



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
35415788	13/10/2020 22:34	Petição Inicial	Petição Inicial
35415792	13/10/2020 22:34	1 - Petição Inicial - Alexsandra Maria de Souza Ferraz	Documento de Comprovação
35415795	13/10/2020 22:34	2 - Procuração	Procuração
35415796	13/10/2020 22:34	3 - Identificação e comprovante de residência	Documento de Identificação
35415798	13/10/2020 22:34	4 - Laudo Médico - Atualizado	Documento de Comprovação
35416049	13/10/2020 22:34	5 - Documentos médicos - parte 1	Documento de Comprovação
35416051	13/10/2020 22:34	6 -Documentos médicos - parte 2	Documento de Comprovação
35416053	13/10/2020 22:34	7 -Documentos médicos - parte 3	Documento de Comprovação
35416055	13/10/2020 22:34	8 -Documentos médicos - parte 4	Documento de Comprovação
35416058	13/10/2020 22:34	9 -Documentos médicos - parte 5	Documento de Comprovação
35416061	13/10/2020 22:34	10 - Documentos médicos - parte 6	Documento de Comprovação
35416063	13/10/2020 22:34	11 -Documentos médicos - parte 7	Documento de Comprovação
35416065	13/10/2020 22:34	12 - Documentos médicos - parte 8	Documento de Comprovação
35416068	13/10/2020 22:34	13 - Documentos médicos - parte 9	Documento de Comprovação
35416071	13/10/2020 22:34	14 - Documentos médicos - parte 10	Documento de Comprovação
35416073	13/10/2020 22:34	15 - Documentos médicos - parte 11	Documento de Comprovação
35416074	13/10/2020 22:34	16 - Documentos médicos - parte 12	Documento de Comprovação
35416075	13/10/2020 22:34	17 - Documentos médicos - parte 13	Documento de Comprovação
35416077	13/10/2020 22:34	18 - Documentos médicos - parte 14	Documento de Comprovação
35416079	13/10/2020 22:34	19 -Documentos médicos - parte 15	Documento de Comprovação

35416 082	13/10/2020 22:34	20 - Documentos médicos - parte 16	Documento de Comprovação
35416 083	13/10/2020 22:34	21 - Boletim de ocorrência	Documento de Comprovação
35416 084	13/10/2020 22:34	21 - Outros documentos	Documento de Comprovação
35416 086	13/10/2020 22:34	22 - Resultado administrativo	Documento de Comprovação
35422 138	19/10/2020 13:01	Despacho	Despacho
37148 411	26/11/2020 15:36	Mandado	Mandado
37536 657	07/12/2020 11:53	Certidão Oficial de Justiça	Certidão Oficial de Justiça
37537 326	07/12/2020 11:53	Mapfre	Documento de Comprovação

Em anexo.



AO JUÍZO DE DIREITO DA _ VARA CÍVEL DA COMARCA DE JOÃO PESSOA – PB.

ALEXANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ, brasileira, solteira, copeira hospitalar, portadora do RG nº 2.981.981 SSDS/PB e CPF nº 068.710.164-65, residente e domiciliada na Rua Madagascar, s/n, Bl. 03, Apto. 306, Bairro das Indústrias, João Pessoa - PB, CEP 58083638, por seu advogado *in fine* subscrito, vem, respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, propor a presente:

**AÇÃO DE COBRANÇA DE INDENIZAÇÃO
SEGURO OBRIGATÓRIO – DPVAT**

em desfavor da **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 61.074.175/0082-01, com endereço na Av. Presidente Epitácio Pessoa, 723, Bairro dos Estados, João Pessoa – PB, CEP 58030-000, o que faz pelos fundamentos fáticos e jurídicos abaixo articulados

I - DA JUSTIÇA GRATUITA

Conforme explanado no artigo 98 CPC, a parte Autora pleiteia os benefícios da assistência judiciária gratuita, em razão de sua enorme hipossuficiência econômica que não lhe permite, atualmente, pagar custas do processo e honorários advocatícios, sem prejuízo de seu sustento e de sua família.

II – DAS PUBLICAÇÕES E COMUNICAÇÕES DOS ATOS PROCESSUAIS

Requer, desde já, a parte Autora que todas as publicações e comunicações dos atos processuais sejam realizadas em nome do advogado **PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM – OAB/PB 27.856**, cujo endereço eletrônico para qualquer comunicação é paulorolimadv@gmail.com e endereço profissional situado à Rua Geraldo Porto, nº 144, Brisamar, João Pessoa-PB. CEP: 58033-020, sob pena de nulidade em caso de descumprimento, nos termos do **art. 272, § 5º, do CPC/2015**.

III – DA LEGITIMIDADE PASSIVA

Não obstante a criação da Seguradora Líder, qualquer seguradora participante do Consórcio DPVAT é parte legítima para figurar no polo passivo da demanda.



Nesse sentido, a Suprema Corte no recurso extraordinário, sustentou entendimento acerca dos artigos 1º, inciso III, e 5º, inciso XXXV, da Constituição Federal.

O Plenário do Supremo Tribunal Federal, ao julgar as Ações Diretas de Inconstitucionalidade nºs 4.350/DF e 4.627/DF, ambas relatadas pelo Ministro Luiz Fux, e o Recurso Extraordinário com Agravo nº 704.520/SP, relator o ministro Gilmar Mendes, **com repercussão geral reconhecida, concluiu pela constitucionalidade das alterações promovidas na legislação do seguro DPVAT pelas Leis nºs 11.482/07 e 11.945/09.**

Ocorrendo o sinistro na vigência da Lei nº 11.482/2007, o valor da indenização deve ser no máximo de R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), aplicando-se as Resoluções do CNSP e da SUSEP, **para adequar a indenização ao percentual da invalidez suportada.**

Dessa forma, a correção monetária deve ocorrer a partir do evento danoso e os juros de mora devem incidir desde a citação, conforme estabelece o artigo 405 do Código Civil e a Súmula nº 43 do STJ.

Igualmente, o posicionamento do STJ na súmula 540, expõe que: **"Na ação de cobrança do seguro DPVAT, constitui faculdade do autor escolher entre os foros do seu domicílio, do local do acidente ou ainda do domicílio do réu".**

Por isso, a jurisprudência do Egrégio Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, é cristalina, acerca da matéria:

APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT. SENTENÇA DE PROCEDÊNCIA PARCIAL. IRRESIGNAÇÃO DA SEGURADORA/PROMOVIDA. PRELIMINARES DE AUSÊNCIA DE INTERESSE DE AGIR E ILEGITIMIDADE PASSIVA AD CAUSAM. Verificando-se que a ação foi ajuizada antes do marco (03.09.2014) estabelecido, pelo STF, na modulação de efeitos do paradigma (RE 631.240) a partir do qual se exigiu o prévio requerimento administrativo para fins de demonstração do interesse de agir; e observando-se, ainda, que a seguradora/promovida apresentou contestação e seguiu defendendo, durante os trâmites processuais, a inexistência de direito da parte ao recebimento da indenização securitária pleiteada na exordial, configurada está a resistência à pretensão autoral, o que evidencia o interesse de agir da parte. **De acordo com posicionamento assente na jurisprudência pátria, qualquer das seguradoras consorciadas do seguro DPVAT tem legitimidade para figurar no polo passivo de ação que tenha por objeto o pagamento do referido seguro.**



podendo o autor optar pelo manejo contra qualquer delas, sem se exigir a inclusão da seguradora líder. MÉRITO. AUTOR VÍTIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO. LAUDO PERICIAL QUE ATESTOU DEBILIDADE PERMANENTE PARCIAL (30%) NA MÃO ESQUERDA. NEXO CAUSAL PRESENTE. INDENIZAÇÃO SECURITÁRIA DEVIDA. MONTANTE INDENIZATÓRIO QUE DEVE SER FIXADO EM VALOR PROPORCIONAL AO GRAU DE DEBILIDADE, COM APLICAÇÃO, PARA FINS DE QU.¹

IV– DOS FATOS

No dia 11/02/2020, por volta das 08h30min, a parte Autora foi vítima de acidente automobilístico, enquanto transitava normalmente em sua faixa, na ocasião em que o trânsito estava lento, dessa forma um veículo desconhecido perdeu o controle e para não colidir em outro veículo jogou o carro para o lado atingindo a promovente, devido ao impacto foi arremessado ao solo, na oportunidade estava conduzindo uma motocicleta PLACA QSL2H68-PB, Marca/Modelo: HONDA/CG 160 START, Espécie/Tipo: PASSA /MOTOCICLETA, Ano 2019/2020.

