
Rio de Janeiro, 08 de Outubro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190565384

Vítima: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA

Data do Acidente: 24/05/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), CICERO PAULINO DE OLIVEIRA

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

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

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

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

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Rio de Janeiro, 23 de Outubro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190565384

Vítima: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA

Data do Acidente: 24/05/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), CICERO PAULINO DE OLIVEIRA

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

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 2.362,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros

inferiores 70%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%

Valor a indenizar: 17,50% x 13.500,00 = R\$ 2.362,50

Recebedor: **CICERO PAULINO DE OLIVEIRA**

Valor: **R\$ 2.362,50**

Banco: **104**

Agência: **000000041**

Conta: **00000515510-5**

Tipo: **CONTA POUPANÇA**

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

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

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



PEDIDO DO SEGURO DPVAT

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

Nº do sinistro ou ASL: _____ CPF da vítima: 936.279.795-72 Nome completo da vítima: Cícero Paulino de Oliveira

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012

Nome completo: Cícero Paulino de Oliveira CPF: 936.279.795-72

Profissão: Reluzo Endereço: Rua Pedro Ximenes de Sá Número: 514 Complemento: Casa

Bairro: Centro Cidade: São Vicente do Serido Estado: PB CEP: 58658-000

E-mail: _____ Tel (DDD): (83) 9 828-8228

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

REDA MENSAL:

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

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

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

☒ **CONTA POUPANÇA** (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

☐ Bradesco (237) ☐ Itaú (341)

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

☐ **CONTA CORRENTE** (Todos os bancos)

Nome do BANCO: _____

AGÊNCIA: 0071 CONTA: 535530

(Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir)

AGÊNCIA: _____ CONTA: _____

(Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir)

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

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

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

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

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

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

Estado civil da vítima: ☐ Solteiro ☐ Casado (no Civil) ☐ Divorciado ☐ Separado Judicialmente ☒ Viúvo Data do óbito da vítima: 03/08/2019

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

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

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

Local e Data: João Pessoa, 03/10/2019

Nome: _____

CPF: _____

(*) Assinatura de quem assina A ROGO

Cícero Paulino de Oliveira

Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

TESTEMUNHAS

1ª | Nome: _____

CPF: _____

Assinatura: _____

2ª | Nome: _____

CPF: _____

Assinatura: _____

Assinatura do Representante Legal (se houver)

Assinatura do Procurador (se houver)

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

CAIXA
POUPANÇA



6277 8015 5809 1199

6277

VÁLIDO ATÉ
06/21

CICERO PAULINO OLIVEIRA
0041 013 00515510-5

elo





CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 11115.01.2019.1.00.401

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 11115.01.2019.1.00.401, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 11:11 horas do dia 25 de setembro de 2019, 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 Rodrigues da Silva Junior, Agente de Investigação, matrícula 1550888, ao final assinado, compareceu **Cicero Paulino de Oliveira**, CPF nº 916.279.741-72, nacionalidade brasileira, estado civil união estável, identidade de gênero masculino, profissão Auxiliar de Obra, filho(a) de Maria das Dores Oliveira Paulino e Jose Paulino Sobrinho, natural de São Vicente do Seridó/PB, nascido(a) em 27/09/1979 (39 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Pedro Xavier das Neves, bairro Centro, tendo como ponto de referência Caixa D'água, na cidade de São Vicente do Seridó/PB, telefone(s) para contato (83) 98888-0129.

Dados do(s) Fatos:

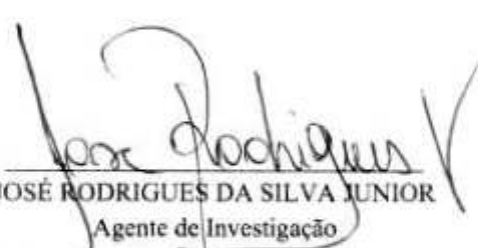
Local: São Vicente do Seridó, Açude Antonio Vicente, São Vicente do Seridó/PB, bairro Centro; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 24/05/19 12:00h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO**.

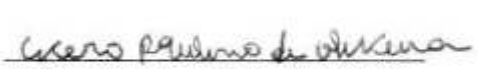
E NOTIFICOU O SEGUINTE:

QUE NO DIA 24/05/2019, POR VOLTA DAS 12:10, ESTAVA CONDUZINDO A MOTOCICLETA HONDA START D COR PRETA, ANO 2018, PLACA QSD-6866/PB, CHASSI 9C2KC2500JR022036, REGISTRADA EM NOME DE GILSON FERREIRA DA NOBREGA, NA SAÍDA DA CIDADE PARA O SÍTIO JUSTINO, MUNICÍPIO DE SÃO VICENTE DO SERIDÓ, QUANDO COLIDIU EM UM ÔNIBUS ESCOLAR QUE VINHA EM SENTIDO OPOSTO; QUE FOI SOCORRIDO POR UMA AMBULÂNCIA DO SAMU AO HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES, ONDE FOI ATENDIDO E DIAGNOSTICADO COM FRATURA EXPOSTA DE PERNA ESQUERDA, CONFORME LAUDO MÉDICO EXPEDIDO PELO DR. JARBAS FONSECA CRM/PB 10302.

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, excepo a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

João Pessoa/PB, 25 de setembro de 2019.


JOSÉ RODRIGUES DA SILVA JUNIOR
Agente de Investigação


CICERO PAULINO DE OLIVEIRA
Noticiante



PEDIDO DO SEGURO DPVAT

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

Nº do sinistro ou ASL: _____ CPF da vítima: 936.279.795-72 Nome completo da vítima: Cícero Paulino de Oliveira

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012

Nome completo: Cícero Paulino de Oliveira CPF: 936.279.795-72

Profissão: Reluzo Endereço: Rua Pedro Ximenes de Alencar Número: 514 Complemento: Casa

Bairro: Centro Cidade: São Vicente do Serido Estado: PB CEP: 58658-000

E-mail: _____ Tel (DDD): (83) 9 828-8228

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

RENDA MENSAL:

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

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

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

☒ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

- ☐ Bradesco (237) ☐ Itaú (341)
- ☐ Banco do Brasil (001) ☒ Caixa Econômica Federal (104)

☐ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO: _____

AGÊNCIA: 0071 CONTA: 535530 5

(Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir)

AGÊNCIA: _____ CONTA: _____

(Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir)

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

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

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

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

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

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

Estado civil da vítima: ☐ Solteiro ☐ Casado (no Civil) ☐ Divorciado ☐ Separado Judicialmente ☒ Viúvo Data do óbito da vítima: 03/30/2019

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

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

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

Local e Data: João Pessoa, 03/30/2019

Nome: _____

CPF: _____

(*) Assinatura de quem assina A ROGO

Cícero Paulino de Oliveira

Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

TESTEMUNHAS

1ª | Nome: _____

CPF: _____

Assinatura: _____

2ª | Nome: _____

CPF: _____

Assinatura: _____

Assinatura do Representante Legal (se houver)

Assinatura do Procurador (se houver)

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

CAIXA
POUPANÇA



6277 8015 5809 1199

6277

VÁLIDO ATÉ
06/21

CICERO PAULINO OLIVEIRA
0041 013 00515510-5

elo



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190565384 **Cidade:** São Vicente do Seridó **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA **Data do acidente:** 24/05/2019 **Seguradora:** GENTE SEGURADORA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 10/10/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DE PILÃO TIBIAL ESQUERDO.
FRATURA EXPOSTA DE TORNOZELO ESQUERDO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO. ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTOS DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.

Sequelas: Com sequela

Documento/Motivo:

**Nome do documento
faltante:**

**Apontamento do Laudo
do IML:**

Conduta mantida:

**Quantificação das
sequelas:** APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DÉFICIT FUNCIONAL LEVE DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.

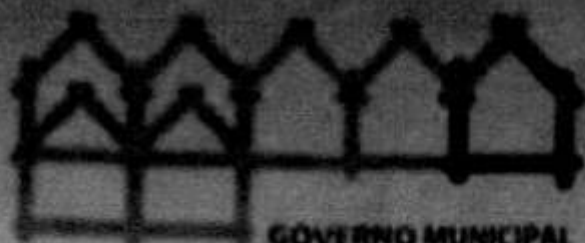
**Documentos
complementares:**

Observações: PÁG 13/19/33/43/127_CIRURGIA

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda funcional completa de um dos membros inferiores	70 %	Em grau leve - 25 %	17,5%	R\$ 2.362,50
Total			17,5 %	R\$ 2.362,50



GOVERNO MUNICIPAL
**SÃO VICENTE
E SERIDÓ**
Muito mais trabalho!



**SAMU
192**

ESTADO DA PARAIBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO VICENTE DO SERIDÓ

SECRETARIA MUNICIPAL E SAÚDE

SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA-SAMU

DECLARAÇÃO

São Vicente do Seridó, 12 de Julho de 2019.

Declaro para devido fins que **CICERO PAULINO DE OLIVEIRA**, portador do RG: 4.722.241 SSDS/PB, CPF 916.279.741-72, foi atendido pela USB 53- Seridó no dia 24/05/2019, por volta das 12h e 10min, na saída da cidade para o sítio Justino município de São Vicente do Seridó. O paciente foi vítima de uma colisão de ônibus com moto, tendo-se ainda atendimento pré-hospitalar. A equipe que prestou atendimento foi Enfermeira (Michelly), Técnica de enfermagem (Maria José), Condutor Socorrista (Ubiratani).

Atenciosamente




Ana Carolina de Farias Cabral
COREN 484785
Coordenadora do SAMU

BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

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

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

DATA DA TRANSFERENCIA: 16/10/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 2.362,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA

BANCO: 104

AGÊNCIA: 00041

CONTA: 000000515510-5

Nr. da Autenticação E1678C85BB6ECD23

BOLETO PARA PAGAMENTO

Cisco



Documento sem valor fiscal

Documento não é exigido via de conta

Assine para sempre pagamento da conta faturamento da energia elétrica Nº 029.316.600

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 236, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
CNPJ 09.095.183 / 0001-40 Insc. Est. 16.015.823-0

DADOS DO CLIENTE

MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO
RUA PEDRO XAVIEDAS NEVES S/N
SAO VICENTE DO SERIDO

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/245660-6

REFERÊNCIA

AGO/2019

APRESENTAÇÃO

12/08/2019

CONSUMO

96

VENCIMENTO

19/08/2019

TOTAL A PAGAR

R\$ 32,54

Acesse: www.energisa.com.br

BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

00190.00009 02624.912008 04925.228175 7 79860000003254

Pagador: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO CNPJ/CPF: 032.814.844-09

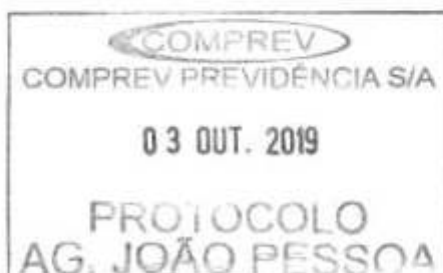
RUA PEDRO XAVIEDAS NEVES S/N - CENTRO - SAO VICENTE DO SERIDO / PB - CEP 00000-000

Nosso-Número	Nº Documento	Data Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
26249120004925228	000245660201908	19/08/2019	R\$ 32,54	

BENEFICIÁRIO: ENERGISA PARAIBA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA SA 09.095.183/0001-40

BR230 KM 25, S N - - CRISTO REDENTOR - JOÃO PESSOA / PB - CEP 58071-680

Agência / Código do Beneficiário: 3064-3/2447-3



DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO

Para mais esclarecimentos, acesse o site www.seguradoralider.com.br ou entre em contato através de um dos números abaixo:

Central de Atendimento (para consultas sobre indenizações e prêmios, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h)

Capitais e regiões metropolitanas: 4020-1596 / Outras regiões: 0800 022 12 04

SAC (para reclamações e sugestões, 24 horas por dia): 0800 022 81 89 | SAC (para deficientes auditivos e de fala): 0800 022 12 06 | Central Ouvidoria: 0800 021 91 35

Eu, Gilson Ferreira da Nobrega
RG nº 1555122 SSP/PB, data de expedição ___/___/___
Órgão SSP/PB, portador do CPF nº 804.927.114-53
com domicílio na cidade de Cruz do Espírito Santo, no Estado de Pernambuco, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada) RUA DE JOÃO VRSOLO, nº 15, complemento -, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a vítima Cícero Paulino de Oliveira, cujo o condutor era Cícero Paulino de Oliveira.
Veículo: Motocicleta Modelo: Honda/Cg 160 START Ano: 2018/2018
Placa: QSD 6866 Chassi: 9C2KC2500JR022036
Data do Acidente: 24/05/19

Local e Data: Cruz do Espírito Santo - PB 11/09/2019

✓ Gilson Ferreira da Nobrega
Assinatura do Declarante

Assinatura do Condutor
(caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)

 **BATISTA BRANDÃO**
RECONHECIDA E AUTENTICA

Rua Celso Carneiro, 31 - Centro - CEP: 55331-000 - Cruz do Espírito Santo - PB
Fones: (35) 3254-1183 - 3254-1436 - E-mail: carlson@seguradoralider.com.br
MARIA TEREZA VIEGAS BRANDÃO GRISI - Titular

RECONHEÇO, como autêntica e verdadeira, a(s) seguinte(s) declaração(ões):
GILSON FERREIRA DA NOBREGA*****

Em test. da verdade, Cruz do Espírito Santo - PB 11/09/2019 14:01:29

Maria Tereza Viegas Brandão Grisi - Titular
(2019-000613) JEMX: R\$ 9,91 FAPEN: R\$ 0,29 FEPJ: R\$ 1,98

SELO DIGITAL: A7B05874-DNIX
Confirma a autenticidade em: <https://selo.digitaisign.com.br>

Maria Tereza Viegas Brandão Grisi





**SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ
DA PARAIBA**

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMATISMO LUIZ GONZAGA FERNANDES



ATTENDIMENTO URGÊNCIA

CLASSE DE RISCO: VERMELHO

PRONT (B.F) N°:1904575

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

4. M-d. Elencado Bulcoto, 47000 - Maldivas, Camindia Grande - DT - CEP: 58413-8000

Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Niterói (RJ)

[illegible]

PACIENTE, CÍCERO APALINO DE CEP: 58158100

BAZIENTE, CIGER, A PAULINO DE CEB-58158000

BAZIENTE, CIGER, A PAULINO DE CEB-58158000

OLIVEIRA

Endereço: SÍTIO ACUDINHO

OLIVEIRA
T. J. 2000 4/11/1995

OLIVEIRA
C. J. OLIVEIRA, SR., & C. J. OLIVEIRA
Sexo: M
Telephone: 987167484

Città del Sereno

[illegible]

Idade: 039 Bairro: ZONA RURAL

[illegible][illegible][illegible]

RG-107A IN COUNTRIES OF NORTH AMERICA

RG-107A IN COUNTRIES OF NORTH AMERICA

[illegible]

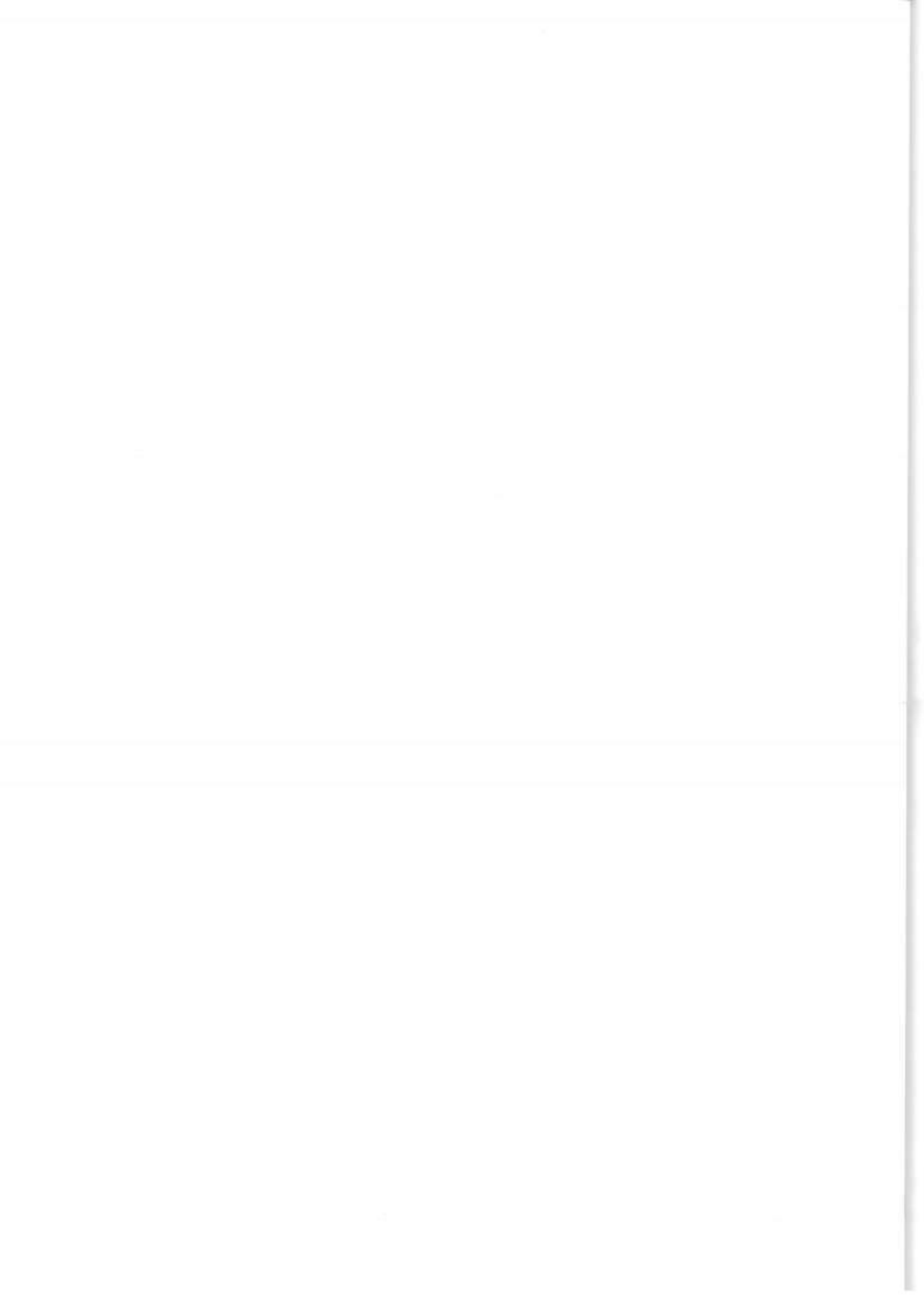
RG-107A IN COUNTRIES OF NORTH AMERICA

RG-107A IN COUNTRIES OF THE AREA

RG-107A IN COUNTRIES OF NORTH AMERICA

[illegible]

RG-107A IN COUNTRIES OF THE AREA



Nº
5
6

24/05/19

Cirurgia Geral 15h04

Paciente hemodinamicamente estável, abdome pa-
no, flácido, sem sinais de peritonite.
Rx de tórax dentro da normalidade. Faltam
líquido livre na cavidade, sem derrame pleural
e sem derrame pericárdico.

CO: Alta da cirurgia Geral

COMPREV
03 OUT. 2018
PROTÓCOLO
AG. JOÃO PESSOA

Dr. João Fonseca
Cirurgia Geral
CRM 10.134/19

0199 de 2

Facilitante da TGH e
Familiaridade com o sistema
Ex: 12h, 13h, 14h, 15h, 16h, 17h, 18h, 19h, 20h, 21h, 22h, 23h, 24h

DESTINO DO PACIENTE

☐ Centro cirúrgico☐ Internação (seção)☐ Referência a outro SETOR ou HOSPITAL

Mariana Fabiana dos Santos

☐ Alta hospitalar / ☐ A receber☐ Decisão Médica☐ Não

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

Augusto Vasconcelos

Paciente vítima de acidente automobilístico com
colisão com poste de iluminação pública, com lesões
na região da cabeça e no tórax.

Apresenta fratura fechada da tíbia e fíbula, com
presença de hematoma na região. Paciente com
resposta adequada.

Ed. 1. Apresentação adequada para fixação da
tíbia.

2. Avaliação da lesão da tíbia e fíbula no hospital.

18:30h após fratura imatura

Seu tempo: após fratura fechada com redução, fixação
com placa e parafusos.

Apresenta Ed. 1. Apresentação adequada para
fixação da tíbia e fíbula.

