------

4 DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML Obs.: ATÉ DE 6/6H S/N.	1	AMPOLA C/2ML		IV	A CRITÉRIO	
-> AGULHA DESCARTAVEL 25X7	1	UNIDADE				
-> AGUA PARA INECAO 10ML (EMB. PLASTICA)	1	AMPOLA				
-> SERINGA DESC. 10ML SEM AGULHA LUER SLIP	1	UNIDADE				

PROFILAXIA TEV	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
5 CLEXANE 20MG SERINGA 0,2 ML(MED ALTO RISCO)	1	SERINGA 20		SC	24/24hr	[12/02] . 17

Obs.: Protocolo institucional (TEV)

(MED ALTO RISCO)-RISCOS: Hemorragia



Atendimento: 2130313
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC
Prestador(a) Assistente:
Função: MEDICO (A) COOPERADO
Data de 12/02/2020
Data de Nascimento: 20/11/1995 **Idade:** 24
Plano: INTERCAMBIO II

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
PAS	110.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	GERLANE VIEIRA DOS	COREN - PB - 300490	12/02/20 16:37
PAD	80.0 (MMHG)	ESTETOSCÓPIO	GERLANE VIEIRA DOS	COREN - PB - 300490	12/02/20 16:37
FC	80.0 (BPM)	MONITOR CARDÍACO	GERLANE VIEIRA DOS	COREN - PB - 300490	12/02/20 16:37
FR	18.0 (RPM)	OXÍMETRO DE PULSO	GERLANE VIEIRA DOS	COREN - PB - 300490	12/02/20 16:37
TEMP	37.0 (GRAUS CELSIUS)	TERMOMÉTRIO	GERLANE VIEIRA DOS	COREN - PB - 300490	12/02/20 16:37
SPO2	98.0 (%)	OXÍMETRO DE PULSO	GERLANE VIEIRA DOS	COREN - PB - 300490	12/02/20 16:37
POSIÇÃO DA CABECEIRA	45.0 (GRAUS)	LEITO	GERLANE VIEIRA DOS	COREN - PB - 300490	12/02/20 16:37
EVA	0.0 (OUTROS)	OUTROS	GERLANE VIEIRA DOS	COREN - PB - 300490	12/02/20 16:37



Avaliação

Prontuário: 409083	
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	Idade: 24 Anos
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
Atendimento: 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: GERLANE VIEIRA DOS SANTOS	COREN 300490
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
Indicador: NEWS (FECHADO)	12/02/2020 16:37
FR	0 - 12-20
PAS	0 - 111-219
FC	0 - 51-90
TEMP	0 - 36.1 - 38
SNC	0 - ALERTA
OXIGENIOTERAPIA SUPLEMENTAR	0 - NÃO
SPO2	0 - >=96
RESULTADO	0.0
INTERPRETAÇÃO	BAIXO RISCO
INTERVENÇÃO	MANTER SSVV 6/6H
Prestador responsável pelo documento: GERLANE VIEIRA DOS SANTOS	COREN 300490
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
Indicador: NEWS (FECHADO)	12/02/2020 16:35
RESULTADO	

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

GERLANE VIEIRA DOS SANTOS:08719025408, AC ONLINE RFB, 08719025408, 12/02/2020 17:28 GMT-03:00 12/02/2020.

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





Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc.: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 24d) Atendimento:
2130313 Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Unid. Int.: 4º TS SUITES Leito.: LEITO S404 Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int.: 15:21 Dias Int.: 1 | Nome da Mãe: ANA CRISTINA
DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC
Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA | Prescrição...: 4196965 | Data...: 12/02/2020 | Hr...: 17:00
Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO Peso...: | Altura...: | Sup.
Corporea...
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: MARCELO GONCALVES SOUSA - CRM - PB - 005438
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO



AVALIAÇÃO FARMACÊUTICA

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
TENOXICAM 20MG COMPRIMIDO	1	COMP 20 MG		VO	12/12hr	[12/02] . 17 [13/02] . 05

Item Avaliado:

Status: LIBERADO

Observação da farmácia:

TORAGESIC 10MG CP. SL	1	COMP 10 MG		SL	8/8hr	[12/02] . 21 [13/02] . 05 . 13
-----------------------	---	------------	--	----	-------	-----------------------------------

Item Avaliado:

Status: LIBERADO

Observação da farmácia:

DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML 1 AMPOLA C/2ML IV A CRITÉRIO
Obs.:ATÉ DE 6/6H S/N.

|-> AGULHA DESCARTAVEL 25X7 1 UNIDADE
|-> AGUA PARA INJECAO 10ML 1 AMPOLA
(EMB. PLASTICA)
|-> SERINGA DESC. 10ML SEM 1 UNIDADE
AGULHA LUER SLIP

Item Avaliado:

Status: LIBERADO

Observação da farmácia:

PROFILAXIA TEV	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
CLEXANE 20MG SERINGA 0,2 ML(MED ALTO RISCO)	1	SERINGA 20 MG		SC	24/24hr	[12/02] . 17

Obs.:Protocolo institucional (TEV)

(MED ALTO RISCO)-RISCOS: Hemorragia

Item Avaliado:

Status: LIBERADO

Observação da farmácia:

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

RICARDO AURELIO FLORIANO DA SILVA:00844514594, AC VALID RFB v5, 00844514594, 12/02/2020 16:34 GMT-03:00 12/02/2020.

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





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 12/02/2020 16:26
IMP. POR: ADRIANA GONÇALVES M DOS SANTOS

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

Evolução Diária

Breve Histórico de Admissão

16:30h- Paciente, admitida na suíte 404, procedente da área laranja, em pré-operatório de cirurgia ortopédica em membro inferior esquerdo.

Protocolos

☒ TEV ☐ SEPSE ☐ Dor Torácica ☒ LPP ☐ Neutropenia Febril

Procedimentos Invasivos

Dispositivos em uso e data:	Acesso venoso periférico em membro superior esquerdo (11/02/2020)	Histórico de dispositivos e data de retirada:
-----------------------------	---	---

Condição Crônica

Nega alergias e comorbidades.





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 12/02/2020 16:26
IMP. POR: ADRIANA GONÇALVES M DOS SANTOS

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

Exame Físico e Evolução Clínica

08:45min Paciente em pré-operatório de cirurgia ortopédica em membro inferior esquerdo. Ao exame: Acordada, em repouso no leito, porém deambula até banheiro, calma, cooperativa, eupneica, respirando espontaneamente sem suporte de oxigênio, acianótica, anictérica, afebril, normocorada, hidratada, apresentando escoriações em membro superior esquerdo e membro inferior esquerdo, estando este com imobilizador, refere dor aos esforços. acesso venoso periférico em membro superior esquerdo, pervingo e funcionante, salinizado, dieta livre com boa aceitação, diurese espontânea presente, eliminações intestinais regulares. Sinais vitais mantidos, hemodinamicamente estável. Segue aos cuidados da equipe multiprofissional.

Condutas

- confiro pulseira de identificação segura;
- Inspecciono pele e curativos;
- Oriento acionar enfermagem, se sinais de algia;
- Aplicada escala de dor de EVA;

Metas

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2 200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

ADRIANA GONCALVES MOREIRA DOS SANTOS:02972380436, AC VALID RFB, 02972380436, 12/02/2020 16:26 GMT-03:00 12/02/2020.

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



Atendimento: 2130313
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC
Prestador(a) Assistente:
Função: MEDICO (A) COOPERADO
Data de 12/02/2020
Data de Nascimento: 20/11/1995 **Idade:** 24
Plano: INTERCAMBIO II

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
PAS	110.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	GERLANE VIEIRA DOS	COREN - PB - 300490	12/02/20 10:30
PAD	80.0 (MMHG)	ESTETOSCÓPIO	GERLANE VIEIRA DOS	COREN - PB - 300490	12/02/20 10:30
FC	90.0 (BPM)	MONITOR CARDÍACO	GERLANE VIEIRA DOS	COREN - PB - 300490	12/02/20 10:30
FR	18.0 (RPM)	OXÍMETRO DE PULSO	GERLANE VIEIRA DOS	COREN - PB - 300490	12/02/20 10:30
TEMP	39.3 (GRAUS CELSIUS)	TERMOMÉTRIO	GERLANE VIEIRA DOS	COREN - PB - 300490	12/02/20 10:30
SPO2	97.0 (%)	OXÍMETRO DE PULSO	GERLANE VIEIRA DOS	COREN - PB - 300490	12/02/20 10:30
POSIÇÃO DA CABECEIRA	45.0 (GRAUS)	LEITO	GERLANE VIEIRA DOS	COREN - PB - 300490	12/02/20 10:30
EVA	0.0 (OUTROS)	OUTROS	GERLANE VIEIRA DOS	COREN - PB - 300490	12/02/20 10:30



Avaliação

Prontuário: 409083	
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	Idade: 24 Anos
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
Atendimento: 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: GERLANE VIEIRA DOS SANTOS	COREN 300490
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
Indicador: NEWS (FECHADO)	12/02/2020 10:30
FR	0 - 12-20
PAS	0 - 111-219
FC	0 - 51-90
TEMP	0 - 36.1 - 38
SNC	0 - ALERTA
OXIGENIOTERAPIA SUPLEMENTAR	0 - NÃO
SPO2	0 - >=96
RESULTADO	0.0
INTERPRETAÇÃO	BAIXO RISCO
INTERVENÇÃO	MANTER SSVV 6/6H
Prestador responsável pelo documento: GERLANE VIEIRA DOS SANTOS	COREN 300490
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
Indicador: NEWS (FECHADO)	12/02/2020 10:29
RESULTADO	

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

GERLANE VIEIRA DOS SANTOS:08719025408, AC ONLINE RFB, 08719025408, 12/02/2020 10:42 GMT-03:00 12/02/2020.

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





Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc.: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 23d)
Atendimento: 2130313 Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Unid. Int.: 4º TS SUITES Leito.: LEITO S404 Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int.: 15:21 Dias Int.: 1 |
Nome da Mãe ...: ANA CRISTINA DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC
Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA - CRM 001738
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição...: 4195755 | Data...: 12/02/2020 | Hr...: 09:00
Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO
Peso...: | Altura...: | Sup. Corporea...:
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA - COREN - PB - 066876
FUNÇÃO: ENFERMEIRO (A)

1ª VIA



PRESCRIÇÃO ENFERMAGEM

PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 AFERIR E REGISTRAR SINAIS VITAIS					6/6hr	[12/02] . 11 . 17 . 23
2 OBSERVAR E ANOTAR QUEIXAS ALGICAS					CONTINUO	[12/02] . 09
CUIDADOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
3 HIDRATAR PELE Obs.: Com Dermamon.					12/12hr	[12/02] . 17
4 SEGUIR ORIENTAÇÕES DO PROTOCOLO DE Queda					CONTINUO	[12/02] . 09
5 SEGUIR ORIENTAÇÕES DO PROTOCOLO DE TEV					CONTINUO	[12/02] . 09
6 SEGUIR PROTOCOLO DE FIXAÇÃO DE ACESSO VENOSO PERIFÉRICO					CONTINUO	[12/02] . 09

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA:87370263487, AC VALID RFB, 87370263487, 13/02/2020 22:34 GMT-03:00 13/02/2020.

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



Atendimento: 2130313

Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

Idade: 24 Anos 2 Meses

Data de Nascimento: 20/11/1995

Leito Atual: S404

Médico Assistente: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA

Setor: 4º A TS SUITES - HP

Prestador Responsável: GERLANE VIEIRA DOS SANTOS

Conselho / Número COREN - PB - 300490

Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO TÉCNICA DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 12/02/2020

Data anotação: 12/02/2020

Hora anotação: 07:21

Responsável: GERLANE VIEIRA DOS SANTOS

Leito: LEITO S404

07:00hr Recebo paciente EGR, em pré operatório de correção de fratura em 5º metatarso, consciente, orientada, contactua com o examinador, eupneica, ar ambiente, afebril, acianótica, anictérica, em repouso no leito, aceita dieta por vo, diurese espontanea, CVP em MSE salinizado, com boa imobilizador em MIE, presença de escoriações em MIE com curativo enfaixado + escoriação em MSE, ausente de sondase drenos, demais proeminencias osseas íntegras.

11:00hr Aferido ssvv news 0 eva 0 enfermeira ciente, paciente segue sem queixas em repouso aos cuidados de sua acompanhante e equipe de enfermagem.

13:00hr Administrado taragesic 10mg sl conforme prescrição médica.

17:00hr Aferido ssvv news 0 eva 0 enfermeira ciente, administrado tenoxicam 20mg vo + clexane 20mg sc em quadrante inferior direito conforme prescrição médica.

17:25hr Realizado curativo no joelho esquerdo usado age e deixado descoberto enfermeira ciente.

18:00hr Administardo dipirona 500mg iv conforme prescrição médica.

Paciente segue sem intercorrências aos cuidados de sua acompanhante e equipe de enfermagem.

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

GERLANE VIEIRA DOS SANTOS:08719025408, AC ONLINE RFB, 08719025408, 12/02/2020 17:57 GMT-03:00 12/02/2020.

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





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 12/02/2020 06:00
IMP. POR: DJANETE DE SALES FELIX

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA (ACIMA DE 4 ANOS)



ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA

INTERPRETAÇÃO DA ESCALA

0 1 2

3 4 5 6 7

8 9 10

FACE

TIPO DE SOFRIMENTO

PONTOS

FACE 1

NENHUM SOFRIMENTO

0

FACE 2

SOFRIMENTO LEVE

2

FACE 3

SOFRIMENTO MODERADO

4

FACE 4

SOFRIMENTO INCOMODO

6

FACE 5

SOFRIMENTO INTENSO

8

FACE 6

SOFRIMENTO INSUPORTÁVEL

10

CLASSIFICAÇÃO DA DOR:

AUSÊNCIA DE DOR

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

DJANETE DE SALES FELIX:07649461459, AC ONLINE RFB, 07649461459, 12/02/2020 06:02 GMT-03:00 12/02/2020.

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



DJANETE DE SALES FELIX

COREN: 652970



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 13:06:02
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121713060173500000036221214>
Número do documento: 20121713060173500000036221214

Atendimento: 2130313
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC
Prestador(a) Assistente:
Função: MEDICO (A) COOPERADO
Data de 12/02/2020
Data de Nascimento: 20/11/1995 **Idade:** 24
Plano: INTERCAMBIO II

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
PAS	110.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	DJANETE DE SALES	COREN - PB - 652970	12/02/20 05:00
PAD	70.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	DJANETE DE SALES	COREN - PB - 652970	12/02/20 05:00
FC	69.0 (BPM)	OXÍMETRO DE PULSO	DJANETE DE SALES	COREN - PB - 652970	12/02/20 05:00
FR	18.0 (RPM)	INSPEÇÃO	DJANETE DE SALES	COREN - PB - 652970	12/02/20 05:00
TEMP	36.3 (GRAUS CELSIUS)	TERMOMÉTRO	DJANETE DE SALES	COREN - PB - 652970	12/02/20 05:00
SPO2	98.0 (%)	OXÍMETRO DE PULSO	DJANETE DE SALES	COREN - PB - 652970	12/02/20 05:00
EVA	0.0 (OUTROS)	OUTROS	DJANETE DE SALES	COREN - PB - 652970	12/02/20 05:00



Avaliação

Prontuário: 409083	
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	Idade: 24 Anos
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
Atendimento: 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: DJANETE DE SALES FELIX	COREN 652970
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
Indicador: NEWS (FECHADO)	12/02/2020 05:59
FR	0 - 12-20
PAS	0 - 111-219
FC	0 - 51-90
TEMP	0 - 36.1 - 38
SNC	0 - ALERTA
OXIGENIOTERAPIA SUPLEMENTAR	0 - NÃO
SPO2	0 - >=96
RESULTADO	0.0
INTERPRETAÇÃO	BAIXO RISCO
INTERVENÇÃO	MANTER SSVV 6/6H

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

DJANETE DE SALES FELIX:07649461459, AC ONLINE RFB, 07649461459, 12/02/2020 06:02 GMT-03:00 12/02/2020.

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





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 12/02/2020 01:04
IMP. POR: CRISLANE FELIX DA SILVA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA (ACIMA DE 4 ANOS)



ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA

INTERPRETAÇÃO DA ESCALA

○ 0 ○ 1 ● 2

○ 3 ○ 4 ○ 5 ○ 6 ○ 7

○ 8 ○ 9 ○ 10

FACE	TIPO DE SOFRIMENTO	PONTOS
FACE 1	NENHUM SOFRIMENTO	0
FACE 2	SOFRIMENTO LEVE	2
FACE 3	SOFRIMENTO MODERADO	4
FACE 4	SOFRIMENTO INCOMODO	6
FACE 5	SOFRIMENTO INTENSO	8
FACE 6	SOFRIMENTO INSUPORTÁVEL	10

CLASSIFICAÇÃO DA DOR:	DOR FRACA
-----------------------	-----------

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

CRISLANE FELIX DA SILVA 07327772405, AC VALID RFB, 07327772405, 12/02/2020 01:05 GMT-03:00 12/02/2020.

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



CRISLANE FELIX DA SILVA

COREN: 384808



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 13:06:02
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121713060173500000036221214>
Número do documento: 20121713060173500000036221214

Erro na geração do relatório do editor

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JESSICA MARIA ALVES BRASIL:10166991406, AC VALID RFB, 10166991406, 12/02/2020 00:25 GMT-03:00 12/02/2020.