Em virtude do ocorrido, foi resgatada pelo SAMU e encaminhada ao Hospital Alberto Urquiza Wanderlei (UNIMED/JP). No seu atendimento médico foi constatado que a promovente apresentava **FRATURAS DE OUTROS OSSOS DO TARSO (CID 10: S922)** tendo que se submeter a procedimento cirúrgico.

Cumprе ressaltar, que durante o procedimento cirúrgico supra mencionado, o médico aplicou **1 PLACA E 6 PARAFUSOS**, o que lhe implicou sequelas permanentes, dentre as quais: **MARCHA CLAUDICANTE, PERDA DE FORÇA, REDUÇÃO DA MOBILIDADE, DORES CONSTANTES DO MEMBRO AFETADO, INCHAÇO, DORMÊNCIA E FORMIGAMENTO**, conforme laudos médicos acostado aos autos.

A parte Promovente, em decorrência do acidente de trânsito sofrido, de posse da documentação exigida em Lei, procurou uma das seguradoras conveniadas à Comprev, **SINISTRO/PROTOCOLO Nº 3200111965**, para receber a indenização pelo acidente de trânsito ocorrido, **tendo recebido o restrito valor de R\$ 675,00 (seiscentos e setenta e cinco reais)**, valor este muito aquém da gravidade das lesões permanentes e do estabelecido em Lei.

Sendo assim, não restou alternativa a Promovente senão pleitear a justa indenização a ela

¹ TJPB - ACÓRDÃO/DECISÃO do Processo Nº 00002107920078150271, - Não possui -, Relator DESA. MARIA DE FÁTIMA MORAES BEZERRA CAVALCANTI, j. em 18-06-2019).



devida, no que tange ao seguro obrigatório DPVAT, em razão da invalidez permanente do grave acidente de que foi acometida, em observância à disposição contida no inciso II, do artigo 3º, da Lei nº 6.194/74 alterado pela Lei nº 11.482/2007.

V – DO DIREITO

A cobertura do seguro obrigatório – DPVAT – abrange os casos de indenização por morte ou por invalidez permanente e de reembolso de despesas médico-hospitalares, objetivando proporcionar a todas as vítimas de acidentes automobilísticos indenizações pelos danos sofridos.

Para o recebimento do seguro DPVAT, nos termos do art. 5º da Lei 6.194/74, com as alterações dadas pela Lei 8.441/92, basta que se comprove o acidente e o dano dele decorrente.

No caso em deslinde, observa-se a presença dos dois requisitos mencionados em lei. Primeiramente, a parte promovente foi vítima de acidente de trânsito, sendo surpreendida com o incidente danoso.

Ademais, e para assegurar que lhe é devido justa indenização, o acidente resultou em invalidez permanente, como bem demonstrado por laudos médicos em anexo.

Por assim ser, a Promovente preencheu todos os requisitos do art. 5º da Lei 6.194/74, quais sejam: **PROVA DO ACIDENTE DE TRÂNSITO E O DANO ORIUNDO DELE.**

Sobre isso, a jurisprudência dominante:

AGRAVO INTERNO. MONOCRÁTICA NA QUAL NEGOU- SE SEGUIMENTO À APELAÇÃO CÍVEL MANIFESTAMENTE IMPROCEDENTE. DESPROVIMENTO. **Para pagamento da indenização referente ao seguro DPVAT, exige a Lei 6.194 de 19 de novembro de 1974, em seu artigo 5.º, a simples prova do acidente e do dano dele decorrente**, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.²

APELAÇÃO CÍVEL. COBRANÇA SEGURO DPVAT. COMPROVAÇÃO DO ACIDENTE DE TRÂNSITO DEMONSTRADA. JUROS E CORREÇÃO

² (TJPB - ACÓRDÃO/DECISÃO do Processo Nº00025857920128150141, 3ª Câmara Especializada Cível, Relatora DESA. MARIA DAS GRAÇAS MORAIS GUEDES, j. em 27-10-2015)



MONETÁRIA. TERMO INICIAL. Para o pagamento da indenização securitária DPVAT é necessária a comprovação do acidente de trânsito e do dano decorrente, conforme o art. 5.º, caput, da Lei 6.194/74. O autor juntou cópia do boletim de ocorrência e de prontuário médico de urgência, pelo que é afastada a hipótese de impossibilidade jurídica do pedido, pois suficientemente instruída a inicial. A correção monetária incide a partir da data do evento danoso. Os juros de mora deverão incidir a partir da citação.³

APELAÇÃO CÍVEL - AÇÃO DE COBRANÇA - SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT - COMPROVAÇÃO DO ACIDENTE E DO DANO DECORRENTE - EFETUADA - LAUDO PERICIAL PARTICULAR - PROVA NÃO IMPUGNADA - INVALIDEZ PERMANENTE - DANO CORPORAL PARCIAL - SINISTRO OCORRIDO DEPOIS DA ALTERAÇÃO INTRODUZIDA PELA LEI Nº. 11.482/2007 E PELA LEI 11.945/09-QUANTUM PROPORCIONAL. Nos termos do artigo 5º da Lei nº 6.194/74, para que a vítima faça jus ao recebimento de indenização por invalidez referente ao seguro obrigatório, basta a comprovação da prova do acidente e do dano decorrente, ônus do qual se desincumbiu o autor. Nos termos do art. 333, II do CPC, compete ao réu provar a existência de fatos impeditivos, modificativos ou extintivos do direito do autor. O julgador não está adstrito ao laudo pericial, entretanto, é este o meio de suprir a carência de conhecimentos técnicos para a apuração dos fatos, mormente quando a elucidação do fato depender de conhecimento técnico.⁴

Entretanto, vejamos o entendimento do Superior Tribunal de Justiça, *in verbis*: Súmula 474 - A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez.

Desse modo, é vislumbrada a clareza do legislador, ao estabelecer, em seu “art. 5º O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.”

Acompanhando os ensinamentos das Cortes Superiores, vejamos jurisprudência do TJPB:

APELAÇÃO CÍVEL - AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT - ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO - SEQUELA - DANO DEFINITIVO

³ (TJ-MG - AC: 10325130001424001 MG, Relator: Amorim Siqueira, Data de Julgamento: 30/07/2014, Câmaras Cíveis / 9ª CÂMARA CÍVEL, Data de Publicação: 06/08/2014)

⁴ (TJ-MG - AC: 10647140033257001 MG, Relator: Edison Feital Leite, Data de Julgamento: 28/05/2015, Câmaras Cíveis / 15ª CÂMARA CÍVEL, Data de Publicação: 09/06/2015)



PARCIAL INCOMPLETO -MÃO ESQUERDA - GRADUAÇÃO MÉDIA DA INCAPACIDADE PERMANENTE 75% (SETENTA E CINCO POR CENTO) - **OBSERVÂNCIA DA TABELA ANEXO DA LEI Nº 6.194/1974** - QUANTUM ESTIPULADO NA SENTENÇA - MANUTENÇÃO DA SENTENÇA - ART. 932, IV, A DO CPC/15 - DESPROVIMENTO DA APELAÇÃO. - A Súmula nº 474 do Superior Tribunal de Justiça respalda que: "A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez."⁵

Desta forma, **por tratar-se de invalidez reconhecida por parte da seguradora COMPREV, é inadmissível o valor ofertado por parte da ré, que em total discrepância com o valor estabelecido pela tabela anexo da Lei nº 6.194/1974, indenizando a autora com quantia demasiadamente inferior.**

Sendo assim, a promovente não encontrou outra saída, senão buscar a tutela do Poder Judiciário, com embasamento jurídico previsto na Constituição Federal, bem como na Lei 6.194/74.