2. Manter a redução da
tíbia e fíbula.

Dr. Roberto de Miranda
Assessoria e Cirurgia Vascular
CRM 10.134/19

SERVIÇOS REALIZADOS

CÓDIGO PROCEDIMENTO

IDADE

Qualificação de C. Fabiana

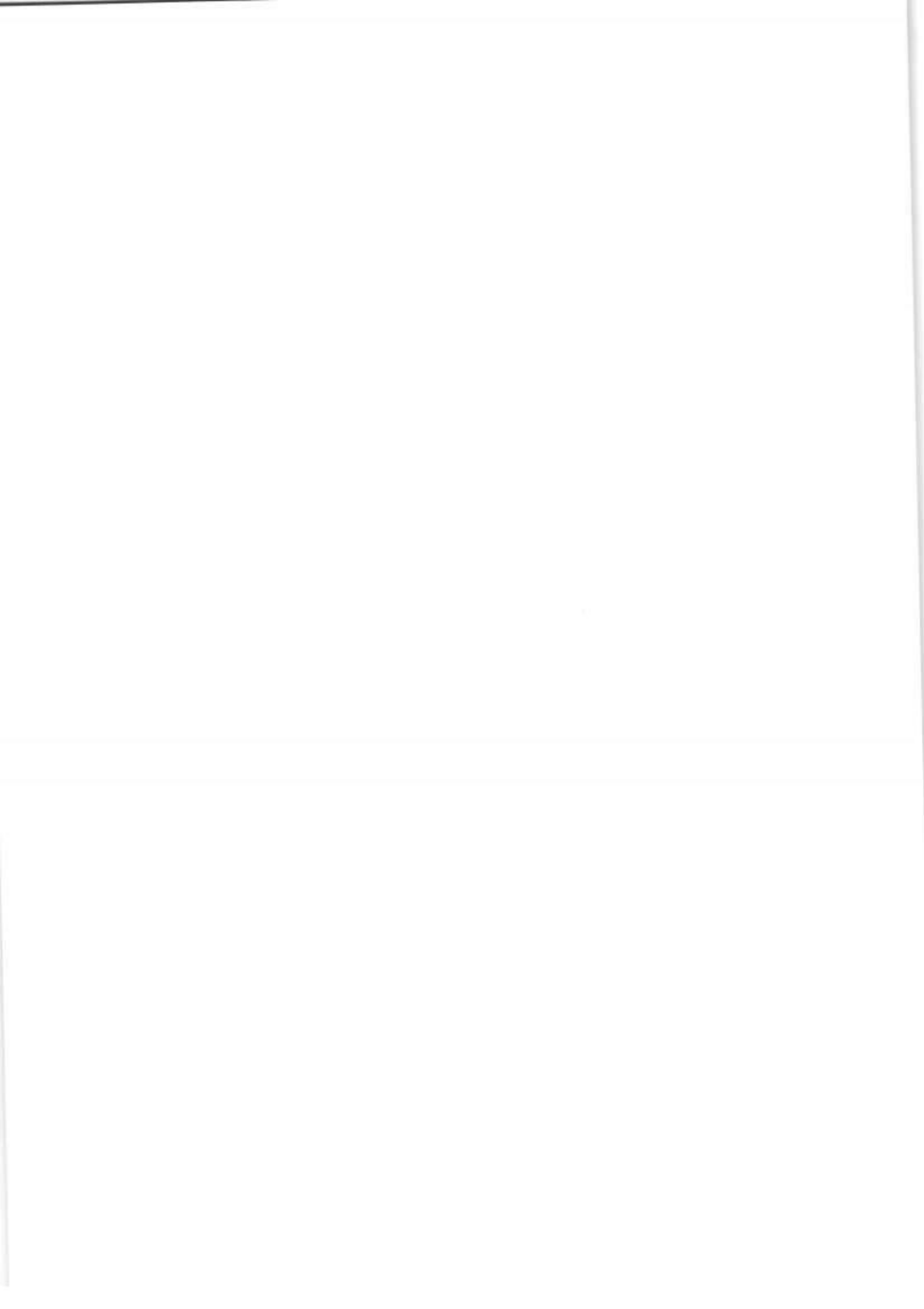
☐☐☐☐☐

COMPREV
COMPREV PREVIDENCIA S/A
03 OUT. 2019
PROTOCOLO
AG. JOAO PESSOA

The image shows a torn piece of a document, likely a receipt or invoice, with a table structure. The visible text includes:

- URGIA 0062** (partially visible)
- Rastreamento** (partially visible)
- Valor Total** (partially visible)
- () Caixa Pronta** (partially visible)

The document is heavily damaged and partially obscured by a large, dark, irregular shape.



do paciente ou responsável quando necessário)



HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52
Av. Mai. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809
Data: 24/05/2019

Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 N° ATEND: 1904575

ACIDENTE DE TRABALHO : NAO
DATA: 24/05/2019 HORA : 13:55:34

ESPECIALIDADE : CIRURGIA

MOTIVO : ACIDENTE DE MOTO
ESPECIFICAÇÃO DO MOTIVO : MOTO X ONIBUS

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

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

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

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

SINTOMAS REFERIDOS

() FEBRE () VÔMITO () DIARRÉIA () EXANTEMA
() PRURIDO () DISPNEIA (X) DOR () INAPETÊNCIA () ALTERAÇÕES VISUAL
() ANAFILAXIA () FLEBITE () INAPETÊNCIA () ALTERAÇÕES VISUAL
() EPIGASTRALGIA () CONSTIPAÇÃO () MELENA () SIBILOS () TOSSE

Escala de Intensidade da Dor



ESCALA DE DOR: DOR BASTANTE FORTE

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

VERMELHO

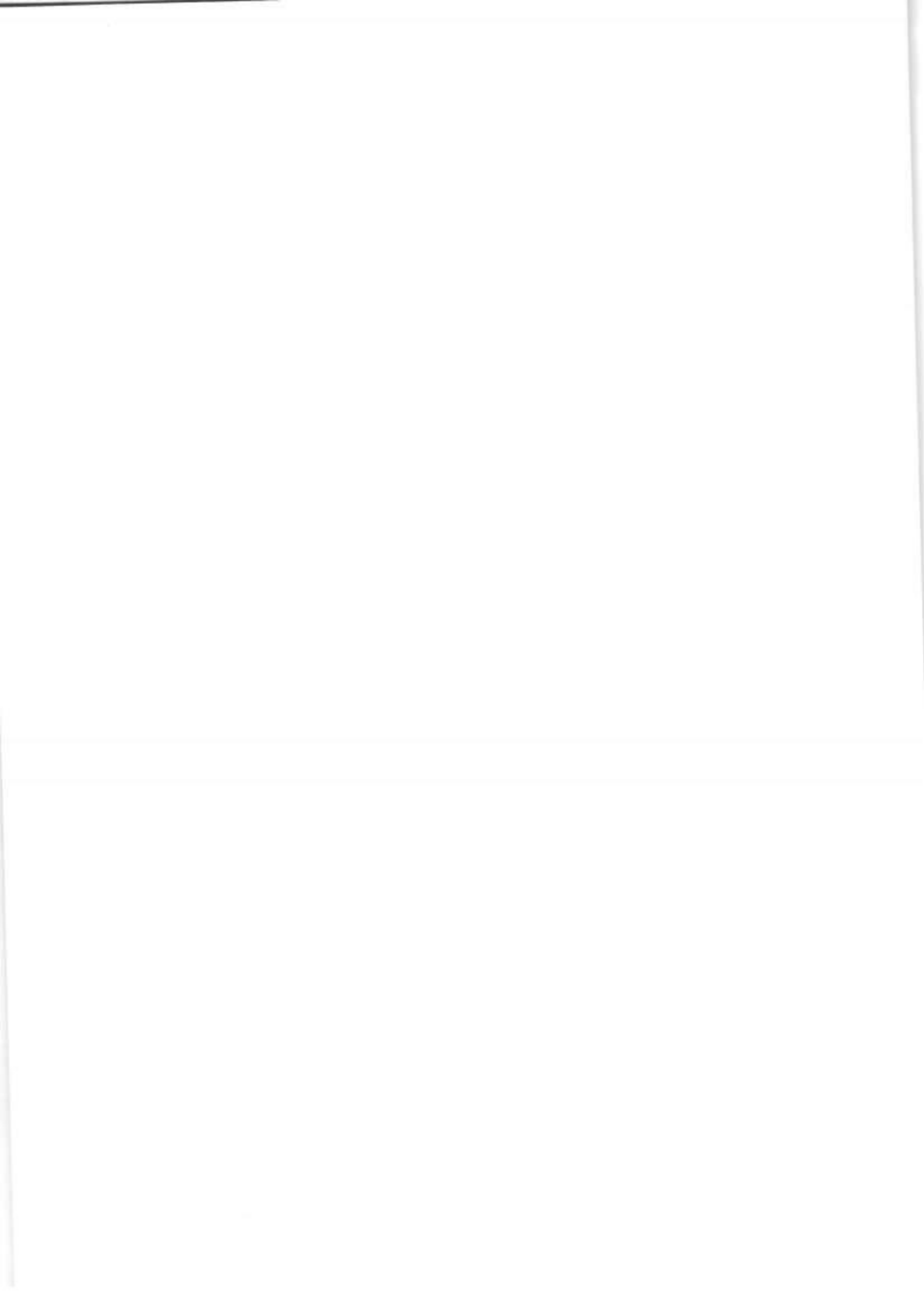
CONTROLE DOS SINAIS VITAIS

HORA	PA	TEMP	FC	FR	DIURESE	ASSINATURA ENFERMEIRO/COREN	DO

OBS:

ENFERMEIRO-COREN
Bruna Moura Da Silva 223352

Bruna Moura da Silva
ENFERMEIRO-COREN
COREN/PB 223.352



PACIENTE:	CÍCERO PAULINO DE OLIVEIRA
DATA DO EXAME:	24/05/2019

ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOME TOTAL - "FAST"

METODOLOGIA:

Exame realizado em modo bidimensional com equipamento dinâmico na frequência de 4,0 MHz.

ANÁLISE:

Não identificamos sinais de líquido livre intra-abdominal, derrame pleural ou pericárdico no presente estudo.

Ausência de lesões ecográficas relacionadas ao trauma no fígado, baço, rins e bexiga identificáveis ao método.

Adicionalmente, identificamos esteatose hepática leve.

Observação: Ressaltamos a baixa sensibilidade da ultrassonografia na detecção de lesões em órgãos sólidos e vísceras ocas, assim como de hemoretroperitônio, não havendo critérios ecográficos seguros para indicação de alta hospitalar baseando-se apenas no resultado negativo da ultrassonografia.

Segundo orientação do Colégio Americano de Radiologia, pacientes com USG FAST negativo devem permanecer em observação intrahospitalar.

Observação: Salientamos ainda que o método considerado padrão-ouro para avaliação de pacientes vítimas de trauma abdominal fechado, estáveis hemodinamicamente, é a tomografia computadorizada de abdômen com contraste, ficando a necessidade de sua solicitação a cargo do médico assistente.

Dr. José Roberto Maia Junior
Médico Radiologista - Membro Titular do CBR
CRM/PB 6101

PROCOLO
AG. JOÃO PESSOA
03 OUT. 2019
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A

Data da internação: 24/05/2019 Hora: 15:25:12

SUS

Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES

2 - CNES
2362856

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES

4 - CNES
2362856

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE
CICERO PAULINO DE OLIVEIRA

6 - N° DO PRONTUÁRIO
1904655

7 - CARTÃO DO SUS
700508342233057

8 - DATA DE NASCIMENTO
27/09/1979

9 - SEXO
Masc ☒ F ☐

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL
MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO

11 - TELEFONE DE CONTATO
83 987167484

12 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO)
SITIO ACUDINHO, 0, ZONA RURAL

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA
Seridó

14 - CÓDIGO MUNICÍPIO 251540 15 - UF PB 16 - CEP 58158000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

790 + febre e na Joelha

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

N e 4h de TTD citadas

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

Exames citados

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL

21 - CID 10 PRINCIPAL

22 - CID 10 SECUNDÁRIO

23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

26 - CLÍNICA

27 - CARATER DA INTERNAÇÃO
02

28 - DOCUMENTO
(X) CNS () CPF

29 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE
704304514628896

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE
FABIO MARCOS CRISPIM LIMA

31 - DATA DA SOLICITAÇÃO
24/05/2019

32 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

36 - CNPJ DA SEGURADORA

37 - N° DO BILHETE

38 - SÉRIE

34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

39 - CNPJ EMPRESA

40 - CNAE DA EMPRESA

41 - CBOR

35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA
() EMPREGADO () EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APDENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - COD. ORGÃO EMISSOR

45 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

46 - DOCUMENTO
() CNS () CPF

47 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

48 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

49 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE:		LEITE		CONVENIO	IDADE	REGISTRO	GOVERNO DA PARAIBA	
Glicson Paulino de Oliveira DN 27-09-1979					39 anos	1904578	SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE	
CIRURGIA: Tiroide + Parat		CIRURGIAO: Dr. F. Hoffa		ANESTESIA: Dr. S. S. S. S.		Hospital de Emergencia e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes		
INSTRUMENTADORA: Thiago + Flavia		DATA: 07-10-2019		INICIO: 14:30		FIM: 16:30		
Qtd.	MODIFICACOES ANESTESICAS	Qtd.	FIOS	CODIGO				
	Adrenalina amp	01	Bolsa Colostoma					
	Atropina amp.		Catet. p/ Oxi.					
	Diazepam amp	05	Catet. De Urinar Sist. Fech.					
	Dimore amp		Compressa Grande					
	Dolantina amp.		Compressa Pequena					
	Efrane ml		Colonoide					
	Fenogam amp		Dreno					
	Fentanil ml		Dreno Kerr n°					
	Inova ml		Dreno Penrose n°					
	Ketalar ml		Dreno Pezzer n°					
	Marosina 0,2 % ml		Equipo de Macrogotas					
	Nubina amp		Equipo de Macrogotas					
	Pavilon amp		Equipo de Sangue					
	Protigmine amp.		Equipo de PVC					
	Protiglide 1/m		Esparadrapo Larco cm					
	Queficin ml	05	Furacim ml					
	Rapifen amp.		Gase Pacote c/ 10 unidades					
	Thionembutal ml		H.O. ml					
	Tracrium amp.		Intracath Adulto					
			Intracath Infantil					
Qtd.	MEDICACOES	Qtd.	Lamina de Bisturi n° 23					
	Agua Destilada amp.		Lamina de Bisturi n° 11					
	Decadron amp.		Lamina de Bisturi n° 15					
	Dipirona amp.	04	Luvas 7 0					
	Flaxidol amp.	02	Luvas 7 5					
	Flebocortid amp	02	Luvas 8 0					
	Geramicina amp.		Luvas 25 grande					
	Glicose amp.	05	Oxigenio 1/m					
	Glucon de Calcio amp		Poiflix					
	Haemacel ml.	05	PVPI Degamante ml					
	Heparema ml		PVPI Tópico ml.					
	Kanakion amp.	05	Sabão Antiséptico					
	Lasix amp	04	Saco coletor 1/120					
	Medrobinazol.	02	Seringa desc. 10 ml					
	Plasil amp.		Seringa desc. 20 ml					
	Prolamina	03	Seringa desc. 05 ml					
	Revivan amp		Sonda					
	Stuptanon amp		Sonda folley					
	Cefalotina 1g		Sonda Nasogastica					
	02 Cefazolina		Sonda Uretral n°					
	02 Insulina 20		Sterydrem ml					
			Termelinha					
Qtd.	MATERIAIS / SOLUCOES	Qtd.	Vaselina ml					
	Aguilha desc. 25 x 7		Gelcon 18					
	Aguilha desc. 28 x 28		Latese					
	Aguilha desc. 3 x 4,5		05 eletrodo					
	Aguilha p/ raque n° 25							
	Alcool de Enfermagem	70%						
	Alcool Iodado ml							
	Ataduras de Crepon	15						
	Ataduras de Gessada							
	Azul metileno amp.							
	Benzina ml							
				CIRCULANTE RESPONSÁVEL				

CIRCULANTE RESPONSÁVEL

TELE: 02-49049494
CINEMA: 02-49049494

- ☒ Foco Auxiliar
- ☐ Eletrocautério
- ☐ Oxícapnógrafo
- ☒ Cardiomonitor
- ☒ Perfurador Elétrico

MOR

8h 20:100x80
19/06 Realizado emalho em MEG,
perda no jorro com filum na
demais encavadas com
com aspecto M.C.M. Puncis -
no do L.V. Moinu 2558 W

19/06/2019

21:00

PA= 120/80 20



**GOVERNO
DA PARAIBA**



**GOVERNO
DA PARAIBA**

LIBERAÇÃO DE LEITO

Nome do Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA

Data da Internação: 24/05/2019

Data da Alta: 04/07/2019

Registro: 1904655

Tempo de Permanência: -18041

Diagnóstico Inicial:

Diagnóstico Final:

Data:

Equipe:

Cirurgião: FABIO DE MOURA SPA

Aux 1: EULER FABRICIO ALVES CRUZ

Aux 2: ANA MARIA DA SILVA ANSELMO

Aux 3:

Aux 4:

Anestesista: SIDDHARTA GUATANHA LACERDA

Medicamentos:

Orientações: PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, EM 1º DPO, SEM QUEIXAS.
- PRESCREVO CIPROFLOXACINO + ARFLEX RETARD + DEOCIL SL. - ENCAMINHO À
FISIOTERAPIA. - ENCAMINHO AO AMBULATÓRIO DE EGRESSOS PARA RETORNO. -
FORNEÇO ATESTADO MÉDICO. - ORIENTAÇÕES GERAIS + ORIENTO RETORNO
IMEDIATO SE INTERCORRÊNCIAS. - ALTA HOSPITALAR.

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

Condições de Alta: Melhorado

Data: 04/07/2019

Dra. Ana Maria da S. Anselmo
MR. Ortopedia/Traumatologia
CRM-PB 7825

Assinatura/Carimbo

Ana Maria Da Silva Anselmo

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



Hospital: Hospital de Viana Código: _____
 Procedimento: Tratamento de Fratura de Fêmur Cód. Procediment: _____
 Paciente: Cícero Paulino de Oliveira
 Data da Cirurgia: 05/07/16 Nº prontuário: 1905578 Convênio: _____
 Cirurgião: Dr. João S. Pa Código: _____ () Reposição

DESCRIÇÃO DE PRODUTOS UTILIZADOS

Qtd.	Descrição	Cód. Produto	Valor Unit.
05	Parafusos cavitados 6,5x70		
05	Parafusos 6,5		

ESPECIFICAÇÃO DE PARAFUSOS

									Valor Unit.	Valor Total
Parafuso Cortical () mm	Nº									
	Qtd.									
	Cód.									
Parafuso Cortical () mm	Nº									
	Qtd.									
	Cód.									
Parafuso Esponjoso 4.0 mm	Nº									
	Qtd.									
	Cód.									
Parafuso Esponjoso 6.5 mm R/16 Curta	Nº									
	Qtd.									
	Cód.									
Parafuso Esponjoso 6.5 mm R/32 Longa	Nº									
	Qtd.									
	Cód.									
Parafuso Maleolar 4.5 mm	Nº									
	Qtd.									
	Cód.									

OBS.: O PREENCHIMENTO DO PRONTUÁRIO É OBRIGATÓRIO.

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO CONSULTOR DE VENDAS

Condições de Pagamento: _____
 Faturar N.F para: _____
 Cód. do consultor: _____ Total: _____
 Cód. Instrumentador: _____

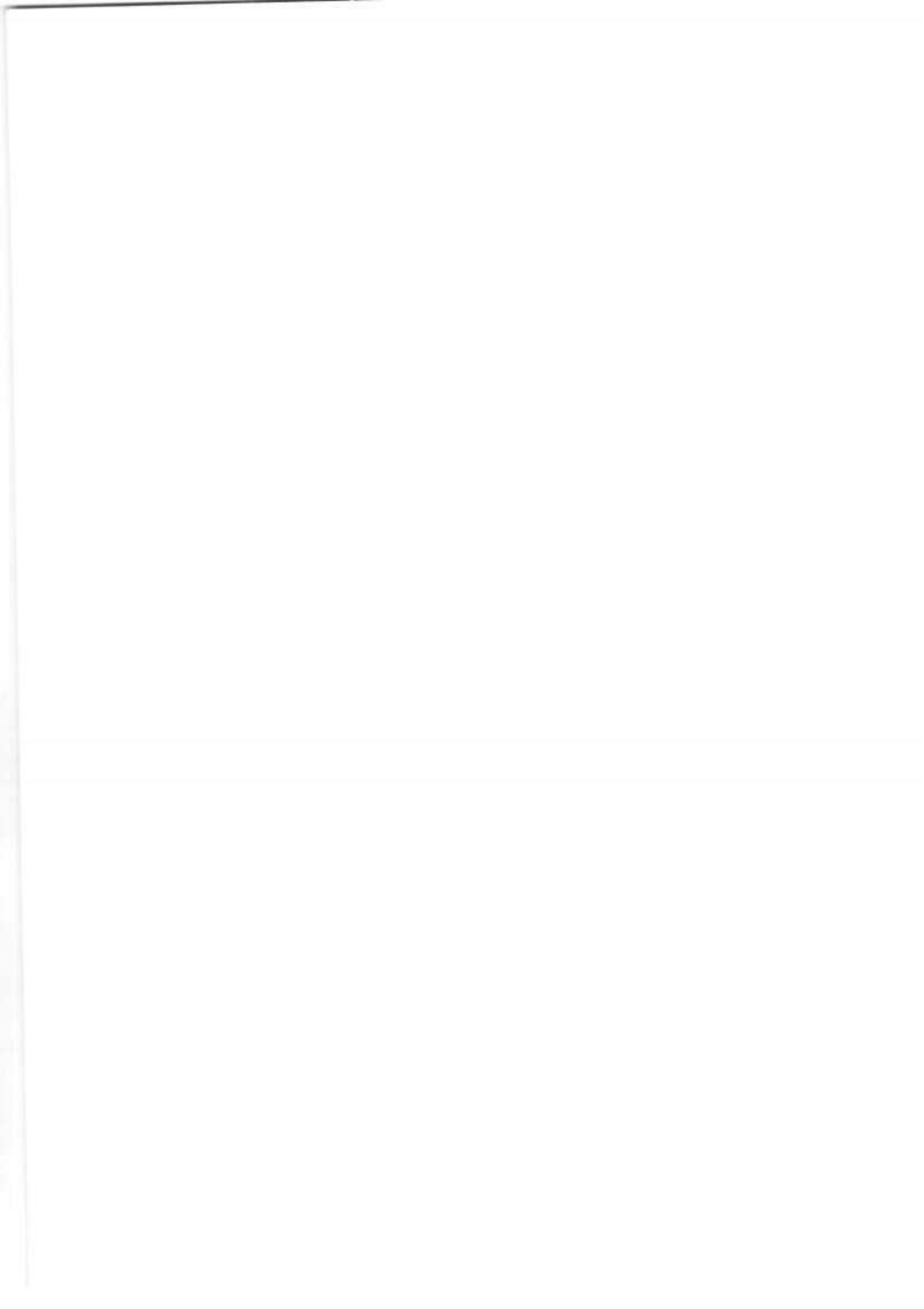
Anotações do Médico

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

Médico Responsável

CONTROL CIRCUITS

2



2

12





GOVERNO
DA PARAÍBA

SEGUE
o trabalho



SOLICITAÇÃO PARA AQUISIÇÃO DE ÓRTOSE / PRÓTESE

NOME DO PACIENTE: Carla S. Anselmo IDADE 43

(X) PACIENTE INTERNADO ENFERMARIA: 3 LEITO: 2 DATA 19/06/19

DIAGNÓSTICO:

Ex. para (E)

MATERIAL ESPECIAL:

Placa bloqueada fixa distal

JUSTIFICATIVA MÉDICA DA SOLICITAÇÃO DO MATERIAL:

Dr.ª Maria da S. Anselmo
Méd. Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 7825

ASSINATURA E CARIMBO

PARECER DA DIREÇÃO TÉCNICA:

ASSINATURA E CARIMBO



EVOLUÇÃO FISIOTERAPÊUTICA

MOD 012

EVOLUÇÃO FISIOTERAPÊUTICA

Paciente		Prontuário	Ala		Leito	Enfermaria
Suzana Paulina Oliveira					2	1
Data	Hora		Data	Hora		
06/06	M	Paciente EGR, consciente, orientada, colaborativa, marmoreada, sem edemas, limitação em HIE e força muscular preservada em M.D.	10-06-19	TARDE	Paciente em EGR, acordada, consciente, colaborativa, inflexível ao toque, normotegrido. Consulta mobilização passiva de joelho emg. e tornozelo emg., exercícios ativos de flexão-extensão plantar de tornozelo direito, exercícios ativos de fortalecimento de adutores e abdutores de quadril direito 3x10 com movimento manual. Ac. Thayne Jilar	
		E.R. adução, abdução, extensão e rotação externa passiva em HIE e em M.D. ativo, adução e abdução de ombro com auxílio da faixa elástica, mobilização passiva, micro mobilização de pulso, adução e abdução ativa do braço, flexão e extensão plantar M.D. com auxílio da faixa.	10-06-19	TARDE	Paciente em EGR, acordada, consciente, colaborativa, inflexível ao toque, marmoreada. Conduta: M.D. exercícios de fortalecimento de quadriceps com auxílio da cordão de 1kg, exercícios de flexão e extensão de joelho e quadril (ativo); exercícios de flexão e extensão plantar, mobilização passiva de tornozelo; E.R. Exercício de fortalecimento de adutores e abdutores de quadril com auxílio da cordão, não conseguimos realizar a conduta, uma vez que o paciente apresenta dor. Sinais vitais: PA: 120/80; PR: 70; FC: 98; RR: 85; Sat: 96%. Med: Xarope. Hla.	