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





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 12/02/2020 00:24
IMP. POR: JESSICA MARIA ALVES BRASIL

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

Breve Histórico:		Evolução Nutrição Clínica	
Breve Histórico:		Comorbidades:	
Paciente vítima de queda de motocicleta, admitida na suíte 404, procedente da área laranja, em pré-operatório de cirurgia ortopédica em membro inferior esquerdo.			
HD:		Comorbidades:	
pré-operatório de cirurgia ortopédica em membro inferior esquerdo.		nega	
Alergias/Intolerância Alimentar:		Não há alergia cadastrada.	
Outras Alergias:		☐ Glutén ☐ Soja ☐ Lactose ☐ APLV ☐ Corantes	
Dados Antropométricos		Triagem	
P: 63 A: 1,63		Resultado: 0 PACIENTE SEM RISCO NUTRICIONAL.	
IMC: 23,7 AJ:		ASG Sem Registro Reavaliação: 15/02/2020	
CB: CP:		Hábito Intestinal	
PI: PC:		Presença de Evacuação Não houve evacuação.	
		Freq. Evacuações: 0	
Necessidades Nutricionais		Avaliação Nutricional	
PTN: PTN/Kg:		Percentual de Adequação Protéica:	
VET: Kcal/Kg:		Percentual de Adequação Calórica:	
		Eutrófico	
Interação Farmaco-Nutrientes			
Drogas Vasoativas Analgésicos/Relaxante Muscular Medicação Gerenciada			
Na presença de droga Analgésica ou Relaxante seguir o protocolo de gastroparesia.			
Vias Administração: ☒ VO ☐ SNO ☐ SNE ☐ SNG ☐ SOG ☐ GTT ☐ JTT ☐ TNO ☐ NPT			
Prescrição da Dieta:			
LIVRE			
Evolução:			
PACIENTE ACORDADA NO MOMENTO DA VISITA, EUPNEICA EM AR AMBIENTE, COM QUEIXAS ALGICAS EM LOCAL DA QUEDA. DIURESE PRESENTE, EVACUAÇÕES AUSENTES. DIETA VIA ORAL LIBERADA. NEGA ALERGIAS E INTOLERANCIAS ALIMENTARES. NEGA DIAGNOSTICO E MANIFESTAÇÕES CLÍNICAS DE REFLUXO GASTROESOFÁGICO, SENDO APTA A PARTICIPAR DE PROTOCOLO DE ABREVIADAÇÃO DE JEJUM. CIRURGIA SEM DATA MARCADA. SEGUIR AOS CUIDADOS			
Conduta Nutricional:			
AJUSTAR CARDÁPIO CONFORME AMAMNESE DIETÉTICA; MONITORAR ACEITAÇÃO ALIMENTAR.			





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 12/02/2020 00:24
IMP. POR: JESSICA MARIA ALVES BRASIL

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

Metas:

EVITAR DECLINIOS NO ESTADO NUTRICIONAL;
PROMOVER ACEITAÇÃO DIETÉTICA >70% DO TOTAL OFERTADO.

ACEITAÇÃO (VIA ORAL) - TOLERANCIA (TNE/NPT)

VO SNE/ > 80%
☐ Boa > 70% ☐ Baixa < 60% ☐ Sim ☐ Não Quanto? ☐ Jejum > 48H
☐ Moderado > 60% < 70% ☐ Jejum > 48H Obs:

Obs:
A OBSERVAR

Participou da abreviação de jejum? ☒ Sim ☐ Não Se não, informe o Motivo:

☐ Será submetido a procedimento de Urgência/Emergência ☐ DRGE Moderado ☐ Síndrome Pílorica ☐ Obesidade Mórbida
☐ DRGE grave ☐ Gastroparesia ☐ Semi-Oclusão ou Obstrução Intestinal
Outro:

☒ Abreviação por Cirurgia ☐ Abreviação por Exame

Complicações Clínicas

☐ Diarréia ☐ Constipação ☐ Distensão ☐ Náuseas ☐ Hiperglicemia ☐ Hipoglicemia ☐ Vômitos

Desfecho Clínico Evolução Diária

Orientação de Alta: ☐ Sim - Verbal ☐ Sim - Prescrição ☐ Não

Observações

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JESSICA MARIA ALVES BRASIL:10166991406, AC VALID RFB, 10166991406, 12/02/2020 00:25 GMT-03:00 12/02/2020.

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



Avaliação

Prontuário: 409083	
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	Idade: 24 Anos
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
Atendimento: 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: AUTOSCORE	UNIMED JOAO PESSOA
Função: FARMACEUTICO	
Indicador: SCORE RISCO FARMÁCIA CLÍNICA (FECHADO)	11/02/2020 23:59
IDADE DO PACIENTE	1 - 18 A 65 ANOS
PACIENTE FAZ USO DE:	1 - 0 A 8 MEDICAMENTOS
PACIENTE EM USO DE Sonda P/ ALIMENTAÇÃO	0 - NENHUM
PACIENTE EM USO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	0 - NÃO AMINOÁCIDOS
PACIENTE USA MAR	0 - NÃO
PACIENTE EM USO DE ANTIMICROBIANO RESTRITOS	0 - NÃO
PACIENTE USA DROGAS HEPATOTÓXICAS	0 - TOMA NENHUM
PACIENTE EM USO DE DROGAS NEFROTOXICAS	0 - TOMA NENHUM
PACIENTE EM PROTOCOLO INSTITUCIONAL(DOR TORACICA)	0 - NÃO
MONITORAMENTO DA INFUSAO	0 - NÃO
PACIENTE EM USO DE DROGA GATILHO	0 - NÃO
INTERACAO DROGA X ALIMENTO	0 - NÃO
INTERACAO MEDICAMENTOSA GRAVE	0 - NÃO
PACIENTE COM DHEG	0 - NÃO
PACIENTE É IMUNOSSUPRIMIDO/IMUNOCOMPROMETIDO	0 - NÃO
RESULTADO	2.0
INTERPRETAÇÃO	BAIXO RISCO - OS PACIENTES QUE DEVEM SER SOMENTE OBSERVADOS.
INTERVENÇÃO	SCORE BAIXO - ACOMPANHAMENTO DIÁRIO DA PRESCRIÇÃO MÉDICA OU QUANDO SOLICITADO.



Avaliação

Prontuário: 409083	
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	Idade: 24 Anos
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
Atendimento: 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: MICHELLE VANDERLEY BORBA	COREN - PB - 256213
Função: ENFERMEIRO (A)	
Indicador: ESCALA DE QUEDA DE MORSE (FECHADO)	11/02/2020 18:05
HISTÓRICO DE QUEDAS	0 - NÃO
DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO	0 - NÃO
AUXILIO NA DEAMBULAÇÃO	15 - MULETAS / BENGALA / ANDADOR
TERAPIA ENDOVENOSA/DISPOSITIVO ENDOVENOSO SALINIZADO OU HEPARINIZADO	20 - SIM
MARCHA	10 - FRACA
ESTADO MENTAL	0 - ORIENTADO / CAPAZ QUANTO À SUA HABILIDADE
RESULTADO	45.0
INTERPRETAÇÃO	PACIENTE COM BAIXO RISCO DE QUEDA
INTERVENÇÃO	REALIZAR INTERVENÇÃO MULTIDISCIPLINAR CONFORME PROTOCOLO DE QUEDA INSTITUCIONAL.

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

MICHELLE VANDERLEY BORBA:05167220424, AC VALID RFB, 05167220424, 11/02/2020 18:36 GMT-03:00 11/02/2020.

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



Atendimento: 2130313
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC
Prestador(a) Assistente:
Função: MEDICO (A) COOPERADO
Data de 11/02/2020
Data de Nascimento: 20/11/1995 **Idade:** 24
Plano: INTERCAMBIO II

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
PAS	120.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	11/02/20 23:00
PAD	70.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	11/02/20 23:00
FC	78.0 (BPM)	OXÍMETRO DE PULSO	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	11/02/20 23:00
FR	18.0 (RPM)	INSPEÇÃO	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	11/02/20 23:00
TEMP	36.4 (GRAUS CELSIUS)	TERMOMÉTRO	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	11/02/20 23:00
SPO2	99.0 (%)	OXÍMETRO DE PULSO	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	11/02/20 23:00
EVA	2.0 (OUTROS)	OUTROS	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	11/02/20 23:00



Avaliação

Prontuário: 409083	
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	Idade: 24 Anos
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
Atendimento: 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: CRISLANE FELIX DA SILVA	COREN 384808
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
Indicador: NEWS (FECHADO)	12/02/2020 01:03
FR	0 - 12-20
PAS	0 - 111-219
FC	0 - 51-90
TEMP	0 - 36.1 - 38
SNC	0 - ALERTA
OXIGENIOTERAPIA SUPLEMENTAR	0 - NÃO
SPO2	0 - >=96
RESULTADO	0.0
INTERPRETAÇÃO	BAIXO RISCO
INTERVENÇÃO	MANTER SSVV 6/6H

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

CRISLANE FELIX DA SILVA:07327772405, AC VALID RFB, 07327772405, 12/02/2020 01:05 GMT-03:00 12/02/2020.

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





UNIMED J.PESSOA COOPERATIVA TRAB.MEDICO1
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Avaliação Farmacêutica

Página: 1 / 1
Emitido por: TMELO
Em: 11/02/2020 21:59

Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc.: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 23d) Atendimento:
2130313 Serviço: ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA
Unid. Int.: 4º TS SUITES Leito.: LEITO S404 Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int.: 15:21 Dias Int.: 0 | Nome da Mãe: ANA CRISTINA
DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC
Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA | Prescrição...: 4195564 | Data...: 11/02/2020 | Hr...: 21:51
Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO Peso...: | Altura...: | Sup.
Corporea...
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: VALNI FERREIRA DA SILVA - CRM - PB - 003886
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO



AVALIAÇÃO FARMACÊUTICA

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML Obs.: ATÉ DE 6/6H S/N.	1	AMPOLA C/2ML		IV	A CRITÉRIO	
> AGULHA DESCARTAVEL 25X7	1	UNIDADE				
> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA)	1	AMPOLA				
> SERINGA DESC. 10ML SEM AGULHA LUER SLIP	1	UNIDADE				

Item Avaliado:

Status: LIBERADO

Observação da farmácia:

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

TERESA CRISTINA DE ALBUQUERQUE MELO:42426880406, AC VALID RFB, 42426880406, 12/02/2020 07:17 GMT-03:00 12/02/2020.

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



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 13:06:02
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121713060173500000036221214>
Número do documento: 20121713060173500000036221214

Num. 37975417 - Pág. 197

Avaliação

Prontuário: 409083	
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	Idade: 24 Anos
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
Atendimento: 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: MICHELLE VANDERLEY BORBA	COREN - PB - 256213
Função: ENFERMEIRO (A)	
Indicador: ESCALA WATERLOW (FECHADO)	11/02/2020 17:54
IMC	0 - MEDIA
TIPO DE PELE	0 - SAUDAVEL
IDADE	1 - 14 - 49
MOBILIDADE	0 - TOTAL
DEFICIENCIA DE CAUSA NEUROLOGICA	0 - NÃO SE APLICA
CIRURGIA DE GRANDE PORTE/TRAUMA	0 - NÃO SE APLICA
CONTINENCIA	0 - USO DE SFV OU CONTINENTE
SUBNUTRIÇÃO DO TECIDO CELULAR	0 - NÃO SE APLICA
APETITE/INGESTA	0 - NORMAL
SUBNUTRIÇÃO DO TECIDO CELULAR	0 - NÃO SE APLICA
SEXO	2 - FEMININO
MEDICAÇÃO	4 - ANTI INFLAMATORIO
RESULTADO	7.0
INTERPRETAÇÃO	SEM RISCO
INTERVENÇÃO	- AVALIAR A PELE DIARIAMENTE

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

MICHELLE VANDERLEY BORBA:05167220424, AC VALID RFB, 05167220424, 11/02/2020 18:36 GMT-03:00 11/02/2020.

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



Avaliação

Prontuário: 409083	
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	Idade: 24 Anos
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
Atendimento: 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: MICHELLE VANDERLEY BORBA	COREN - PB - 256213
Função: ENFERMEIRO (A)	
Indicador: FUGULIN (FECHADO)	11/02/2020 17:54
ESTADO MENTAL	1 - ORIENTADO NO TEMPO E ESPAÇO
OXIGENAÇÃO	1 - NÃO DEPENDE DE OXIGÊNIO
SINAIS VITAIS	2 - CONTROLE EM INTERVALOS DE 5 A 6 HORAS
MOTILIDADE	1 - MOVIMENTA TODOS OS SEGMENTOS CORPORAIS
DEAMBULAÇÃO	1 - AMBULANTE
ALIMENTAÇÃO	1 - AUTOSUFICIENTE
HIGIÊNE	1 - AUTOSUFICIENTE
ELIMINAÇÕES	1 - AUTOSUFICIENTE
TERAPEUTICA	2 - EV INTERMITENTE
RESULTADO	11.0
INTERPRETAÇÃO	CUIDADO MINIMO- MIN

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

MICHELLE VANDERLEY BORBA:05167220424, AC VALID RFB, 05167220424, 11/02/2020 18:36 GMT-03:00 11/02/2020.

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



Avaliação

Prontuário: 409083		
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ		Idade: 24 Anos
Prestador(a) Assistente/Conselho:	JOSE ALVARO DE SANTANA HENRIQUES	001606
Função:	MEDICO (A) COOPERADO	
Atendimento: 2130057		11/02/2020 9:38
Convênio:	INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: TAYSSA ARAUJO DA SILVA		COREN - PB - 356195
Função: ENFERMEIRO (A)		
Indicador: PROT. TEV CIRÚRGICO - CAPRINI (FECHADO)		11/02/2020 14:21
IDADE 41 - 60	0 - NÃO	
CIRURGIA DE GRANDE PORTE PRÉVIA < 1 MÊS	0 - NÃO	
DOENÇA INFLAMATÓRIA INTESTINAL	0 - NÃO	
CIRURGIA DE PEQUENO PORTE	0 - NÃO	
DOENÇA PULMONAR GRAVE	0 - NÃO	
DPOC	0 - NÃO	
EDEMA MMII	0 - NÃO	
GRAVIDEZ E PÓS-PARTO (1 < MÊS)	0 - NÃO	
IAM	0 - NÃO	
ICC	0 - NÃO	
OBESIDADE	0 - NÃO	
PERDA FETAL / ABORTO	0 - NÃO	
CONTRACEPTIVO ORAL / TERAPIA DE REPOSIÇÃO HORMONAL	0 - NÃO	
RESTRIÇÃO DE LEITO	0 - NÃO	
SEPSE (<1 MÊS)	0 - NÃO	
VARIZES	0 - NÃO	
IDADE 61 - 74	0 - NÃO	
ARTROSCOPIA	0 - NÃO	
CÂNCER	0 - NÃO	
CATETER VENOSO CENTRAL	0 - NÃO	
CIRURGIA DE GRANDE PORTE (> 45 MIN)	0 - NÃO	
RESTRIÇÃO AO LEITO (>72 HORAS)	0 - NÃO	
IMOBILIZAÇÃO POR GESSO	0 - NÃO	
IDADE > OU = 75 ANOS	0 - NÃO	
ANTICOAGULANTE LÚPICO	0 - NÃO	
ANTICORPOS ANTICARDIOLIPINA	0 - NÃO	
FATOR V DE LEIDEN	0 - NÃO	
HISTÓRIA FAMILIAR DE TEV	0 - NÃO	
HISTÓRIA PRÉVIA DE TEV	0 - NÃO	
HOMOCISTEÍNA ELEVADA	0 - NÃO	
PROTROMBINA 20210 A	0 - NÃO	
TROMBOCITOPENIA POR HEPARINA	0 - NÃO	
AVC (< 1 MÊS)	0 - NÃO	
ARTROPLASTIA	0 - NÃO	



Avaliação

Prontuário: 409083**Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ****Idade: 24 Anos**

Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE ALVARO DE SANTANA HENRIQUES

001606

Função: MEDICO (A) COOPERADO

Atendimento: 2130057**11/02/2020 9:38**

Convênio: INTERCAMBIO II - NAC

Plano: INTERCAMBIO II

RESULTADO 0.0

INTERPRETAÇÃO BAIXO RISCO

INTERVENÇÃO DEAMBULAÇÃO PRECOCE / FISIOTERAPIA.

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

TAYSSA ARAUJO DA SILVA:09617058413, AC VALID RFB v5, 09617058413, 11/02/2020 18:57 GMT-03:00 11/02/2020.

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



Paciente: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

Idade: 24

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: JOSE ALVARO DE SANTANA HENRIQUES

Conselho / Número Cons.: CRM - PB - 001606

Função: MEDICO (A) COOPERADO

EVOLUÇÃO MÉDICA - PA

Atendimento 2130057

Leito: LJ LT - 10- E

Admissão: 11/02/2020 09:38

Convênio: INTERCAMBIO II - NAC

Plano: INTERCAMBIO II

EVOLUÇÃO: 4194971 (FECHADO)

Responsável: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA - CRM
001738 / ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Data de Referência: 11/02/2020

Data/Hora do Documento: 11/02/2020 14:20

PACIENTE PORTDORA DE FRATURA DO QUINTO METATARSO INTERNA PARA TRAMENTO CIRURGICO.

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA:11053895453, AC VALID RFB v5, 11053895453, 22/02/2020 10:47 GMT-03:00 22/02/2020.