VI – DOS REQUERIMENTOS FINAIS

Pelo exposto, requer a **TOTAL PROCEDÊNCIA DA AÇÃO**, nos seguintes termos:

- a) A citação da empresa seguradora, na pessoa do seu representante legal, a fim de que, querendo, apresente sua defesa, no tempo devido, sob pena de revelia, vide arts. 239 e 344 ambos do CPC;
- b) A **concessão do benefício da assistência judiciária gratuita**, tendo em vista que a Autora não apresenta, atualmente, condições financeiras suficientes para arcar com as custas processuais sem comprometer o seu sustento e da sua família, nos termos do art. 98, da Lei 13.015/15;
- c) Que todas as publicações e comunicações dos atos processuais sejam realizadas em nome do advogado **PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM – OAB/PB 27.856**, cujo endereço eletrônico é **paulorolimadv@gmail.com** e endereço profissional na Rua Geraldo Porto, nº 144, Brisamar, João Pessoa-PB. CEP: 58033-020, sob pena de nulidade em caso de descumprimento, nos termos do **art. 272, § 5º, do CPC/2015**;
- d) Que submeta a parte autora à perícia médica, a fim de aquilatar o seu estado de saúde,

⁵ TJPB - ACÓRDÃO/DECISÃO do Processo Nº 00011104420148150521, - Não possui -, Relator DESA. MARIA DE FÁTIMA MORAES BEZERRA CAVALCANTI, j. em 20-09-2019)



- facultando apresentação de quesitos, tal como autorizado pelo art. 12 da Lei 10.259/2001;
- e) Requer a dispensa da audiência de conciliação, conforme o art. 334, §4º, I, **§5º, do Código de Processo Civil, já que a matéria necessita da realização de perícia médica;**
- f) A **condenação da Ré ao pagamento da indenização, no valor de R\$ 12.825,00** (doze mil oitocentos e vinte e cinco reais), acrescidos de juros e correção monetária;
- g) A condenação da Ré ao **recolhimento de custas e pagamento dos honorários advocatícios**, à base de 20% sobre o total apurado quando da liquidação do julgado, ou critério deste douto Juízo;

Protesta provar o alegado por todos os meios de provas admitidos em direito, em especial prova testemunhal, pericial, documental, bem como outras que se fizerem pertinentes.

Dando-se à causa o valor de R\$12.825,00 (doze mil oitocentos e vinte e cinco reais).

Nesses termos,
pede deferimento.

João Pessoa, 13 de outubro de 2020.

PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM
OAB/PB 27.856



PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

OUTORGANTE: Eu. Alexandra Maria de Souza Feres,
Portadora do RG: 2.983.983 e CPF: 068.710.364,
65, residente no endereço: Rua Mauro Dias Romão,
619, Tibiri, Santa Rita, PB, Cep: 58300-910.

OUTORGADO: **PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM**, brasileiro, solteiro, inscrito na OAB/PB sob nº 27.856, cujo endereço eletrônico para qualquer comunicação é paulorolim1@outlook.com e com endereço profissional situado à Rua Professor Manoel Coutinho, nº 391, Bairro dos Estados, João Pessoa/PB, CEP 58015-590.

PODERES: o outorgante nomeia e constitui o outorgado seu bastante procurador amplos poderes para o foro em geral, nos termos do art. 105 do NCPC, com a cláusula "ad judicium et extra", para representá-lo em repartições públicas federais, estaduais, autarquias e especialmente perante requerer junto à qualquer seguradora integrante do Consórcio **Seguro DPVAT**, o pagamento do sinistro, que vitimou em acidente de trânsito do cliente acima mencionado, conforme registrado pelo B.O. anexo ao processo.

Desta forma tratando de assuntos de seu interesse, assinando requerimentos e outros papéis, requerer indenizações, desistência, obter vistas em procedimento administrativo, conferindo-lhes ainda poderes para, em qualquer juízo, Instância ou tribunal, propor ação revisional e/ou inicial, seguindo-a até o final, utilizando-se dos recursos legais e acompanhando-os, sendo expressamente autorizados a confessar, prestar depoimento pessoal, desistir, renunciar aos valores excedentes a 60 salários mínimos em razão do procedimento especial (art. da lei 10.259/2010), transigir, firmar compromissos e acordos, receber intimações, citações administrativas ou judiciais, agindo tudo em conjunto ou separadamente, autorizado o substabelecimento total ou parcial a outrem. Bem como, representar o(a) outorgante como se o(a) próprio(a) fosse, podendo requerer, **assinar recibos, assinar Declarações de endereço, assinar Autorização de Pagamento/Crédito de Indenização de Sinistro DPVAT, para o pagamento de quitação da Indenização de Sinistro DPVAT, bem como outras indenizações que se fizerem pertinentes**, enfim requerer e assinar todos os papéis e documentos que forem precisos e praticar todos os demais atos necessários para o mais amplo e fiel cumprimento do presente mandato.

DECLARAÇÃO: O(a) (s) outorgante(s) **DECLARA(M)**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tem condições de arcar as despesas inerentes à presente ação, sem prejuízo de seu sustento e de sua família, necessitando, portanto, da gratuidade judiciária, indicando como seus advogados os outorgados acima nomeados, nos termos do § 4º do artigo 5º, da Lei 1.060/50 e art. 98 do NCPC.

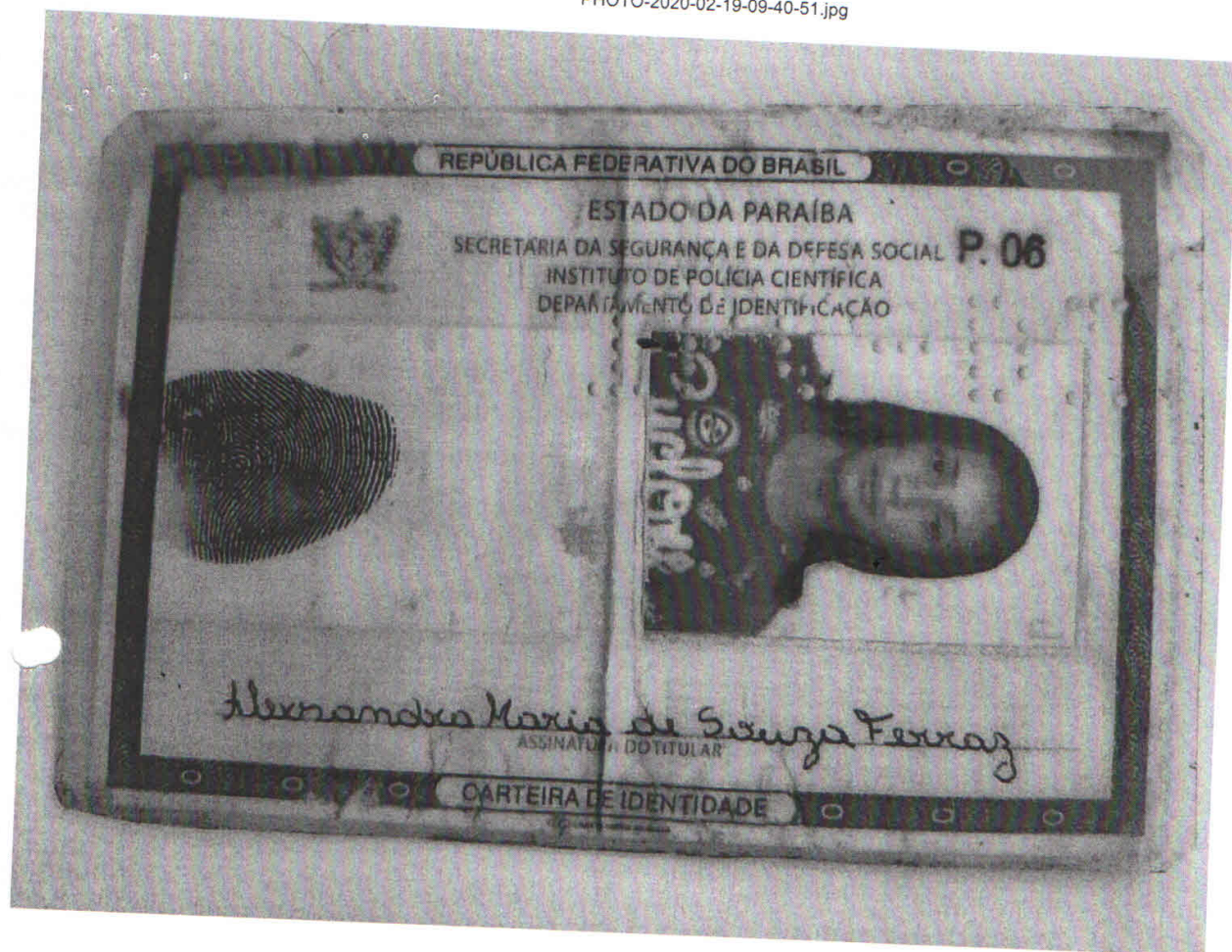
João Pessoa, 15 de Julho de 2020.