HOSPITAL EMERGENCIA TRAUMA DE CAMPINA GRANDE			
Nome do Paciente: CICERO PAULINO			Data da Cirurgia 24/05/2019
CNS	Enfermaria 1	Leito 4	Prontuário
Cirurgião: JOAO PAULO		1º Auxiliar: DR JUVENCIO	
2º Auxiliar		Instrumentador JOSE	
Anestesista: DR TAMARA		Anestesia:	
Diagnóstico Pré-operatório: LUXAÇÃO EXPOSTA DE JOELHO= FRATURA DE PILAO TIBIAL			
Tipo de Cirurgia: REDUÇÃO +FIXAÇÃO +LIMPEZA CIRURGICA			
Diagnóstico Pós-operatório: O MESMO			
Relatório Imediato do Patologista NÃO HOUVE			
Exame Radiológico no Ato: NAO			
Acidentes Durante a Cirurgia: NÃO HOUVE			
DESCRIÇÃO DA CIRURGIA			
01- PACIENTE EM DECUBITO DORSAL SOB ANESTESIA 02- ASSEPSIA E ANTISSEPSIA MIE 03- COLOCAÇÃO DE CAMPOS CIRURGICOS ESTÉREIS 04- LAVAGEM EXAUSTIVA SFO.9% (3 LTS) 05- REDUÇÃO INCRUENTA 06- FIXAÇÃO TRANSARTICULAR 07- REDUÇÃO INCRUENTA DA FRATURA DE PILAO 08- FIXAÇÃO TIPO DELTA 09- SFO.9% + DESBRIDAMENTO 10- REVISAO DA HOMEOSTASIA 11- FECHAMENTO POR PLANOS + SUTURAS 12- CURATIVOS			



GOVERNO
DA PARAÍBA

SEGUIE

o trabalho

CHECKLIST DE

SEGURANÇA ANESTÉSICA



CARRO DE ANESTESIA TESTADO	☐ SIM ☐ NÃO
LARINGOSCÓPIO	☐ SIM ☐ NÃO
MONITOR MULTIPARÂMÉTRICO	☐ SIM ☐ NÃO
CAPNÓGRAFO	☐ SIM ☐ NÃO
FALTA DE EQUIPAMENTO/MEDICAÇÃO	☐ SIM QUAL? ☐ NÃO
ANESTESISTA RESPONSÁVEL	

AV. Marechal Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas

Campina Grande - PB CEP: 58.432-809

Email: chefiarhtraumacg@hotmail.com hospitalregionalcg@hotmail.com

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HUECGHOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

ENFERMARIA

LEITO

Nº PRONTUÁRIO

FOLHA DE ANESTESIA

NOME

Cicero Roberto de Oliveira

IDADE

39

SEXO

M

COR

DATA
29/05/19

PRESSÃO ARTERIAL

PULSO

RESPIRAÇÃO

TEMPERATURA

PESO

ALTURA

TIPO SANGÜÍNEO

HEMÁCIAS

HEMOGLOBINA

HEMATOCRITO

GLUCEMIA

URÉIA

OUTROS

URINA

AP. RESPIRATÓRIO

AP. CIRCULATÓRIO

AP. DIGESTIVO

DENTES

PESCOÇO

AP. URMÁRIO

ESTADO MENTAL

ATARÁXICOS

CORTICÓIDES

ALERGIA

HIPOTENSORES

DIAGNÓSTICO PRE-OPERATÓRIO

ANESTESIAS ANTERIORES

ESTADO FÍSICO

RISCO

ASA II E

MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA

APLICADA

AS

EFEITO

AGENTES
ANESTÉSICOS

LÍQUIDOS

CÓDIGOS
VP - ARTERIAL - O - PULSO - O - RESPIRAÇÃO
AX - ANESTESIA - O - OPERAÇÃOSÍMBOLOS
E
ANOTAÇÕES

POSIÇÃO

AGENTES

TÉCNICA

OPERAÇÃO

CIRURGIÕES

ANESTESISTAS

OBSERVAÇÕES

INDUÇÃO

Satisf.

Excit.

Tosse:

Laringo espasmo:

Lenta:

Náuseas:

Vômitos:

Outros:

MANUTENÇÃO

Difluprione 0,2g

2) Dexatracurônio 10mg

3) Torcaxolol 30mg

4) Difluprione 0,2g

5) Nenduron 0,5g

ANESTESIA SATISF.

Sim

Não

Não, por quê?

DESPERTAR

Reflexos na SO:

Obstr.

Co.:

Excit.

Náuseas:

Vômitos:

Outros:

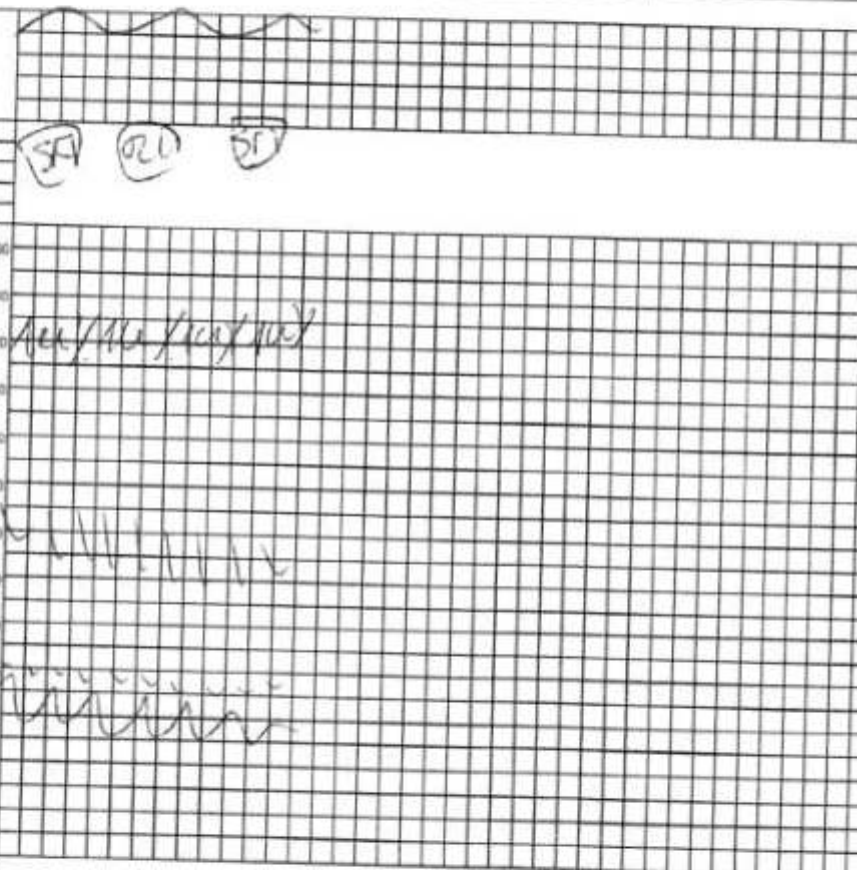
Com cânula:

Paro o Leito

Sim

Não

CONDIÇÕES:



Naloxone 0,5mg + Dronedron + Clonit 60mg

Respiração assistida

Tratamento cirúrgico de fratura de H.T.

Soma de...

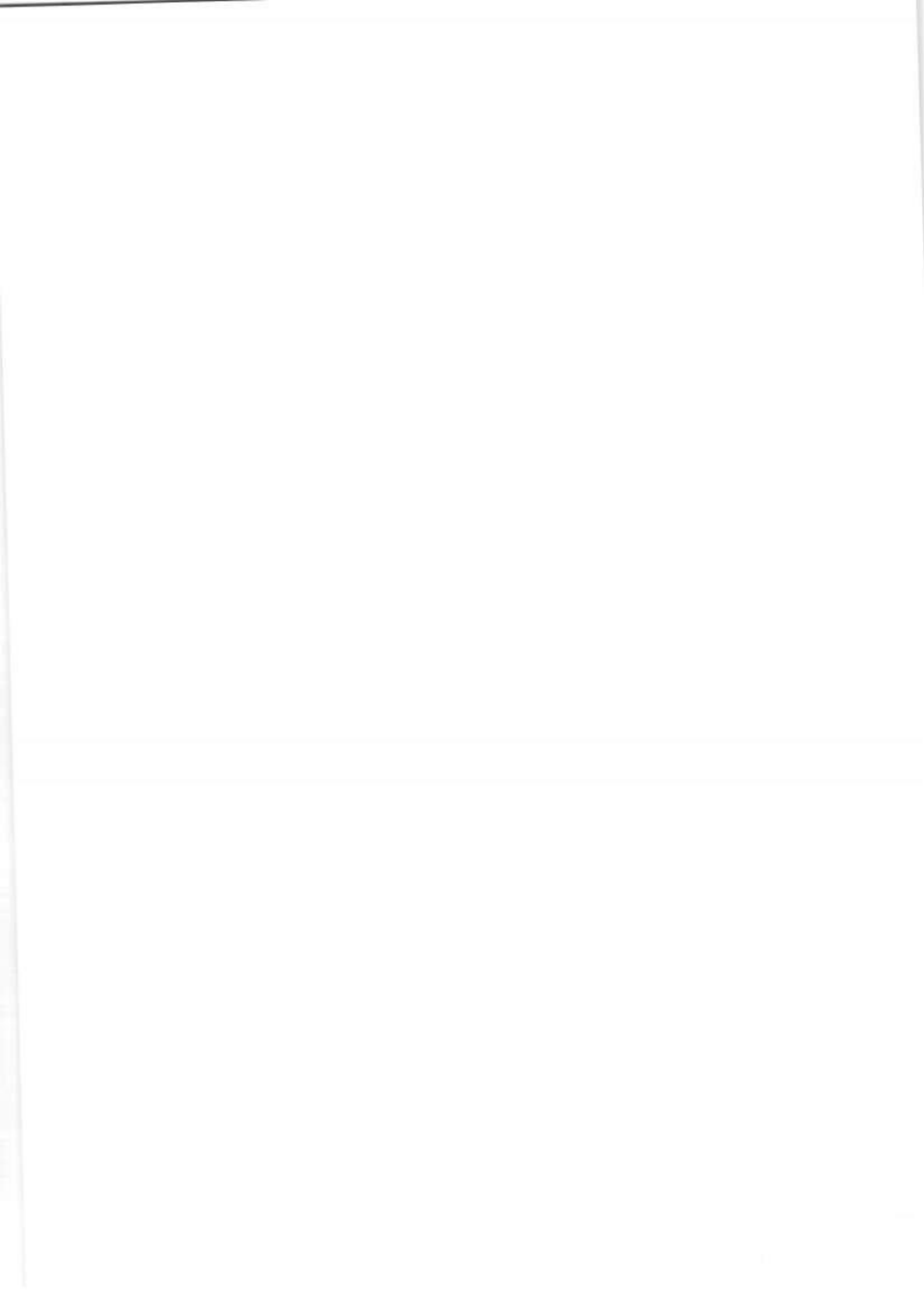
Observações

ANOTAR, NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E PÓS-OPERATÓRIAS

CÂNULAS

PERDA SANGÜÍNEA

FOLHA DE ANESTESIA - SRPB

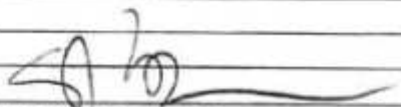


Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente: <i>Wesley Paulino de Oliveira</i>	Idade: <i>39</i>
Convênio:	Data: <i>19/04/25</i>
Procedimento: <i>T^{ra} braquiopico c/ Fixação Fratura Exposta</i> <i>na MIE + Torçopexia</i>	
Cirurgião: <i>D^r João Paulo</i>	Auxiliar: <i>D^r</i>
	Anestesista: <i>D^r Valdeci</i>
Início: <i>17:40</i>	Término: <i>18:45</i>
	Anestesia <i>Rogue + Subar</i>

[illegible][illegible]

Observações:



Assinatura Anestesista

Circulante

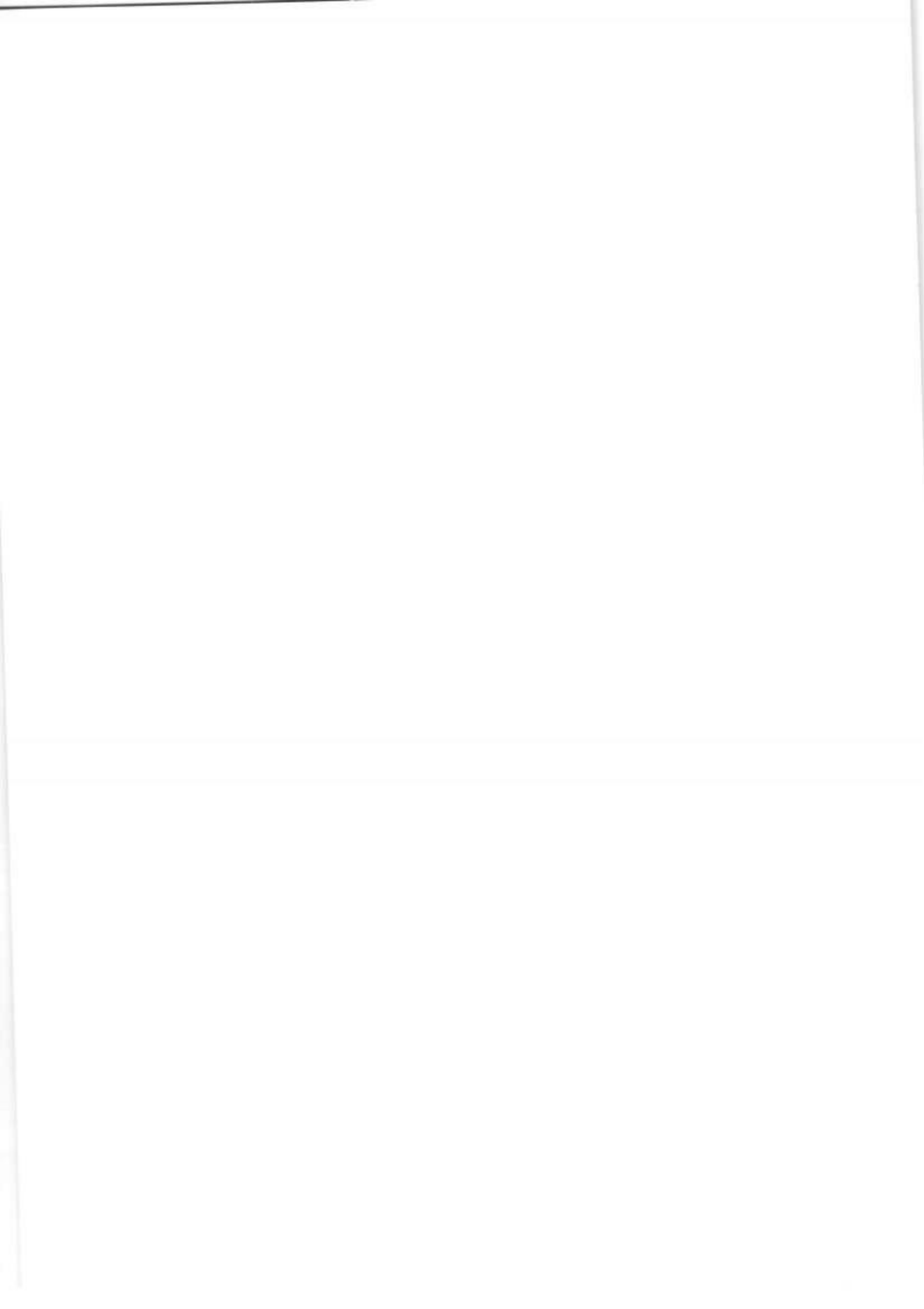


TABELA DE ALDRETE E KROULIK MODIFICADA
(Critérios para altas da SRPA)

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


Assinatura do anestesista








VAL: 12/2022
 12/2017

REF: 0833-001-350 LOTE: 0223/117
 CLASSE: I QTD: 1
 REGISTRO ANVISA 10108770128
 REG. TEC. ROBERTO L. PAULI - CREA 50523/11-ES
 MATERIAL ASTM F399 NBR 209
 TAV. 350MM X 200MM
 FIXADOR LINEAR ESTÉRIL - IMPOL
 FIXADORES EXTERNOS
 Av. Dr. Ulysses Guimarães, 3533 - 09990-080 - Paulista - SP - Brasil
 INSTRUMENTAL E IMPLANTES LTDA
 IMPOL




VAL: 12/2022
 12/2017

REF: 0833-001-350 LOTE: 0223/117
 CLASSE: I QTD: 1
 REGISTRO ANVISA 10108770128
 REG. TEC. ROBERTO L. PAULI - CREA 50523/11-ES
 MATERIAL ASTM F399 NBR 209
 TAV. 350MM X 200MM
 FIXADOR LINEAR ESTÉRIL - IMPOL
 FIXADORES EXTERNOS
 Av. Dr. Ulysses Guimarães, 3533 - 09990-080 - Paulista - SP - Brasil
 INSTRUMENTAL E IMPLANTES LTDA
 IMPOL

INSTRUMENTAL E IMPLANTES LTDA
 Av. Dr. Ulysses Guimarães, 3533 - 09990-080 - Paulista - SP - Brasil
 PINO E FIO RIGIDOS NÃO ABSORVÍVEIS
 PINO DE SCHANZ
 TAV. Ø5,0 X 180MM
 MATERIAL ASTM F138
 12/2017

REGISTRO ANVISA 10108770114
 REG. TEC. DOUGLAS C. NUNES - CREA 50542/11-ES
 CLASSE: III QTD: 8
 REF: 0920-005-180 LOTE: 0028/1017
 VAL: 12/2022
 12/2017

00043800
 PRODUTO EM ADEQUADA CONDIÇÃO
 NÃO REPRODUZIR NEM ALTERAR


COMPREV
 COMPREV PREVIDÊNCIA S/A
 03 OUT. 2019
 PROTOCOLO
 AG. JOÃO PESSOA

PEDIDO DE FATURAMENTO

NOME DO HOSPITAL

HOSPITAL DE TRAUMA

CIDADE

CAMPINA GRANDE

TÉL/FAX/E-MAIL

NOME DO PACIENTE

CICERO PAULINO DE OLIVEIRA

Nº DO PRONTUÁRIO

Nº ALH

COD. PROCEDIMENTO

CONVÊNIO

1904.575

PROCEDIMENTO REALIZADO

TRAT. CIRURG. COM FIXAÇÃO DE FRAT DE JOELHO E TMC ESQUERDO

PRODUTO

REF.

QUANT.

COD. ROMP.