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



TELEFONES PARA CONTATO COM A FAMÍLIA:

1. FONE (82) 98835 0809 FALAR COM: Anna Maria
2. FONE (82) 98835 0809 FALAR COM: Anna Maria
3. FONE (82) 98835 0809 FALAR COM: Anna Maria

☐ FAZ USO CONTÍNUO ☒ NÃO FAZ USO CONTÍNUO

MEDICAMENTOS DE USO CONTÍNUO

[illegible]

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELOS DADOS FORNECIDOS: Thaisa de Souza Cabral

JOÃO PESSOA. 22/02/2020

Elaborado por: Maria Do Carmo Albuquerque Felix	Data da elaboração: 20/08/2019	Código: F(NG).FARM.6445
		Versão: 2





GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador **170334**

1 - Registro ANS 321044		3 - Número da Atribuído pela Operadora									
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data Validade da Senha							
Dados do Beneficiário											
7 - Número da Carteira 00021529328469003		8 - Validade da Carteira		9 - Atendimento de RN N							
10 - Nome ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ		11 - Cartão Nacional de Saúde									
Dados do Contratado Solicitante											
12 - Código na Operadora 003300110176		13 - Nome do Contratado UNIMED J.PESSOA COOPERATIVA DE TRAB. MEDICO									
14 - Nome do Profissional Solicitante JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA		15 - Conselho Profissional 06		16 - Número no Conselho 001738		17 - UF 25		18 - Código CBO 225270			
Dados do Hospital / Local Solicitação / Dados da Internação											
19 - Código na Operadora / CNPJ 003300110176		20 - Nome do Hospital / Local Solicitado UNIMED J.PESSOA COOPERATIVA DE TRAB. MEDICO		21 - Data sugerida para internação 11/02/2020							
22 - Caráter do Atendimento U		23 - Tipo de Internação 2		24 - Regime de Internação 1		25 - Qtd Diárias Solicitadas 3		26 - Previsão de uso de OPME S		27 - Prev de uso de quimioterápico N	
28 - Indicação Clínica PACIENTE PORTADORA DE FRATURA DO QUINTO METATARSO ESQUERDO COM DESVIO COM INDICAÇÃO CIRURGICA											
29 - CID10 Principal (Opcional) S922		30 - CID 10 (2) (Opcional)		31 - CID 10 (3) (Opcional)		32 - CID 10 (4) (Opcional)		33 - Ind de Acidente (acidente ou doença relacionada) 1			
Procedimentos Solicitados											
34 - Tabela		35 - Código do Procedimento ou item assistencial		36 - Descrição		37 - Qtde. Solic.		38 - Qtde. Aut.			
2		16		30729157		FRATURA E/OU LUXAÇÕES DO PÉ (EXCETO ANTEPÉ) - TRATAMENTO CIR		1			
3		12		09028179		PLACA ANATOMICA BAIXO PERFIL BLOQUEIO TITÂNIO - SEDE		1			
1		12		09026251		PARAFUSO 2.7MM MINIMICRO - SEDE		8			
Dados da Autorização											
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar		40 - Qtde. Diárias Autorizadas		41 - Tipo da Acomodação Autorizada							
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado		43 - Nome do Hospital / Local Autori								44 - Código CNES	
45 - Observações / Justificativa											
46 - Data da Solicitação 11/02/2020		47 - Assinatura do Profissional Solicitante		48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		49 - Assinatura do Responsável Pela Autorização					

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA:11053895453, AC VALID RFB v5, 11053895453, 22/02/2020 10:47 GMT-03:00 22/02/2020.

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





DIAGNÓSTICO

Atendimento: 2130057 Prontuário: 409083 Data do atendimento: 11/02/2020 09:38:00
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Idade: 24 anos e 2 meses
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC Plano: INTERCAMBIO II Data de Nascimento: 20/11/1995
Médico(a) Assistente / CRM: JOSE ALVARO DE SANTANA HENRIQUES / CRM - PB - 001606
Função: MEDICO (A) COOPERADO

DATA DIAGNÓSTICO: 11/02/2020

DIAGNÓSTICO PRIMÁRIO: T149 - TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO (CID - 10)

TEMPO DE DOENÇA: 1 Hora(s)

STATUS: Confirmado

DIAGNÓSTICOS SECUNDÁRIOS:



Itens do Balanço			BALANÇO HÍDRICO																														
GANHOS	UNID	FA	06:00	07:00	08:00	09:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00	00:00	01:00	02:00	03:00	04:00	05:00	Total						
AGUA		VO																180.0									180.0	360.0					
Total de Ganhos (mL)																		180.0									180.0	360.0					
PERDAS	UNID	FA	06:00	07:00	08:00	09:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00	00:00	01:00	02:00	03:00	04:00	05:00	Total						
DIURESE																				*****							*****						
Total por hora (mL)																		180.0									180.0	360.0					
EVOLUÇÃO (Ganhos-Perdas)																		180.0									180.0	360.0					

Itens de Sinais Vitais	SINAIS VITAIS																								
	06:00	07:00	08:00	09:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00	00:00	01:00	02:00	03:00	04:00	05:00	
PAS											120.0							120.0							110.0
Unidade											MMHG							MMHG							MMHG
PAD											70.0							70.0							70.0
Unidade											MMHG							MMHG							MMHG
FC											77.0							78.0							69.0
Unidade											BPM							BPM							BPM
FR											18.0							18.0							18.0
Unidade											RPM							RPM							RPM
TEMP											36.8							36.4							36.3
Unidade											GRAUS CELSIUS							GRAUS CELSIUS							GRAUS CELSIUS
SPO2											99.0							99.0							98.0
Unidade											%							%							%
NEWS											0.0							0.0							0.0
Unidade																									
EVA																		2.0							0.0
Unidade																		OUTROS							OUTROS



UNIMED J.PESSOA COOPERATIVA TRAB.MEDICO1
Sistema de Gerenciamento da Unidade

Página 2 de 2
Emitido por: F3322
Data da Emissão: 12/02/2020 06:02

Atendimento: 2130313 Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. de Nasc.: 20/11/1995 24 Anos Altura: Peso: Leito: S404
Médico(a) Assistente: 645 JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA Data de Realização do Balanço: 11/02/2020 Unidade: 4º TS SUITES
Prestador Responsável: DJANETE DE SALES FELIX
Conselho / Nr Cons.: COREN - PB - 652970 Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

USUÁRIOS

Responsável	Conselho / Nr Cons.	
DJANETE DE SALES FELIX	COREN - 652970	FECHAMENTO TOTAL

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001, Resolução CFM 1621/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.
DJANETE DE SALES FELIX: 07649461459, AC ONLINE RFB, 07649461459, 12/02/2020 06:02 GMT-03:00 12/02/2020.

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



UNIMED J.PESSOA COOPERATIVA TRAB.MEDICO1



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 13:06:02
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121713060173500000036221214>
Número do documento: 20121713060173500000036221214

Num. 37975417 - Pág. 207



UNIMED J.PESSOA COOPERATIVA TRAB.MEDICO1
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1
Emitido por: VALNIF
Em: 11/02/2020 21:51

Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc.: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 23d)
Atendimento: 2130313 Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Unid. Int.: 4º TS SUITES Leito.: LEITO S404 Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int.: 15:21 Dias Int.: 0 |
Nome da Mãe ...: ANA CRISTINA DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC
Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA | Prescrição...: 4195564 | Data...: 11/02/2020 | Hr...: 21:51
Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO
Peso...: | Altura...: | Sup. Corporea...:
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: VALNI FERREIRA DA SILVA - CRM - PB - 003886
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO

1ª VIA



PRESCRIÇÃO MÉDICA

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
10 DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML Obs.: ATÉ DE 6/6H S/N.	1	AMPOLA C/2ML		IV	A CRITÉRIO	
-> AGULHA DESCARTAVEL 25X7	1	UNIDADE				
-> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA)	1	AMPOLA				
-> SERINGA DESC. 10ML SEM AGULHA LUER SLIP	1	UNIDADE				

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

VALNI FERREIRA DA SILVA:41518578420, AC VALID RFB, 41518578420, 11/02/2020 21:51 GMT-03:00 11/02/2020.

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



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 13:06:02
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121713060173500000036221214>
Número do documento: 20121713060173500000036221214

Num. 37975417 - Pág. 208



HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 11/02/2020 21:47
IMP. POR: SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

EVOLUÇÃO DE INTERCORRÊNCIAS

21:33 HS ACIONO CÓDIGO AMARELO. PACIENTE COM DOR INTENSA APOS REALIZAÇÃO DE CURATIVO MESMO COM USO DE ANALGESICO.
21:40 HS AVALIADA POR DR VALNI

COMPLICAÇÕES CLÍNICAS

EXAMES

SUSPENSÃO DA DIETA

REINÍCIO DA DIETA

ATENÇÃO: PREENCHER ESTES CAMPOS DA SEGUINTE FORMA (EX: 01/01/2018 23:59)

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2 200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA.87370263487, AC VALID RFB, 87370263487, 13/02/2020 22:34 GMT-03:00 13/02/2020.

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





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 11/02/2020 21:50
IMP. POR: VALNI FERREIRA DA SILVA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

Evolução Estruturada Da Equipe de Resposta Rápida

Origem do Chamado: ☐ Enfermagem ☒ Paciente/Familiar Preocupado ☐ Chamado anterior nas últimas 24hr

Código do Chamado: ☐ Verde ☒ Amarelo ☐ Laranja ☐ Azul

Tempo de Resposta: ☒ < 3 minutos ☐ 4 a 10 minutos ☐ > 10 minutos

Tempo de Atendimento: ☒ < 30 minutos ☐ 30 minutos a 1 hora ☐ > 1 hora

Motivo do Atendimento e Evolução

Clínica:

PCT NO 1ºDIH POR ACIDENTE DE MOTO (QUEDA) APRESENTANDO DOR NO JOELHO ESQUERDO.
CD.: VPM.

Encaminhamento do Paciente:

☐ Avaliado sem Intervenção ☒ Estabilizado sem Transferência ☐ Transferência para UTI

☐ Centro Cirúrgico ☐ Centro Diagnóstico por Imagem ☐ Óbito Hora:

☐ Acionamento de Especialidades Médicas

Quais:

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2 200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

VALNI FERREIRA DA SILVA:41518578420, AC VALID RFB, 41518578420, 11/02/2020 21:51 GMT-03:00 11/02/2020.

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



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 13:06:02
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121713060173500000036221214>
Número do documento: 20121713060173500000036221214

Num. 37975417 - Pág. 210

Dados do Paciente:

Paciente: **409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ** Idade: 24 Anos 2 Meses
Data de Nascimento: 20/11/1995

Dados da Internação:

Atendimento: 2130313 CID: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO
Convênio: 11 INTERCAMBIO II - NAC Dt Internação: 11/02/2020 Serviço: ORTOPEDIA E
Leito: 1205 S404 Enfermaria: S404 Unidade: TRAUMATOLOGIA
4º TS SUITES

Solicitação do Parecer:

Código: 28419 Data: 11/02/2020 Prestador: JOSE GUTENBERG CRUZ DE LIMA
Especialidade: 9 CARDIOLOGIA

Descrição: PACIENTE INTERNA COM FRATURA DE QUINTO METATARSO COM INDICAÇÃO CIRURGICA.

JOSE GUTENBERG CRUZ DE LIMA

CRM 001738

Resposta do Parecer:

Médico: 380 EVANIZIO ROQUE DE ARRUDA JUNIOR Data Parecer: 12/02/2020
Descrição: PELA CARDIO RISCO CIRÚRGICO
PACIENTE SUBMETER-SE-Á A UM PROCEDIMENTO CIRURGICO, NO APARELHO LOCOMOTOR, EM VIRTUDE DE FRATURA POR QUEDA DE MOTO; É JOVEM, TEM BOA SAÚDE, NEGA ALERGIAS MEDICAMENTOSAS, NÃO ESTÁ EM USODE MEDICAMENTOS E OU SUPLEMENTOS;; MMII SEM EDEMAS; TUIREOIDE NÃOPALPÁVEL E SEM NÓDULOS, ANICTÉRICA, NORMOCORADA; PULMÕES: SEM RUIDOS ADVENTICIOS; CORAÇÃO: RITMO CARDIACO REGULAR SEM SOPROS BCNF;
CONCLUSÃO: LIBERADA PARA CIRURGIA DE URGENCIA/EMERGÊNCIA NO APARELHO LOCOMOTOR (FRATURAS) COM RISCO BAIXO/LEVE, CLASSE I, DA GRADAÇÃO DE GOLDMAN, QUE VAI DE I A IV

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

EVANIZIO ROQUE DE ARRUDA JUNIOR:14195615453, AC VALID RFB, 14195615453, 12/02/2020 10:00 GMT-03:00 12/02/2020.

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





UNIMED J.PESSOA COOPERATIVA TRAB.MEDICO1
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1
Emitido por:M1738
Em: 11/02/2020 20:54

Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 23d)

1ª VIA

Atendimento: 2130313 Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Unid. Int...: 4º TS SUITES Leito...: LEITO S404

Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int...: 15:21

Dias Int...: 0 |

Nome da Mãe ...: ANA CRISTINA DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC

Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA - CRM 001738

FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição...: 4195519 | Data...: 11/02/2020 | Hr...: 20:54

Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO

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



PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES LABORATORIAIS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
5 HEMOGRAMA ; Pedido: 1022605						
6 GLICOSE ; Pedido: 1022605						
7 COAGULOGRAMA ; Pedido: 1022605						
8 UREIA ; Pedido: 1022605						
9 CREATININA ; Pedido: 1022605						

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA:11053895453, AC VALID RFB v5, 11053895453, 14/02/2020 18:59 GMT-03:00 14/02/2020.

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



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 13:06:02
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121713060173500000036221214>
Número do documento: 20121713060173500000036221214

Num. 37975417 - Pág. 212

Atendimento: 2130313

Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

Data de Nascimento: 20/11/1995

Médico Assistente: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA

Prestador Responsável: CRISLANE FELIX DA SILVA

Conselho / Número COREN - PB - 384808

Idade: 24 Anos 2 Meses

Leito Atual: S404

Setor: 4º A TS SUITES - HP

Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO TÉC DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 11/02/2020

Data anotação: 11/02/2020

Hora anotação: 19:00

Responsável: CRISLANE FELIX DA SILVA

Leito: LEITO S404

19h Recebo paciente EGR, em pré operatório de correção de fratura em 5º metatarso, consciente, orientada, contactua com o examinador, eupneica, ar ambiente, afebril, acianótica, anictérica, em repouso no leito, aceita dieta por vo, diurese espontanea, CVP em MSE, com imobilizador em MIE, presença de escoriações em MIE com curativo enfaixado + escoriação em MSE, ausente de sondase drenos, demais proeminencias osseas integras.

20h Realizado curativo oclusivo enfaixado em escoriações de MIE.

21h Medicada conforme prescrição medica, com toragesic sl.

23h Aferido sinais vitais e aplicado escala de news e eva.

05h Aferido sinais vitais e aplicado escala de news e eva. Medicada conforme prescrição medica, com tenoxican vo, toragesic sl.

07H- Paciente estavel, segue aos cuidados de enfermagem.

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

CRISLANE FELIX DA SILVA:07327772405, AC VALID RFB, 07327772405, 12/02/2020 06:23 GMT-03:00 12/02/2020.

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





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 11/02/2020 18:43
IMP. POR: MICHELLE VANDERLEY BORBA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

Evolução Diária

Breve Histórico de Admissão

16:30h- Paciente, admitida na suíte 404, procedente da área laranja, em pré-operatório de cirurgia ortopédica em membro inferior esquerdo.

Protocolos

☒ TEV ☐ SEPSE ☐ Dor Torácica ☒ LPP ☐ Neutropenia Febril

Procedimentos Invasivos

Dispositivos em uso e data: Acesso venoso periférico em membro superior esquerdo (11/02/2020)

Histórico de dispositivos e data de retirada:

Condição Crônica

Nega alergias e comorbidades.





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 11/02/2020 18:43
IMP. POR: MICHELLE VANDERLEY BORBA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

Exame Físico e Evolução Clínica

16:30h- Paciente, admitida na suíte 404, procedente da área laranja, trazida pelo maqueiro e em companhia de familiar, em pré-operatório de cirurgia ortopédica em membro inferior esquerdo. Ao exame: Acordada, em repouso no leito, calma, cooperativa, eupneica, respirando espontaneamente sem suporte de oxigênio, acianótica, anictérica, afebril, normocorada, hidratada, apresentando escoriações em membro superior esquerdo e membro inferior esquerdo, estando este com imobilizador, refere dor em membros, com venóclise em membro superior esquerdo, pérvio e funcionante, dieta livre liberada, diurese espontânea presente, eliminações intestinais regulares. Sinais vitais mantidos, hemodinamicamente estável. Segue aos cuidados da equipe.

Condutas

- Realizo visita de enfermagem, confiro pulseira de identificação segura;
- Inspecciono pele e curativos;
- Informo à copa liberação de dieta oral;
- Aplicada escala de dor de EVA;
- Administrada analgesia prescrita.

Metas

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2 200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

MICHELLE VANDERLEY BORBA:05167220424, AC VALID RFB, 05167220424, 11/02/2020 18:46 GMT-03:00 11/02/2020.

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



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 13:06:02

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121713060173500000036221214>

Número do documento: 20121713060173500000036221214

Num. 37975417 - Pág. 215



Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc.: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 23d)
Atendimento: 2130313 Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Unid. Int.: 4º TS SUITES Leito.: LEITO S404 Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int.: 15:21 Dias Int.: 0 |
Nome da Mãe ...: ANA CRISTINA DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC
Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA - CRM 001738
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição...: 4195367 | Data...: 11/02/2020 | Hr...: 18:23
Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO
Peso...: | Altura...: | Sup. Corporea...:
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: MICHELLE VANDERLEY BORBA - COREN - PB - 256213
FUNÇÃO: ENFERMEIRO (A)

1ª VIA



PRESCRIÇÃO ENFERMAGEM

PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 AFERIR E REGISTRAR SINAIS VITAIS					6/6hr	[11/02] . 23 [12/02] . 05 . 11 . 17
2 OBSERVAR E ANOTAR QUEIXAS ALGICAS					CONTINUO	[11/02] 18:23
CUIDADOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
3 HIDRATAR PELE Obs.: Com Dermamon.					12/12hr	[12/02] . 05 . 17
4 SEGUIR ORIENTAÇÕES DO PROTOCOLO DE QUEDA					CONTINUO	[11/02] 18:23
5 SEGUIR ORIENTAÇÕES DO PROTOCOLO DE TEV					CONTINUO	[11/02] 18:23
6 SEGUIR PROTOCOLO DE FIXAÇÃO DE ACESSO VENOSO PERIFÉRICO					CONTINUO	[11/02] 18:23

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

MICHELLE VANDERLEY BORBA:05167220424, AC VALID RFB, 05167220424, 11/02/2020 18:36 GMT-03:00 11/02/2020.