Alexandra Maria de Souza Feres
Outorgante



19/02/2020

PHOTO-2020-02-19-09-40-51.jpg



le.com/mail/u/0/?pli=1#inbox/FMfcgxwGDNWQqwQlQcKdMznImHJGxsWM?projector=1&messagePartId=0,3

1/1



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:04
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322320347900000033835722>
Número do documento: 20101322320347900000033835722

Num. 35415796 - Pág. 1

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL	2.981.981 - 2 VIA
NOME	ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
FILIAÇÃO	ALEXANDRO DE SOUZA FERRAZ ANA CRISTINA DE SOUZA
NATURALIDADE	JOÃO PESSOA-PB
DOC ORIGEM	NASC.N.64989 FLS.283 LIV.A60
CPF	CARTORIO 4C.J. PESSOA-PB 069.710.164-65
DATA DE EXPEDIÇÃO	31/01/2011
DATA DE NASCIMENTO	20/11/1995
ASSINATURA DO DIRETOR	
LEI Nº 11.126 DE 2003	



ANA CRISTINA DE SOUZA
RUA MADAGASCAR, S/N / BL 03 AP 306 - DAS INDUSTRIAS
JOAO PESSOA / PB CEP 58083638 (AG 1)

CPF/CNPJ/RANI: 839 893 184-04

Grupo: CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / Subgrupo: B1
Classe: RES MTC B1 / Subclasse: RESIDENCIAL
Ligação: MONOFASICO
Roteiro: 15 - 2 - 720 - 8711 Nº Medidor: 00008975322



UNIDADE C
5/18530

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓD



VALOR DA FATURA

R\$ 171,55



VENCIMENTO

06/10/2020

Digitalizada com CamScanner



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:04
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322320347900000033835722>
Número do documento: 20101322320347900000033835722

Num. 35415796 - Pág. 3

Dr. Anuar Murad Filho

Clinica Médica

C.R.M-PB : 8.742

LAUDO MÉDICO :

O paciente ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ é portador do CID : S 92.3
proveniente do metatarso esquerdo ocasionado por acidente de motocicleta , tendo
como seqüela um comprometimento de 50 % do membro afetado.

DIAGNÓSTICO SEGUNDO EXAME DE IMAGEM :

Segue em anexo :

DIAGNÓSTICO SEGUNDO ANAMNESE + EXAME FÍSICO :

Dr. Anuar Murad Filho

C.R.M : 8.742

22-06-2020

Dr. Anuar Murad Filho
CRM-PB 8.742
Rua da Mata, Nº 400
João Pessoa - PB

Eco Medical Center Cartaxo (C.N.P.J : 29.955.582/0001-41)

Rua : Antônio Rabelo Júnior N - 170 (Miramar - João Pessoa) CEP : 58032-090



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 NAUSEDON 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
-------------------------	-----	---------	----	-----	------------	----------------





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

Página: 2 / 2
Emitido por:M1738
Em: 16/02/2020 13:21

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).



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:06
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322320581300000033836025>
Número do documento: 20101322320581300000033836025

Num. 35416049 - Pág. 2



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 GUTEMBERG 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 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).



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
-> EQUIPO MACRO GOTAS PINCA ROLETE FLASHBALL C/INJ.LA	1	UNIDADE				[17/02] . 05 . 13

Item Avaliado:

Status: **LIBERADO**

Observação da farmácia:

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

NAUSEDRON 4MG AMPOLA 2ML	1	AMPOLA C/2ML		IV	A CRITÉRIO	
Obs.: Administrar 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)	1	AMPOLA				

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 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: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:06
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322320581300000033836025>
Número do documento: 20101322320581300000033836025

Num. 35416049 - Pág. 7

	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).



Atendimento: 2130313
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA
FERRAZ
Data de 16/02/2020
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	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 funcional, 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 algia;
- 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 VALID 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).





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

Página: 1 / 1
Emitido por: SMOTA
Em: 16/02/2020 00:46

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 QUEDA					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).



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:07
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322320721700000033836027>
Número do documento: 20101322320721700000033836027

Num. 35416051 - Pág. 5

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).



Atendimento: 2130313
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA
FERRAZ
Data de 16/02/2020
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	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: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:09
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322320864200000033836029>
Número do documento: 20101322320864200000033836029

Atendimento: 2130313
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA
FERRAZ
Data de 16/02/2020
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	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: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:09
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322320864200000033836029>
Número do documento: 20101322320864200000033836029

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

☐ 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
- ☐ 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

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, 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: 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: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:10
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322321007700000033836031>
Número do documento: 20101322321007700000033836031

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
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	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 término 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
- Observar 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





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. Renascença - 65.075-441
Tel.: (98) 3235.0526 / Fax.: (98) 3235.0526
CNPJ 07.389.284/0003-60
Insc. Estadual.: 12.345.194-9