FIXADOR EXTERNO IMPOL T350

02



IMPOL INSTRUMENTAL E IMPLANTES LTDA

Av. Dr. Ulysses Guimarães, 3533 - 09990-080 - Diadema - SP - Brasil

12/2017

FIXADORES EXTERNOS

FIXADOR LINEAR ESTÉRIL - IMPOL

FIXADOR LINEAR ROFA II

TAM: 350MM X 200MM

MATERIAL ASTM F899 - NBR 209

REGISTRO ANVISA 10108770128

RESP. TEO: Roberto L. Paiva - CREA 5062831163

CLASSE: I QTD: 1

REF.: 0933-001-350 LOTE: 0223/1117



PRODUTO EM USO ÚNICO, ESTÉRIL
NÃO REPROCESSAR, DESTRUIR APÓS O USO

SEMELHAR AOS LOGOTIPOS DE IMPOL
NÃO REPROCESSAR, DESTRUIR APÓS O USO



STERILE R

VAL: 12/2022



IMPOL INSTRUMENTAL E IMPLANTES LTDA

Av. Dr. Ulysses Guimarães, 3533 - 09990-080 - Diadema - SP - Brasil

12/2017

PINO E FIO RÍGIDOS NÃO ABSORVÍVEIS

PINO DE SCHANZ

PINO DE SCHANZ Ø 5,0 X 180 MM - ROSCA 50 MM

TAM: Ø5,0 X 180MM

MATERIAL ASTM F138

REGISTRO ANVISA 10108770114

RESP. TEO: Douglas C. Nunes - CREA 5062831163

CLASSE: III QTD: 8

REF.: 0920-005-180 LOTE: 0028/1017



PRODUTO EM USO ÚNICO, ESTÉRIL
NÃO REPROCESSAR, DESTRUIR APÓS O USO

SEMELHAR AOS LOGOTIPOS DE IMPOL
NÃO REPROCESSAR, DESTRUIR APÓS O USO



STERILE R

VAL: 12/2022



IMPOL INSTRUMENTAL E IMPLANTES LTDA

Av. Dr. Ulysses Guimarães, 3533 - 09990-080 - Diadema - SP - Brasil

CLASSE: III QTD: 8

REF.: 0920-005-180 LOTE: 0028/1017

PRODUTO EM USO ÚNICO, ESTÉRIL
NÃO REPROCESSAR, DESTRUIR APÓS O USO

SEMELHAR AOS LOGOTIPOS DE IMPOL
NÃO REPROCESSAR, DESTRUIR APÓS O USO



STERILE R

VAL: 12/2022

Dr. Everlan Meira
Ortopedia e Traumatologia
CRM - PB 9900

DATA DA UTILIZAÇÃO

24/05/2019

DATA DA COMUNICAÇÃO

1



IMPOL INSTRUMENTAL E IMPLANTES LTDA

Av. Dr. Ulysses Guimarães, 3533 - 09990-080 - Diadema - SP - Brasil

12/2017

FIXADORES EXTERNOS

FIXADOR LINEAR ESTÉRIL - IMPOL

FIXADOR LINEAR ROFA II

TAM: 350MM X 200MM

MATERIAL ASTM F899 - NBR 209

REGISTRO ANVISA 10108770128

RESP. TEO: Roberto L. Paiva - CREA 5062831163

CLASSE: I QTD: 1

REF.: 0933-001-350 LOTE: 0223/1117



PRODUTO EM USO ÚNICO, ESTÉRIL
NÃO REPROCESSAR, DESTRUIR APÓS O USO

SEMELHAR AOS LOGOTIPOS DE IMPOL
NÃO REPROCESSAR, DESTRUIR APÓS O USO



STERILE R

VAL: 12/2022



IMPOL INSTRUMENTAL E IMPLANTES LTDA

Av. Dr. Ulysses Guimarães, 3533 - 09990-080 - Diadema - SP - Brasil

12/2017

PINO E FIO RÍGIDOS NÃO ABSORVÍVEIS

PINO DE SCHANZ

PINO DE SCHANZ Ø 5,0 X 180 MM - ROSCA 50 MM

TAM: Ø5,0 X 180MM

MATERIAL ASTM F138

REGISTRO ANVISA 10108770114

RESP. TEO: Douglas C. Nunes - CREA 5062831163

CLASSE: III QTD: 8

REF.: 0920-005-180 LOTE: 0028/1017



PRODUTO EM USO ÚNICO, ESTÉRIL
NÃO REPROCESSAR, DESTRUIR APÓS O USO

SEMELHAR AOS LOGOTIPOS DE IMPOL
NÃO REPROCESSAR, DESTRUIR APÓS O USO



STERILE R

VAL: 12/2022



IMPOL INSTRUMENTAL E IMPLANTES LTDA

Av. Dr. Ulysses Guimarães, 3533 - 09990-080 - Diadema - SP - Brasil

CLASSE: III QTD: 8

REF.: 0920-005-180 LOTE: 0028/1017

PRODUTO EM USO ÚNICO, ESTÉRIL
NÃO REPROCESSAR, DESTRUIR APÓS O USO

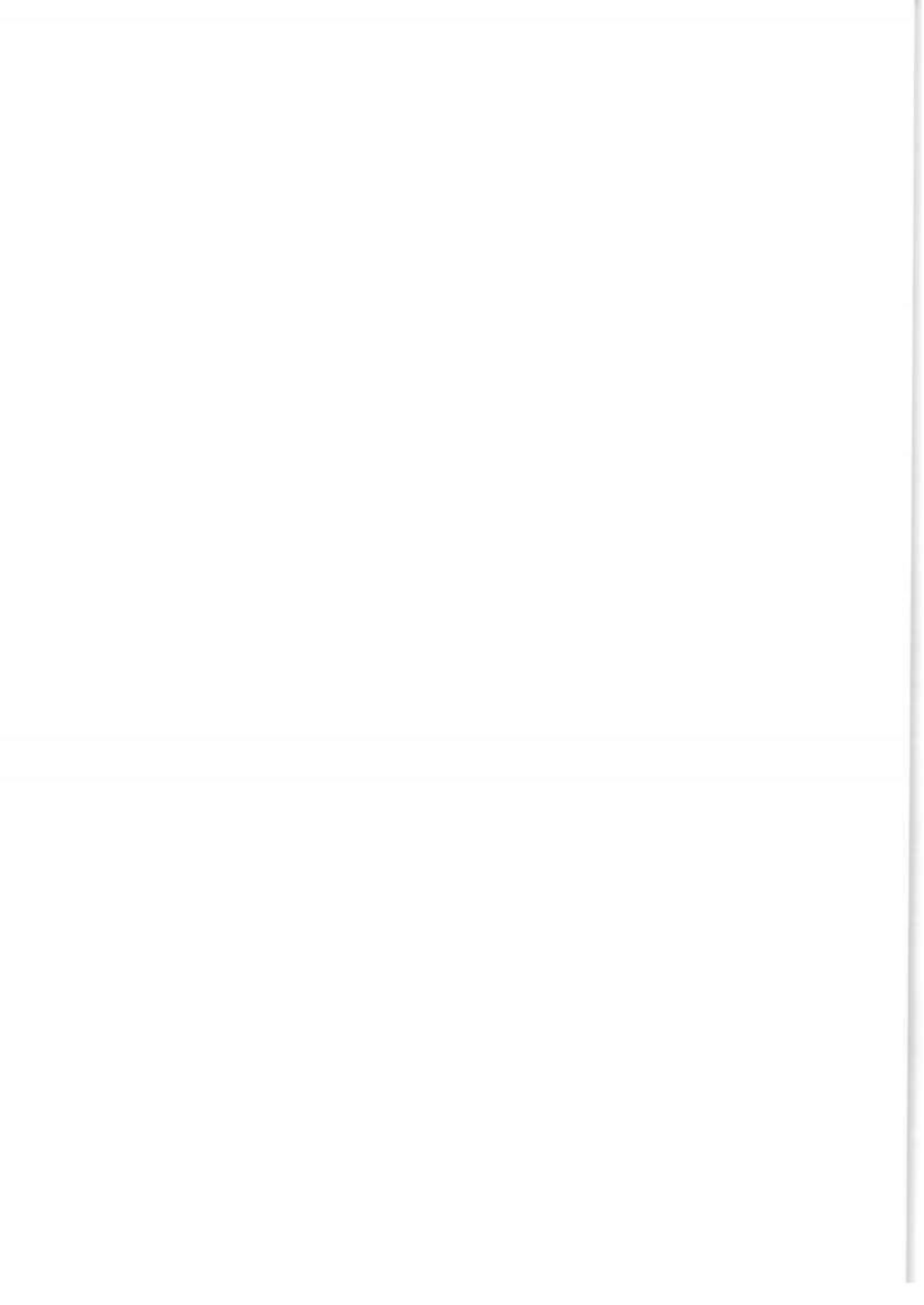
SEMELHAR AOS LOGOTIPOS DE IMPOL
NÃO REPROCESSAR, DESTRUIR APÓS O USO



STERILE R

VAL: 12/2022

Everlan



COMPREV
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A
03 OUT. 2019
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

IDENTIFICAÇÃO			
Nome: <u>Elaine pauline de Oliveira</u>	Registrô: <u>1</u>	Leito: <u>2</u>	Sector Atual: <u>CTEP 5</u>
SINAIS VITAIS			
Sinais vitais: Tax: °C; P: bpm; FR: irpm; PA: mmHg; FC: bpm; SPO2: %			
HGT: mg/dl; Peso: Kg; Altura: cm	Dor: () Local:	Obs.:	

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

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

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

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

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

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

Obs:

OXIGENAÇÃO

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

() VMNI () VMI TOT nº Comissura labial nº FiO2 % PEEP cmH20

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

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

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

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

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

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

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

PERCEPÇÃO DOS ORGÃOS DOS SENTIDOS

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

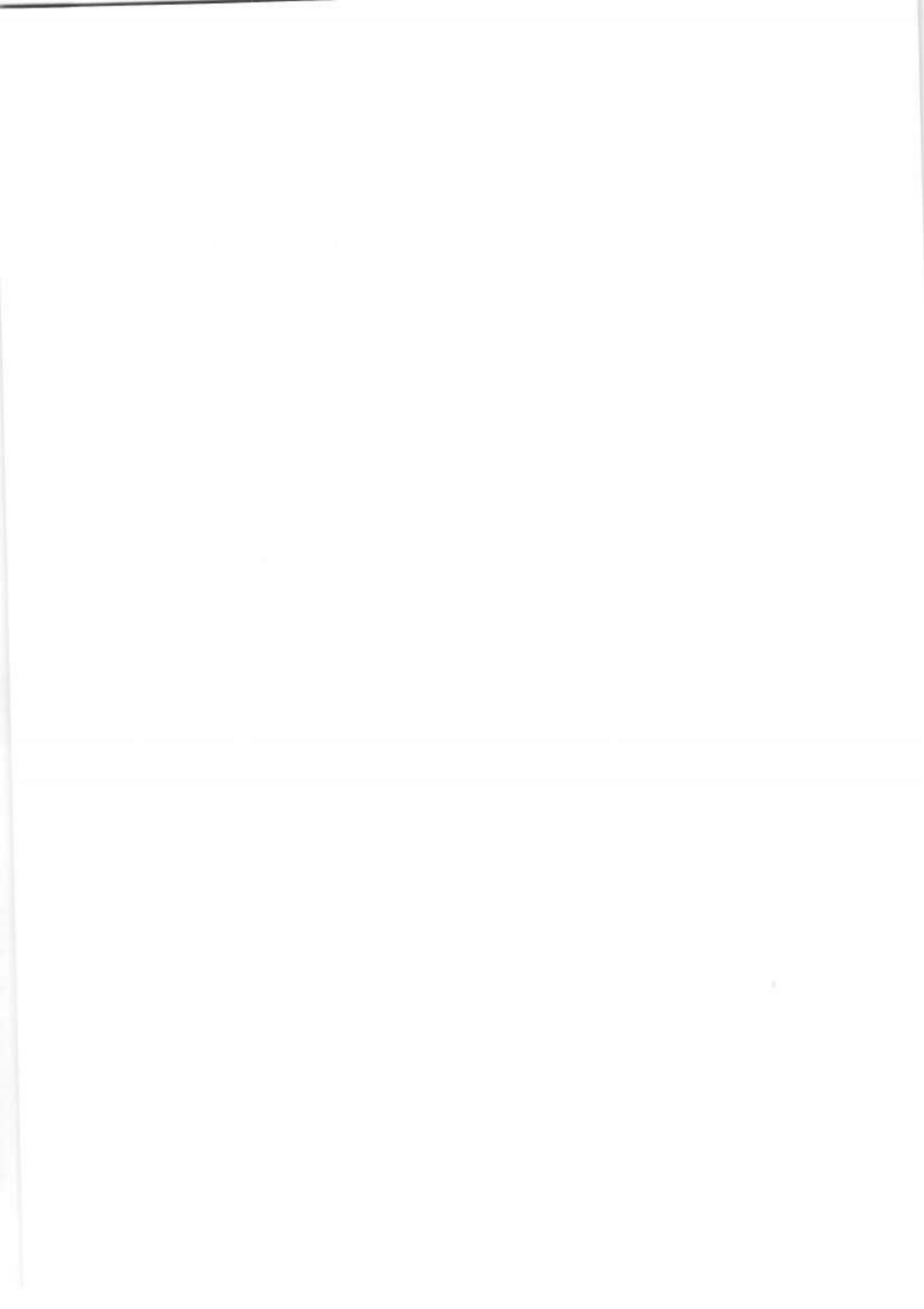
SEGURANÇA FÍSICA

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

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

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

COMPREV
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A
03 OUT. 2019
PROTOCOLADO
AG. JOA



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Nome: Pires Paulo Registro: Leito: 12 Setor Atual:

Sinais vitais: Tax: °C; P: bpm; FR: irpm; PA: mmHg; FC: bpm; SPO2: %

HGT: mg/dl; Peso: Kg; Altura: cm Dor: () Local: Obs.:

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

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

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

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

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

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

Obs:

OXIGENAÇÃO

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

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

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

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

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

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

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

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

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

PERCEPÇÃO DOS ORGÃOS DOS SENTIDOS

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

SEGURANÇA FÍSICA

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

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

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

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Nome: Arceio Paulino

Registro:

Leito: 1-2

Sector Atual: 09101

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

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

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

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgésia):

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

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

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

Obs:

OXIGENAÇÃO

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

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

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

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

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

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

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

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

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

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

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

SEGURANÇA FÍSICA

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

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

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

COMPREV

COMPREV PREVIDÊNCIA S/A

03 OUT. 2019

PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA

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

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

Drogas vasoativas: () Quais? Precordialgia ()

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

Cateter vascular: ☒ Periférico () Central () Dissecção. Localização: MSD Data da punção 10/06/19

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

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)

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

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

Alimentação: ☒ VO () SNG () SNE () Gastronomia () Jejunostomia () NPT; Hora: 11 Data: 10/06/19

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

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

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

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

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

Aspecto: () Outros: Observações:

INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA

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

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

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

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

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

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

CUIDADO CORPORAL

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

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

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

SONO E REPOUSO

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

COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL

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

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

5 - NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS

RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE

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

INTERCORRÊNCIAS

Aguarda tratamento cirúrgico definitivo com tratamento com ATB.

COMPRESSO PREVIDÊNCIA S/A
03 OUT. 2019
FACULDADE DE MEDICINA
DR. JOÃO PESSOA

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: Jamela S. Cruz Gondim DATA: 11/06/19 HORA: 8:05h
ENFERMEIRA
COREN PB 508.860

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Nome: Wesley Paulino de Oliveira Registrô: Leito: 03102 Setor Atual: Inten. 1

Sinais vitais: Tax: °C; P: bpm; FR: irpm; PA: mmHg; FC: bpm; SPO2: %

HGT: mg/dl; Peso: Kg; Altura: cm Dor: () Local: Obs.:

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

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

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

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

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

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

Obs:

OXIGENAÇÃO

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

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

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

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

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

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

Aspiração: Quantidade e aspecto:

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

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

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

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

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

SEGURANÇA FÍSICA

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

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

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

COMPREV
COMPREV DEVIDÊNCIA S/A

03 OUT. 2019

PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA

Ser(a): CICERO PAULINO DE OLIVEIRA
Data: ANA MARIA DA S. ANSELMO
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES
Protocolo: 0000472485
Data: 20-06-2019 13:21
Idade: 39 anos
RG: NÃO INFORMADO
Origem: CENPA ORTOPEDIA
Destino: ANEXO 1-01

HEMOGRAMA

(DATA DA COLETA: 20/06/2019 13:17)

SÉRIE VERMELHA

Eritrócitos.....	4.52 milhões/mm ³	4.2 - 5.2 x 10 ¹² /mm ³
Hemoglobina.....	13.3 g/dL	13.0 - 16.0 g/dL
Hematócrito.....	40.7 %	39.0 - 47.0 %
V.C.M.....	90 fL	82.0 - 101.0 fL
H.C.M.....	29 pg	27.0 - 32.0 pg
C.H.C.M.....	33.7 g/dL	32.0 - 36.0 g/dL

SÉRIE BRANCA

Leucócitos.....	7.600 /mm ³	4.800 - 10.800 /mm ³
Neutrófilos.....	62.0 %	50.0 - 70.0 %
Linfócitos.....	34.0 %	20.0 - 40.0 %
Monócitos.....	2.0 %	2.0 - 8.0 %
Eosinófilos.....	0.0 %	0.0 - 5.0 %
Trombócitos.....	287.000 mm ³	150.000 - 450.000 mm ³

OBSERVAÇÕES..... Contagens revisadas e confirmadas.

Tuberculose: ZANCO TOTAL

Método: RESISTIVIDADE - IMPEDÂNCIA - MICROSCOPIA

Ana Claudia Barroso
Biomédica
CRM - 5793

COMPREV
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A
03 OUT. 2019
PROTÓCOLO
AG. JOÃO PESSOA

Sr(a): **CICERO PAULINO DE OLIVEIRA** Protocolo: **0000470809** RG: **NÃO INFORMADO**
Dr(a): **ANA MARIA DA S. ANSELMO** Data: **11-06-2019 12:28** Origem: **CLÍNICA ORTOPÉDICA I**
Convênio: **HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES** Idade: **39 anos** Destino: **BNF 01 - 1.02**

HEMOGRAMA

[DATA DA COLETA: 11/06/2019 12:27]

Resultados

Valores de Referência

SÉRIE VERMELHA

Eritrócitos.....	3.7 milhões/mm ³	4.2 a 6.0 milhões/mm ³
Hemoglobina.....	11,4 g/dL	13,0 a 16,0 g/dL
Hematócrito.....	33,6 %	40,0 a 50,0 %
V.C.M.....	91 fL	82,0 a 102,0 fL
H.C.M.....	31 pg	27,0 a 32,0 pg
C.H.C.M.....	34 g/dL	32,0 a 36,0 g/dL

SÉRIE BRANCA

Leucócitos.....	7.300 /mm ³	5.700 a 12.100 /mm ³
	(%)	(/mm ³)
Neutrófilos.....	0	0
Promielócitos.....	0	0
Mielócitos.....	0	0
Metamielócitos.....	0	0
Bastonetes.....	1,0	73
Segmentados.....	71,0	5.183
Eosinófilos.....	1,0	73
Basófilos.....	0	0
Linfócitos.....	25,0	1.825
Típicos.....	0	0
Atípicos ou Reativos.....	0	0
Monócitos.....	2,0	146
CONTAGEM DE PLAQUETAS.....	345.000 mm ³	140.000 a 400.000/mm ³

OBSERVAÇÕES..... Contagens revisadas e confirmadas.

Material: SANGUE TOTAL

Método: RESISTIVIDADE - IMPEDÂNCIA - MICROSCOPIA

Geraldo Ramalho da Fonseca Neto
Biomédico
CRM - 5010



Este laudo foi assinado digitalmente sob o número: 1006-5474-D1F7-C3AC-A56E-9534-6829-6879



GOVERNO
DA PARAIBA

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



SUS
Sistema
Único
de
Saúde

Sr(a):	CICERO PAULINO DE OLIVEIRA	Protocolo:	0000468385	RGE:	NÃO INFORMADO
Dr(a):	WAGNER FALCAO	Data:	27-05-2019 12:27	Origem:	CLINICA ORTOPEDICA II
Convênio:	HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES	Idade:	39 anos	Destino:	ENFERM-1.00

TEMPO DE SANGRAMENTO 2'04"

TESTE DE COAGULACAO (APRIMADO) - 27/05/2019
MATERIAL: SANGUE
CONTADE: 2000

TEMPO DE COAGULACAO (APRIMADO) - 27/05/2019
MATERIAL: SANGUE
CONTADE: 2000

TEMPO DE COAGULACAO 8'00"

TESTE DE COAGULACAO (APRIMADO) - 27/05/2019
MATERIAL: SANGUE
CONTADE: 2000

TEMPO DE COAGULACAO (APRIMADO) - 27/05/2019
MATERIAL: SANGUE
CONTADE: 2000

Marcelo Augusto Feltosa Oliveira
CRM 7951



Este laudo foi realizado digitalmente - L. 11.105-02 - 07/09/2002 - SISP-CRIS-13 0-5 00000000-ALAB-4B10-FF80



GOVERNO
DA PARAIBA

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



SUS
Sistema
Único
de
Saúde

Serai: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA

Detal: ANA MARIA DA S. ANSELMO

Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES

Proceder: 0000472485

Data: 20-06-2019 13:21

Idade: 39 anos

RG: NAO INFORMADO

Origem: CLINICA ORTOPEDICA

Destino: ENDO 01/202

TEMPO DE COAGULACAO..... 8'00"

Exame realizado em 20/06/2019, às 13h21min, no Laboratório de Análises Clínicas, sob a supervisão do Dr. A. A. S. ANSELMO.

TEMPO DE SANGRAMENTO..... 2'27"

Exame realizado em 20/06/2019, às 13h21min, no Laboratório de Análises Clínicas, sob a supervisão do Dr. A. A. S. ANSELMO.

Ana Claudia Barroso
Biomedica
CRBM - 5793



2019, Livro 101, Administração Hospitalar, Sup. e Residência, B9C3-2012-5436-P632-200A-2/40-1002-2019



ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS
GONZAGA FERNANDES
LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS



SUS
Sistema
Único
de
Saúde

Sr(a):	CICERO PAULINO DE OLIVEIRA	Idade:	0000472485	RG:	544.051.000-00
Do(a):	ANA MARIA D.A.S. ANSELMO	Data:	20/06/2019 13:21	Origem:	CLINICA ORTOPEDICA
Convênio:	HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES	Idade:	39 anos	Destino:	NEOCLINICA

..... 35 mg/dL

Resultado..... 0,7 mg/dL

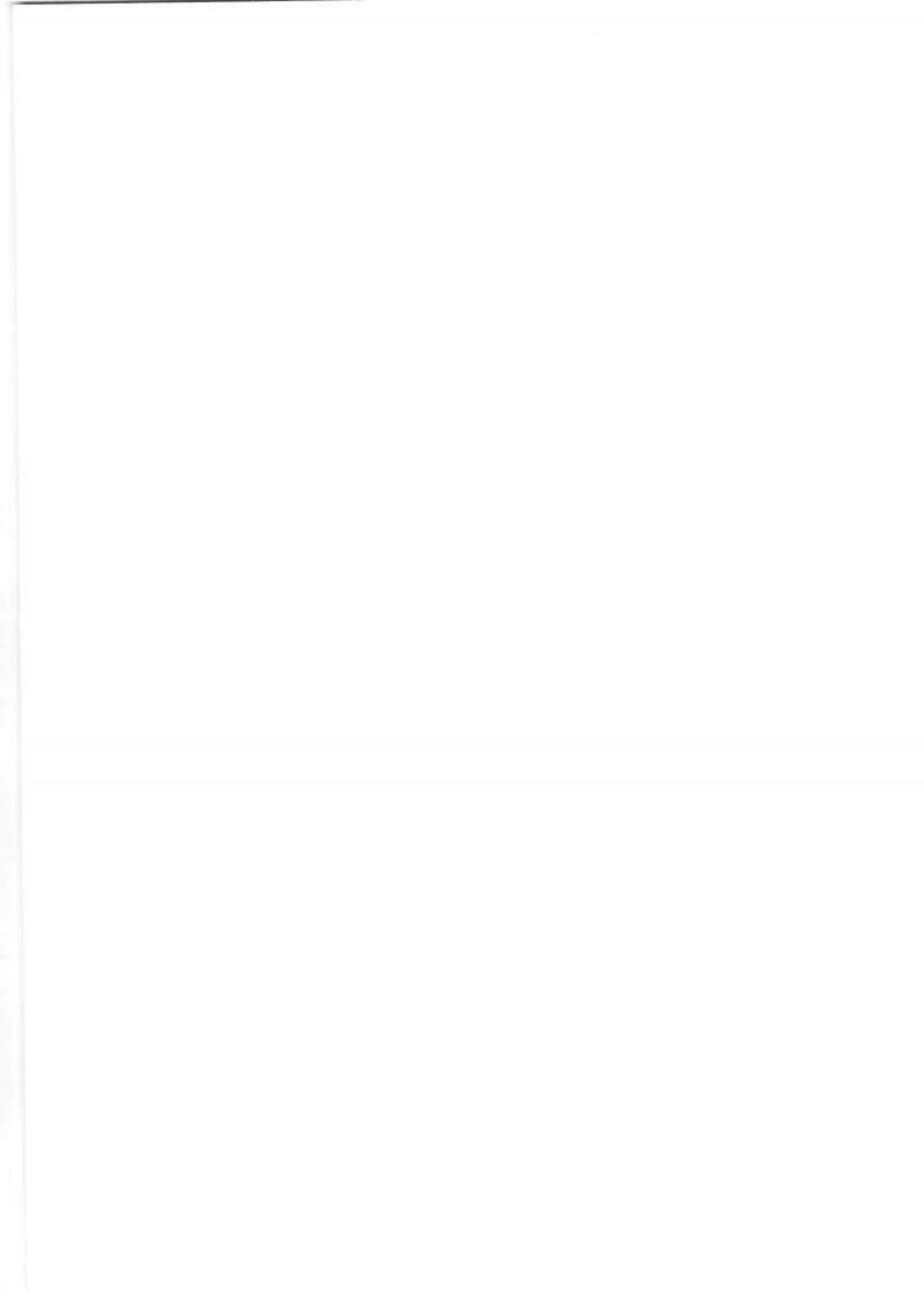
[illegible]

COMPREV
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A
03 OUT. 2019
PROTUCOLO
AG. JOÃO PESSOA

Ana Claudia Barroso
Biomédica
CRBM - 5793

Auto Index 21 available digitally under the number 03 DE 3A-B077-AE20-B395-0E8C-A7E2-2F6A-DF15





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



SUS
Sistema
Único
de
Saúde

Sr(a): **CICERO PAULINO DE OLIVEIRA** Protocolo: **0000474537** RG: **NÃO INFORMADO**
 Dr(a): **ANA MARIA DA S. ANSELMO** Data: **01-07-2019 11:32** Origem: **CLÍNICA ORTOPÉDICA I**
 Convênio: **HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES** Idade: **39 anos** Destino: **ENF-01-1.02**

HEMOGRAMA

[DATA DA COLTA: 01/07/2019 11:31]

Resultados

Valores de Referência

SÉRIE VERMELHA

Eritrócitos.....	4.39 milhões/mm ³	4.1 x 5.4 milhões/mm ³
Hemoglobina.....	13,2 g/dL	12.0 x 16.0 g/dL
Hematócrito.....	39,1 %	40.0 x 52.0 %
V.C.M.....	89 fL	80.0 x 100.0 fL
H.C.M.....	30 pg	27.0 x 31.0 pg
C.H.C.M.....	34 g/dL	32.0 x 36.0 g/dL

SÉRIE BRANCA

Leucócitos.....	6.600 /mm ³	4.000 x 10.000 /mm ³
	(%)	(/mm ³)
Neutrófilos		
Promielócitos.....	0	0
Mielócitos.....	0	0
Metamielócitos.....	0	0
Bastonetes.....	2,0	132
Segmentados.....	70,0	4.620
Eosinófilos.....	0	0
Basófilos.....	0	0
Linfócitos		
Típicos.....	25,0	1.650
Atípicos ou Reativos.....	0	0
Monócitos.....	3,0	198
CONTAGEM DE PLAQUETAS.....	203.000 mm ³	140.000 x 400.000 mm ³

OBSERVAÇÕES..... Contagens revisadas e confirmadas.