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





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 11/02/2020 18:21
IMP. POR: MICHELLE VANDERLEY BORBA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM

1

Diagnóstico: 47 - Risco de integridade da pele prejudicada

Detalhamento: Vulnerabilidade à alteração na epiderme e/ou derme, que pode comprometer a saúde.

Característica Definidora:

NA.

Fator Relacionado:

Pressão alta sobre saliência óssea.

Resultado Esperado:

Não apresentará lesão de pele em período de internação.

2

Diagnóstico:

Detalhamento:

Característica Definidora:

Fator Relacionado:

Resultado Esperado:

3

Diagnóstico:

Detalhamento:

Característica Definidora:

Fator Relacionado:

Resultado Esperado:

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

MICHELLE VANDERLEY BORBA.05167220424, AC VALID RFB, 05167220424, 11/02/2020 18:36 GMT-03:00 11/02/2020.

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



--

Atendimento: 2130313	
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	Idade: 24 Anos 2 Meses
Nome da Mãe: ANA CRISTINA DE SOUZA	Sexo: Feminino
Data de Nascimento: 20/11/1995	Convênio: INTERCAMBIO II - NAC
Tipo Sanguíneo:	Naturalidade:
Estado Civil: SOLTEIRO	Setor: 4º A TS SUITES - HP
Responsável: MICHELLE VANDERLEY BORBA	Profissão:

HISTÓRICO DE ENFERMAGEM: 83730 (FECHADO)	Data do Hist.: 11/02/2020 18:12
---	--

ENTREVISTA

QUEIXAS DO PACIENTE

PROCEDÊNCIA	PA;
QUAL O PERFIL DO PACIENTE?	paciente adulto;
QUAIS AS PRINCIPAIS QUEIXAS DO PACIENTE?	dor; ansiedade;

HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL

HÁ QUANTO TEMPO SURTIU ESTES SINTOMAS?	recentemente;
JÁ HOUVERAM HOSPITALIZAÇÕES RELACIONADAS A ESTA DOENÇA?	não;

ANTECEDENTES FISIOLÓGICOS E/OU PATOLÓGICOS

FAZ USO DE ALGUMA MEDICAÇÃO?	não;
APRESENTA ALGUM TIPO DE ALERGIA?	não;
REALIZOU RASTREAMENTO DE ESTREPTOCOCCOS DO GRUPO B	NA;
GESTA?	NA;
IG?	NA;
ABORTO	NÃO SE APLICA;
CURETAGEM?	Não se aplica;
PARTOS ANTERIORES?	Não de aplica;
NASCIDOS VIVOS?	Não se aplica;
TEM CARTÃO DE PRÉ-NATAL?	NA;

HISTÓRIA PATOLÓGICA FAMILIAR

HÁ HISTÓRIA NA FAMÍLIA DAS DOENÇAS ABAIXO RELACIONADAS?	NA;
HÁ HISTÓRIA DE DOENÇAS GESTACIONAL?	NA;
HÁ PESQUISA DE SOROLOGIA MATERNA?	NA;



Atendimento: 2130313		
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	Idade: 24 Anos 2 Meses	
Nome da Mãe: ANA CRISTINA DE SOUZA	Sexo: Feminino	
Data de Nascimento: 20/11/1995	Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	
Tipo Sanguíneo:	Naturalidade:	
Estado Civil: SOLTEIRO	Setor: 4º A TS SUITES - HP	
Responsável: MICHELLE VANDERLEY BORBA	Profissão:	

EXAME FÍSICO DE ENFERMAGEM

CABEÇA E PESCOÇO

CABEÇA	sem alterações;
OUVIDOS	acuidade normal; sem alterações;
OLHOS	sem alterações;
NARIZ	sem alteração;
BOCA	sem alterações;

SISTEMA RESPIRATÓRIO

AVALIAÇÃO GERAL	eupneico; MV presente; normal;
-----------------	--------------------------------

SISTEMA CARDIOVASCULAR

AVALIAÇÃO GERAL	normal;
PELE/COR	normal;

SISTEMA DIGESTÓRIO

ABDÔMEN	plano; flácido; indolor à palpação;
RUÍDOS HIDROAÉREOS	normais;

SISTEMA GENITOURINÁRIO

AVALIAÇÃO GERAL	diurese espontânea; sem alterações;
-----------------	-------------------------------------

SISTEMA OSTEOARTICULAR

AVALIAÇÃO GERAL	sem alterações; Deambula;
-----------------	---------------------------

SISTEMA NEUROLÓGICO

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA	orientado; Consciente;
PUPILAS	isocóricas foto reagentes (IFR);

AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

AVALIAÇÃO GERAL	ansiedade; sem alterações;
-----------------	----------------------------



--

Atendimento: 2130313**Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ****Idade: 24 Anos 2 Meses**

Nome da Mãe: ANA CRISTINA DE SOUZA

Data de Nascimento: 20/11/1995

Tipo Sanguíneo:

Estado Civil: SOLTEIRO

Responsável: MICHELLE VANDERLEY BORBA

Sexo: Feminino

Convênio: INTERCAMBIO II - NAC

Naturalidade:

Setor: 4º A TS SUITES - HP

Profissão:

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

MICHELLE VANDERLEY BORBA:05167220424, AC VALID RFB, 05167220424, 11/02/2020 18:36 GMT-03:00 11/02/2020.

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





PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

PROTOCOLO TEV

☐ Risco de Caprini☐ Score de Pádua☐ Royal College

1 ponto cada

- ☐ Idade 41-60 anos
- ☐ Cirurgia de pequeno porte
- ☐ IMC >25 kg/m²
- ☐ Edema de membros inferiores
- ☐ Veias varicosas
- ☐ Gravidez ou puerpério
- ☐ História de abortamento recorrente espontâneo ou não explicado
- ☐ Contraceptivos orais ou reposição hormonal
- ☐ Sepsis (<1 mês)
- ☐ Doença pulmonar grave, inclusive pneumonia (<1 mês)
- ☐ Função pulmonar grave
- ☐ Infarto agudo do miocárdio
- ☐ Insuficiência cardíaca congestiva (<1 mês)
- ☐ História de doença inflamatória intestinal
- ☐ Paciente clínico restrito ao leito

2 pontos cada

- ☐ Idade 61-74 anos
- ☐ Astropopia
- ☐ Cirurgia aberta maior (>45 min)
- ☐ Cirurgia laparoscópica (>45 min)
- ☐ Malignidade
- ☐ Confinamento ao leito (>72 horas)
- ☐ Imobilização com gesso
- ☐ Acesso venoso central

3 pontos cada

- ☐ Idade >=75 anos
- ☐ História de TEV
- ☐ História familiar de TEV
- ☐ Fator V de Leiden
- ☐ Protrombina 20210A
- ☐ Anticoagulante lúpico
- ☐ Anticorpos anticardiolipina
- ☐ Homocisteína sérica elevada
- ☐ Trombocitopenia induzida por heparina
- ☐ Outras trombofilias congênitas ou adquiridas

5 pontos cada

- ☐ Acidente vascular cerebral (<1 mês)
- ☐ Artroplastia eletiva
- ☐ Fratura de quadril, pelve ou pernas
- ☐ Trauma raquimedular agudo (<1 mês)

Total Caprini: 3

3 pontos cada

- ☐ Câncer ativo
- ☐ TEV prévio (com exclusão de trombose venosa superficial)
- ☐ Mobilidade reduzida
- ☐ Condição trombofílica já conhecida

2 pontos

- ☐ Trauma e/ou cirurgia recente (<=1 mês)

1 ponto cada

- ☐ Idade avançada (>=70 anos)
- ☐ Insuficiência cardíaca e/ou respiratória
- ☐ Infarto agudo do miocárdio ou acidente vascular cerebral isquêmico
- ☐ Infecção aguda e/ou distúrbio reumatológico
- ☐ Obesidade (IMC >=30)
- ☐ Hormonioterapia

Total Pádua: 0

Fatores de risco preexistentes

- ☐ TEV anterior (exceto um único evento relativo a cirurgia de grande porte)
- ☐ Tev prévio provocado por cirurgia de grande porte
- ☐ Trombofilia conhecida de alto risco
- ☐ Comorbidades médicas como câncer, insuficiência cardíaca, lúpus eritematoso sistêmico ativo, poliartrite inflamatória ou doença intestinal inflamatória, nefrose, diabetes mellitus tipo 1 com nefropatia, doença falciforme, uso atual de drogas intravenosas
- ☐ História familiar de TEV não provocado ou relacionado a estrogênio em parente de primeiro grau
- ☐ Trombofilia de baixo risco conhecida (sem TEV)
- ☐ Idade (>35 anos)
 - ☐ IMC >=30 e <40
 - ☐ IMC >=40
- ☐ Paridade >=3
- ☐ Tabagismo
- ☐ Veias varicosas de grosso calibre

Fatores de risco obstétricos

- ☐ Pré-eclâmpsia na gravidez atual
- ☐ TRA/FIV (somente pré-natais)
- ☐ Gravidez múltipla
- ☐ Cesariana em trabalho de parto
- ☐ Cesariana eletiva
- ☐ Fórcepe médio ou de rotação
- ☐ Trabalho de parto prolongado (>24 horas)
- ☐ HPP (>1 L ou transfusão)
- ☐ Nascimento pré-termo <37+0 semanas na gravidez atual
- ☐ Natimorto na gravidez atual

Fatores de risco transitórios

- ☐ Qualquer procedimento cirúrgico durante a gravidez ou o puerpério, exceto reparação imediata do perineo, como apendicectomia ou esterilização pós-parto
- ☐ Hiperêmese
- ☐ SHO (apenas no primeiro trimestre)
- ☐ Infecção sistêmica
- ☐ Imobilidade, desidratação

Total Royal College: 0





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 11/02/2020 18:11
IMP. POR: MICHELLE VANDERLEY BORBA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

Comunicar ao médico (profilaxia mecânica ou medicamentosa).

Médico Assistente:

Data e Hora:

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

MICHELLE VANDERLEY BORBA.05167220424, AC VALID RFB, 05167220424, 11/02/2020 18:36 GMT-03:00 11/02/2020.

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





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 11/02/2020 17:08
IMP. POR: OZANA LIGIA SILVA DE LIMA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

SOLICITAÇÃO DE DIETAS - PA

☐ ADULTO ☐ PEDIÁTRICO

SETOR / LEITO: 10

BRANDA

TIPO DE DIETA:

Lanche: (Pacientes em Observação) ☐

☐ Kit Simples ☐ Kit Reforçado ☐ Kit Simples DM ☐ Kit Reforçado DM

REFEIÇÃO: (apenas para Pacientes Internos)

☐ DESJEJUM

☐ ALMOÇO

☐ JANTA

☐ LANCHE
mANHA

☒ LANCHE

☐ LANCHE

Justificativa

☐ SOLICITAÇÃO MÉDICA ☐ LONGA PERMANENCIA ☒ INTERNAÇÃO

MOTIVO:

OZANA LIGIA SILVA DE LIMA - COREN: Nº.272.779

ENFERMEIRO SOLICITANTE

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

OZANA LIGIA SILVA DE LIMA:03176201427, AC ONLINE RFB, 03176201427, 19/02/2020 18:06 GMT-03:00 19/02/2020.

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



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 13:06:02
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121713060173500000036221214>
Número do documento: 20121713060173500000036221214

Num. 37975417 - Pág. 223



HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 11/02/2020 16:38
IMP. POR: JOSILENE DA SILVA COSTA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA (ACIMA DE 4 ANOS)



ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA

INTERPRETAÇÃO DA ESCALA

○ 0 ○ 1 ○ 2

○ 3 ○ 4 ○ 5 ○ 6 ○ 7

○ 8 ○ 9 ○ 10

FACE	TIPO DE SOFRIMENTO	PONTOS
FACE 1	NENHUM SOFRIMENTO	0
FACE 2	SOFRIMENTO LEVE	2
FACE 3	SOFRIMENTO MODERADO	4
FACE 4	SOFRIMENTO INCOMODO	6
FACE 5	SOFRIMENTO INTENSO	8
FACE 6	SOFRIMENTO INSUPORTÁVEL	10

CLASSIFICAÇÃO DA DOR:	DOR MODERADA
-----------------------	--------------

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSILENE DA SILVA COSTA:09591065450, AC VALID RFB v5, 09591065450, 11/02/2020 16:39 GMT-03:00 11/02/2020.

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



JOSILENE DA SILVA COSTA

COREN: 996797



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 13:06:02
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121713060173500000036221214>
Número do documento: 20121713060173500000036221214

Atendimento: 2130313
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC
Prestador(a) Assistente:
Função: MEDICO (A) COOPERADO
Data de 11/02/2020
Data de Nascimento: 20/11/1995 **Idade:** 24
Plano: INTERCAMBIO II

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
PAS	120.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	JOSILENE DA SILVA	COREN - PB - 996797	11/02/20 16:37
PAD	70.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	JOSILENE DA SILVA	COREN - PB - 996797	11/02/20 16:37
FC	77.0 (BPM)	OXÍMETRO DE PULSO	JOSILENE DA SILVA	COREN - PB - 996797	11/02/20 16:37
FR	18.0 (RPM)	INSPEÇÃO	JOSILENE DA SILVA	COREN - PB - 996797	11/02/20 16:37
TEMP	36.8 (GRAUS CELSIUS)	TERMOMÉTRO	JOSILENE DA SILVA	COREN - PB - 996797	11/02/20 16:37
SPO2	99.0 (%)	OXÍMETRO DE PULSO	JOSILENE DA SILVA	COREN - PB - 996797	11/02/20 16:37



Avaliação

Prontuário: 409083	
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	Idade: 24 Anos
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
Atendimento: 2130313	11/02/2020 3:21
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: JOSILENE DA SILVA COSTA	COREN 996797
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
Indicador: NEWS (FECHADO)	11/02/2020 16:37
FR	0 - 12-20
PAS	0 - 111-219
FC	0 - 51-90
TEMP	0 - 36.1 - 38
SNC	0 - ALERTA
OXIGENIOTERAPIA SUPLEMENTAR	0 - NÃO
SPO2	0 - >=96
RESULTADO	0.0
INTERPRETAÇÃO	BAIXO RISCO
INTERVENÇÃO	MANTER SSVV 6/6H

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSILENE DA SILVA COSTA:09591065450, AC VALID RFB v5, 09591065450, 11/02/2020 16:39 GMT-03:00 11/02/2020.

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



Atendimento: 2130313

Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

Data de Nascimento: 20/11/1995

Médico Assistente: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA

Prestador Responsável: JOSILENE DA SILVA COSTA

Conselho / Número COREN - PB - 996797

Idade: 24 Anos 2 Meses

Leito Atual: S404

Setor: 4º A TS SUITES - HP

Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO TÉC DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 11/02/2020

Data anotação: 11/02/2020

Hora anotação: 16:32

Responsável: JOSILENE DA SILVA COSTA

Leito: LEITO S404

16:30 Paciente admitida nesse setor procedente do PA em PRE de FRATURA DE QUINTO METATARSO, com imobilizador e escoriações em MIE, restrita ao leito, com boa mobilidade, dieta VO, acesso periférico em MSE, ausente de sinais flogísticos, pulseira de identificação legível e codificada em MSD, nega alergias medicamentosas e comorbidades, diurese espontânea, Aferido SSVV, Segue aos cuidados da equipe.

17:00 Adm. tenoxicam VO + clexane SC em Abdome Quadrante inferior Esquerdo CPM.

Paciente segue estável e aos cuidados da equipe de enfermagem.

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSILENE DA SILVA COSTA:09591065450, AC VALID RFB v5, 09591065450, 11/02/2020 18:17 GMT-03:00 11/02/2020.

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





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 28/02/2020 10:48
IMP. POR: RICARDO AURELIO FLORIANO
DA SILVA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

FORMULÁRIO PARA CONCILIAÇÃO MEDICAMENTOSA

CONFIRMA RECONCILIAÇÃO MEDICAMENTOSA:

☐ SIM ☐ NÃO ☐ PARCIAL

MEDICAMENTOS:

RICARDO AURELIO FLORIANO DA SILVA

CRF : 004962



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 13:06:02
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121713060173500000036221214>
Número do documento: 20121713060173500000036221214

Num. 37975417 - Pág. 228



UNIMED J.PESSOA COOPERATIVA TRAB.MEDICO1
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Avaliação Farmacêutica

Página: 1 / 1
Emitido por:F26610
Em: 11/02/2020 16:01

Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc.: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 23d) Atendimento:
2130313 Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Unid. Int.: 4º TS SUITES Leito.: LEITO S404 Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int.: 15:21 Dias Int.: 0 | Nome da Mãe: ANA CRISTINA
DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC
Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA | Prescrição...: 4195139 | Data...: 11/02/2020 | Hr...: 15:57
Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO Peso...: | Altura...: | Sup.
Corporea...
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: MANOEL BEIRAO BOULITREAU - CRM - PB - 001128
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO



AVALIAÇÃO FARMACÊUTICA

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
TENOXICAM 20MG COMPRIMIDO	1	COMP 20 MG		VO	12/12hr	[11/02] . 17 [12/02] . 05

Item Avaliado:

Status: LIBERADO

Observação da farmácia:

TORAGESIC 10MG CP. SL	1	COMP 10 MG		SL	8/8hr	[11/02] . 21 [12/02] . 05 . 13
-----------------------	---	------------	--	----	-------	-----------------------------------

Item Avaliado:

Status: LIBERADO

Observação da farmácia:

PROFILAXIA TEV	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
CLEXANE 20MG SERINGA 0,2 ML(MED ALTO RISCO)	1	SERINGA 20 MG		SC	24/24hr	[12/02] . 13

Obs.:Protocolo institucional (TEV)

(MED ALTO RISCO)-RISCOS: Hemorragia

Item Avaliado:

Status: LIBERADO

Observação da farmácia:

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

PATRICIA DA SILVA OLIVEIRA:09005259400, AC VALID RFB, 09005259400, 11/02/2020 18:58 GMT-03:00 11/02/2020.