Num. 35416055 - Pág. 10



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. I Cateter	Soluções e Antissépticos
[] Água Destilada	[] Lipofudim 20%	[] Dexon 3-0	[] Cateter epid. I 16 g	
[] Atropina	[] Methergin	[] Dexon 4-0	[] Cânula Guedel	
[] Adalat	[] Nubaim	[] Dexon 5-0		
[] Aminofilina inj.	[] Nalorfina	[] Fio de Aço	Eletrodos	[X] Água Oxigenada
[] Ampiclitil	[] Narcan	[] Maxon 0	[] Sonda Asp. Traqueal	[X] Álcool iodado
[] Alloferine	[] Norcuron	[] Maxon 2-0	[] Sonda Gástrica	[] Éter sulfúrico
[] Azactam	[] Nilperidol	[] Maxon 3-0	[] Sonda Endotraqueal	[] Formol
[] Amplacinina 1 g	[] Neocaína 0,5% s/Adrenal.	[] Maxon 4-0	Oxigênio/protóxido CO ₂	[] Hisocol 500ml
[] Bicarbonato de sódio	[] Neocaína 0,5% c/Adr.30ml	[] Maxon 5-0		[] Mertiolate
[] Bricanyl	[] Neocaína 0,5% c/Adr.20ml	[] Monocryl		[X] Pvpí Alcoólico
[] Buscopan	[] Neocaína Pesada 0.5%	[] Mononylon 0	[] Ar comprimido	[X] Pvpí Aquoso
[] Cloreto de Potássio	[] Prostigmine	[] Mononylon 2-0	[] Gás Carbônico	[X] Pvpí Degermante
[] Cloreto de Sódio 10%	[] Penicili. Crist 5.000.000 UI	[] Mononylon 3-0	[] Protóxido	[] Soramin 10%
[] Cefalotina 1 g	[] Plasil	[] Mononylon 4-0	[X] 02 Recuperação	[] Soro Fisiol. 500 ml
[] Cedilanide	[] Pavulon	[] Mononylon 5-0	[X] 02 Sala Cirurgia	[] Soro Glicofi 500 ml
[] Decadron 4mg (Dexat.)	[] Queliclin	[] Mononylon 6-0		[] Soro Gli. 5% 500ml
[] Dolatina (Dolosol)	[] Quemicetina (Cloranfenicol)	[] Prolene 2	Campos/Gases/Luv/Des.	[X] Soro Ringer Lact.
[] Dopamina	[] Rapifen	[] Prolene 2-0		[] Solução de Manitol
[] Droperidol	[] Rocefin	[] Prolene 3-0	[] Avental desc. Pacit	[] Soapex
[] Diprivan	[] Sulfato de Magnésio	[] Prolene 4-0	[X] Ataduras Crepon	[] Agulhas / Ser/Equ
[] Dimorf	[] Solucortef (Hidro cortizona)	[] Prolene 5-0	[X] Algodão	
[] Dormonid 15 mg	[] Syntocinon (Ocitocina)	[] Seda 3-0	[] Bisturi Desc.	[L] Agulha 25 x 7
[] Dormonid 5 mg	[] Tagamet	[] Sertix simples 0	[] Compressa 23x25	[] Agulha 25 x 8
[] Dipirona (Lisador)	[] Tramal	[] Sertix simples 2-0	[X] Compres. 45x50 cm	[] Agulha 30 x 7
[] Dobutamina	[] Tracrium	[] Sertix simples 3-0	[X] Conj. Escov./Esponj.	[] Agulha 40 x 7
[] Dilacorona	[] Thionembital 0,5 e 1 g	[] Sertix simples 4-0	[] Cord. Clamp Umbilical	[] Agulha 40 x 12
[] Efortil Inj.	[] Tilatil Injet.	[] Sertix simples 5-0	[X] Esparradrapo	[] Col. Urina Fechado
[] Efedrina	[] Transamin	[] Sertix Cromado 0	[X] Fita Adesiva Crepe	[] Cateter Nasal
[] Estrane	[] Trofodermin (Novaderme)	[] Sertix Cromado 1	[X] Gase 7,5 x 7,5 Cm	[] Catéter Insytiegel
[] Fenegan inj.	[] Valium (Diazepan)	[] Sertix Cromado 2-0	[X] Gorro Desc. (Toca)	[] Catéter Intracan
[] Fentanil	[] Voltaren inj.	[] Sertix Cromado 3-0	[X] Gelfoan	[] Dreno Penrose
[] Furacin	[] Voltaren Sup.	[] Sertix Cromado 4-0	[L] Lâminas bisturi	[] Dreno de Sucção
[] Forane	[] Vagisulfa	[] Vycriil 0	[X] Lençol (Desc.) Cirur.	[] Equipo Pr. Venosa
[] Flagil inj.	[] Xilocaina 2%	[] Vycriil 2-0	[X] Luvas (Par)	[] Equipo Soro
[] Flaxedil	[] Xilocaina 5%	[] Vycriil 3-0	[X] Luvas Procedimento	[] Equipo transfusão
[] Fluothene	[] Xilocaina Geléia	[] Vycriil 4-0	APARELHOS	[] Poliflix (2 vias)
[] Glucose 50%	[] Xilocaina Pesada	[] Vycriil 5-0	PROCEDIMENTOS	[] Scalp n.
[] Gentamicina 80 mg	[] Xilocaina Spray	Máscara descartável		[] Seringa Desc 2ml
[] Glucon. de Calcio 10%	[] Zofran	[X] Micropore	[X] Aspirador	[L] Seringa Desc. 5ml
[] Gardenal		Tampão	[] Bisturi Elétrico	[] Seringa Desc. 10 ml
[] Halotano	[] Fios de Sultura	[X] Propé	[] Desfibrilador	[] Seringa Desc 20ml
[] Hipnomidate		[] Prestobarba	[] Eletrocardiógrafo	[] Sonda Fol. 2 vias
[] Heparina 5.000 UI	[] Algofio 0.	[] Pulseira (ident.Mãe	[] Lipoaspiração	[] Sonda Fol. 3 vias
[] Hidantal	[] Algofio 2-0	R/N)	[X] Monitor Cardíaco	[] Sonda iretral
[] Hidralazina	[] Catgut simples 0	Materiais de Anestesia	[X] Monitor Cardio Respi.	[] Sonda Nelaton
[] Inoval	[] Catgut simples 1		[X] Oxímetro de Pulso	[] Sonda Gástrica
[] Ketalar	[] Catgut simples 2		[X] Taxa de ressuscite	[] Suctor
[] Kanakion	[] Catgut simples 2-0		[X] Video Endoscopia	[] Tornerinha 3 vias
[] Lasix (Furosemida)	[] Catgut simples 3-0			[X] LUVA 25
L ALDOPT 0,1g/0,2g				[X] LUVA 25

Circulante Responsável



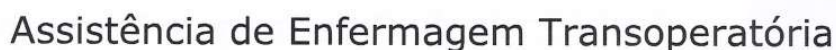


Assistência de Enfermagem Transoperatória

Preencher quando não houver etiqueta							
ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Nasc: 20/11/1995 Dt: 2130313 11/02/2020 15:21 Paciente : _____ Leito : _____ Idade: 24 Mãe: ANA CRISTINA DE SOUZA Mãe: _____ Cart: 00021529328469003 INTERC.							
							
Atendimento : _____ Convênio : _____							
Cirurgia: FATIMA E/O CUXAÇÕES 20	Cirurgião						
PE(E)	2. DR. BUTEMBENO (Cruz 2L)						
Sala : 06							
Data : 15/02/2020	Hora Chegada C.C. : 11:40						
Hora Chegada S.O. : 11:45	Hora Saída S.O. : _____						
Destino : URPA							
Dados da Cirurgia :							
☐ Pac. Interno ☐ Pac. Ambulatorial ☒ Cir. Eletiva ☐ Cir. Urgência							
☒ Cir. Limpa ☐ Potenc. Contaminada ☐ Contaminada ☐ Infectada							
1- Equipe cirúrgica :							
Cirurgião : 2. DR. BUTEMBENO Cruz 2L	1º Auxiliar : DR. SOAMY LIMA K.						
2º Auxiliar : _____							
Anestesiologista : 2. M^{te} Dr. Solano 2^{da} S. A.	Início da Anestesia : 12:30						
Término da Anestesia : 14:00							
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							
☐ Guedell n° _____							
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 :							
Hora	PA	PULSO	FC	FR	SPO2	T°	DOR
11h05	128x58	62	65	16	100x	36	0
12h00	132x62	62	62	16	100x	36	0
13h15	120x52	60	60	10	100x	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: 2.1.20 ☐ Acesso arterial							
☐ Dreno tórax ☐ Sucção ☐ Kherr							
☐ SVD n° _____ ☐ Silicone ☐ 2 vias ☐ 3 vias							
☐ Latex ☐ S/restricção ☐ C/restricção							
☐ 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





Lidia Silva dos Santos
COREN-PR 642630-TE
F(NG):ATM 225-4

IDENTIFICAÇÃO DE CAIXAS DE CIRURGIA

ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
Nasc: 20/11/1995 Dt: 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. JOSE GUTENBERG CALZ DE LIMA
Sala: 06 Data: 15/02/2020 Circulante de sala: Lidia

Lidia Silva dos Santos
COREN-PB 64200

Validade	Ciclo/Lot	Validade	Ciclo/Lot	Validade	Ciclo/Lot	Validade	Ciclo/Lot	Validade	Ciclo/Lot	Data do Processo	No. do Equipamento	No. do Ciclo
14.05.20	03	14.05.20	01	14.05.20	01	14.04.30	02	14.05.20	03	10.03.20	03	
14.02.20	01	14.02.20	01	14.02.20	01	14.02.20	02	14.02.20	02			
Processado em: STERISPORT - STC-301	Autoclave: STC-301	Processado em: STERISPORT - STC-301	Autoclave: STC-301	Processado em: STERISPORT - STC-301	Autoclave: STC-301	Processado em: STERISPORT - STC-301	Autoclave: STC-301	Processado em: STERISPORT - STC-301	Autoclave: STC-301			
Operador: 2373	Material: 2373	Operador: 2373	Material: 2373	Operador: 2373	Material: 2373	Operador: 2628	Material: 2628	Operador: 2373	Material: 2373			
12.02.20	02	12.02.20	02	12.02.20	02							
Processado em: STERISPORT - STC-301	Autoclave: STC-301	Processado em: STERISPORT - STC-301	Autoclave: STC-301	Processado em: STERISPORT - STC-301	Autoclave: STC-301							
Operador: 1628	Material: 1628	Operador: 1628	Material: 1628									



Controle de Materiais Especiais

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

ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Nasc: 20/11/1995 (At: 2130313 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: Trauma 2 Pé (E) 2. 1da Extremidade		

Assinatura do Circulante: 

placa Tulex Altus Foot T=3 — 01
 Parafuso Cortical Titane 2.3 n= 7 — 03
 Parafuso 11 11 2.3 n= 8 — 02
 Parafuso 11 11 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