Método: **PARTE TOTAL**

Método: **RESISTIVIDADE - IMPEDÂNCIA - MICROSCOPIA**

Ana Claudia Barroso
Ana Claudia Barroso
 Biomédica
 CRBM - 5793



Este laudo foi assinado digitalmente sob o número: R95E-E2E7-bC6b-9327-DA13-438R-ER31-0069



ANEXO 1 - 01/07/2019 11:31 - Página 4 de 4

(F)

Stewart WARDEN 57464

[illegible]

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

[illegible]

TECNICO/CONTIN

FONTE: BORDINHAO, P.C.; Coleta de dados por meio de grupo-focal. Porto Alegre (2003)



Evolução de enfermagem da Ala Ortopédica II

NOME: Leandro Paulino de Oliveira DATA: 25/5/2019
IDADE: 39 PRONTUÁRIO: 1904655 ENFERMARIA: 7.3
CLIENTE: () CLÍNICO () CIRÚRGICO DIAGNÓSTICO MÉDICO/CIRURGIA:

NECESSIDADES HUMANAS BÁSICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA		ATIVIDADE FÍSICA	INTEGRIDADE FÍSICA	
Estado geral:	Nível de consciência:	Mobilidade Física:	Pele e mucosas:	Presença de Lesões:
☒ Bom	☒ Consciente	Deambula	☒ Hidratadas	
☐ Regular	☐ Inconsciente	Deambula c/ ajuda	☐ Desidratadas	
☐ Comprometido	☐ Orientado	☒ Acamado	☐ Normocoradas	
☐ Grave	☐ Desorientado	Atrofia de membros	☐ Hipocoradas	
☐ Gravíssimo	☐ Letárgico	Deficiência Física	☐ Ictéricas	
Resposta a estímulos:	Comunicativo	SONO E REPOUSO	Higiene corporal:	
☐ Verbais	☐ Cooperativo	Preservados	☐ preservada	
☐ Não responsivo	☐ Reativo	Sonolento	☐ prejudicada	
OXIGENAÇÃO		HIDRATAÇÃO	NUTRIÇÃO	ELIMINAÇÃO
☒ Eupneia	☐ Dispneia	☒ Hidratada	Aceitação alimentar:	Diurese: () Ausente ☒ Presente
☐ Taquipneia	☐ Bradipneia	☐ Desidratada	☒ Boa () Regular	() Oligúria
☐ Traqueostomia	☐ Tosse	Ingestão hídrica ____ m/dia	() Ruim	() Uso de diuréticos
☐ Murmúrios vesiculares	Ruidos adventícios:	Edema ____	Estado Nutricional:	Características:
☐ Cianose	☐ Expectoração	Restrição hídrica ____ m/dia	☒ Normal () Obeso	Evacuações: () ausente ☒ presente
			() Desnutrido	Características:
			() Emagrecido	() Náusea () Vômito
			Dieta Zero	
REGULAÇÃO VASCULAR		REGULAÇÃO TÉRMICA	SENSOPERCEÇÃO - DOR	
☒ Normocardia	☐ Normotenso	☐ Normotérmico	Localização:	
☐ Taquicardia	☐ Hipertenso	☐ Hipertérmico	EVA: ____	
☐ Bradicardia	☐ Hipotenso	☐ Hipotérmico		

USO DE DISPOSITIVOS:

(x) AVP: Data: 24/5 () SNG - Data: () Cateter de O₂ ____ l/min () SVA ____
() CVC: Data: () SOG - Data: () Máscara de Venturi ____ % () SVD ____ Data: ____
() Dissecção: Data: () SNE - Data: () VNI ____ () TQT ____ () Dreno ____ Data: ____
() CTI: Data: () GTT - Data: () Ventilação Mecânica () Ostomia ____

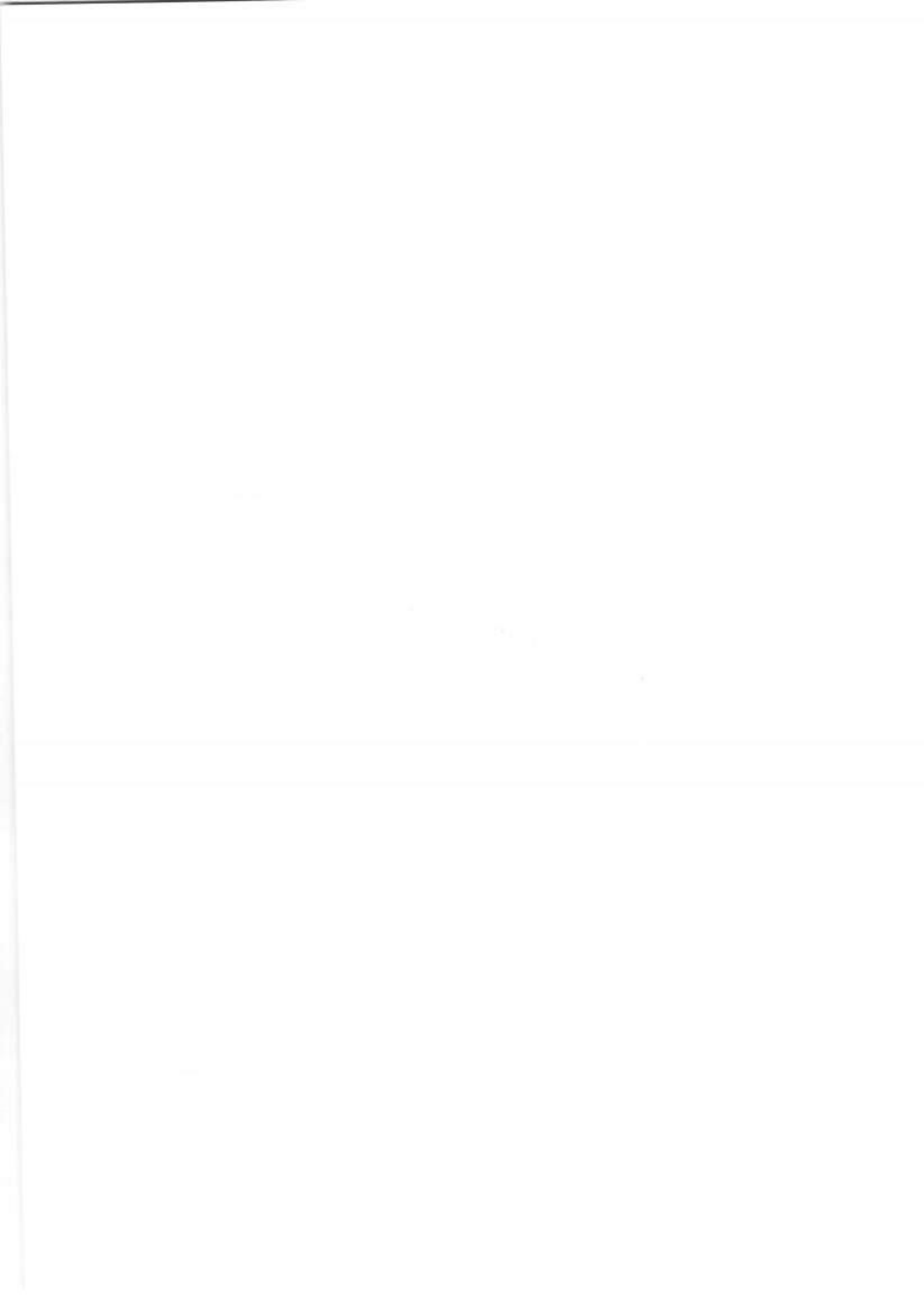
Intervenções

COMPREV
COMPREV DEPENDÊNCIA S/A
03 OUT. 2019
PROTUCULO
AG. JOÃO PESSOA

Enfermeiro(a)/COREN:

Joana
COREN 57464

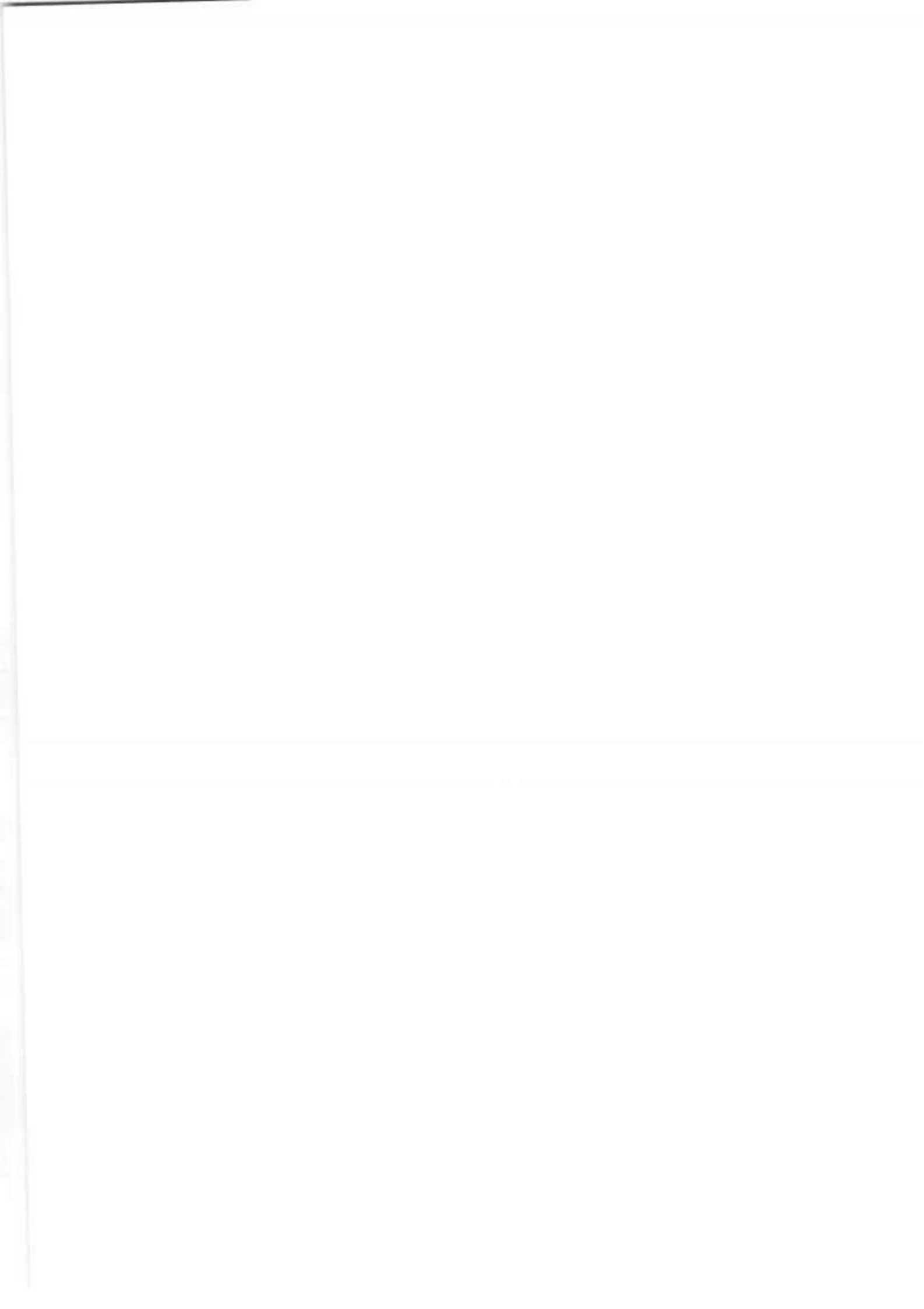
Pele: () Corada () Hipocorada () Cianose () Sudorese () Fria () Aquecida.
Tempo de enchimento capilar: () ≤ 3 segundos; () > 3 segundos. () Turgência jugular: ()
Drogas vasoativas: () Quais? Precordialgia ()
Ausculta cardíaca: () Rítmica () Arritmica () Sopros () Outros. Marcapasso: () Transitório () Definitivo
Cateter vascular: () Periférico () Central () Dissecção. Localização: MSD Data da punção: 04/06/15
Edema: () MMSS () MMII () Face () Anasarca. Observações:
ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)
Tipo somático: () Nutrido () Emagrecido () Caquético () Obeso.
Dentição: () Completa () Incompleta () Prótese.
Alimentação: () VO () SNG () SNE () Gastronomia () Jejunostomia () NPT; Hora: Data: 1/1
Alterações: () Inapetência () Disfagia () Intolerância alimentar () Vômito () Pirose () Outros:
Abdômen: () Normotenso () Distendido () Tenso () Ascítico () Outros:
RHA: () Normoativos () Ausentes () Diminuídos () Aumentados
Eliminação intestinal: () Normal () Líquida () Constipado há dias () Outros:
Eliminação urinária: () Espontânea () Retenção () Incontinência () Hematúria () SVD: Débito ml/h;
Aspecto: () Outros: Observações:
INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA
Condição da pele: () Íntegra () Ressecada () Equimoses () Hematomas () Escoriações () Outro:
Coloração da pele: () Normocorada () Hipocorada () Ictérica () Cianótica Turgor da pele: () Preservado
Condições das mucosas: () Úmidas () Secas Manifestações de sede: ()
Incisão cirúrgica: () Local/Aspecto: Curativo em: 07/06/15
Dreno: () Tipo/Aspecto: Débito: Retirado em: 1/1
Úlcera de pressão: () Estágio: Local: Descrição: Curativo: 1/1
CUIDADO CORPORAL
Cuidado corporal: () Independente () Dependente () Parcialmente dependente. Observações:
Higiene corporal: () Satisfatória () Insatisfatória Higiene Corporal: () Satisfatória () Insatisfatória.
Limitação física: () Acamado () Cadeira de rodas () Outro:
SONO E REPOUSO
() Preservado () Insônia () Dorme durante o dia () Sono interrompido. Observações:
COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL
Comunicação: () Preservada () Prejudicada Sentimentos e comportamentos: () Cooperativo () Medo:
() Ansiedade () Ausência de familiares/visita () Outros:
NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS
RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE
Tipo: () Praticante () Não praticante. Observações:
INTERCORRÊNCIAS
Paciente com pattern MPTSE medicado conforme prescrito segue em cuidado da Enfermagem
COMPREV
COMPREV PREVIDENCIA S/A
03 OUT. 2019
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA
Carimbo Assinatura do Enfermeiro: DATA: 07/06/15 HORA: h



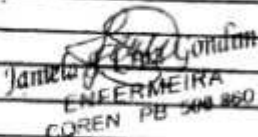
Pele: ☒ Corada () Hipocorada () Cianose () Sudorese () Fria () Aquecida.
Tempo de enchimento capilar: ☒ ≤ 3 segundos; () > 3 segundos. () Turgência jugular: ()
Drogas vasoativas: () Quais? Precordialgia ()
Ausculta cardíaca: () Rítmica () Arritmica () Sopros () Outros. Marcapasso: () Transitório () Definitivo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

COMPROVANTE DE RECEBIMENTO
03 OUT. 2019
FRA...
AG. JOÃO...

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: Jamelys Cruz Gondim DATA: 06/06/19 HORA: 10:30
ENFERMEIRA
COREN PB 508.860

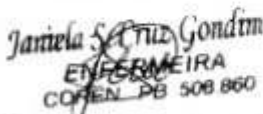


Pele: ☒ Corada () Hipocorada () Cianose () Sudorese () Fria () Aquecida.
 Tempo de enchimento capilar: ☒ ≤ 3 segundos; () > 3 segundos. () Turgência jugular: ()
 Drogas vasoativas: () Quais? Precordialgia ()
 Ausculta cardíaca: () Rítmica () Arritmica () Sopros () Outros. Marcapasso: () Transitório () Definitivo
 Cateter vascular: ☒ Periférico () Central () Dissecção. Localização: HSD Data da punção 03/06/19
 Edema: () MMSS () MMII () Face () Anasarca. Observações:
ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)
 Tipo somático: ☒ Nutrido () Emagrecido () Caquético () Obeso.
 Dentição: () Completa () Incompleta () Prótese.
 Alimentação: ☒ VO () SNG () SNE () Gastronomia () Jejunostomia () NPT; Hora: _____ Data: ____/____/____
 Alterações: () Inapetência () Disfagia () Intolerância alimentar () Vômito () Pirose () Outros:
 Abdômen: () Normotenso () Distendido () Tenso () Ascítico () Outros:
 RHA: ☒ Normoativos () Ausentes () Diminuídos () Aumentados
 Eliminação intestinal: ☒ Normal () Líquida () Constipado há _____ dias () Outros:
 Eliminação urinária: ☒ Espontânea () Retenção () Incontinência () Hematúria () SVD: Débito _____ ml/h;
 Aspecto: () Outros: _____ Observações: _____
INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA
 Condição da pele: ☒ Íntegra () Ressecada () Equimoses () Hematomas () Escoriações () Outro:
 Coloração da pele: ☒ Normocorada () Hipocorada () Ictérica () Cianótica **Turgor da pele:** () Preservado
 Condições das mucosas: ☒ Umidas () Secas **Manifestações de sede:** ()
 Incisão cirúrgica: () Local/Aspecto: _____ Curativo em: ____/____/____
 Dreno: () Tipo/Aspecto: _____ Débito: _____ Retirado em: ____/____/____
 Úlcera de pressão: () Estágio: _____ Local: _____ Descrição: _____ Curativo: ____/____/____
CUIDADO CORPORAL
 Cuidado corporal: () Independente ☒ Dependente () Parcialmente dependente. Observações:
 Higiene corporal: ☒ Satisfatória () Insatisfatória **Higiene Corporal:** () Satisfatória () Insatisfatória.
 Limitação física: () Acamado () Cadeira de rodas () Outro:
SONO E REPOUSO
☒ Preservado () Insônia () Dorme durante o dia () Sono Interrompido. Observações:
5 - NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS
COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL
 Comunicação: ☒ Preservada () Prejudicada **Sentimentos e comportamentos:** () Cooperativo () Medo:
 () Ansiedade () Ausência de familiares/visita () Outros:
5 - NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS
RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE
 Tipo: () Praticante () Não praticante. Observações:
INTERCORRÊNCIAS
Aguardando condições de pele para procedimento cirúrgico.