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



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 13:06:02
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121713060173500000036221214>
Número do documento: 20121713060173500000036221214

Num. 37975417 - Pág. 229



Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 23d)

1ª VIA

Atendimento: 2130313 Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Unid. Int.: 4º TS SUITES Leito.: LEITO S404

Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int.: 15:21

Dias Int.: 0 |

Nome da Mãe ...: ANA CRISTINA DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC

Médico.: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA | Prescrição...: 4195139 | Data...: 11/02/2020 | Hr...: 15:57

Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO

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

PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: MANOEL BEIRAO BOULITREAU - CRM - PB - 001128

FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 DIETA LIVRE					3/3hr	[11/02] . 18 . 21 [12/02] . 00 . 03 . 06 . 09 . 12 . 15

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
2 TENOXICAM 20MG COMPRIMIDO	1	COMP 20 MG		VO	12/12hr	[11/02] . 17 [12/02] . 05
3 TORAGESIC 10MG CP. SL	1	COMP 10 MG		SL	8/8hr	[11/02] . 21 [12/02] . 05 . 13

PROFILAXIA TEV	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
4 CLEXANE 20MG SERINGA 0,2 ML(MED ALTO RISCO) Obs.: Protocolo institucional (TEV) (MED ALTO RISCO)-RISCOS: Hemorragia	1	SERINGA 20		SC	24/24hr	[12/02] . 13





GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SIADT

2 - Nº Guia no Prestador 170338

1 - Número de Guia
321044

2 - Nome da Guia Principal

3 - Data de Nascimento

4 - Sexo

202000324964

5 - Carga horária da sessão

6 - Número da Guia de Referência

Dados do Beneficiário

7 - Nome do Beneficiário

00021529328469003

8 - Nome do Beneficiário

9 - Nome

ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

10 - Endereço do Beneficiário

11 - Tipo de Serviço

N

Dados do Solicitante

12 - Nome do Solicitante

003300110176

13 - Nome do Solicitante

UNIMED J PESSOA COOPERATIVA DE TRAB. MEDICO

14 - Nome do Profissional Solicitante

JOSE GUTENBERG CRUZ DE LIMA

15 - Nome do Profissional Solicitante

16 - Nome do Profissional Solicitante

17 - Nome do Profissional Solicitante

18 - Nome do Profissional Solicitante

19 - Nome do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

20 - Data da Solicitação

11/02/2020

21 - Descrição Clínica

FRATURA DO METATARSO ESO COM DESVIO.

22 - Data da Solicitação

23 - Data da Solicitação

24 - Data da Solicitação

25 - Data da Solicitação

26 - Data da Solicitação

27 - Data da Solicitação

28 - Data da Solicitação

29 - Data da Solicitação

Dados do Contratado Executante

30 - Nome do Contratado

UNIMED J PESSOA COOPERATIVA DE TRAB. MEDICO

31 - Nome do Contratado

32 - Nome do Contratado

33 - Nome do Contratado

34 - Nome do Contratado

Dados do Atendimento

35 - Nome do Atendimento

36 - Nome do Atendimento

37 - Nome do Atendimento

38 - Nome do Atendimento

39 - Nome do Atendimento

40 - Nome do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

41 - Data

42 - Data

43 - Data

44 - Data

45 - Data

46 - Data

47 - Data

48 - Data

49 - Data

50 - Data

51 - Data

52 - Data

53 - Data

54 - Data

55 - Data

56 - Data

57 - Data

58 - Data

59 - Data

60 - Data

61 - Data

62 - Data

63 - Data

64 - Data

65 - Data

66 - Data

67 - Data

68 - Data

69 - Data

70 - Data

71 - Data

72 - Data

73 - Data

74 - Data

75 - Data

76 - Data

77 - Data

78 - Data

79 - Data

80 - Data

81 - Data

82 - Data

83 - Data

84 - Data

85 - Data

86 - Data

87 - Data

88 - Data

89 - Data

90 - Data

91 - Data

92 - Data

93 - Data

94 - Data

95 - Data

96 - Data

97 - Data

98 - Data

99 - Data

100 - Data

101 - Data

102 - Data

103 - Data

104 - Data

105 - Data

106 - Data

107 - Data

108 - Data

109 - Data

110 - Data

111 - Data

112 - Data

113 - Data

114 - Data

115 - Data

116 - Data

117 - Data

118 - Data

119 - Data

120 - Data

121 - Data

122 - Data

123 - Data

124 - Data

125 - Data

126 - Data

127 - Data

128 - Data

129 - Data

130 - Data

131 - Data

132 - Data

133 - Data

134 - Data

135 - Data

136 - Data

137 - Data

138 - Data

139 - Data

140 - Data

141 - Data

142 - Data

143 - Data

144 - Data

145 - Data

146 - Data

147 - Data

148 - Data

149 - Data

150 - Data

151 - Data

152 - Data

153 - Data

154 - Data

155 - Data

156 - Data

157 - Data

158 - Data

159 - Data

160 - Data

161 - Data

162 - Data

163 - Data

164 - Data

165 - Data

166 - Data

167 - Data

168 - Data

169 - Data

170 - Data

171 - Data

172 - Data

173 - Data

174 - Data

175 - Data

176 - Data

177 - Data

178 - Data

179 - Data

180 - Data

181 - Data

182 - Data

183 - Data

184 - Data

Impresso por: ACESSOPRO Data: 11/02/2020 14:19:52

Assinado por: SUELIO MOREIRA TORRES

Assinado por: SUELIO MOREIRA TORRES

Assinado por: SUELIO MOREIRA TORRES

Assinado por: SUELIO MOREIRA TORRES

Dados do Paciente	
Nome do Paciente ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	Data de Nascimento 20/11/1995
Nome da mãe do Paciente ANA CRISTINA DE SOUZA	Atendimento 2130057
☒ Transferencia Intrahospitalar ☐ Transferencia Interhospitalar	
Origem PA - POSTO / OBS. GERAL - HP	Destino 4º A TS SUITES - HP
Sinais Vitais	
PA: 94 x 68 FC: 84 T°C: 36,1 FR: 20 SPO2: 100 HGT: NEWS/PEWS/SEWS: 2	
Protocolos	
☐ TEV ☐ Protocolo de Hipertensão na Gestação ☐ Protocolo de Dor Torácica ☐ Protocolo de SEPSE	
SBAR	
S	Situação: DISPOSITIVO: REALIZADO AVP NO MSE - JELCO 20 HD: FRATURA DO 5º METATARSO.
B	Breve Histórico: Breve Histórico: Alergia: Não informado.
A	Avaliação: EGR: CONSCIENTE, ORIENTADA, NORMOCORADA, EUPNEICA, AFEBRIL, VERBALIZANDO BEM, TRAZIDA PELO SAMU EM ACIDENTE DE COLISÃO CARRO E MOTO, PACIENTE APRESENTANDO ABDOME FLACIDO E INDOLOR, COM RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA, COOPERATIVA, EM USO DE COLAR CERVICAL E PRANCHA CONFORME PROTOCOLO DO SAMU, APRESENTANDO PELE ÍNTEGRA, SEGUE MONITORIZADA EM O2 AMBIENTE, ACIANOTICA, ELIMINAÇÕES INTESTINAIS E DIURÉSE PRESENTE -SIC. PACIENTE ACOLHIDO EM LEITO, REALIZADO AVP NO MSE - JELCO 20. REALIZADO LABORATORIAL, RAIOS X.
R	Recomendação: PROMOVER CUIDADOS SEGUROS PROMOVER CONFORTO AO PACIENTE.
Tipo de Transporte	
☐ Cadeira-Maqueiro ☒ Leito-Maqueiro-Enfermagem ☐ Leito-Enfermagem-Médico ☐ Leito-Maqueiro ☐ Berço ☐ SOS-UBS ☐ Leito-Enfermagem-Anestesista ☐ SOS-USA ☐ Incubadora	

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

TAYSSA ARAUJO DA SILVA:09617058413, AC VALID RFB v5, 09617058413, 11/02/2020 18:57 GMT-03:00 11/02/2020.

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



Atendimento: 2130057 **Data anotação:** 11/02/2020 **Hora anotação:** 15:37
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ **Idade:** 24 Anos 2 Meses
Data de Nascimento: 20/11/1995
Responsável: JOSE ALVARO DE SANTANA HENRIQUES
Setor: PA URGENCIA / EMERG GERAL - HP

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Anotação

AREA LARANJA LEITO 10

COMORBIDADES : NEGA
ALERGIAS: NEGA
HD : COLISAO DE MOTO X CARRO

PACIENTE DEU ENTRADA TRAZIDA PELO SAMU ,COSNCIENTE ,ORIENTADA,EUPNEICA,NORMOTENSA,NORMOCORADA,
AFEBRIL,ESCORIAÇÕES EM MSE E MIE .
ACESSO VENOSO EM MSE JELCO 20 (SAMU).
SOLCITADO EXAMES DE IMAGEM E LABORATORIO .
SOLICITADO PARECER DA ORTOPEDIA .
10:25 ENCAMINHADA AO CDI ,COM MAQUEIRO E ACOMPANHANTE .
11:30 RETORNA DO CDI COM MQUEIRO E ACOMPANHANTE .
11:40 VERIFICADO SINAIS VITAIS .
12:10 AVALIADA PELO ORTOPEDISTA E SOLICITADO REPETICAO DO RX .MONITORIZADA E NO LEITO .

14:20 APIS RESULTADO DOS EXAMES ,FOI SOLICITADO INTERNAÇÃO.
14:27 VERIFICADO SINAIS VITAIS.
ADERIDO PROTOCOLO DE TEV .
MONITORIZADA E NO LEITO

SEGUE AOS CUIDADOS

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

OZIENY DA SILVA PEDROSA:11724419447, AC VALID RFB, 11724419447, 13/02/2020 18:39 GMT-03:00 13/02/2020.

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



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES

Partes contratantes ou nomeadas no CONTRATO

PACIENTE: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

Portador da Cédula de Identidade nº 2981981 - SSPPB CPF nº 06871016465

Estado Civil: S Nacionalidade: BRASILEIRO

Residente na: RUA MADAGASCAR - AP 303 - INDUSTRIAS

Nº: 3 Cidade: JOAO PESSOA Estado: PB

Telefones:

RESPONSÁVEL: (o acompanhante/responsável. Na ausência do acompanhante/responsável o paciente passa a ser o Responsável):

ANA CRISTINA DE SOUZA

Portador da Cédula de Identidade nº CPF nº 83968318404

Estado Civil: S Nacionalidade:

Residente na:

Nº: 988350809 Cidade: JOAO PESSOA Estado: PB

Telefones:

CONTRATADA: Hospital Unimed João Pessoa, inscrito no CNPJ 08.680.639/0004-10
39, Inscrição Estadual Isenta, com sede nesta Capital, na Avenida Ministro José
Américo 1338 Torre - João Pessoa - PB

Médico Responsável: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA
CRM: 001738

01. O presente termo consiste na contratação de serviços médicos e hospitalares pelo **PACIENTE/RESPONSÁVEL** de acordo com determinação do **MÉDICO ASSISTENTE** responsável por sua admissão no Hospital Unimed João Pessoa, simplesmente **HOSPITAL UNIMED**

02. O **PACIENTE/RESPONSÁVEL** portador do CPF 83968318404, por força deste instrumento e na melhor forma de direito, obriga-se, e aos seus herdeiros e sucessores, nos termos da Legislação Civil Brasileira, a pagar toda e qualquer despesa decorrente da internação do paciente ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ, registro nº 2139313, para tratamento clínico e/ou cirúrgico, responsabilizando-se por pagamentos totais, parciais e complementares que lhe forem exigidos e necessários para efeito de cobertura das despesas hospitalares, medicamentos, materiais de consumo, exames e outros correlatos, abrangendo a dita responsabilidade por todo período de internação, até a obtenção da alta médica, exceto nos casos em que o **CONVÊNIO/OPERADORA** autorizar previamente.

03. O **MÉDICO RESPONSÁVEL**, e seus assistentes, são de livre escolha do **PACIENTE/RESPONSÁVEL**.

DIGITALIZADO

Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 13:06:02

15. Fica o **HOSPITAL UNIMED** autorizado a emitir faturas, boletos bancários e duplicatas de prestação de serviços para fins de cobrança dos procedimentos médicos-hospitalares usufruídos.
16. O montante cobrado na conta hospitalar será calculado de acordo com os valores constantes da tabela vigente no momento da realização dos serviços, acrescido da correção monetária e juros moratórios pertinentes.
17. **PACIENTE internado por intermédio de Operadora de plano ou seguro saúde (convênio)** deverá observar o disposto no contrato firmado com a sua Operadora referente às coberturas do seu plano ou seguro saúde. **O HOSPITAL UNIMED irá atender de acordo com a cobertura informada pela OPERADORA**, sendo que o **PACIENTE/RESPONSÁVEL** fica ciente de que nos casos de não cobertura pelo plano ou seguro saúde, seja total ou parcial, o valor não coberto será revertido para o paciente de acordo com a tabela do **HOSPITAL UNIMED**, assumindo estes a obrigação de quitar os valores na condição de principal pagador e devedor solidário.
18. O valor dos honorários médicos dos profissionais responsáveis pela admissão e tratamento do **PACIENTE** não está incluído na conta hospitalar, sendo o pagamento de tais honorários de exclusiva responsabilidade do **PACIENTE/RESPONSÁVEL**, exceto quando autorizados pelo convênio/operadora.
19. A fatura emitida pelo **HOSPITAL UNIMED**, decorrente dos serviços prestados, contemplarão os serviços, medicamentos, materiais e taxas sendo que poderá ser emitida no momento da alta hospitalar ou encaminhada posteriormente ao **PACIENTE/RESPONSÁVEL** através de boleto bancário acompanhado da respectiva Nota Fiscal ou comparecimento ao **HOSPITAL** para quitação do débito, ressalvados aqueles que estejam cobertos pelos respectivos convênios/operadoras.
20. Alguns serviços prestados pelo **HOSPITAL**, de acordo com a solicitação médica, tais como sessões de fisioterapia, fonoaudiologia, psicologia, odontologia e outros, poderão ter cobertura limitada ou não ter cobertura pela **CONVÊNIO/OPERADORA** e por isso serão faturadas diretamente ao **PACIENTE/RESPONSÁVEL** de acordo com a Tabela do **HOSPITAL UNIMED** de preços vigente.
21. As despesas com alimentação de acompanhantes serão faturadas na conta do paciente. Consulte seu **CONVÊNIO/OPERADORA** sobre eventual cobertura de despesas com alimentação de acompanhantes. Em conformidade com o Estatuto da Criança e do Adolescente e com o Estatuto do Idoso, o Hospital fornece todas as condições aos acompanhantes para que permaneçam com os pacientes, sendo disponibilizado local para repouso e opções de refeição por meio da copa ("room service") ou da lanchonete no 4º andar.
22. Dietas enterais, parenterais e especiais não estão inclusas nas diárias (salvo quando autorizados previamente pelo convênio/operadora). Alguns itens utilizados durante a internação e/ou procedimentos poderão não ter cobertura do **CONVÊNIO/OPERADORA**. O Hospital Unimed não tem ciência prévia de todos. Sugerimos que o **PACIENTE/RESPONSÁVEL** consulte seu **CONVÊNIO/OPERADORA** para obter informações, sempre que não houver certeza de cobertura. Os itens sem cobertura serão faturados na categoria particular e cobrados do **PACIENTE/RESPONSÁVEL** posteriormente.
23. É vedado gravar imagens ou fotografar as instalações do Hospital, bem como procedimentos ou atendimentos que estejam sendo realizados pelos profissionais do Hospital. A utilização de "web

TERMO DE RESPONSABILIDADE
(Medicamento do paciente)

11/02/2020 15:22:06

Eu, ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
portador da identidade nº 2981981 e CPF
nº 06871016465, através deste termo:

(☒) declaro que não estou trazendo para as dependências deste hospital
nenhum tipo de medicamento, assumindo assim, toda a responsabilidade em
caso de ter omitido alguma informação.

(☐) declaro que estou trazendo para as dependências deste hospital os
medicamentos que faço uso domiciliar e estou ciente que terei que deixá-
los em armário fechado nas dependências do apartamento em que ficarei
internado, e que se as medicações vierem a ser prescritas pelo meu médico
assistente serão administradas somente pela equipe de enfermagem deste
hospital.