ANS - nº 321



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		

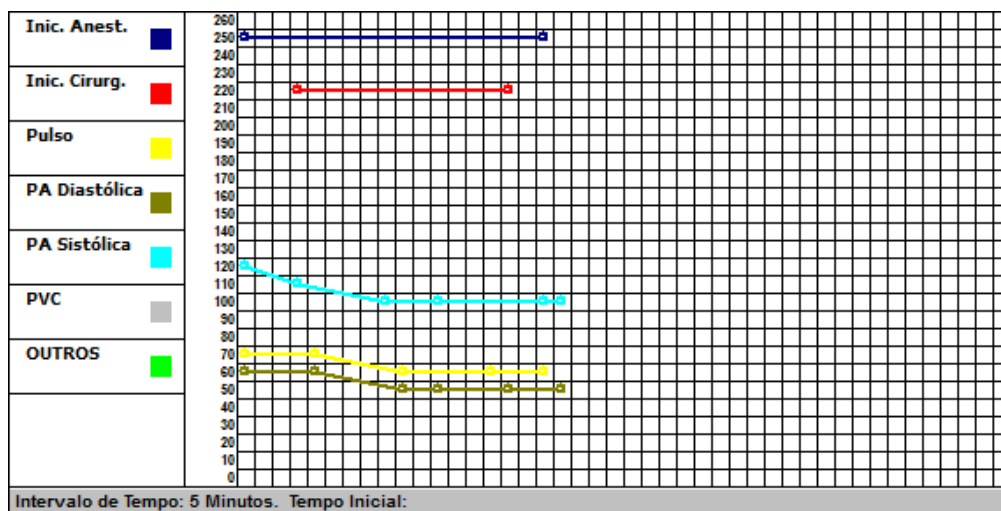
Técnica Anestésica:

☐ 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



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					
SORO GLICOSADO 5% BOLSA 50ML		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					

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	100.0				110.0					110.0			120.0			110.0				110.0				110.0	
Unidade	MMHG				MMHG					MMHG			MMHG			MMHG				MMHG				MMHG	
PAD	60.0				60.0					70.0			70.0			70.0				70.0				60.0	
Unidade	MMHG				MMHG					MMHG			MMHG			MMHG				MMHG				MMHG	
FC	78.0				76.0					66.0			68.0			70.0				75.0				80.0	
Unidade	BPM				BPM					BPM			BPM			BPM				BPM				BPM	
FR	18.0				18.0					14.0			16.0			18.0				18.0				18.0	
Unidade	RPM				RPM					RPM			RPM			RPM				RPM				RPM	
TEMP	36.0				36.2					36.5			36.4			36.1				36.2				36.1	
Unidade	GRAUS CELSIUS				GRAUS CELSIUS					GRAUS CELSIUS			GRAUS CELSIUS			GRAUS CELSIUS				GRAUS CELSIUS				GRAUS CELSIUS	
SPO2	97.0				98.0					97.0			99.0			98.0				99.0				99.0	
Unidade	%				%					%			%			%				%				%	
NEWS	2.0				0.0					1.0			0.0			1.0				1.0				1.0	
Unidade																									
POSIÇÃO DA CABECEIRA	30.0									15.0			15.0												
Unidade	GRAUS									GRAUS			GRAUS												
RASS						0.0										0.0									
Unidade						NÃO SE APLICA										NÃO SE APLICA									



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
CAM-ICU						2.0 CAM - DELIRI UM										2.0 CAM - DELIRI UM				
Unidade																				
EVA										0.0			0.0			1.0				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 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).



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: CRISLANE FELIX DA SILVA

Conselho / Número COREN - PB - 384808

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: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:14
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322321332500000033836037>
Número do documento: 20101322321332500000033836037

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	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).

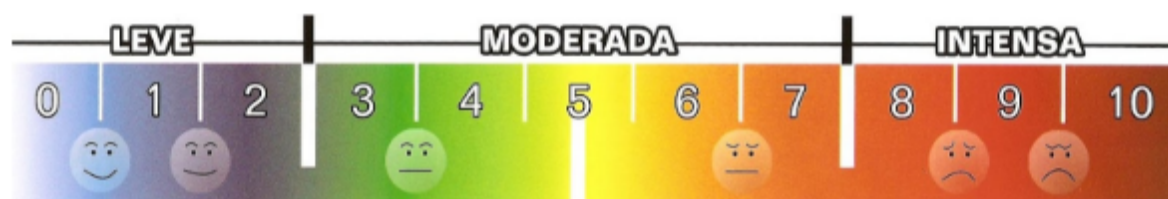


PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

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 INSUPOORTÁVEL	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: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:14
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322321332500000033836037
Número do documento: 20101322321332500000033836037

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: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:14
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322321332500000033836037
Número do documento: 20101322321332500000033836037



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)
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...:

1ª VIA



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: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:15
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322321528000000033836039>
Número do documento: 20101322321528000000033836039

Num. 35416063 - Pág. 2

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: IVANIZE HILARIO DA SILVA

Conselho / Número COREN - PB - 803392

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
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	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).



Evolução Pós Anestésica			
Nome Anestesista		Nome Cirurgião	
MARIA DO SOCORRO DE SOUZA SANTOS		JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	
Cirurgia			
FRAT.OSSOS DO PÉ			
Estado Físico (ASA)	Tipo Anestesia	Alta Médica	Destino
I	RAQUI + SEDACAO	15/02/2020 15:20	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			
	Droga	Dose Utilizada	Forma de Aplicação
☐			
☐			
☐			
☐			
☐			
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 VALIO 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).



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: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:17
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322321692400000033836040>
Número do documento: 20101322321692400000033836040

Num. 35416065 - Pág. 5

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...:

1ª VIA



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 periogard 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: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:17
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322321692400000033836040>
Número do documento: 20101322321692400000033836040

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

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: IVANIZE HILARIO DA SILVA

Conselho / Número COREN - PB - 803392

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 familiarem 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 periorgad, 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
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	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
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
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 - SAUDEL
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)
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

1ª VIA



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: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:19
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322321860000000033836043>
Número do documento: 20101322321860000000033836043

Num. 35416068 - Pág. 2

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, aferido sinais vitais + news + eva, feita medicações conforme prescrições médicas, segue aos cuidados da equipe de enfermagem.

21HS administrado medicação torasegic sl conforme prescrição médica.
aferido ssvv

05hs administrado tenoxicam + toragesic sl conforme prescrição médica.
aferido 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).





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...:



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 INJECÃO 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.

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).





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

Página: 1 / 1
Emitido por:M1738
Em: 14/02/2020 18:59

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).



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:19
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322321860000000033836043>
Número do documento: 20101322321860000000033836043

Num. 35416068 - Pág. 5



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: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:19
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322321860000000033836043>
Número do documento: 20101322321860000000033836043



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



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: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:19
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322321860000000033836043>
Número do documento: 20101322321860000000033836043

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
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
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
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	
H 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:	
VET: Kcal/Kg:		Percentual de Adequação Calórica:	
		Eutrófico	
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. SEGUE AOS CUIDADOS			
Conduta 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).





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

Página: 1 / 1
Emitido por: SMOTA
Em: 14/02/2020 00:16

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).



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:19
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322321860000000033836043>
Número do documento: 20101322321860000000033836043

Num. 35416068 - Pág. 20

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: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:20
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322322031600000033836046>
 Número do documento: 20101322322031600000033836046

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
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
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	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: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:20
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322322031600000033836046>
Número do documento: 20101322322031600000033836046

Num. 35416071 - Pág. 7

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).





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

Página: 1 / 1
Emitido por:M5858
Em: 13/02/2020 21:11

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 15minutos -> 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).



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:20
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322322031600000033836046>
Número do documento: 20101322322031600000033836046

Num. 35416071 - Pág. 11



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: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:20
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322322031600000033836046>
Número do documento: 20101322322031600000033836046



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

☐ 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
- ☐ 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 congênicas 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, 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: 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: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:20
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322322031600000033836046>
Número do documento: 20101322322031600000033836046

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
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 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)
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...:

1ª VIA



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 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)	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).





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

Página: 1 / 1
Emitido por:RLUSTOZA
Em: 13/02/2020 15:21

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).



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:20
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322322031600000033836046>
Número do documento: 20101322322031600000033836046

Num. 35416071 - Pág. 19



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 PROGRAMADO 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).





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 funcionante, 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 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.

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).



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	





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:06220349484, AC VALID RFB, 06220349484, 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: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:22

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322322197200000033836048>

Número do documento: 20101322322197200000033836048

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	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).



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:22

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322322197200000033836048>

Número do documento: 20101322322197200000033836048

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
HOUE PERDA DE PESO NOS ÚLTIMOS 3 MESES?	0 - NÃO
HOUE 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 MOTABÓLICO 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).