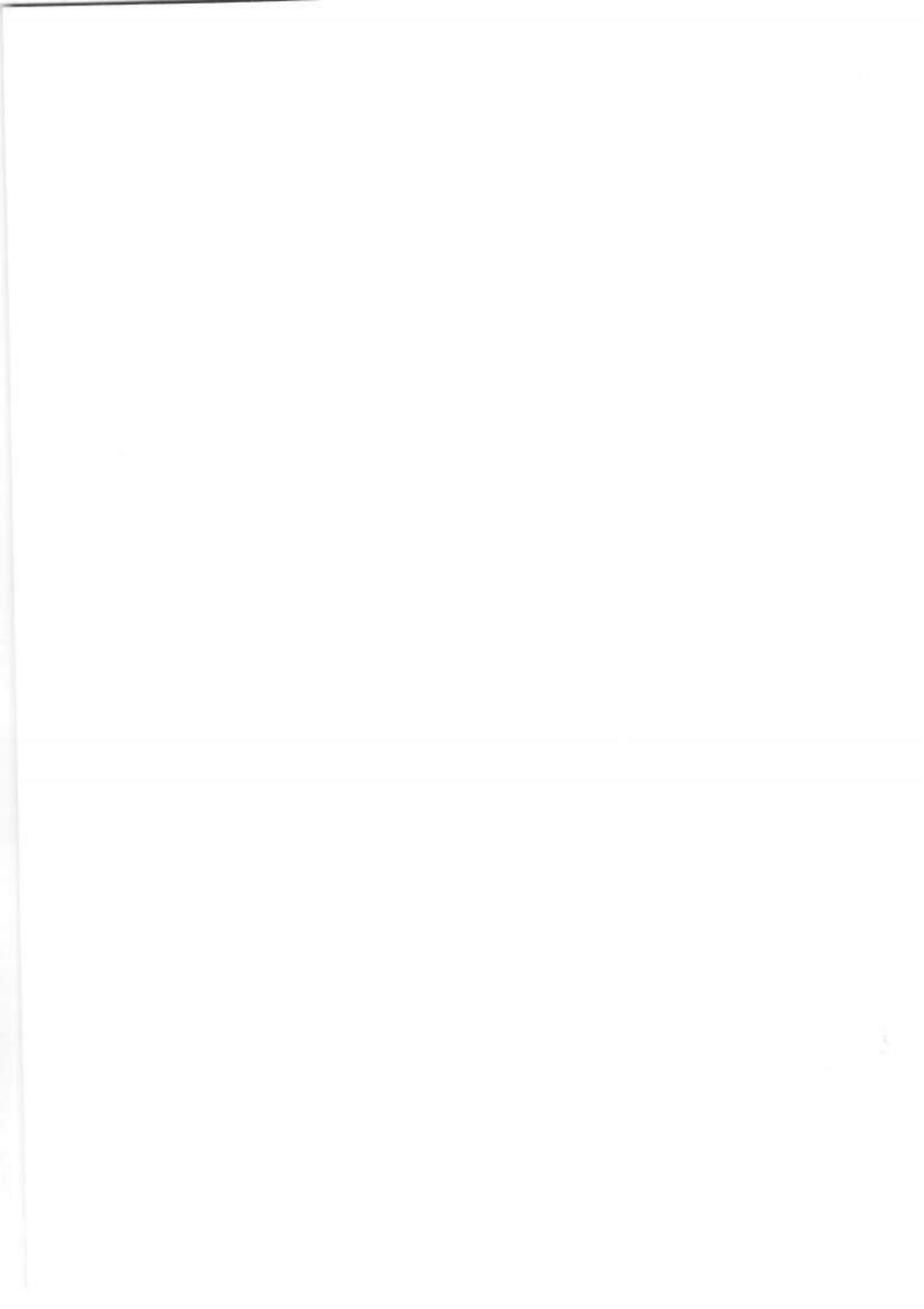

Janiela S. Cruz Gondim
ENFERMEIRA
COREN PB 508 860

COMPREV
COMPRESSO PREVENÇÃO S/A
03 OUT. 2019
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro:


Janiela S. Cruz Gondim
ENFERMEIRA
COREN PB 508 860

DATA: 03/06/19 **HORA:** 7:41



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Elisaveth paulina de Oliveira Registro: 3 Leito: 2 Setor Atual: catips

2. AVALIAÇÃO GERAL

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

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

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

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

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

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

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

Obs:

OXIGENAÇÃO

Respiração: (☒) Espontânea (☐) Cateter Nasal (☐) Venturi % l/min (☐) Traqueostomia (☐) Ayre/Tubo T
(☐) VMNI (☐) VMI TOT nº Comissura labial nº FIO2 % PEEP cmH2O

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

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

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

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

Aspiração: Quantidade e aspecto:

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

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

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

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

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

SEGURANÇA FÍSICA

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

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

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

COMPREV
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A

03 OUT. 2019

PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Guero Paulino Registro: _____ Leito: 3-2 Setor Atual: 01/01

2. AVALIAÇÃO GERAL

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

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: () Consciente () Orientado () Confuso () Letárgico () Torporoso () Comatoso () Outro
GLASGOW(3-15): _____ Drogas (Sedação/Analgesia): _____

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

Mobilidade Física: () Preservada () Paresia () Plegia () Parestesia Local: Prjud cada MIE

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

Obs: _____

OXIGENAÇÃO

Respiração: () Espontânea () Cateter Nasal () Venturi % l/min () Traqueostomia () Ayre/Tubo T
() VMI () VMI TOT nº _____ Comissura labial nº _____ FIO2 % PEEP cmH2O

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

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

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

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

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

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

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

PERCEÇÃO DOS ORGÃOS DOS SENTIDOS

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

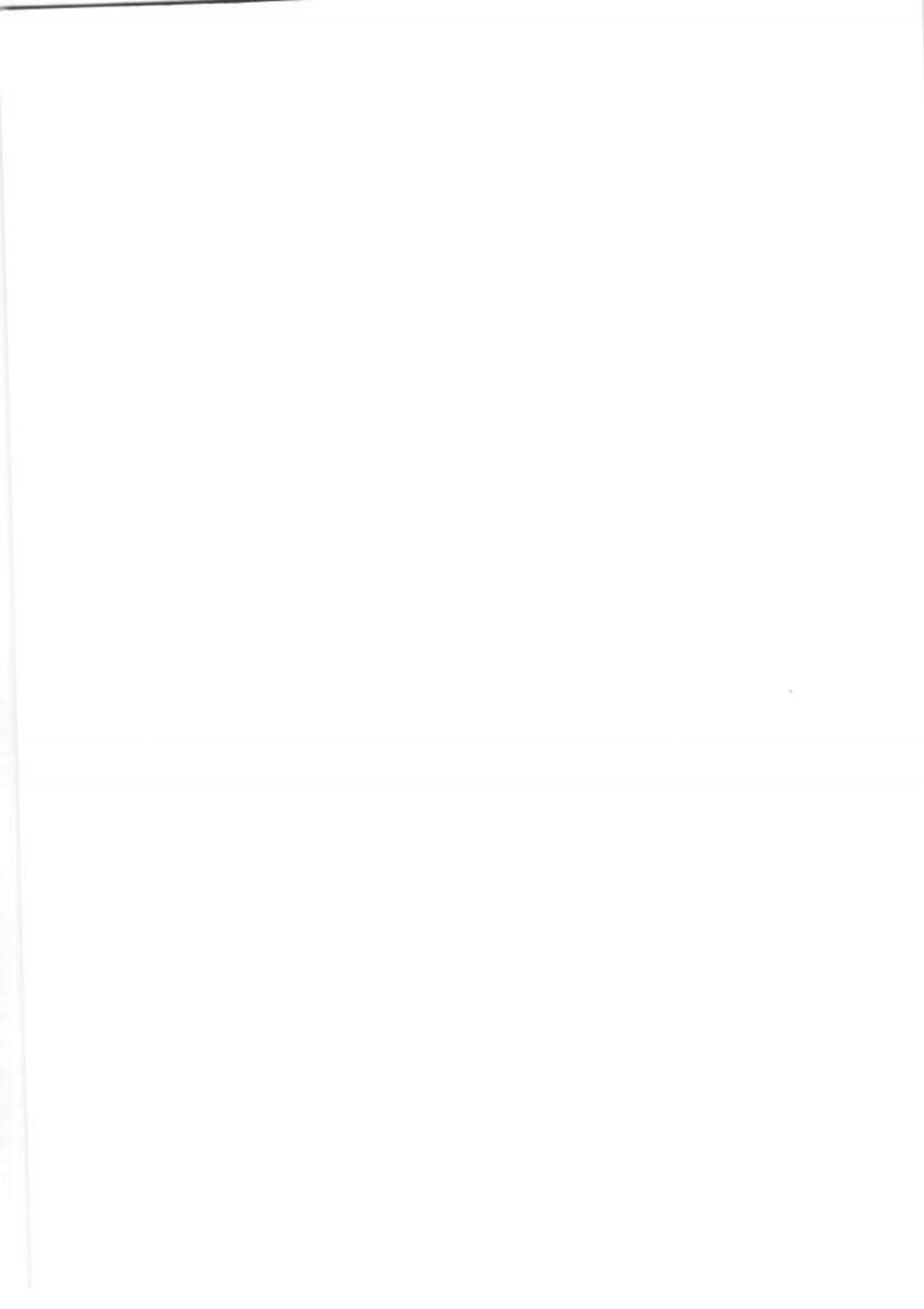
SEGURANÇA FÍSICA

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

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

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

COMPREV
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A
03 OUT. 2019
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA



Pele: ☒ Corada () Hipocorada () Cianose () Sudorese () Fria () Aquecida.
 Tempo de enchimento capilar: ☒ ≤ 3 segundos; () > 3 segundos. () Turgência jugular: ()
 Drogas vasoativas: () Quais? _____ Precordialgia ()
 Ausculta cardíaca: () Rítmica () Arritmica () Sopros () Outros. Marcapasso: () Transitório () Definitivo
 Cateter vascular: ☒ Periférico () Central () Dissecção. Localização: MSD Data da punção 30.05.19
 Edema: () MMSS () MMII () Face () Anasarca. Observações:

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)

Tipo somático: ☒ Nutrido () Emagrecido () Caquético () Obeso.
 Dentição: () Completa () Incompleta () Prótese.
 Alimentação: ☒ VO () SNG () SNE () Gastronomia () Jejunostomia () NPT; Hora: _____ Data: ____/____/____
 Alterações: () Inapetência () Disfagia () Intolerância alimentar () Vômito () Pirose () Outros:
 Abdômen: ☒ Normotenso () Distendido () Tenso () Ascítico () Outros:
 RHA: ☒ Normoativos () Ausentes () Diminuídos () Aumentados
 Eliminação intestinal: ☒ Normal () Líquida () Constipado há _____ dias () Outros:
 Eliminação urinária: ☒ Espontânea () Retenção () Incontinência () Hematúria () SVD: Débito _____ ml/h;
 Aspecto: () Outros: _____ Observações:

INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA

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

CUIDADO CORPORAL

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

SONO E REPOUSO

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

4 - AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL

Comunicação: ☒ Preservada () Prejudicada Sentimentos e comportamentos: () Cooperativo () Medo:
 () Ansiedade () Ausência de familiares/visita () Outros:

5 - NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS

RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE

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

INTERCORRÊNCIAS

COMPREV
 COMPREV PRESTACIA S/A
 03 OUT. 2019
 PROTOCOLO
 AG. JOAO PESSOA

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro:

Janiela S. Cruz Gondim
 ENFERMEIRA
 COREN PB 508.860

DATA: 01/06/19

HORA: 7:25 h

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Cláudio Paulino de Oliveira Registro: _____ Leito: 3-2 Setor Atual: Ortop

2. AVALIAÇÃO GERAL

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

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

fixador externo

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLÓGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

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

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

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

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

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

Obs:

OXIGENAÇÃO

Respiração: (☒) Espontânea () Cateter Nasal () Venturi % l/min () Traqueostomia () Ayre/Tubo T
() VMNI () VMI TOT nº _____ Comissura labial nº _____ FIO2 % PEEP cmH2O

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

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

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

Tosse: () Improdutiva () Produtiva

Expectoração: () Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto:

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

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

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

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

SEGURANÇA FÍSICA

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

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

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

COMPREV/PREVIDÊNCIA S/A

03 OUT. 2019

PROJECULO
AG. JOÃO PESSOA

Pele: (x) Corada () Hipocorada () Cianose () Sudorese () Fria () Aquecida.
Tempo de enchimento capilar: (x) ≤ 3 segundos; () >3 segundos. () Turgência jugular: ()
Drogas vasoativas: () Quais? Precordialgia ()
Ausculta cardíaca: () Rítmica () Arritmica () Sopros () Outros. Marcapasso: () Transitório () Definitivo
Cateter vascular: (x) Periférico () Central () Dissecção. Localização: M59 Data da punção 30/05/19

Edema: () MMSS () MMII () Face () Anasarca. Observações: fratura externa M2 e

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)

Tipo somático: () Nutrido () Emagrecido () Caquético () Obeso.
Dentição: () Completa () Incompleta () Prótese.
Alimentação: (x) VO () SNG () SNE () Gastronomia () Jejunostomia () NPT; Hora: Data: / /
Alterações: () Inapetência () Disfagia () Intolerância alimentar () Vômito () Pirose () Outros:
Abdômen: () Normotenso () Distendido () Tenso () Ascítico () Outros:
RHA: () Normoativos () Ausentes () Diminuídos () Aumentados
Eliminação intestinal: (x) Normal () Líquida () Constipado há dias () Outros:
Eliminação urinária: (x) Espontânea () Retenção () Incontinência () Hematúria () SVD: Débito ml/h;
Aspecto: () Outros: Observações:

INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA

Condição da pele: (x) Íntegra () Ressecada () Equimoses () Hematomas () Escoriações () Outro:
Coloração da pele: (x) Normocorada () Hipocorada () Ictérica () Cianótica Turgor da pele: () Preservado
Condições das mucosas: (x) Úmidas () Secas Manifestações de sede: ()
Incisão cirúrgica: () Local/Aspecto: Curativo em: / /

Dreno: () Tipo/Aspecto: Débito: Retirado em: / /
Úlcera de pressão: () Estágio: Local: Descrição: Curativo: / /

CUIDADO CORPORAL

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

SONO E REPOUSO

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

4 - AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL

Comunicação: (x) Preservada () Prejudicada Sentimentos e comportamentos: (x) Cooperativo () Medo:
() Ansiedade () Ausência de familiares/visita () Outros:

5 - NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS

RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE

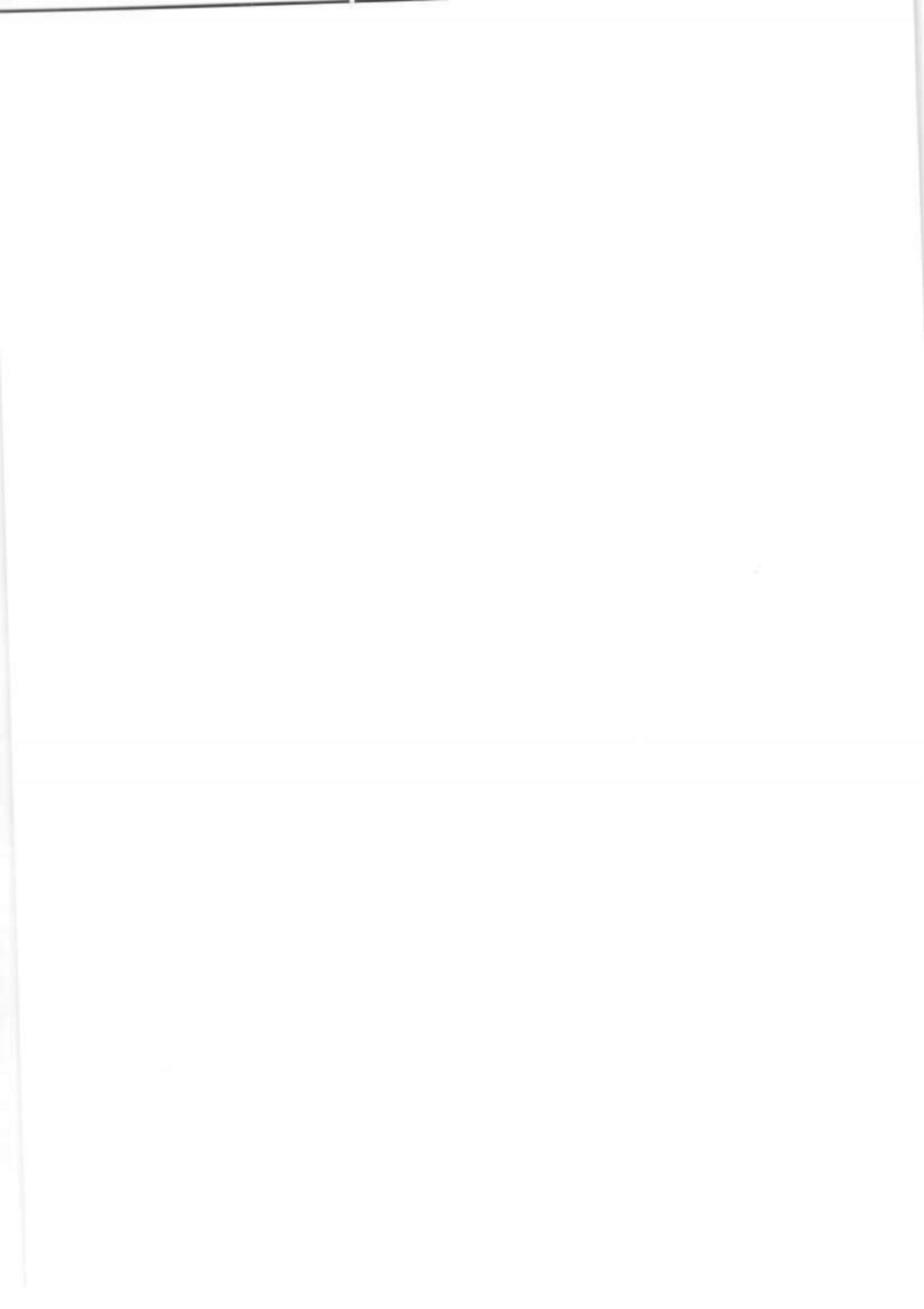
Tipo: () Praticante () Não praticante. Observações:

INTERCORRÊNCIAS

30/05/19 às 17:30h pct com dor M2 e, segue medicado e P.M. por cuidados da equipe.
Karola R. L. Porto Queiroz
COREN-PB 166371-ENF

COMPREV
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A
03 OUT. 2019
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: DATA: 30/05/19 HORA: 17:30 h
Karola R. L. Porto Queiroz
COREN-PB 166371-ENF



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Lucas Paulino Registro: _____ Leito: 3.2 Setor Atual: CTOI

2. AVALIAÇÃO GERAL

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

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:



3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

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

GLASGOW(3-15): _____

Drogas (Sedação/Analgesia): _____

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

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

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

Obs: _____

OXIGENAÇÃO

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

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

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

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

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

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

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

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

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

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

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

SEGURANÇA FÍSICA

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

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

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

Pele: ☒ Corada () Hipocorada () Cianose () Sudorese () Fria () Aquecida.	
Tempo de enchimento capilar: ☒ ≤ 3 segundos; () > 3 segundos. () Turgência jugular: ()	
Drogas vasoativas: () Quais? Precordialgia ()	
Ausculta cardíaca: () Rítmica () Arritmica () Sopros () Outros. Marcapasso: () Transitório () Definitivo	
Cateter vascular: ☒ Periférico () Central () Dissecção. Localização: <u>MSD</u> Data da punção: <u>24.05.19</u>	
Edema: () MMSS () MMII () Face () Anasarca. Observações:	
ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)	
Tipo somático: ☒ Nutrido () Emagrecido () Caquético () Obeso.	
Dentição: () Completa () Incompleta () Prótese.	
Alimentação: ☒ VO () SNG () SNE () Gastronomia () Jejunostomia () NPT; Hora: <u> </u> Data: <u> </u>	
Alterações: () Inapetência () Disfagia () Intolerância alimentar () Vômito () Pirose () Outros:	
Abdômen: ☒ Normotenso () Distendido () Tenso () Ascítico () Outros:	
RHA: ☒ Normoativos () Ausentes () Diminuídos () Aumentados	
Eliminação intestinal: ☒ Normal () Líquida () Constipado há <u> </u> dias () Outros:	
Eliminação urinária: ☒ Espontânea () Retenção () Incontinência () Hematúria () SVD: Débito <u> </u> ml/h;	
Aspecto: ☒ Outros: <u> </u> Observações:	
INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA	
Condição da pele: ☒ Íntegra () Ressecada () Equimoses ☒ Hematomas () Escoriações () Outro:	
Coloração da pele: ☒ Normocorada () Hipocorada () Ictérica () Cianótica Turgor da pele: ☒ Preservado	
Condições das mucosas: ☒ Úmidas () Secas Manifestações de sede: ()	
Incisão cirúrgica: () Local/Aspecto: <u> </u> Curativo em: <u> </u>	
Dreno: () Tipo/Aspecto: <u> </u> Débito: <u> </u> Retirado em: <u> </u>	
Úlcera de pressão: () Estágio: <u> </u> Local: <u> </u> Descrição: <u> </u> Curativo: <u> </u>	
CUIDADO CORPORAL	
Cuidado corporal: () Independente ☒ Dependente () Parcialmente dependente. Observações:	
Higiene corporal: ☒ Satisfatória () Insatisfatória Higiene Corporal: () Satisfatória () Insatisfatória.	
Limitação física: () Acamado () Cadeira de rodas () Outro:	
SONO E REPOUSO	
☒ Preservado () Insônia () Dorme durante o dia () Sono Interrompido. Observações:	
4 - AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS	
COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL	
Comunicação: ☒ Preservada () Prejudicada Sentimentos e comportamentos: () Cooperativo () Medo:	
() Ansiedade () Ausência de familiares/visita () Outros:	
5 - NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS	
RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE	
Tipo: <u> </u> () Praticante () Não praticante. Observações:	
INTERCORRÊNCIAS	
COMPREV COMPREV PREVIDÊNCIA S/A 03 OUT. 2019 PROTOCOLO AG. JOÃO PESSOA	
Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: <u>Janiela S. Cruz Gondim</u>	
DATA: <u>29.05.19</u> HORA: <u>10:17</u> h	

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Quirino Paulino Registro: _____ Leito: 3-2 Setor Atual: OT/OTJ

2. AVALIAÇÃO GERAL

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

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:



3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

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

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

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

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

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

Obs: _____

OXIGENAÇÃO

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

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

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

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

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

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

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

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

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

PERCEPÇÃO DOS ORGÃOS DOS SENTIDOS

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

SEGURANÇA FÍSICA

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

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

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

Pele: ☒ Corada () Hipocorada () Cianose () Sudorese () Fria () Aquecida.
 Tempo de enchimento capilar: ☒ ≤ 3 segundos; () > 3 segundos. () Turgência jugular: ()
 Drogas vasoativas: () Quais? Precordialgia ()
 Ausculta cardíaca: () Rítmica () Arritmica () Sopros () Outros. Marcapasso: () Transitório () Definitivo
 Cateter vascular: ☒ Periférico () Central () Dissecção. Localização: MSD Data da punção: 27/05/19
 Edema: () MMSS () MMII () Face () Anasarca. Observações:

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)

Tipo alimentar: ☒ Nutrido () Emagrecido () Caquético () Obeso.
 Dentição: () Completa () Incompleta () Prótese.
 Alimentação: ☒ VO () SNG () SNE () Gastronomia () Jejunostomia () NPT; Hora: Data: ____/____/____
 Alterações: () Inapetência () Disfagia () Intolerância alimentar () Vômito () Pirose () Outros:
 Abdômen: ☒ Normotenso () Distendido () Tenso () Ascítico () Outros:
 RHA: ☒ Normoativos () Ausentes () Diminuídos () Aumentados
 Eliminação intestinal: ☒ Normal () Líquida () Constipado há ____ dias () Outros:
 Eliminação urinária: ☒ Espontânea () Retenção () Incontinência () Hematúria () SVD: Débito ____ ml/h;
 Aspecto: () Outros: Observações:

INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA

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

CUIDADO CORPORAL

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

SONO E REPOUSO

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

4 - AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL

Comunicação: ☒ Preservada () Prejudicada Sentimentos e comportamentos: () Cooperativo () Medo:
 () Ansiedade () Ausência de familiares/visita () Outros:

5 - NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS

RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE

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

INTERCORRÊNCIAS

COMPREV
 COMPANHIA PREVIDÊNCIA S/A
 03 OUT. 2019
 PROTOCOLO
 AG. JOÃO PESSOA

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro:

Janiela S. Cruz Gondim
 ENFERMEIRA
 COREN - RJ 1508 860

DATA: 28/05/19

HORA: 10:05 h

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

IDENTIFICAÇÃO

Nome: Alvaro Paulino Registro: _____ Leito: 32 Setor Atual: 0401

AValiação GERAL

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

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:



REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

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

GLASGOW(3-15): _____

Drogas (Sedação/Analgesia): _____

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

Mobilidade Física: () Preservada () Paresia () Plegia () Parestesia Local: Pré e pós coxla MTE

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

Obs: _____

OXIGENAÇÃO

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

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

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

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

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

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

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

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

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

PERCEPÇÃO DOS ORGÃOS DOS SENTIDOS

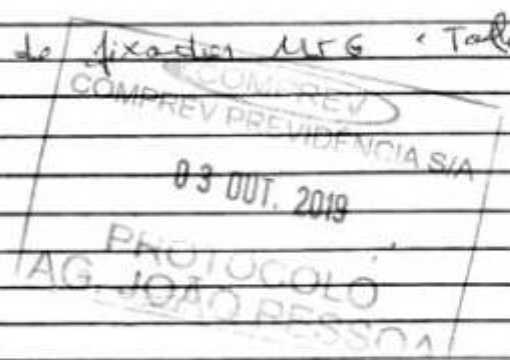
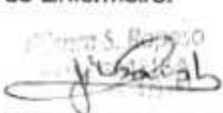
Alteração: () Visão () Audição () Tato () Olfato () Paladar Observação: _____

SEGURANÇA FÍSICA

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

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

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

Pele: (☒) Corada () Hipocorada () Cianose () Sudorese () Fria () Aquecida.	
Tempo de enchimento capilar: () ≤ 3 segundos; () >3 segundos. () Turgência jugular: ()	
Drogas vasoativas: () Quais?	Precordialgia ()
Ausculta cardíaca: () Rítmica () Arritmica () Sopros () Outros. Marcapasso: () Transitório () Definitivo	
Cateter vascular: (☒) Periférico () Central () Dissecção. Localização:	Data da punção ____/____/____
Edema: () MMSS () MMII () Face () Anasarca. Observações:	
ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)	
Tipo somático: (☒) Nutrido () Emagrecido () Caquético () Obeso.	
Dentição: () Completa () Incompleta () Prótese.	
Alimentação: (☒) VO () SNG () SNE () Gastronomia () Jejunostomia () NPT; Hora:	Data: ____/____/____
Alterações: () Inapetência () Disfagia () Intolerância alimentar () Vômito () Pirose () Outros:	
Abdômen: (☒) Normotenso () Distendido () Tenso () Ascítico () Outros:	
RHA: () Normoativos () Ausentes () Diminuídos () Aumentados	
Eliminação intestinal: (☒) Normal () Líquida () Constipado há ____ dias () Outros:	
Eliminação urinária: (☒) Espontânea () Retenção () Incontinência () Hematúria () SVD: Débito ____ ml/h;	
Aspecto:	() Outros: Observações:
INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA	
Condição da pele: (☒) Íntegra () Ressecada () Equimoses () Hematomas () Escoriações () Outro:	
Coloração da pele: (☒) Normocorada () Hipocorada () Ictérica () Cianótica	Turgor da pele: () Preservado
Condições das mucosas: () Úmidas () Secas Manifestações de sede: ()	
Incisão cirúrgica: () Local/Aspecto:	Curativo em: ____/____/____
Dreno: () Tipo/Aspecto:	Débito: Retirado em: ____/____/____
Úlcera de pressão: () Estágio:	Local: Descrição: Curativo: ____/____/____
CUIDADO CORPORAL	
Cuidado corporal: () Independente (☒) Dependente () Parcialmente dependente. Observações:	
Higiene corporal: (☒) Satisfatória () Insatisfatória	Higiene Corporal: () Satisfatória () Insatisfatória.
Limitação física: (☒) Acamado () Cadeira de rodas () Outro:	
SONO E REPOUSO	
(☒) Preservado () Insônia () Dorme durante o dia () Sono interrompido. Observações:	
4 - AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS	
COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL	
Comunicação: (☒) Preservada () Prejudicada	Sentimentos e comportamentos: () Cooperativo () Medo:
() Ansiedade () Ausência de familiares/visita () Outros:	
5 - NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS	
RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE	
Tipo: () Praticante () Não praticante. Observações:	
INTERCORRÊNCIAS	
MSE parâmetros para uso de fixador MSG - Talla	
	
Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: 	
DATA: 03/06/19	HORA: 8:00 h

Pele: () Corada () Hipocorada () Cianose () Sudorese () Fria () Aquecida.
Tempo de enchimento capilar: (X) ≤ 3 segundos; () > 3 segundos. () Turgência jugular: ()
Drogas vasoativas: () Quais? _____ Precordialgia ()
Ausculta cardíaca: () Rítmica () Arritmica () Sopros () Outros. Marcapasso: () Transitório () Definitivo
Cateter vascular: (X) Periférico () Central () Dissecção. Localização: MSE Data da punção 07/06/19
Edema: () MMSS (X) MMII () Face () Anasarca. Observações: MIE

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)
Tipo somático: (X) Nutrido () Emagrecido () Caquético () Obeso.
Dentição: () Completa () Incompleta () Prótese.
Alimentação: (X) VO () SNG () SNE () Gastronomia () Jejunostomia () NPT; Hora: _____ Data: 1/1
Alterações: () Inapetência () Disfagia () Intolerância alimentar () Vômito () Pirose () Outros:
Abdômen: (X) Normotenso () Distendido () Tenso () Ascítico () Outros:
RHA: (X) Normoativos () Ausentes () Diminuídos () Aumentados
Eliminação intestinal: (X) Normal () Líquida () Constipado há _____ dias () Outros:
Eliminação urinária: (X) Espontânea () Retenção () Incontinência () Hematúria () SVD: Débito _____ ml/h;
Aspecto: () Outros: _____ Observações: _____

INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA
Condição da pele: () Íntegra () Ressecada () Equimoses () Hematomas () Escoriações () Outro:
Coloração da pele: (X) Normocorada () Hipocorada () Ictérica () Cianótica Turgor da pele: (X) Preservado
Condições das mucosas: (X) Úmidas () Secas Manifestações de sede: ()
Incisão cirúrgica: () Local/Aspecto: fixador externo MIE Curativo em: 8/6/19
Dreno: () Tipo/Aspecto: _____ Débito: _____ Retirado em: 1/1
Úlcera de pressão: () Estágio: _____ Local: _____ Descrição: _____ Curativo: 1/1

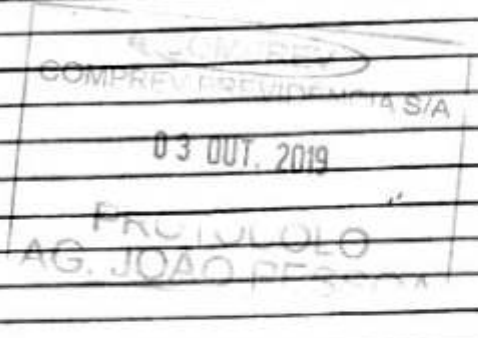
CUIDADO CORPORAL
Cuidado corporal: () Independente (X) Dependente () Parcialmente dependente. Observações:
Higiene corporal: (X) Satisfatória () Insatisfatória Higiene Corporal: () Satisfatória () Insatisfatória.
Limitação física: (X) Acamado () Cadeira de rodas () Outro: _____

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

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

5 - NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS

RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE
Tipo: () Praticante () Não praticante. Observações:

INTERCORRÊNCIAS
Portomus com fixador externo em MIE

COMPREENDIMENTO S/A
03 OUT. 2019
AG. JOAO PESSOA

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: _____ DATA: 08/06/19 HORA: 19 h

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Nome: Wicero Kaulino Registro: Leito: 4-2 Setor Atual: UTI

Sinais vitais: Tax: °C; P: bpm; FR: irpm; PA: mmHg; FC: bpm; SPO2: %

HGT: mg/dl; Peso: Kg; Altura: cm Dor: () Local: Obs.:

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

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

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

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

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

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

Obs:

OXIGENAÇÃO

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

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

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

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

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

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

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

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

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

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

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

SEGURANÇA FÍSICA

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

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

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

COMPRES. PREVIDENCIA S/A

03 OUT. 2019

PROCURADOR

ATF

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Nome: Luciano Zanillo Registrô: _____ Leito: 3-2 Setor Atual: _____

Sinais vitais: Tax: _____ °C; P: _____ bpm; FR: _____ irpm; PA: _____ mmHg; FC: _____ bpm; SPO2: _____ %

HGT: _____ mg/dl; Peso: _____ Kg; Altura: _____ cm Dor: () Local: _____ Obs.: _____

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

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

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

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

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

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

Obs: _____

OXIGENAÇÃO

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

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

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

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

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

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

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

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

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

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

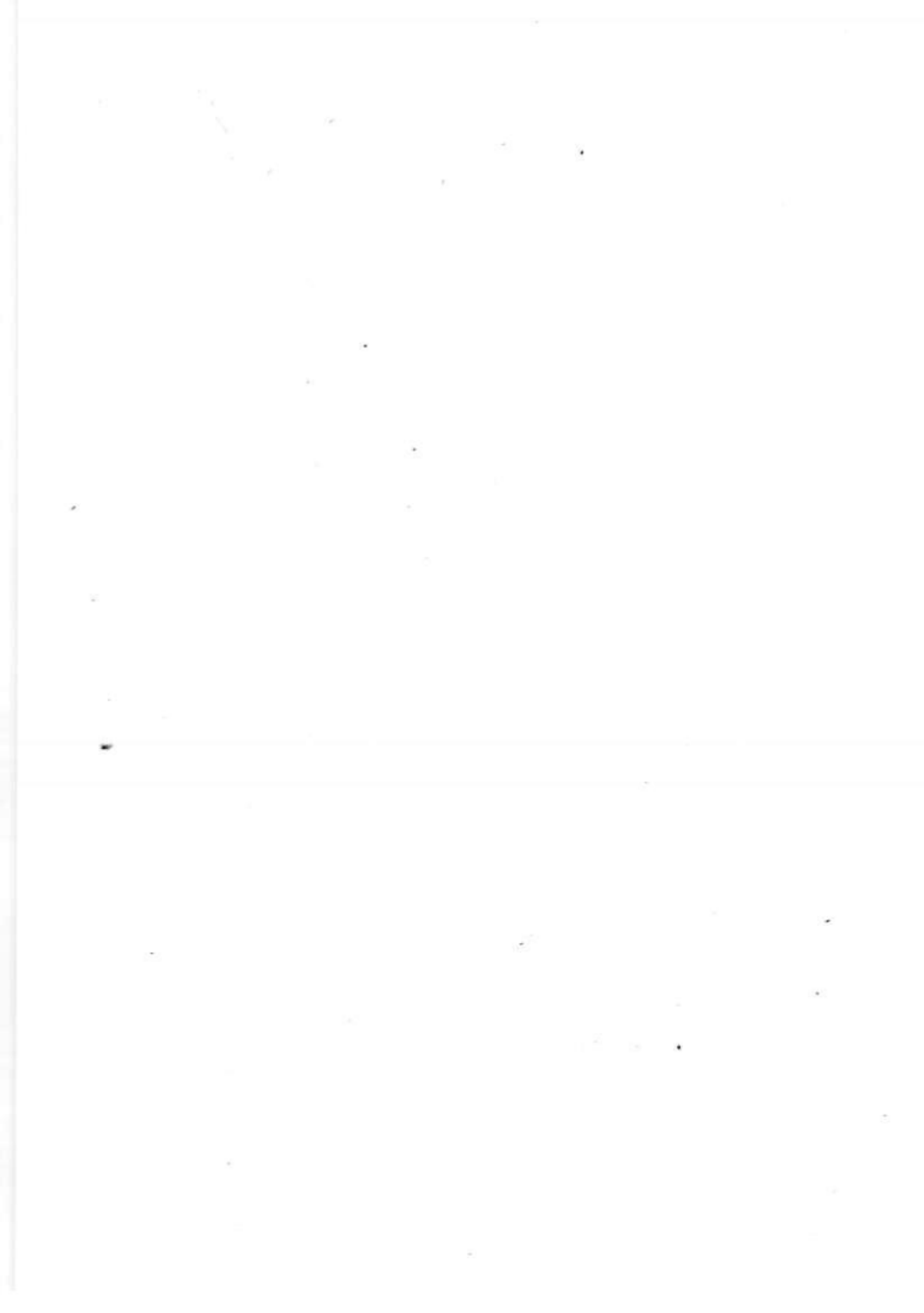
Alteração: () Visão () Audição () Tato () Olfato () Paladar Observação: _____

SEGURANÇA FÍSICA

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

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

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



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

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

Drogas vasoativas: () Quais? Precordialgia ()

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

Cateter vascular: () Periférico () Central () Dissecção. Localização: M.S.E. Data da punção 07/06/19

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

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)

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

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

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

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

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

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

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

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

Aspecto: () Outros: Observações:

INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA

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

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

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

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

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

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

CUIDADO CORPORAL

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

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

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

SONO E REPOUSO

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

4 - NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL

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

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

5 - NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS

RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE

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

INTERCORRÊNCIAS

Carimbo: Assinatura do Enfermeiro: *Dr. Valuska L. de Carvalho* DATA: 30/06/2019 HORA: h

ENFERMEIRA
COREN - PB 358.098



GOVERNO
DA PARAÍBA

SEGUE
o trabalho



SOLICITAÇÃO PARA AQUISIÇÃO DE ÓRTOSE / PRÓTESE

NOME DO PACIENTE: Luciano Paulino de Oliveira IDADE 39

(X) PACIENTE INTERNADO ENFERMARIA: 3 LEITO: 2 DATA 06/06/19

DIAGNÓSTICO:

Ex. infesta por (E)

MATERIAL ESPECIAL:

Prótese 4.5

JUSTIFICATIVA MÉDICA DA SOLICITAÇÃO DO MATERIAL:

PARECER DA DIREÇÃO TÉCNICA:

Dr. Ana Maria da S. Anselmo
DR. Ortopedia Traumatologia
CRM 28.782

ASSINATURA E CARIMBO

COMPREV
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A

03 OUT. 2019

PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA

ASSINATURA E CARIMBO

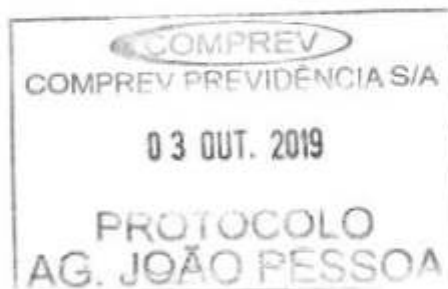


TABELA DE ALDRETE E KROULIK MODIFICADA

Critério para alta de recuperação pós anestésico	Hora entrada	Hora saída
Nenhum Movimento = 0 Movimenta 2 membros = 1 Movimenta 4 membros = 2		
Apnéia - 0 Respiração Limitada, Dispnéia = 1 Respiração profunda e tosse = 2		
PA + ou - 50% do nível pré-anestésico = 0 PA + ou - 20 a 40% do nível pré-anestésico = 1 PA + ou - 20% do nível pré-anestésico = 2		
Sat O2 < 90 com oxigênio = 0 Sat O2 > 90 com oxigênio = 1 Sat O2 < 92% sem oxigênio = 2		
Não responde ao chamado = 0 Despertado ao chamado = 1 Completamente acordado = 2		
TOTAL DE PONTOS		

Dr. Alvaro Alves Barros
Médico Anestesiologista
CRM - 13.139

Assinatura Anestesista



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

Drogas vasoativas: () Quais? Precordialgia ()

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

Cateter vascular: () Periférico () Central () Dissecção. Localização: MSD Data da punção: 13/06/19

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

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)

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

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

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

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

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

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

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

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

Aspecto: () Outros: Observações:

INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA

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

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

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

Incisão cirúrgica: () Local/Aspecto: MTE Curativo em: 15/06/19

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

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

CUIDADO CORPORAL

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

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

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

SONO E REPOUSO

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

COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL

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

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

RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE

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

INTERCORRÊNCIAS

Pl. Quando Arreio, 3/1 Quest no

Carimbo

Assinatura do Enfermeiro: *Carimbo* DATA: 13/06/2019 HORA: 16:10

Carimbo

Pele: ☒ Corada () Hipocorada () Cianose () Sudorese () Fria () Aquecida.
 Tempo de enchimento capilar: () ≤ 3 segundos; () > 3 segundos. () Turgência jugular: ()
 Drogas vasoativas: () Quais? Precordialgia ()
 Ausculta cardíaca: () Rítmica () Arritmica () Sopros () Outros. Marcapasso: () Transitório () Definitivo
 Cateter vascular: ☒ Periférico () Central () Dissecção. Localização: USD Data da punção 16/06/19
 Edema: () MMSS () MMII () Face () Anasarca. Observações:
ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)
 Tipo somático: ☒ Nutrido () Emagrecido () Caquético () Obeso.
 Dentição: () Completa () Incompleta () Prótese.
 Alimentação: ☒ VO () SNG () SNE () Gastronomia () Jejunostomia () NPT; Hora: 11 Data: 16/06/19
 Alterações: () Inapetência () Disfagia () Intolerância alimentar () Vômito () Pirose () Outros:
 Abdômen: ☒ Normotenso () Distendido () Tenso () Ascítico () Outros:
 RHA: () Normoativos () Ausentes () Diminuídos () Aumentados
 Eliminação intestinal: ☒ Normal () Líquida () Constipado há dias () Outros:
 Eliminação urinária: ☒ Espontânea () Retenção () Incontinência () Hematúria () SVD: Débito ml/h;
 Aspecto: () Outros: Observações:
INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA
 Condição da pele: ☒ Íntegra () Ressecada () Equimoses () Hematomas () Escoriações () Outro:
 Coloração da pele: ☒ Normocorada () Hipocorada () Ictérica () Cianótica **Turgor da pele:** () Preservado
 Condições das mucosas: () Úmidas () Secas **Manifestações de sede:** ()
 Incisão cirúrgica: () Local/Aspecto: Curativo em: / /
 Dreno: () Tipo/Aspecto: Débito: Retirado em: / /
 Úlcera de pressão: () Estágio: Local: Descrição: Curativo: / /
CUIDADO CORPORAL
 Cuidado corporal: () Independente ☒ Dependente () Parcialmente dependente. Observações:
 Higiene corporal: ☒ Satisfatória () Insatisfatória **Higiene Corporal:** () Satisfatória () Insatisfatória.
 Limitação física: () Acamado () Cadeira de rodas () Outro:
SONO E REPOUSO
☒ Preservado () Insônia () Dorme durante o dia () Sono interrompido. Observações:
COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL
 Comunicação: ☒ Preservada () Prejudicada **Sentimentos e comportamentos:** () Cooperativo () Medo:
 () Ansiedade () Ausência de familiares/visita () Outros:
RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE
 Tipo: () Praticante () Não praticante. Observações:
INTERCORRÊNCIAS
paciente por causa da fratura HIE, não pode andar no
leito e levantar.

COMPROVANTE
 COMPROMISSO DEVIDENTE S/A
 03 OUT. 2019
 PROTOCOLO
 AG. JOAO PESSOA

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: Gilmar S. Raposo DATA: 16/06/19 HORA: 11:00h
 FONTE: BORDINHÃO, R.C; Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009)

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Nome: Diego Paulino de Oliveira Registró: Leito: 01/02 Setor Atual: Inten 1

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

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

COMPREV - REV
03 OUT. 2019
FRANCISCO
AG. JOÃO PESSOA

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

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

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

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

Mobildade Física: (☐) Preservada (☐) Paresia (☐) Plegia (☐) Parestesia Local:

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

Obs:

OXIGENAÇÃO

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

(☐) VMNI (☐) VMI TOT nº Comissura labial nº FIO2 % PEEP cmH20

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

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

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

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

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

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

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

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

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

SEGURANÇA FÍSICA

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

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

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

☐ Hipocorada ☐ Cianose ☐ Sudorese ☐ Fria ☐ Aquosa.

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

Drogas vasoativas: ☐ Quais?

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

Cateter vascular: ☒ Periférico ☐ Central ☐ Dissecção. Localização: M.S.D. Data da punção 16/06/19

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

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)

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

Dentição: ☐ Completa ☐ Incompleta ☐ Prótese.

Alimentação: ☒ VO ☐ SNG ☐ SNE ☐ Gastronomia ☐ Jejunostomia ☐ NPT; Hora: Data: 16/06/19

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

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

RHA: ☐ Normoativos ☐ Ausentes ☐ Diminuídos ☐ Aumentados

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

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

Aspecto: ☐ Outros: Observações:

INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA

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

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

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

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

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

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

CUIDADO CORPORAL

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

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

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

SONO E REPOUSO

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

COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL

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

☐ Ansiedade ☐ Ausência de familiares/visita ☐ Outros:

RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE

Tipo: ☐ Praticante ☐ Não praticante. Observações:

INTERCORRÊNCIAS

(Stamp: COMPROVANTE DE PREVIDÊNCIA S/A 03 OUT. 2019 AG. JOÃO PESSOA)

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: Dr. Valéria Lima de Carvalho DATA: 17/06/2019 HORA:

ENFERMEIRA COREN: PB 358.098



Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente: <u>Picero Paulino de Oliveira</u>	Idade: <u>39 A</u>
Convênio: <u>SUS</u>	Data: <u>03/07/19</u>
Procedimento: <u>T. cirurgica Fratura de Tibia (E) HIOFFA + tido</u>	
<u>ME</u>	
Cirurgião: <u>Dr. Felício</u>	Auxiliar: <u>Ana Ana</u>
Anestesista: <u>Dr. Sandoz</u>	
Início:	Término:
Anestesia: <u>Brogue</u>	

[illegible][illegible]

Observações:

Dr. Alyson Alves Barros
Médico Anestesiologista
CRM: 10.139

Assinatura Anestesista

COMPREV
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A
03 OUT. 2019
PROTÓCOLO
AG. JOÃO PESSOA

Circulante

**GOVERNO
DA PARAÍBA**GOVERNO
DA PARAÍBA

Número do Prontuário: 141451

DATA DA CIRURGIA: 01/07/2019

Número do Atendimento: 1904655 Clín: ORTOPEDIA 1 / Enf: 1 / Lei: 2

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Nome do Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA

Data da Internação: 24/05/2019

Atendimento: 1904655

Diagnostico Pré-Operatório: Fratura Hólea + lesão tendão do MIE

Diagnostico Pós-Operatório: O mesmo

Cirurgia: OSTEOSINTESE

Data da Cirurgia: 01/07/2019

Equipe:

Cirurgião: FÁBIO DE MOURA SPA

Aux 1: EULER FABRICIO ALVES CRUZ

Aux 2: ANA MARIA DA SILVA ANSELMO

Aux 3:

Instrumentador: FLÁVIO

Anestesista: SIDDHARTHA GUATANHA LACERDA

Tipo de anestesia: RAQUIANESTESIA

Relatório Imediato do Patologista:

Exame Radiológico no Ato: SIM.