**Declaro ainda, estar ciente dos perigos decorrentes do desrespeito das
normas acima expostas, assumindo assim, toda a responsabilidade
sobre qualquer evento ocasionado pelo eventual descumprimento das
regras aqui insertas.**

João Pessoa, 11 de 02/2020

Alexandra Maria de Souza Ferraz

Assinatura do(a) paciente ou responsável maior de 18 anos

Nome do Paciente : ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

Nº do Atendimento: 2130313

Setor : 4º TS SUITES

Apto : LEITO S404

Telefone contato :

Atendente : MARIA AMANDA DE MELO LIMEIRA (F26695)

ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
Nasc: 20/11/1995 (AI: 2130313 11/02/2020 15:22:06)
Idade: 24 Mãe: ANA CRISTINA DE SOUZA
Cart: 00021528328469003 INTERC



FINALIZADO



TERMO DE MUDANÇA DE ACOMODAÇÃO POR FALTA DE VAGA

Unimed João Pessoa
Av. Ministro José Américo de Almeida
nº 1453 - Torre - CEP 58040-300
João Pessoa - PB
Fone: (83) 3106-0216

Eu, Ana Cristina de Souza, portador da identidade nº 1.573.589 e CPF nº 839.683.184, através desse termo DECLARO ESTAR CIENTE que meu contrato de plano de saúde é de acomodação internado e, excepcionalmente, POR FALTA DE LEITOS DISPONÍVEIS neste tipo de acomodação, estarei sendo internado (a) em uma acomodação superior Suíte, sem qualquer ônus, todavia, podendo ser transferido para a acomodação coletiva, coberta contratualmente, assim que houver vaga disponível, também estando CIENTE de que caso haja recusa na transferência a diferença de acomodação será cobrada pelo Hospital, assim como os Honorários médicos cujos valores deverão ser negociados com o próprio médico.

João Pessoa, 11 de Mar

Ana Cristina de Souza
Paciente / Responsável

Nº do atendimento: _____

Telefone para contato: _____

ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERR.
Nasc: 20/11/1995 At: 2130313 11/02/2020 15:21
Idade: 24 Mãe: ANA CRISTINA DE SOUZA
Cart: 00021529328469003 INTERC.

DIGITALIZADO

Elaborado por: Ana Raquel Rodrigues Tavares

Data da elaboração: 13/03/2018

Código: F(NG).GR.6025

Versão: 1



Membro da Aliança
Cooperativa Internacional

"Cooperativismo: caminho para a democracia e a paz."
Roberto Rodrigues

ANS - nº 32104-4

COD. 000545



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 13:06:02

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121713060173500000036221214>

Número do documento: 20121713060173500000036221214

11/02/2020



COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO

AV. Min. José Américo de Almeida (Beira Rio), 1338 - Torre - João Pessoa - Paraíba

CEP:58040-302 - Fone:(083) 3506-9100/(083)3506-9200

E-Mail: unimed@unimedjp.com.br

TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO (RESPONSÁVEL)

Pelo presente instrumento, declaro que fui suficientemente esclarecido(a) 001738 -JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA sobre os procedimentos 30729157 -FRATURA E/OU LUXAÇÕES DO PÉ (EXCETO ANTEPE) - TRATAMENTO CIR a que vai se submeter o pac ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ (Atend 2130313) do qual sou o responsável legal, bem como do diagnóstico, prognóstico, riscos, incluindo os transfusionais, e objetivos de tratamento. Declaro também que fui informado(a) de todos os cuidados e orientações que o paciente deverá seguir a fim de alcançar o melhor resultado. Estou ciente que o tratamento não se limita ao procedimento realizado, sendo que o paciente deverá retornar ao consultório/hospital nos dias determinados pelo médico, bem como informá-lo imediatamente sobre possíveis alterações/problemas que porventura possam surgir.

Pelo presente também manifesto expressamente minha concordância e meu consentimento para realização do procedimento acima descrito.

João Pessoa, 11 de 02 de 2020

X Ana Cristina de Souza

Responsável

Documento de Identidade

1.573.589

Testemunha 1

Testemunha 2

ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERR
Nasc: 20/11/1995 OA: 2130313 11/02/2020 15:21
Idade: 24 Mãe: ANA CRISTINA DE SOUZA
Cart: 00021529328469003 INTERC.

DIGITALIZADO

Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 13:06:02



NOTA DE CIÊNCIA E NOTIFICAÇÃO

Aos 11 dias do mês de fevereiro de 2020, na sede do Hospital Alberto Urquiza Wanderley, onde irá se internar ou se encontra internado o senhor (a) ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERR, portador do CPF n.º 00021529328469003 INTERC el, **DECLARO**, para todos os fins que

RECEBI a ADVERTÊNCIA anexa (doc. 01) e abaixo transcrita, ficando ciente do seu conteúdo no sentido de ter sido devidamente informado(a) sobre a aplicação de "**GOLPES**" nos familiares dos pacientes internos neste nosocômio e nos hospitais de todo o Brasil, visando obtenção de vantagem financeira, conforme abaixo transcrita:

"Advertimos a todos os beneficiários e familiares de que a Unimed-João Pessoa, representada em seus Hospitais Alberto Urquiza Wanderley, Hospital Moacir Dantas e demais unidades, não se comunica por contato telefônico com familiares de pacientes internos, para solicitar quantias em dinheiro. Esse golpe tem sido praticado em diversos hospitais do país. Caso aconteça algo dessa natureza, os beneficiários ou seus familiares deverão procurar o serviço de Apoio ao Cliente, cujo contato poderá ser feito pelo telefone 2106-0246, ou no próprio hospital, para receberem orientação de como proceder."
(Sem grifos no original).

DECLARO, por fim, que diante da ciência desta notificação, isento a Unimed-João Pessoa, de toda e qualquer indenização referente a eventual prejuízo sofrido em razão do "**GOLPE**" em questão, sendo de minha inteira responsabilidade o pagamento ou entrega de qualquer valor cobrado pelos golpistas.

Alexsandra Maria de Souza
BENEFICIÁRIO/FAMILIAR RESPONSÁVEL



Membro da Aliança
Cooperativa Internacional

Teófilo de Faria - Diretor Geral da Unimed-João Pessoa
Roberto Rodrigues

F(NG).GR.6055-1

ANS - nº 32104-4

Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 13:06:02

COD. 0054

Atendimento: 2130057 **Data anotação:** 11/02/2020 **Hora anotação:** 14:28
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ **Idade:** 24 Anos 2 Meses
Data de Nascimento: 20/11/1995
Responsável: JOSE ALVARO DE SANTANA HENRIQUES
Setor: PA URGENCIA / EMERG GERAL - HP

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Anotação

AREA LARANJA LEITO 10

COMORBIDADES : NEGA
ALERGIAS: NEGA
HD : COLISAO DE MOTO X CARRO

PACIENTE DEU ENTRADA TRAZIDA PELO SAMU ,COSNCIENTE ,ORIENTADA,EUPNEICA,NORMOTENSA,NORMOCORADA, AFEBRIL,ESCORIAÇÕES EM MSE E MIE .
ACESSO VENOSO EM MSE JELCO 20 (SAMU).
SOLCITADO EXAMES DE IMAGEM E LABORATORIO .
SOLICITADO PARECER DA ORTOPEDIA .
10:25 ENCAMINHADA AO CDI ,COM MAQUEIRO E ACOMPANHANTE .
11:30 RETORNA DO CDI COM MQUEIRO E ACOMPANHANTE .
11:40 VERIFICADO SINAIS VITAIS .
12:10 AVALIADA PELO ORTOPEDISTA E SOLICITADO REPETICAO DO RX .MONITORIZADA E NO LEITO .

14:20 APIS RESULTADO DOS EXAMES ,FOI SOLICITADO INTERNAÇÃO.
14:27 VERIFICADO SINAIS VITAIS.
MONITORIZADA E NO LEITO

SEGUE AOS CUIDADOS

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

OZIENY DA SILVA PEDROSA:11724419447, AC VALID RFB, 11724419447, 13/02/2020 18:39 GMT-03:00 13/02/2020.

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



Atendimento: 2130057
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC
Prestador(a) Assistente:
Função: MEDICO (A) COOPERADO
Data de 11/02/2020
Data de Nascimento: 20/11/1995 **Idade:** 24
Plano: INTERCAMBIO II

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
PAS	94.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	OZIENY DA SILVA	COREN - PB - 1067532	11/02/20 14:27
PAD	68.0 (MMHG)	ESTETOSCÓPIO	OZIENY DA SILVA	COREN - PB - 1067532	11/02/20 14:27
FC	84.0 (BPM)	MONITOR CARDÍACO	OZIENY DA SILVA	COREN - PB - 1067532	11/02/20 14:27
FR	20.0 (RPM)	OXÍMETRO DE PULSO	OZIENY DA SILVA	COREN - PB - 1067532	11/02/20 14:27
TEMP	36.1 (GRAUS CELSIUS)	TERMOMÉTRO	OZIENY DA SILVA	COREN - PB - 1067532	11/02/20 14:27
SPO2	100.0 (%)	OXÍMETRO DE PULSO	OZIENY DA SILVA	COREN - PB - 1067532	11/02/20 14:27
POSIÇÃO DA CABECEIRA	15.0 (GRAUS)	LEITO	OZIENY DA SILVA	COREN - PB - 1067532	11/02/20 14:27



Avaliação

Prontuário: 409083	
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	Idade: 24 Anos
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE ALVARO DE SANTANA HENRIQUES	001606
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
Atendimento: 2130057	11/02/2020 9:38
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: OZIENY DA SILVA PEDROSA	COREN 1067532
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
Indicador: NEWS (FECHADO)	11/02/2020 14:27
FR	0 - 12-20
PAS	2 - 91-100
FC	0 - 51-90
TEMP	0 - 36.1 - 38
SNC	0 - ALERTA
OXIGENIOTERAPIA SUPLEMENTAR	0 - NÃO
SPO2	0 - >=96
RESULTADO	2.0
INTERPRETAÇÃO	MEDIO RISCO
INTERVENÇÃO	MANTER SSVV 3/3 H. CONSIDERAR ACIONAMENTO DO CODIGO AMARELO
Prestador responsável pelo documento: OZIENY DA SILVA PEDROSA	COREN 1067532
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
Indicador: NEWS (FECHADO)	11/02/2020 14:27
RESULTADO	

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

OZIENY DA SILVA PEDROSA:11724419447, AC VALID RFB, 11724419447, 13/02/2020 18:39 GMT-03:00 13/02/2020.

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



--

Atendimento: 2130057	
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	Idade: 24 Anos 2 Meses
Nome da Mãe: ANA CRISTINA DE SOUZA	Sexo: Feminino
Data de Nascimento: 20/11/1995	Convênio: INTERCAMBIO II - NAC
Tipo Sanguíneo:	Naturalidade:
Estado Civil: SOLTEIRO	Setor: PA URGENCIA / EMERG
Responsável: TAYSSA ARAUJO DA SILVA	Profissão:

HISTÓRICO DE ENFERMAGEM: 83714 (FECHADO)	Data do Hist.: 11/02/2020 14:24
---	--

ENTREVISTA

QUEIXAS DO PACIENTE

PROCEDÊNCIA	Residência;
QUAL O PERFIL DO PACIENTE?	paciente adulto;
QUAIS AS PRINCIPAIS QUEIXAS DO PACIENTE?	dor;

HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL

JÁ HOUVERAM HOSPITALIZAÇÕES RELACIONADAS A ESTA DOENÇA?	não;
--	------

ANTECEDENTES FISIOLÓGICOS E/OU PATOLÓGICOS

FAZ USO DE ALGUMA MEDICAÇÃO?	não;
APRESENTA ALGUM TIPO DE ALERGIA?	não;
REALIZOU RASTREAMENTO DE ESTREPTOCOCCOS DO GRUPO B	não;
GESTA?	NA;
IG?	NA;
DOR EM BV?	NÃO;
ABORTO	NÃO SE APLICA;
CURETAGEM?	Não se aplica;
PARTOS ANTERIORES?	Não de aplica;
TEM CARTÃO DE PRÉ-NATAL?	NA;
PERDA DE LÍQUIDO?	NÃO;
PRÉ-NATAL?	Não;

HISTÓRIA PATOLÓGICA FAMILIAR

HÁ HISTÓRIA NA FAMÍLIA DAS DOENÇAS ABAIXO RELACIONADAS?	NA;
HÁ HISTÓRIA DE DOENÇAS GESTACIONAL?	NA;
HÁ PESQUISA DE SOROLOGIA MATERNA?	NA;



Atendimento: 2130057	
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	Idade: 24 Anos 2 Meses
Nome da Mãe: ANA CRISTINA DE SOUZA	Sexo: Feminino
Data de Nascimento: 20/11/1995	Convênio: INTERCAMBIO II - NAC
Tipo Sanguíneo:	Naturalidade:
Estado Civil: SOLTEIRO	Setor: PA URGENCIA / EMERG
Responsável: TAYSSA ARAUJO DA SILVA	Profissão:

EXAME FÍSICO DE ENFERMAGEM

CABEÇA E PESCOÇO

CABEÇA	sem alterações;
OUVIDOS	sem alterações;
OLHOS	sem alterações;
NARIZ	sem alteração;
BOCA	sem alterações;

SISTEMA RESPIRATÓRIO

AVALIAÇÃO GERAL	eupneico;
-----------------	-----------

SISTEMA CARDIOVASCULAR

AVALIAÇÃO GERAL	normal;
PELE/COR	normal;

SISTEMA DIGESTÓRIO

ABDÔMEN	plano;
RUÍDOS HIDROAÉREOS	normais;

SISTEMA OSTEOARTICULAR

AVALIAÇÃO GERAL	fraturas;
MANOBRA DE ORTOLANI	normal;

SISTEMA NEUROLÓGICO

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA	orientado;
ESCALA DE COMA DE GLASGOW	Abertura Ocular (1 a 4): 4; Resposta Verbal (1 a 5): 5; Resposta Motora (1 a 6): 6; TOTAL 15;
PUPILAS	isocóricas foto reagentes (IFR);
SENSIBILIDADE/FALA/MOTRICIDADE	sem déficit;
TÔNUS	Normal para a IG;
REATIVIDADE	Normal;

AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA



Atendimento: 2130057

Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

Idade: 24 Anos 2 Meses

Nome da Mãe: ANA CRISTINA DE SOUZA

Data de Nascimento: 20/11/1995

Tipo Sanguíneo:

Estado Civil: SOLTEIRO

Responsável: TAYSSA ARAUJO DA SILVA

Sexo: Feminino

Convênio: INTERCAMBIO II - NAC

Naturalidade:

Setor: PA URGENCIA / EMERG

Profissão:

AVALIAÇÃO GERAL

ansiedade;

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

TAYSSA ARAUJO DA SILVA:09617058413, AC VALID RFB v5, 09617058413, 11/02/2020 18:57 GMT-03:00 11/02/2020.

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





UNIMED J.PESSOA COOPERATIVA TRAB.MEDICO1
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1
Emitido por:F26681
Em: 11/02/2020 14:24

Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 23d)

1ª VIA

Atendimento: 2130057 Serviço: CIRURGIA GERAL

Unid. Int.: PA ADULTO - LARANJA Leito...: LJ LT - 10- E Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int.: 09:38 Dias

Int.: 0 | Nome da Mãe ...: ANA CRISTINA DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC

Médico...: JOSE ALVARO DE SANTANA HENRIQUES - CRM 001606

FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição...: 4194970 | Data.: 11/02/2020 | Hr.: 14:20

Diagnóstico...: | Cid...: T149 TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO

Peso...:

| Altura...: | Sup. Corporea...:

PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: TAYSSA ARAUJO DA SILVA - COREN - PB - 356195

FUNÇÃO: ENFERMEIRO (A)



Classificação de Risco:URGENTE

PRESCRIÇÃO ENFERMAGEM

PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
6 ATENTAR E COMUNICAR AO ENFERMEIRO ALTERACAO SSVV					AGORA	[11/02] 14:24
CUIDADOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
7 SEGUIR PROTOCOLO DE FIXAÇÃO DE ACESSO VENOSO PERIFÉRICO					CONTINUO	[11/02] 14:20
8 MANTER FIXAÇÃO ADEQUADA DE ACESSO VENOSO					CONTINUO	[11/02] 14:20
9 SEGUIR ORIENTAÇÕES DO PROTOCOLO DE TEV					CONTINUO	[11/02] 14:20

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

TAYSSA ARAUJO DA SILVA:09617058413, AC VALID RFB v5, 09617058413, 11/02/2020 18:57 GMT-03:00 11/02/2020.

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



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 13:06:02
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121713060173500000036221214>
Número do documento: 20121713060173500000036221214

Num. 37975417 - Pág. 246



HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 11/02/2020 14:20
IMP. POR: TAYSSA ARAUJO DA SILVA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: PA ADULTO - LARANJA-LJLT10E

ATENDIMENTO: 02130057
DATA ATEND.: 11/02/2020 09:38
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: PA URGENCIA / EMERG GERAL - HP

Riscos do Paciente:

Riscos Gerais - Enfermagem

29 - PERDA DE ACESSO VENOSO CENTRAL/PERIFÉRICO

Riscos do Paciente:

- FLEBITE;
- PERDA DE ACESSO VENOSO CENTRAL/PERIFÉRICO;

Os riscos da enfermagem geram uma prescrição em aberto, atentar para fechar a prescrição.