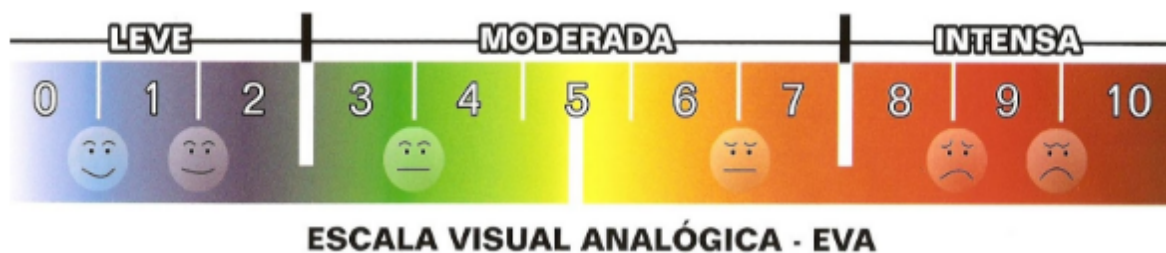


PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ
 DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:
 NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA
 CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC
 U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

 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)



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	





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:06220349484, AC VALID RFB, 06220349484, 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: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:22
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322322197200000033836048>
Número do documento: 20101322322197200000033836048

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 GONCALVES 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)
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

1ª VIA



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. -> AGULHA DESCARTAVEL 25X7 -> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA) -> SERINGA DESC. 10ML SEM AGULHA LUER SLIP	1	AMPOLA C/2ML		IV	A CRITÉRIO	
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	[12/02] . 17



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
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).





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

Página: 1 / 1
Emitido por:F26749
Em: 12/02/2020 16:31

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).



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:24
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322322354300000033836049>
Número do documento: 20101322322354300000033836049



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
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
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).





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

Página: 1 / 1
Emitido por: SMOTA
Em: 12/02/2020 03:11

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).



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:24
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322322354300000033836049>
Número do documento: 20101322322354300000033836049

Num. 35416074 - Pág. 13

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 tenoxican 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: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:24
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322322354300000033836049>
Número do documento: 20101322322354300000033836049

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
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: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:24
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322322354300000033836049>
Número do documento: 20101322322354300000033836049

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-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 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 GASTROESOFAGICO, SENDO APTA A APTICIPAR DE PROTOCOLO DE ABREVIACÃO DE JEJUM. CIRURGIA SEM DATA MARCADA. SEGUE AOS CUIDADOS			
Conduta Nutricional:			
AJUSTAR CARDAPIO CONFORME AMAMNESE DIETETICA; MONITORAR ACEITAÇÃO ALIEMENTAR.			





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 Mórvida
☐ 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
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	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: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:26
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322322550100000033836050>
Número do documento: 20101322322550100000033836050

Num. 35416075 - Pág. 7

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 GUTENBERG 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 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).





TELEFONES PARA CONTATO COM A FAMÍLIA:

1. FONE (83) 98835 0809 FALAR COM : Anna Maria
2. FONE (83) 98761 7981 FALAR COM : Anderson Junior

☐ FAZ USO CONTÍNUO ☒ NÃO FAZ USO CONTÍNUO

MEDICAMENTOS DE USO CONTÍNUO

[illegible]

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELOS DADOS FORNECIDOS:
Lucas D. da Silva

JOÃO PESSOA, 11/02/90

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 Atribuição 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 - Qtd. 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:



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

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									360.0	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												36.3							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		



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 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).





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: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:26
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322322550100000033836050>
Número do documento: 20101322322550100000033836050

Num. 35416075 - Pág. 18



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 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).





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: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:26
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322322550100000033836050>
Número do documento: 20101322322550100000033836050

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 GUTEMBERG CRUZ DE LIMA
Especialidade: 9 CARDIOLOGIA

Descrição: PACIENTE INTERNA COM FRATURA DE QUINTO METATARSO COM INDICAÇÃO CIRURGICA.

JOSE GUTEMBERG 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 RUÍDOS ADVENTÍCIOS; 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)
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...:

1ª VIA



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: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:28
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322322747300000033836052>
Número do documento: 20101322322747300000033836052

Num. 35416077 - Pág. 2

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: CRISLANE FELIX DA SILVA

Conselho / Número COREN - PB - 384808

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).



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 Carpini: 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 LIMA 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: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:28
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322322747300000033836052>
Número do documento: 20101322322747300000033836052

Num. 35416077 - Pág. 13



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: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:28
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322322747300000033836052>
Número do documento: 20101322322747300000033836052

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 periferico em MSE, ausente de sinais flogísticos, pulseira de identificação legível e codificada em MSD, nega alergias medicamentosas e comorbidades, diurese espontanea, Aferido SSVV, Segue aos cuidados da equipe.

17:00 Adm. tenoxicam VO + clexane SC em Abdome Quadrante inferior Esquerdo CPM.

Paciente segue estavel 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





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: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:29
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322322902600000033836054>
Número do documento: 20101322322902600000033836054

Num. 35416079 - Pág. 1



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

Página: 1 / 1
Emitido por:M1128
Em: 11/02/2020 15:57

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 - Hospital/ANS
321044

2 - Número da Guia Principal

3 - Data de Autorização

4 - Série

202000324964

5 - Data Válida em Saúde

6 - Número da Guia Relatores pela Operadora

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira

00021529328469003

8 - Nome do Beneficiário

ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

9 - Cartão Nacional de Saúde

10 - Assinatura do Beneficiário

N

Dados do Solicitante

11 - Código na Operadora

003300110176

12 - Nome do Contratado

UNIMED J PESSOA COOPERATIVA DE TRAB. MEDICO

13 - Nome do Profissional Solicitante

JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA

14 - Conselho Profissional

06

15 - Número no Conselho

001738

16 - UF

25

17 - Código CBO

225270

18 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dr. Jose Gutemberg Cruz de Lima

19 - Data da Solicitação

11/02/2020

20 - Indicação Clínica

FRATURA DO METATARSO ESO COM DESVIO.

21 - Tabela

22 - Código do Procedimento

3071010

23 - Descrição

Imobilização, maciçantes, (qualquer segmento)

24 - Opção

1

25 - Opção

1

26 - Opção

1

27 - Opção

1

28 - Opção

1

29 - Opção

1

Dados do Contratado Executante

30 - Código na Operadora

003300110176

31 - Nome do Contratado

UNIMED J PESSOA COOPERATIVA DE TRAB. MEDICO

32 - Código CNES

3056724

Dados do Atendimento

33 - Tipo Atendimento

34 - Indicação de Atendimento (Acidente ou Doença Relacionada)

35 - Tipo de Consulta

36 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

37 - Data

38 - Hora Inicial

39 - Hora Final

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Opção

43 - Via

44 - Tec.

45 - Fm Realiz.

46 - Valor Unitário(R\$)

47 - Valor Total(R\$)

48 - Valor Total(R\$)

49 - Valor Total(R\$)

50 - Valor Total(R\$)

51 - Valor Total(R\$)

52 - Valor Total(R\$)

53 - Valor Total(R\$)

54 - Valor Total(R\$)

55 - Valor Total(R\$)

56 - Valor Total(R\$)

57 - Valor Total(R\$)

58 - Valor Total(R\$)

59 - Valor Total(R\$)

60 - Valor Total(R\$)

61 - Valor Total(R\$)

62 - Valor Total(R\$)

63 - Valor Total(R\$)

64 - Valor Total(R\$)

65 - Valor Total(R\$)

66 - Valor Total(R\$)

67 - Valor Total(R\$)

Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:29

Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:29

Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:29

Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:29

Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:29

Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:29

Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:29

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 DIURSESE 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).



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:29

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322322902600000033836054

Número do documento: 20101322322902600000033836054

Num. 35416079 - Pág. 4

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: Nacionalidade:

Residente na:

Nº: Cidade: JOAO PESSOA Estado: PB

Telefones: 988350809

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 3130313, 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

W:\PROFESSORES\JOSÉ GUTEMBERG CRUZ DE LIMA\JOSÉ GUTEMBERG CRUZ DE LIMA\JOSÉ GUTEMBERG CRUZ DE LIMA



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 Dat: 2130313 11/02/2020 15:22
Idade: 24 Mãe: ANA CRISTINA DE SOUZA
Cart: 00021529328469003 INTERC



DIGITALIZADO



TERMO DE MUDANÇA DE ACOMODAÇÃO POR FALTA DE VAGA

www.unimedjp.com.br
Av. Ministro José Américo de Almeida,
nº 1450 - Torre - CEP 58040-300
João Pessoa - PB
Fone: (83) 2106-0216

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 Maio

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

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 paci 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 At: 2130313 11/02/2020 15:21
Idade: 24 Mãe: ANA CRISTINA DE SOUZA
Cart: 00021529328469003 INTERC.