Paciente possui fatores de risco de suicídio? ☐

- | | | | |
|--|---|---|---|
| ☐ Transtorno Mental | ☐ Tentativa de Suicídio | ☐ Histórico Familiar de Suicídio | ☐ Conflito de Identidade |
| ☐ Violência Doméstica | ☐ Abuso Físico ou Sexual | ☐ Isolamento | ☐ Reações Conflituosas |
| ☐ Perda Afetiva Recente/Acontecimento Estressante | ☐ Álcool ou Outras | ☐ Instabilidade Familiar | |
| ☐ Vergonha/Humilhação (Bullyng) | ☐ Drogas | ☐ Alta Hospitalar Recente | |

Riscos Gerais - Farmácia

Barreiras:

Riscos Gerais - Nutrição

Barreiras:

Riscos Gerais - Fisioterapia

Barreiras:





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 11/02/2020 14:20
IMP. POR: TAYSSA ARAUJO DA SILVA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: PA ADULTO - LARANJA-LJLT10E

ATENDIMENTO: 02130057
DATA ATEND.: 11/02/2020 09:38
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: PA URGENCIA / EMERG GERAL - HP

Riscos Gerais - Psicologia

Barreiras:

AVALIAÇÃO DO RISCO DE SUICÍDIO

Avaliação do Fator de Risco de Suicídio

☐ Sem Risco ☐ Risco Baixo ☐ Risco Moderado ☐ Risco Alto

Riscos Gerais - Fonoaudiologia

Barreiras:

Riscos Gerais - Serviço Social

Barreiras:

Riscos Gerais - Odontologia

Barreiras:

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

TAYSSA ARAUJO DA SILVA:09617058413, AC VALID RFB v5, 09617058413, 11/02/2020 18:57 GMT-03:00 11/02/2020.

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





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 11/02/2020 14:19
IMP. POR: TAYSSA ARAUJO DA SILVA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: PA ADULTO - LARANJA-LJLT10E

ATENDIMENTO: 02130057
DATA ATEND.: 11/02/2020 09:38
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: PA URGENCIA / EMERG GERAL - HP

Solicitação de Vaga - Enfermagem

Diagnostico de Internação:

FRATURA DO QUINTO METATARSO

Leito:

Apartamento/Enfermaria

Nível de Consciência:

- ☒ Consciente ☐ Orientado
☐ Confuso ☐ Desorientado
☐ Agitado

Mobilidade:

- ☐ Acamado ☐ Contido
☐ Deambulando ☐ Deambulando com auxilio
☐ Restrito ao Leito

Protocolos Institucionais:

NÃO EXISTE.

Em uso:

- ☐ Cateteres/Sonda ☐ Monitorização ☐ BIC
☐ Oxigênio ☐ TQT

Precaução:

- ☐ Contato ☐ Gotícula ☐ Aerossóis

Outros sinais de Infecções:

- ☐ Sim ☒ Não Quais:

Crítérios de Priorização (Adulto) - Estáveis:

- ☐ Precaução Aerossóis / Gotículas
☐ Oncológicos em tratamento
☐ Idoso maior que 65 anos
☐ Neuropatas
☐ Portador deficiência mental psiquátrico (em surto)
☐ Portador de necessidades especiais
☐ Cirurgia POT até 10 dias

Crítérios de Priorização (Pediátrico) - Estáveis:

- ☐ Precaução Aerossóis/Gotículas
☐ Oncológico em tratamento
☐ Neuropata
☐ RN e lactante menor que 2 anos
☐ Portador de necessidades especiais

Observação:

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

TAYSSA ARAUJO DA SILVA:09617058413, AC VALID RFB v5, 09617058413, 11/02/2020 18:57 GMT-03:00 11/02/2020.

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





Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 23d)
Atendimento: 2130057 Serviço: CIRURGIA GERAL
Unid. Int.: PA ADULTO - LARANJA Leito...: LJ LT - 10- E Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int.: 09:38 Dias
Int.: 0 | Nome da Mãe ...: ANA CRISTINA DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC
Médico...: JOSE ALVARO DE SANTANA HENRIQUES | Prescrição...: 4194960 | Data...: 11/02/2020 | Hr...: 14:16
Diagnóstico...: | Cid...: T149 TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO
| Altura...: | Sup. Corporea...:
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA - CRM - PB - 001738
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO

2ª VIA



Classificação de Risco:URGENTE

PRESCRIÇÃO MÉDICA - PA

DIETA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
11 DIETA LIVRE					3/3hr	[11/02] . 15 . 18 . 21 [12/02] . 00 . 03 . 06 . 09 . 12

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
12 TENOXICAM 20MG COMPRIMIDO	1	COMP 20 MG		VO	12/12hr	[11/02] . 17 [12/02] . 05
13 TORAGESIC 10MG CP. SL	1	COMP 10 MG		SL	8/8hr	[11/02] . 21 [12/02] . 05 . 13

PROCEDIMENTOS MEDICOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
14 IMOBILIZAÇÃO NAO GESSADAS (Q. SEGMENTO) Prestador Executante JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA Justificativa: FRATURA DO METATARSO ESQ COM DESVIO. Obs.: IMOB. DE TORNOZELO					AGORA	[11/02] 14:16

PROFILAXIA TEV	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
15 CLEXANE 20MG SERINGA 0,2 ML(MED ALTO RISCO) Obs.: Protocolo institucional (TEV) (MED ALTO RISCO)-RISCOS: Hemorragia	1	SERINGA 20		SC	24/24hr	[12/02] . 13

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA:11053895453, AC VALID RFB v5, 11053895453, 22/02/2020 10:47 GMT-03:00 22/02/2020.

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





UNIMED J.PESSOA COOPERATIVA TRAB.MEDICO1
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1
Emitido por:M1738
Em: 12/02/2020 03:00

Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc.: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 23d)
Atendimento: 2130057 Serviço: CIRURGIA GERAL
Unid. Int.: PA ADULTO - LARANJA Leito...: LJ LT - 10- E Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int.: 09:38 Dias
Int.: 0 | Nome da Mãe ...: ANA CRISTINA DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC
Médico...: JOSE ALVARO DE SANTANA HENRIQUES | Prescrição...: 4194766 | Data...: 11/02/2020 | Hr.: 12:11
Diagnóstico...: | Cid...: T149 TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO
| Altura...: | Sup. Corporea...:
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA - CRM - PB - 001738
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO

2ª VIA



Classificação de Risco:URGENTE

PRESCRIÇÃO MÉDICA - PA

EXAMES DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
10 RX DO PE OU PODODACTILO ESQUERDO ; Exame: 675288 Justificativa: TRAUMA DO PÉ ESQUERDO. INC AP E PERFIL						

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA:11053895453, AC VALID RFB v5, 11053895453, 22/02/2020 10:47 GMT-03:00 22/02/2020.

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



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 13:06:02
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121713060173500000036221214>
Número do documento: 20121713060173500000036221214

Num. 37975417 - Pág. 251



UNIMED J.PESSOA COOPERATIVA TRAB.MEDICO1
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1
Emitido por:M1128
Em: 12/02/2020 03:00

Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 23d)
Atendimento: 2130057 Serviço: CIRURGIA GERAL
Unid. Int.: PA ADULTO - LARANJA Leito...: LJ LT - 10- E Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int.: 09:38 Dias
Int.: 0 | Nome da Mãe ...: ANA CRISTINA DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC
Médico...: JOSE ALVARO DE SANTANA HENRIQUES | Prescrição...: 4194761 | Data...: 11/02/2020 | Hr...: 12:05
Diagnóstico...: | Cid...: T149 TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO | Altura...: | Sup. Corporea...:
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: MANOEL BEIRAO BOULITREAU - CRM - PB - 001128
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO

2ª VIA



Classificação de Risco:URGENTE

PRESCRIÇÃO MÉDICA - PA

EXAMES DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
9 RX TORNOZELO ESQUERDO ; Exame: 675287						
Justificativa: AP E OBLIQUA						



Atendimento: 2130057
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
Data de 11/02/2020
Data de Nascimento: 20/11/1995 **Idade:** 24
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC
Plano: INTERCAMBIO II
Prestador(a) Assistente:
Função: MEDICO (A) COOPERADO

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
PAS	113.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	OZIENY DA SILVA	COREN - PB - 1067532	11/02/20 11:44
PAD	70.0 (MMHG)	ESTETOSCÓPIO	OZIENY DA SILVA	COREN - PB - 1067532	11/02/20 11:44
FC	95.0 (BPM)	MONITOR CARDÍACO	OZIENY DA SILVA	COREN - PB - 1067532	11/02/20 11:44
FR	24.0 (RPM)	OXÍMETRO DE PULSO	OZIENY DA SILVA	COREN - PB - 1067532	11/02/20 11:44
TEMP	36.0 (GRAUS CELSIUS)	TERMOMÉTRO	OZIENY DA SILVA	COREN - PB - 1067532	11/02/20 11:44
SPO2	98.0 (%)	OXÍMETRO DE PULSO	OZIENY DA SILVA	COREN - PB - 1067532	11/02/20 11:44
POSIÇÃO DA CABECEIRA	15.0 (GRAUS)	LEITO	OZIENY DA SILVA	COREN - PB - 1067532	11/02/20 11:44

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

OZIENY DA SILVA PEDROSA:11724419447, AC VALID RFB, 11724419447, 13/02/2020 18:39 GMT-03:00 13/02/2020.

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



Atendimento: 2130057

Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

Data de Nascimento: 20/11/1995

Médico Assistente: JOSE ALVARO DE SANTANA HENRIQUES

Prestador Responsável: OZIENY DA SILVA PEDROSA

Conselho / Número COREN - PB - 1067532

Idade: 24 Anos 2 Meses

Leito Atual: LJLT10E

Setor: PA URGENCIA / EMERG GERAL - HP

Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO TÉC DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 11/02/2020

Data anotação: 11/02/2020

Hora anotação: 11:40

Responsável: OZIENY DA SILVA PEDROSA

Leito: LJ LT - 10- E

AREA LARANJA LEITO 10

COMORBIDADES : NEGA

ALERGIAS: NEGA

HD : COLISAO DE MOTO X CARRO

PACIENTE DEU ENTRADA TRAZIDA PELO SAMU ,COSNCIENTE
,ORIENTADA,EUPNEICA,NORMOTENSA,NORMOCORADA,AFEBRIL,ESCORIAÇÕES EM MSE E MIE .
ACESSO VENOSO EM MSE JELCO 20 (SAMU).
SOLICITADO EXAMES DE IMAGEM E LABORATORIO .
SOLICITADO PARECER DA ORTOPEDIA .
10:25 ENCAMINHADA AO CDI ,COM MAQUEIRO E ACOMPANHANTE .
11:30 RETORNA DO CDI COM MQUEIRO E ACOMPANHANTE .
11:40 VERIFICADO SINAIS VITAIS .
12:10 AVALIADA PELO ORTOPEDISTA E SOLICITADO REPETICAO DO RX .MONITORIZADA E NO LEITO .

SEGUE AOS CUIDADOS

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

OZIENY DA SILVA PEDROSA:11724419447, AC VALID RFB, 11724419447, 13/02/2020 18:38 GMT-03:00 13/02/2020.

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



Atendimento: 2130057

Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

Data de Nascimento: 20/11/1995

Médico Assistente: JOSE ALVARO DE SANTANA HENRIQUES

Prestador Responsável: MARIA ANGELICA DA SILVA

Conselho / Número COREN - PB - 305380

Idade: 24 Anos 2 Meses

Leito Atual: LJLT10E

Setor: PA URGENCIA / EMERG GERAL - HP

Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO TÉC DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 11/02/2020

Data anotação: 11/02/2020

Hora anotação: 11:30

Responsável: MARIA ANGELICA DA SILVA

Leito: LJ LT - 10- E

RECEBI PACIENTE,PROCEDENTE PA ADULTO PARA REALIZAR USG- ABD TOTAL APOS EXAME REALIZADO ENCANIMHADA PARA SETOR DE ORIGEM COM MAQUEIRO

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

MARIA ANGELICA DA SILVA:28199480491, AC VALID RFB, 28199480491, 11/02/2020 13:35 GMT-03:00 11/02/2020.

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





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 11/02/2020 10:38
IMP. POR: TAYSSA ARAUJO DA SILVA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: PA ADULTO - LARANJA-LJLT10E

ATENDIMENTO: 02130057
DATA ATEND.: 11/02/2020 09:38
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: PA URGENCIA / EMERG GERAL - HP

PROTOCOLO TEV

☐ Risco de Caprini

1 ponto cada

- ☐ Idade 41-60 anos
- ☐ Cirurgia de pequeno porte
- ☐ IMC >25 kg/m²
- ☐ Edema de membros inferiores
- ☐ Veias varicosas
- ☐ Gravidez ou puerpério
- ☐ História de abortamento recorrente espontâneo ou não explicado
- ☐ Contraceptivos orais ou reposição hormonal
- ☐ Sepsis (<1 mês)
- ☐ Doença pulmonar grave, inclusive pneumonia (<1 mês)
- ☐ Função pulmonar grave
- ☐ Infarto agudo do miocárdio
- ☐ Insuficiência cardíaca congestiva (<1 mês)
- ☐ História de doença inflamatória intestinal
- ☐ Paciente clínico restrito ao leito

2 pontos cada

- ☐ Idade 61-74 anos
- ☐ Astropopia
- ☐ Cirurgia aberta maior (>45 min)
- ☐ Cirurgia laparoscópica (>45 min)
- ☐ Malignidade
- ☐ Confinamento ao leito (>72 horas)
- ☐ Imobilização com gesso
- ☐ Acesso venoso central

3 pontos cada

- ☐ Idade >=75 anos
- ☐ História de TEV
- ☐ História familiar de TEV
- ☐ Fator V de Leiden
- ☐ Protrombina 20210A
- ☐ Anticoagulante lúpico
- ☐ Anticorpos anticardiolipina
- ☐ Homocisteína sérica elevada
- ☐ Trombocitopenia induzida por heparina
- ☐ Outras trombofilias congênitas ou adquiridas

5 pontos cada

- ☐ Acidente vascular cerebral (<1 mês)
- ☐ Artroplastia eletiva
- ☐ Fratura de quadril, pelve ou pernas
- ☐ Trauma raquimedular agudo (<1 mês)

Total Caprini: 0

☐ Score de Pádua

3 pontos cada

- ☐ Câncer ativo
- ☐ TEV prévio (com exclusão de trombose venosa superficial)
- ☐ Mobilidade reduzida
- ☐ Condição trombofílica já conhecida

2 pontos

- ☒ Trauma e/ou cirurgia recente (<=1 mês)

1 ponto cada

- ☐ Idade avançada (>=70 anos)
- ☐ Insuficiência cardíaca e/ou respiratória
- ☐ Infarto agudo do miocárdio ou acidente vascular cerebral isquêmico
- ☐ Infecção aguda e/ou distúrbio reumatológico
- ☐ Obesidade (IMC >=30)
- ☐ Hormonioterapia

Total Pádua: 2

☐ Royal College

Fatores de risco preexistentes

- ☐ TEV anterior (exceto um único evento relativo a cirurgia de grande porte)
- ☐ Tev prévio provocado por cirurgia de grande porte
- ☐ Trombofilia conhecida de alto risco
- ☐ Comorbidades médicas como câncer, insuficiência cardíaca, lúpus eritematoso sistêmico ativo, poliartrite inflamatória ou doença intestinal inflamatória, nefrose, diabetes mellitus tipo 1 com nefropatia, doença falciforme, uso atual de drogas intravenosas
- ☐ História familiar de TEV não provocado ou relacionado a estrogênio em parente de primeiro grau
- ☐ Trombofilia de baixo risco conhecida (sem TEV)
- ☐ Idade (>35 anos)
 - ☐ IMC >=30 e <40
 - ☐ IMC >=40
- ☐ Paridade >=3
- ☐ Tabagismo
- ☐ Veias varicosas de grosso calibre

Fatores de risco obstétricos

- ☐ Pré-eclâmpsia na gravidez atual
- ☐ TRA/FIV (somente pré-natais)
- ☐ Gravidez múltipla
- ☐ Cesariana em trabalho de parto
- ☐ Cesariana eletiva
- ☐ Fórcepe médio ou de rotação
- ☐ Trabalho de parto prolongado (>24 horas)
- ☐ HPP (>1 L ou transfusão)
- ☐ Nascimento pré-termo <37+0 semanas na gravidez atual
- ☐ Natimorto na gravidez atual

Fatores de risco transitórios

- ☐ Qualquer procedimento cirúrgico durante a gravidez ou o puerpério, exceto reparação imediata do perineo, como apendicectomia ou esterilização pós-parto
- ☐ Hiperêmese
- ☐ SHO (apenas no primeiro trimestre)
- ☐ Infecção sistêmica
- ☐ Imobilidade, desidratação

Total Royal College: 0





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 11/02/2020 10:38
IMP. POR: TAYSSA ARAUJO DA SILVA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: PA ADULTO - LARANJA-LJLT10E

ATENDIMENTO: 02130057
DATA ATEND.: 11/02/2020 09:38
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: PA URGENCIA / EMERG GERAL - HP

Comunicar ao médico (profilaxia mecânica ou medicamentosa).

Médico Assistente:

Data e Hora:

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

TAYSSA ARAUJO DA SILVA:09617058413, AC VALID RFB v5, 09617058413, 11/02/2020 18:57 GMT-03:00 11/02/2020.

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





UNIMED J.PESSOA COOPERATIVA TRAB.MEDICO1
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1
Emitido por:F26681
Em: 11/02/2020 12:11

Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 23d)

1ª VIA

Atendimento: 2130057 Serviço: CIRURGIA GERAL

Unid. Int.: PA ADULTO - LARANJA Leito...: LJ LT - 10- E Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int.: 09:38 Dias

Int.: 0 | Nome da Mãe ...: ANA CRISTINA DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC

Médico...: JOSE ALVARO DE SANTANA HENRIQUES - CRM 001606

FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição...: 4194593 | Data.: 11/02/2020 | Hr.: 10:35

Diagnóstico...: | Cid...: T149 TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO

Peso...:

| Altura...: | Sup. Corporea...:

PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: TAYSSA ARAUJO DA SILVA - COREN - PB - 356195

FUNÇÃO: ENFERMEIRO (A)



Classificação de Risco:URGENTE

PRESCRIÇÃO ENFERMAGEM

PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 ATENTAR E COMUNICAR AO ENFERMEIRO ALTERACAO SSVV					CONTINUO	[11/02] 10:35
2 AFERIR E REGISTRAR PA					3/3hr	[11/02] . 12 . 15 . 18 . 21 [12/02] . 00 . 03 . 06 . 09
3 REALIZAR CUIDADOS COM TRACAO / IMOBILIZACAO					A CRITÉRIO	
CUIDADOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
4 SEGUIR ORIENTAÇÕES DO PROTOCOLO DE QUEDA					CONTINUO	[11/02] 10:35
5 SEGUIR ORIENTAÇÕES DO PROTOCOLO DE TEV					CONTINUO	[11/02] 10:35

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

TAYSSA ARAUJO DA SILVA:09617058413, AC VALID RFB v5, 09617058413, 11/02/2020 18:57 GMT-03:00 11/02/2020.