DIGITALIZADO

11/02/2020 15:23:02 - TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:29

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322322902600000033836054>

Número do documento: 20101322322902600000033836054



NOTA DE CIÊNCIA E NOTIFICAÇÃO

Aos 11 dias do mês de fevereiro de 2020, na sede do Hospital

internado o senhor (a) _____, portador
do CPF n.º _____

ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERR.
Nasc: 20/11/1995 (Alt 2130313 11/02/2020 15:21)
Idade: 24 Mãe: ANA CRISTINA DE SOUZA
Cart: 00021529328469003 INTERC

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.

ANA CRISTINA DE SOUZA
BENEFICIÁRIO/FAMILIAR RESPONSÁVEL



Membro da Aliança
Cooperativa Internacional

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

F(NG).GR.6085-1

ANS - nº 32104-4

Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 11:09:10 - UNIMED JOÃO PESSOA COOPERATIVA DE TRABALHO MÚTUO

COD: 000541

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
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	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: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:29
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322322902600000033836054>
Número do documento: 20101322322902600000033836054

Num. 35416079 - Pág. 18



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).



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:29
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322322902600000033836054>
Número do documento: 20101322322902600000033836054



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 Peso...:
| 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...: Peso...:
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: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:31
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322323096500000033836057>
Número do documento: 20101322323096500000033836057

Num. 35416082 - Pág. 1



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).
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 .

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).



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

☐ 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 Carpini: 0

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

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, poliartropia 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).





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 COLISÃO CARRO E MOTO, PACIENTE APRESENTANDO ABDOME FLÁCIDO 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 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 INTERNAÇÃO CIRURGICA.
15:40H PACIENTE INTERNO COM VAGA PARA O APT 404, REALIZADO SBAR. ANEXADO RECONCILIAÇÃO 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: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:31
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322323096500000033836057>
Número do documento: 20101322323096500000033836057

Num. 35416082 - Pág. 10

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

Data de Nascimento: 20/11/1995

Médico Assistente: JOSE ALVARO DE SANTANA HENRIQUES

Prestador Responsável: JOSE LAERCIO VALDEVINO DA SILVA

Conselho / Número COREN - PB - 1073577

Idade: 24 Anos 3 Meses

Leito Atual: LJLT10E

Setor: PA URGENCIA / EMERG GERAL - HP

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





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

Página: 1 / 1
Emitido por:M1606
Em: 12/02/2020 03:03

Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 23d)
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
| Altura...: | Sup. Corporea...:

2ª VIA



Peso...:

Classificação de Risco:URGENTE

PRESCRIÇÃO MÉDICA - PA

MEDICAMENTOS		Qtd	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		Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
3	HEMOGRAMA ; Pedido: 1022452						
EXAMES DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM		Qtd	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





**POLÍCIA
CIVIL**
PARAÍBA



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

Secretaria de Estado da
Segurança e da Defesa Social

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 Araujo 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)**.

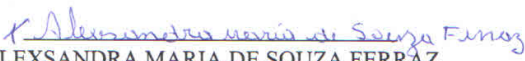
E NOTIFICOU O SEGUINTE:

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 fé.

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA

DETRAN - PB
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

Nº 014957508166

VIA 1 COD. RENAVAM 0121213481-5 EXERCÍCIO 2019

NOME ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

CPF/CNPJ 06871016465 PLACA QSL2H68/PB

PLACA ANT/UF NOVO PB CHASSI 9C2KC2500LR003502

ESPECIE TIPO PAS/MOTOCICLE/NAO APLIC COMBUSTIVEL GASOLINA

MARCA/MODELO HONDA/CG 160 START

CAP/POT/CIL 2 P/162 /CI CATEGORIA PARTIC

ANO FAB 2019 ANO MOD 2020

COR PREDOMINANTE PRETA

COTA UNICA IPVA PAGO EM 00/00/0000 VENC. COTA UNICA 1º VENC/COTAS

FAIXA I.P.V.A. ***** PARCELAMENTO/COTAS 0 2º 3º

PRÊMIO TARIFARIO (R\$) ***** OF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO 11/11/2019

SEGURO PAGO

A.F. ADM DE CONC NACIÓN HONDA LTDA

DOCUMENTO DE FORTÉ OBRIGATORIO

NAO VALIDO PARA TRANSFERENCIA

JOAO PESSOA

99999999 DATA 14/11/2019

34584



19/08/2020

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

SINISTRO 3200111965 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev

Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

CPF/CNPJ: 06871016465

Posição em 19-08-2020 13:47:30

Desculpe. No momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, [Clique aqui](#) e registre uma solicitação para que possamos checar mais detalhes sobre seu caso. Em até 72 horas, entraremos em contato.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
23/03/2020	R\$ 675,00	R\$ 0,00	R\$ 675,00

v.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:36
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322323555100000033836061>
Número do documento: 20101322323555100000033836061

Num. 35416086 - Pág. 1



Poder Judiciário da Paraíba
3ª Vara Cível da Capital

Processo nº 0850477-16.2020.8.15.2001

DESPACHO

Vistos.

Defiro o pedido de gratuidade de justiça.

Como é cediço, o art. 334 do CPC/2015 estabelece que, se a petição inicial preencher os requisitos essenciais e não for o caso de improcedência liminar do pedido, o juiz designará audiência de conciliação ou de mediação.

Todavia, tendo em vista que as audiências realizadas pelo Centro de Conciliação e Mediação estão suspensas em virtude da pandemia COVID-19, **cite-se a parte promovida** para, querendo, apresentar contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob as advertências do art. 344 do CPC/2015.

João Pessoa, data da assinatura eletrônica.

Juiz(a) de Direito



Poder Judiciário da Paraíba
3ª Vara Cível da Capital
AV JOÃO MACHADO, S/N, - até 999/1000, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520
JOÃO PESSOA()

Nº do processo: 0850477-16.2020.8.15.2001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto(s): [Seguro]

MANDADO DE CITAÇÃO

O MM. Juiz de Direito da 3ª Vara Cível da Capital manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, cite a parte Nome: MAPFRE, Endereço: AV PRESIDENTE EPITÁCIO PESSOA, n 723, - até 1145 - lado ímpar, ESTADOS, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58030-000, para, querendo, apresentar contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob as advertências do art. 344 do CPC/2015.

JOÃO PESSOA, em 26 de novembro de 2020.

De ordem, VALDILENE FERREIRA SEIXAS
Servidor

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK:

<https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 20101322320000300000033835718



C E R T I D ã O

Certifico que, nos termos dos arts. 8 a 10 da Resolução nº 354/2020/CNJ, art. 277/CPC, além do Ato da Presidência nº 33/2020/TJPB, CITEI MAPFRE VERACRUZ SEGURADORA S.A na pessoa do superintendente MARCUS VINÍCIUS DA GRAÇA, enviando-lhe o respectivo mandado para o e-mail juridicocitacoes@mapfre.com.br, e, no dia 04/12/2020, às 9h32, ele acusou recebimento do mesmo, conforme print anexo. O referido é verdade. Dou fé.

João Pessoa, datado e assinado eletronicamente.

Oficial de justiça



De: Cristiano Marculino dos Santos
<cristiano.santos@tjpb.jus.br>

Enviada em: quinta-feira, 3 de dezembro de 2020 17:29

Para: juridicocitacoes
<juridicocitacoes@mapfre.com.br>

Cc: cristianomarculino@gmail.com

Assunto: 3a Vara Cível JP Mapfre

Boa tarde!

Sou oficial de João Pessoa, PB e me chamo Cristiano.

Através deste, envio-lhe o mandado de citação do proc. nº 0850477-16.2020.8.15.2001

em trâmite na 3a. Vara Cível da Capital, para ciência e providências.

Solicito, por gentileza, acusar recebimento quando da visualização desse e-mail.

Grato pela atenção e compreensão.

Att.,

Cristiano M Santos
Oficial de Justiça
Mat. nº 471.915-8

 [image001.png](#) (3 KB)

Anterior

Próximo

Ações ▼

Escrever