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



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 13:06:02
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121713060173500000036221214>
Número do documento: 20121713060173500000036221214

Num. 37975417 - Pág. 258



HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 11/02/2020 16:21
IMP. POR: TAYSSA ARAUJO DA SILVA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: PA ADULTO - LARANJA-LJLT10E

ATENDIMENTO: 02130057
DATA ATEND.: 11/02/2020 09:38
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: PA URGENCIA / EMERG GERAL - HP

Evolução Diária

Breve Histórico de Admissão

PACIENTE ADMITIDO EM AREA LARANJA - LEITO 10 TRAZIDO PELO SAMU COM QUADRO DE COLISAO ENTRE CARRO E MOTO.

Protocolos

☒ TEV ☐ SEPSE ☐ Dor Torácica ☐ LPP ☐ Neutropenia Febril

Procedimentos Invasivos

Dispositivos em uso e data: JELCO 20 - MSE 11/02/2020

Histórico de dispositivos e data de retirada:

Condição Crônica

NEGA COMORBIDADES





HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 11/02/2020 16:21
IMP. POR: TAYSSA ARAUJO DA SILVA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: PA ADULTO - LARANJA-LJLT10E

ATENDIMENTO: 02130057
DATA ATEND.: 11/02/2020 09:38
CARTEIRA: 00021529328469003
PLANO: INTERCAMBIO II
SETOR: PA URGENCIA / EMERG GERAL - HP

Exame Físico e Evolução Clínica

09:40H EGR: CONSCIENTE, ORIENTADA, NORMOCORADA, EUPNEICA, AFEBRIL, VERBALIZANDO BEM, TRAZIDA PELO SAMU EM ACIDENTE DE COLISAO CARRO E MOTO, PACIENTE APRESENTANDO ABDOME FLACIDO E INDOLOR, COM RESPIRACAO ESPONTANEA, COOPERATIVA, EM USO DE COLAR CERVICAL E PRANCHA CONFORME PROTOCOLO DO SAMU, APRESENTANDO PELE INTEGRAS, SEGUE MONITORIZADA EM O2 AMBIENTE, ACIANOTICA, ELIMINACOES INTESTINAIS E DIURESE PRESENTE -SIC. PACIENTE ACOLHIDO EM LEITO, REALIZADO AVP NO MSE - JELCO 20.
PACIENTE REALIZOU ACOMPANHADO COM O MEDICO DA CIRURGIA, REALIZADO LABORATORIAL, RAO X , USG DE ABDOME TOTAL,E MEDICADA CPM. SEGUE AOS CUIDADOS.

Condutas

REALIZADO AVP - MSE - JELCO
ENCAMINHADA PARA O CDI AS 10:15H PARA REALIZAR EXAMES.
10:00H REALIZADO COLETA DE EXAMES LABORATORIAIS.
12:00H REALIZADO PARECER DA ORTOPEDIA, ONDE O MESMO SOLICITOU NOVOS EXAMES DE IMAGEM - RAO X.
14:20- PACIENTE COM QUADRO DE FRATURA DE QUINTO METATARSO - SOLICITADO INTERNACAO CIRURGICA.
15:40H PACIENTE INTERNO COM VAGA PARA O APT 404, REALIZADO SBAR. ANEXADO RECONCILIACAO MEDICAMENTOSA.
16:20h: PASSADO CASO PARA ENFERMEIRA MICHELLE.

Metas

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

TAYSSA ARAUJO DA SILVA:09617058413, AC VALID RFB v5, 09617058413, 11/02/2020 18:57 GMT-03:00 11/02/2020.

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



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 13:06:02
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121713060173500000036221214>
Número do documento: 20121713060173500000036221214

Num. 37975417 - Pág. 260

Dados do Paciente:

Paciente: **409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ** Idade: 24 Anos 3 Meses
Data de Nascimento: 20/11/1995

Dados da Internação:

Atendimento: 2130057 CID: T149 TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO
Convênio: 11 INTERCAMBIO II - NAC Dt Internação: 11/02/2020 Serviço: CIRURGIA GERAL
Leito: 1329 LJLT10E Enfermaria: 10E Unidade: PA ADULTO - LARANJA

Solicitação do Parecer:

Código: 28394 Data: 11/02/2020 Prestador: JOSE ALVARO DE SANTANA HENRIQUES
Especialidade: 33 ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
Descrição: TRAUMA

JOSE ALVARO DE SANTANA HENRIQUES

CRM 001606

Resposta do Parecer:

Médico: 645 JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA Data Parecer: 11/02/2020
Descrição: Paciente portadora de fratura do terço distal do quinto metatarso esquerdo com desvio e indicação cirurgica.



Atendimento: 2130057

Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

Idade: 24 Anos 3 Meses

Data de Nascimento: 20/11/1995

Leito Atual: LJLT10E

Médico Assistente: JOSE ALVARO DE SANTANA HENRIQUES

Setor: PA URGENCIA / EMERG GERAL - HP

Prestador Responsável: JOSE LAERCIO VALDEVINO DA SILVA

Conselho / Número COREN - PB - 1073577

Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO TÉCNICA DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 11/02/2020

Data anotação: 11/02/2020

Hora anotação: 09:50

Responsável: JOSE LAERCIO VALDEVINO DA SILVA

Leito:

sala de sutura

paciente admitida trazida pelo Samu, com histórico de colisão carro /moto apresenta escoriações e dor em MIE , solicitado exames de imagem e laboratorial e parecer da ortopedia





Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 23d)

2ª VIA

Atendimento: 2130057 Serviço: CIRURGIA GERAL

Unid. Int...: Leito... Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int...: 09:38 Dias Int...: 0 | Nome da Mãe: ANA

CRISTINA DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC

Médico...: JOSE ALVARO DE SANTANA HENRIQUES - CRM 001606

FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição...: 4194455 | Data...: 11/02/2020 | Hr...: 09:43

Diagnóstico...: | Cid...: T149 TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO

Peso...:

| Altura...: | Sup. Corporea...:



Classificação de Risco:URGENTE

PRESCRIÇÃO MÉDICA - PA

MEDICAMENTOS	Qty	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 RINGER COM LACTATO BOLSA 500ML	2	BOLSA		IV	AGORA	[11/02] 09:43

2 TILATIL 40MG FRASCO-AMPOLA + DILUENTE 2 ML	1	FRA/AMP		IV	AGORA	[11/02] 09:44
--	---	---------	--	----	-------	---------------

EXAMES LABORATORIAIS	Qty	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
3 HEMOGRAMA ; Pedido: 1022452						

EXAMES DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	Qty	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
----------------------------------	-----	---------	----	-----	------------	----------------

4 RX COXA ESQUERDA ; Exame: 675258 Justificativa: TRAUMA						
---	--	--	--	--	--	--

5 RX JOELHO ESQUERDO:A.P. - LATERAL ; Exame: 675258 Justificativa: TRAUMA						
---	--	--	--	--	--	--

6 RX PERNA ESQUERDA ; Exame: 675258 Justificativa: TRAUMA						
--	--	--	--	--	--	--

7 RX TORAX - AP E PERFIL ; Exame: 675258 Justificativa: TRAUMA						
---	--	--	--	--	--	--

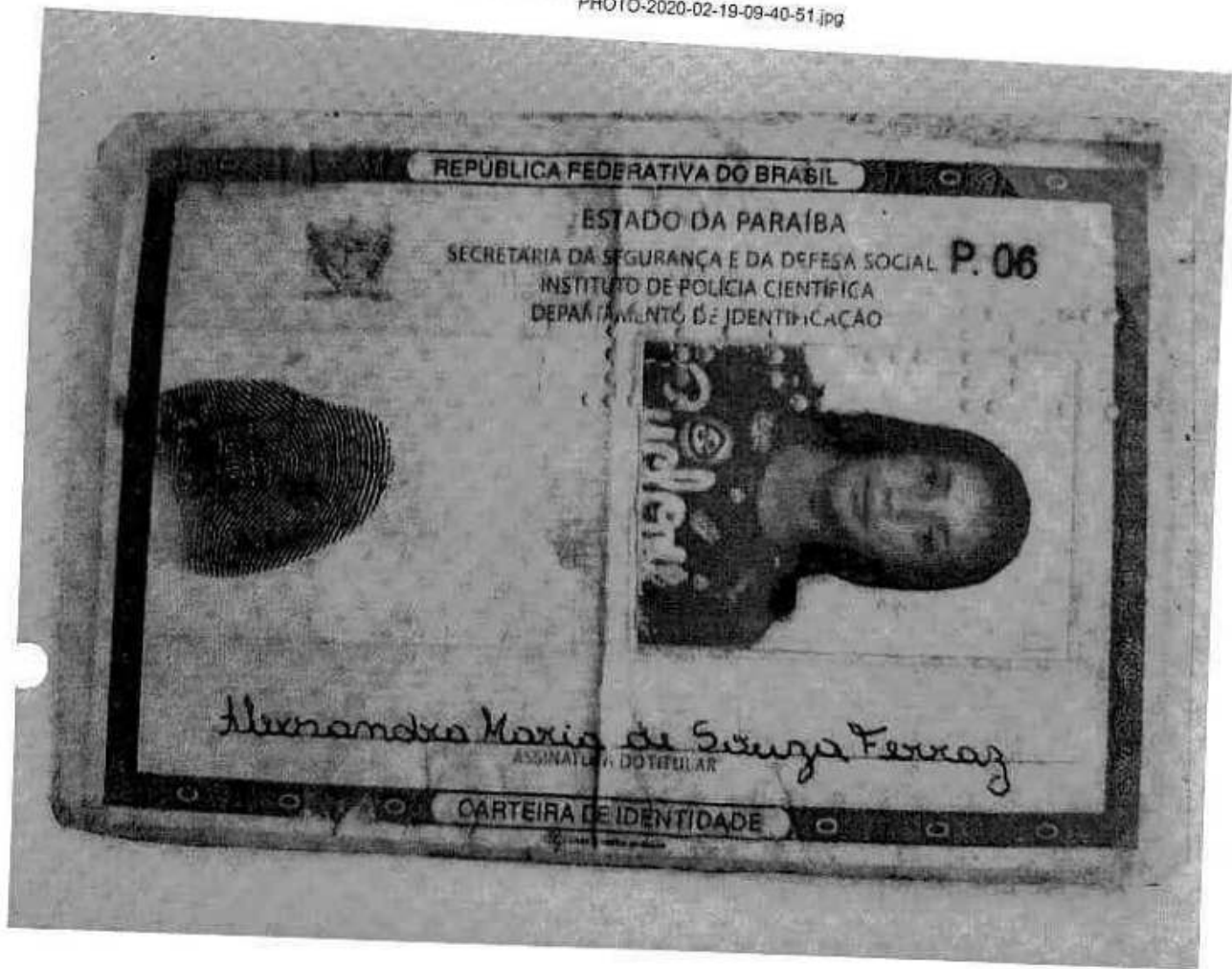
8 USG-ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, RINS, BEXIGA, AORTA, VEI ; Exame: 675257 Justificativa: TRAUMA						
---	--	--	--	--	--	--



RELATÓRIOS NÃO IMPRESSOS

Relatórios	Códigos de Atendimento	Códigos do documento
Documento Eletrônico	2130313	14133308
Documento Eletrônico	2130313	14120592





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL	2.981.981 - 2 VIA	DATA DE EXPEDIÇÃO	31/01/2011
NOME	ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ		
FILIAÇÃO	ALEXANDRO DE SOUZA FERRAZ ANA CRISTINA DE SOUZA		
NATURALIDADE	JOÃO PESSOA-PB	DATA DE NASCIMENTO	20/11/1995
DOC ORIGEM	NASC.N.64989 FLS.283 LIV.A60		
CARTORIO	4C.J. PESSOA-PB		
CPF	068.710.164-65		
JOÃO PESSOA - PB			

PHOTO-2020-02-19-09-40-53.jpg



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 13:06:02

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121713060173500000036221214

Número do documento: 20121713060173500000036221214

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA

DETRAN - PB

Nº 014957508166

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA COD. RENAVAM 201900000508891-0

1 0121213481-5 00/00000000 2019

NOME

ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

CPF/CNPJ

06871016465

PLACA

QSL2H68/PB

PLACA ANT/UF

NOVO PB

CHASSI

902KC2500LR003502

ESPECIE TIPO

PAS/MOTOCICLE/NAO APLIC

COMBUSTIVEL

GASOLINA

MARCA/MODELO

HONDA/CG 160 START

ANO FAB

2019

ANO MOD

2020

CAP/POT/CIL

2 P/162 /CI

CATEGORIA

PARTIC

COR PREDOMINANTE

PRETA

COTA UNICA

IPVA PAGO EM 00/00/0000

FAIXA I.P.V.A.

PARCELAMENTO/COTAS

0

1º VENC/COTAS

2º

3º

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)

OF (R\$)

PRÊMIO TOTAL (R\$)

DATA DE PAGAMENTO

11/11/2019

SEGURO

P A G O

ADM DE CONC

DOCUMENTO DE NACIÓN HONDA LTDA

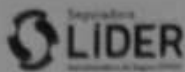
DOCUMENTO DE TRANSFERENCIA

JOAO PESSOA

99999999

14/11/2019

34584



FORMULÁRIO PARA PEDIDO DE REANÁLISE - DPVAT

Para mais esclarecimentos, acesse o site www.seguradoralider.com.br ou entre em contato através de um dos números abaixo:
Central de Atendimento (para consultas sobre indenizações e prêmios): Capitais e regiões metropolitanas: 4020-1596 / Outras regiões: 0800 022 12 04 / Das 8h às 20h
SAC (para dúvidas e reclamações): 0800 022 8189 | SAC (para deficientes auditivos e de fala): 0800 022 12 06
Canal de Denúncia: 0800 591 2563 | Ouvidoria: 0800 021 91 35

Número do pedido DPVAT: 3200111965 Data da solicitação: 15/04/2020
Nome do beneficiário: ALEX SANDRA MARIA DE SOUZA FERREIRA CPF do beneficiário: 068.710.164-65
Nome do solicitante: O MEU PAI CPF do solicitante: —

DADOS PARA CONTATO

Tel. Celular: (85) 99811-5088 Tel. Comercial: (000) — Tel. Residencial: (000) —
E-mail: —

INFORME A COBERTURA DO SEU PEDIDO

☐ DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☒ INVALIDEZ PERMANENTE ☐ MORTE

MOTIVO DA SOLICITAÇÃO

☐ DISCORDO DA NEGATIVA ☒ DISCORDO DO VALOR RECEBIDO ☐ DISCORDO DA EXIGÊNCIA DE DOCUMENTOS

ESTÁ APRESENTANDO UM NOVO DOCUMENTO PARA COMPLEMENTAR O PEDIDO DE REANÁLISE?

☐ NÃO ☒ SIM, informe qual(is) documento(s) está sendo entregue(s):
☒ Novos documentos médicos
☐ Laudo do IML
☐ Boletim de Ocorrência
☐ Notas fiscais complementares
☐ Outros: — (DESCREVER)

NO CAMPO ABAIXO, SE DESEJAR, DESCREVA A JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

SOU UM ACIDENTE DO TRÂNSITO POR UMA CIRCUNSTÂNCIA E COLABOREI PARA A CRIAR, MAS COMO ISSO, EU SOU UMA SEQUELA PARA O MEU CORPO E O VALOR RECEBIDO É INSUFICIENTE PARA A MINHA VIDA. O VALOR DE R\$ 675,00 NO DIA 23/03/2020 QUE ME COBRAM PARA O DE FORTES, PORÉM SOLICITEI QUE REANALISE O MEU PEDIDO E QUE ME DÊ UM VALOR QUE ME DÊ A VIDA PARA QUE EU POSSA SER REANALISADO E TER UMA VIDA MELHOR. O FATO É QUE NÃO POSSO TRABALHAR.

GRATO PELA ATENÇÃO!!!

J. Pessoa 15/04/2020
Local e Data

Alexandra Maria de Souza Fery
Assinatura do solicitante ou de quem assina a pedido (a seguir)

IMPORTANTE:

Depois de preencher todos os dados, imprima o formulário, assine e entregue no mesmo ponto de atendimento em que deu entrada inicialmente no seu pedido do Seguro DPVAT.

Observação sobre beneficiário/vítima não alfabetizado:

O não alfabetizado deverá escolher pessoa de sua confiança, alfabetizada, maior e legal, para preencher e assinar o formulário, a seu pedido (a seu cargo).



RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0088765/20

Vítima: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

CPF: 068.710.164-65

Seguradora: MBM SEGURADORA S/A

Data do acidente: 11/02/2020

CPF de: Próprio

Titular do CPF: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Sinistro

Boletim de ocorrência
Comprovação de registro de acidente declarado
Declaração de Inexistência de IML
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
DUT

ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ : 068.710.164-65

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

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

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

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

Portador da documentação apresentada

Data da apresentação: 11/03/2020
Nome: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
CPF: 068.710.164-65

ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 11/03/2020
Nome: NATALIA SOARES ALVES DA SILVA
CPF: 105.999.304-03

NATALIA SOARES ALVES DA SILVA