Acidente Durante Operação: NÃO.

Descrição da Operação:

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL HORIZONTAL SOB ANESTESIA;
2. ASEPSIA + ANTISSEPSE + APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS;
3. INCISÃO EM FACE ANTERO-MEDIAL DE PERNA ESQUERDA + DISSECÇÃO POR PLANOS + HEMOSTASIA;
4. REDUÇÃO CRUENTA DO FOCO DE FRATURA;
5. OSTEOSÍNTESE COM PLACA BLOQUEADA PARA TÍBIA DISTAL + PARAFUSOS CORTICAIS E BLOQUEADOS SOB ESCOPIA;
6. INCISÃO EM FACE LATERAL DE JOELHO ESQUERDO + DISSECÇÃO POR PLANOS + HEMOSTASIA;
7. REDUÇÃO CRUENTA DO FOCO DE FRATURA;
8. OSTEOSÍNTESE COM PARAFUSO CANULADO 6,5MM DE ROSCA PARCIAL Nº 70 SOB ESCOPIA;
9. LAVADO DE FERIDA OPERATÓRIA + SUTURA + CURATIVO.

Data 01/07/2019

Assinatura/Carimbo
Euler Fabricio Alves CruzDr. Euler Fabricio A. Cruz
MÉDICO ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
CRM-PB 9907

Data da internação: 24/05/2019 Hora: 15:25:12

SUS

Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES

2 - CNES

2362856

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES

4 - CNES

2362856

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

CICERO PAULINO DE OLIVEIRA

6 - N° DO PRONTUÁRIO

1904655

7 - CARTÃO DO SUS

703508342233057

8 - DATA DE NASCIMENTO

27/09/1979

9 - SEXO

MASC ☒

FEM ☐

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO

11 - TELEFONE DE CONTATO

83

987167484

12 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO)

SITIO ACUDINHO, 0, ZONA RURAL

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Seridó

14 - CÓDIGO MUNICÍPIO

251540

15 - UF

PB

16 - CEP

58158000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

na + insuportável dor + lesão de borda
muito em dor 5/5

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Enxame de + endorrições

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

Necessidade de TIO

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL

fx Exp. Perna D

21 - CID 10 PRINCIPAL

22 - CID 10 SECUNDÁRIO

23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

26 - CLÍNICA

02

27 - CARATER DA INTERNAÇÃO

28 - DOCUMENTO

(X) CNS () CPF

29 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

704304514628896

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

FABIO MARCOS CRISPIM LIMA

31 - DATA DA SOLICITAÇÃO

24/05/2019

32 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

36 - CNPJ DA SEGURADORA

37 - N° DO BILHETE

38 - SÉRIE

39 - CNPJ EMPRESA

40 - CNAT DA EMPRESA

41 - CBOR

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - COD. ÓRGÃO EMISSOR

45 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

45 - DOCUMENTO

() CNS

() CPF

46 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

48 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)



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



SUS
Sistema
Único
de
Saúde

Sr(a): CICERO PAULINO DE OLIVEIRA
Dr(a): ANA MARIA DA S. ANSELMO
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES

Protocolo:	0000474537	RG:	NÃO INFORMADO
Data:	01-07-2019 11:32	Origem:	CLINICA ORTOPEDICA I
Idade:	39 anos	Destino:	ENB 01 - 1.02

URÉIA

[illegible]

Resultado..... 41 mg/dL

Page: 404; Date: 20/06/18; 11:11

2000年1月1日

Received 15 July 2004; accepted 15 July 2004

TE CREATININA

2007年12月10日 星期日

Resultado..... 1.1 mg/dL

[illegible]

Revisado: 20/05/2014; 14:04:17. IL200718: 0.9

2001年12月 第21卷第6期

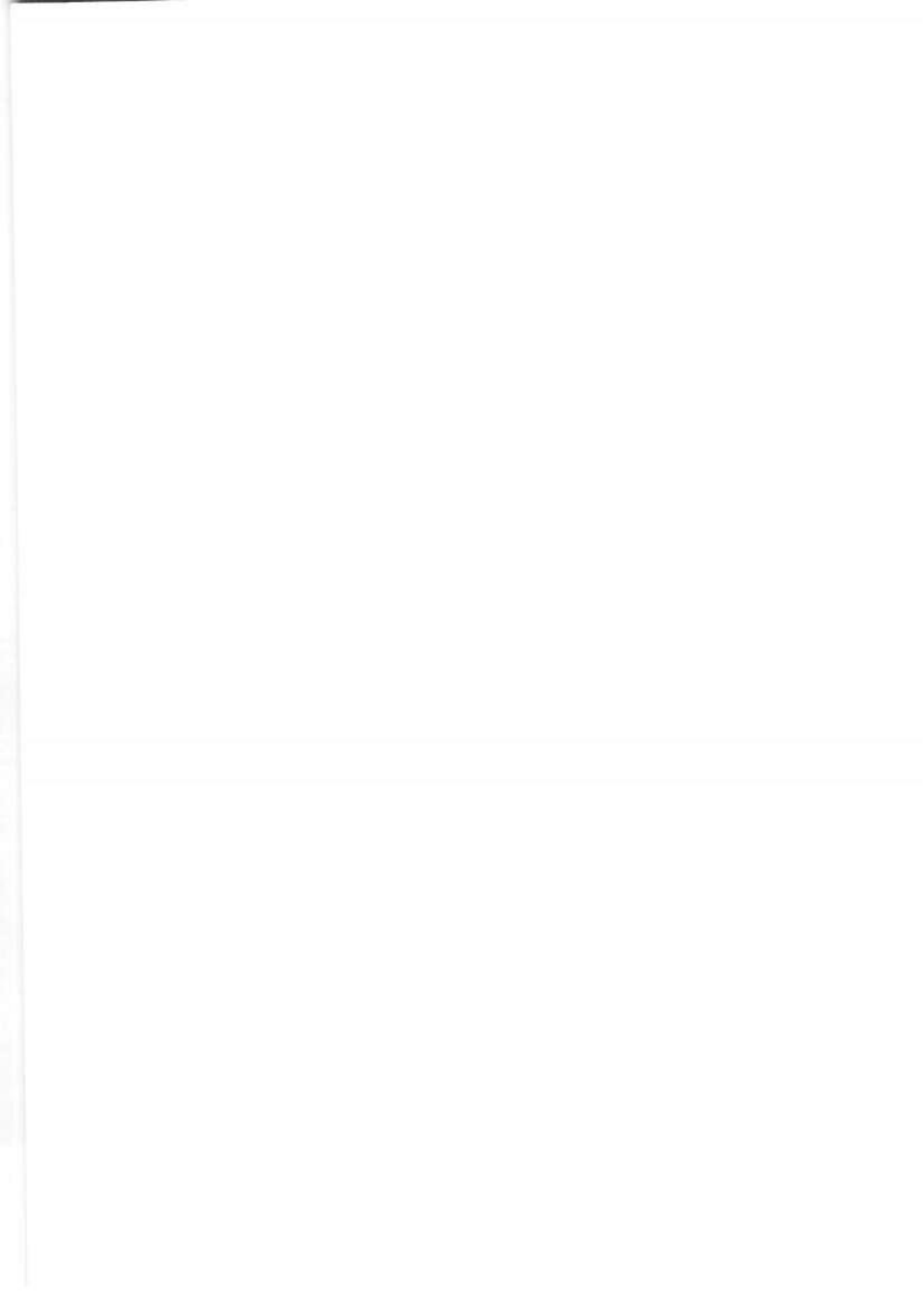
Received: 2012-07-23; Accepted: 2012-09-10; Published: 2012-10-23

Ana Claudia Barroso
Biomedica
CREM - 5793



Este laudo foi assinado digitalmente com o número: 1671-88CA-68B5-91BA-7F09-30F3-3/56-2CF5





GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 01/07/2019

Horas: 16:28:12

Médico (a) Diarista : Euler Fabricio Alves Cruz

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M
 Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019
 Clínica: ORTOPEDIA I Enfermaria: 1 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 01/07/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Euler Fabricio Alves Cruz /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML E.V. 1FRASCO, 12h/12h	12h
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP, 12h/12h 0D/1D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	2h
4	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	2h
5	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	2h
6	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	22.00
7	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 12h/12h Diluir em 100 ML SF	c/p
8	FISIOTERAPIA MOTORA	
9	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	
10	CURATIVOS	
11	MANTER COM JELCO HEPARINIZADO	

EVOLUÇÃO

DATA: 01/07/2019 HORA: 16:27:38

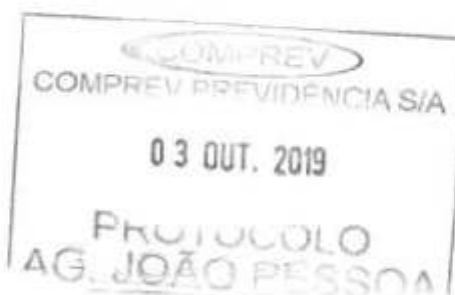
PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATO SEM INTERCORRÊNCIAS.

CONDUTA: VIDE PRESCRIÇÃO MÉDICA; SOLICITADO RX DE CONTROLE.

ASSINATURA + CARIMBO
Euler Fabricio Alves Cruz

Dr. Euler Fabricio A. Cruz
 MR. ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
 CRM-PB 9907

Pag. 133



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Lucas Raulino de Oliveira Registro: Leito: 01/02 Setor Atual: Inten 1

2. AVALIAÇÃO GERAL

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

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

03 OUT. 2019

JOÃO PESSOA

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

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

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

Pupilas: (x) Isocóricas () Anisocóricas () D>E () E>D () Fotorreagentes () Mioticas () Midríaticas

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

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

Obs:

OXIGENAÇÃO

Respiração: (x) Espontânea () Cateter Nasal () Venturi % l/min () Traqueostomia () Ayre/Tubo T
() VMNI () VMI TOT nº Comissura labial nº FiO2 % PEEP cmH2O

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

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

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

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

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

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

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

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

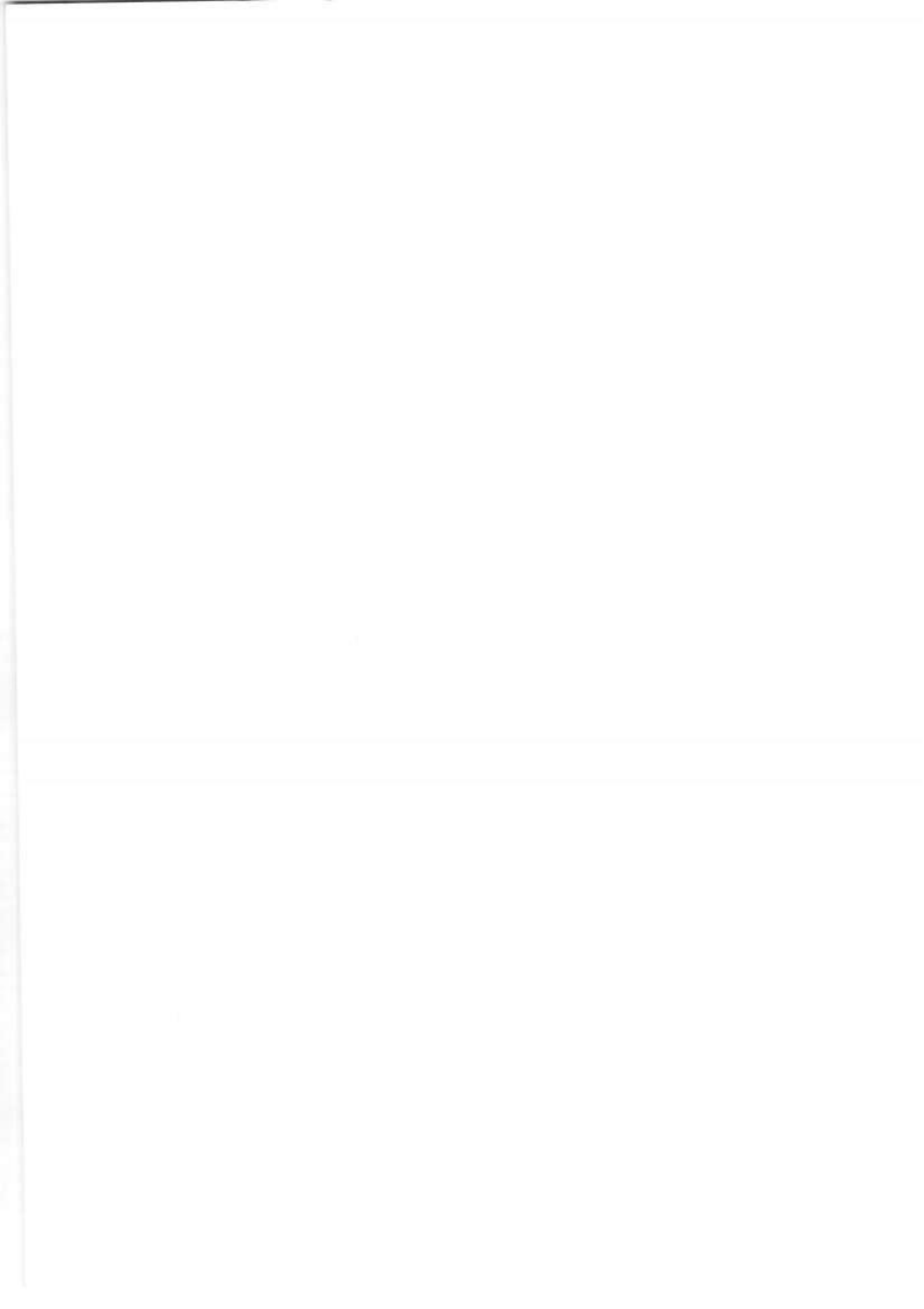
Alteração: () Visão () Audição () Tato () Olfato () Paladar Observação:

SEGURANÇA FÍSICA

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

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

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



Pele: (X) Corada () Hipocorada () Cianose () Sudorese () Fria () Aquecida.	
Tempo de enchimento capilar: () ≤ 3 segundos; () >3 segundos. () Turgência jugular: ()	
Drogas vasoativas: () Quais?	Precordialgia ()
Ausculta cardíaca: () Rítmica () Arritmica () Sopros () Outros. Marcapasso: () Transitório () Definitivo	
Cateter vascular: (X) Periférico () Central () Dissecção. Localização:	Data da punção: 02/07/19
Edema: () MMSS () MMII () Face () Anasarca. Observações:	
ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)	
Tipo somático: (X) Nutrido () Emagrecido () Caquético () Obeso.	
Dentição: () Completa () Incompleta () Prótese.	
Alimentação: (X) VO () SNG () SNE () Gastronomia () Jejunostomia () NPT; Hora: Data: / /	
Alterações: () Inapetência () Disfagia () Intolerância alimentar () Vômito () Pirose () Outros:	
Abdômen: () Normotenso () Distendido () Tenso () Ascítico () Outros:	
RHA: () Normoativos () Ausentes () Diminuídos () Aumentados	
Eliminação intestinal: (X) Normal () Líquida () Constipado há dias () Outros:	
Eliminação urinária: (X) Espontânea () Retenção () Incontinência () Hematúria () SVD: Débito ml/h;	
Aspecto: () Outros:	Observações:
INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA	
Condição da pele: (X) Íntegra () Ressecada () Equimoses () Hematomas () Escoriações () Outro:	
Coloração da pele: (X) Normocorada () Hipocorada () Ictérica () Cianótica	Turgor da pele: () Preservado
Condições das mucosas: () Úmidas () Secas Manifestações de sede: ()	
Incisão cirúrgica: () Local/Aspecto: Curativo em: / /	
Dreno: () Tipo/Aspecto:	Débito: Retirado em: / /
Úlcera de pressão: () Estágio: Local: Descrição:	Curativo: / /
CUIDADO CORPORAL	
Cuidado corporal: () Independente () Dependente (X) Parcialmente dependente. Observações:	
Higiene corporal: (X) Satisfatória () Insatisfatória	Higiene Corporal: () Satisfatória () Insatisfatória.
Limitação física: () Acamado () Cadeira de rodas (X) Outro:	
SONO E REPOUSO	
(X) Preservado () Insônia () Dorme durante o dia () Sono Interrompido. Observações:	
4 - AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS	
COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL	
Comunicação: (X) Preservada () Prejudicada	Sentimentos e comportamentos: (X) Cooperativo () Medo:
() Ansiedade () Ausência de familiares/visita () Outros:	
5 - NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS	
RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE	
Tipo: () Praticante () Não praticante. Observações:	
INTERCORRÊNCIAS	
COMPREV COMPREV PREVIDÊNCIA S/A 03 OUT. 2019 PROTÓCOLO AG. JOÃO PESSOA	
Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: Janiere Vidal Ferreira COREN-PR 195.715-ENF	
DATA: 02/07/19 HORA: 9:00 h	

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

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

Drogas vasoativas: () Quais? Precordialgia ()

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

Cateter vascular: () Periférico () Central () Dissecção. Localização: MSD Data da punção 03/07/19

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

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)

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

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

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

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

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

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

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

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

Aspecto: () Outros: _____ Observações:

INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA

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

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

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

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

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

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

CUIDADO CORPORAL

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

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

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

SONO E REPOUSO

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

4 - AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL

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

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

5 - NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS

RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE

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

INTERCORRÊNCIAS

1ª dia de DPO, bem quixas no momento.

COMPR
03 OUT. 2019
AG. JOAQUIM
F. 05 h

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: Janella S. Cruz Gondim
ENFERMEIRA
COREN
P.R. 2006 860

Pele: (X) Corada () Hipocorada () Cianose () Sudorese () Fria () Aquecida.			
Tempo de enchimento capilar: () ≤ 3 segundos; () >3 segundos. () Turgência jugular: ()			
Drogas vasoativas: () Quais?		Precordialgia ()	
Ausculta cardíaca: () Rítmica () Arritmica () Sopros () Outros. Marcapasso: () Transitório () Definitivo			
Cateter vascular: (X) Periférico () Central () Dissecção. Localização:		Data da punção 01/07/19	
Edema: () MMSS () MMII () Face () Anasarca. Observações:			
ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)			
Tipo somático: (X) Nutrido () Emagrecido () Caquético () Obeso.			
Dentição: () Completa () Incompleta () Prótese.			
Alimentação: (X) VO () SNG () SNE () Gastronomia () Jejunostomia () NPT; Hora:		Data: ____/____/____	
Alterações: () Inapetência () Disfagia () Intolerância alimentar () Vômito () Pirose () Outros:			
Abdômen: () Normotenso () Distendido () Tenso () Ascítico () Outros:			
RHA: () Normoativos () Ausentes () Diminuídos () Aumentados			
Eliminação intestinal: (X) Normal () Líquida () Constipado há ____ dias () Outros:			
Eliminação urinária: (X) Espontânea () Retenção () Incontinência () Hematúria () SVD: Débito ____ ml/h;			
Aspecto: () Outros:		Observações:	
INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA			
Condição da pele: (X) Íntegra () Ressecada () Equimoses () Hematomas () Escoriações () Outro:			
Coloração da pele: (X) Normocorada () Hipocorada () Ictérica () Cianótica		Turgor da pele: () Preservado	
Condições das mucosas: () Úmidas () Secas Manifestações de sede: ()			
Incisão cirúrgica: () Local/Aspecto:		Curativo em: ____/____/____	
Dreno: () Tipo/Aspecto:		Débito: Retirado em: ____/____/____	
Úlcera de pressão: () Estágio:		Local: Descrição: Curativo: ____/____/____	
CUIDADO CORPORAL			
Cuidado corporal: () Independente () Dependente (X) Parcialmente dependente. Observações:			
Higiene corporal: (X) Satisfatória () Insatisfatória		Higiene Corporal: () Satisfatória () Insatisfatória.	
Limitação física: () Acamado () Cadeira de rodas (X) Outro:			
SONO E REPOUSO			
(X) Preservado () Insônia () Dorme durante o dia () Sono Interrompido. Observações:			
4 - AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS			
COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL			
Comunicação: (X) Preservada () Prejudicada		Sentimentos e comportamentos: (X) Cooperativo () Medo:	
() Ansiedade () Ausência de familiares/visita () Outros:			
5 - NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS			
RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE			
Tipo: () Praticante () Não praticante. Observações:			
INTERCORRÊNCIAS			
COMPREV COMPREV PREVIDENCIA S/A 03 OUT. 2019 PROTOCOLO AG. JOÃO PESSOA			
Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: Janiere Viana Ferreira COREN-PR 195.715-ENF			
DATA: 02/07/19		HORA: 9:00 h	

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: E. eeuo Paulino Registro: _____ Leito: J-2 Setor Atual: OTI

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: _____ °C; P: _____ bpm; FR: _____ irpm; PA: _____ mmHg; FC: _____ bpm; SPO2: _____ %

HGT: _____ mg/dl; Peso: _____ Kg; Altura: _____ cm Dor: () Local: _____ Obs.: _____

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:



3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

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

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

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

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

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

Obs: _____

OXIGENAÇÃO

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

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

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

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

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

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

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

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

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

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

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

SEGURANÇA FÍSICA

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

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

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

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

13/06/19

Nome: Carvalho Paulo de Souza Registrô: Leito: 1-2 Setor Atual: UTI

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

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:



REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

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

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

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

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

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

Obs:

OXIGENAÇÃO

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

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

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

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

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

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

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

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

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

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

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

SEGURANÇA FÍSICA

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

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

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

Pele: () Corada () Hipocorada () Cianose () Sudorese () Fria () Aquecida.
 Tempo de enchimento capilar: () ≤ 3 segundos; () > 3 segundos. () Turgência jugular: ()
 Drogas vasoativas: () Quais? Precordialgia ()
 Ausculta cardíaca: () Rítmica () Arritmica () Sopros () Outros. Marcapasso: () Transitório () Definitivo
 Cateter vascular: () Periférico () Central () Dissecção. Localização: MSD Data da punção: 13/06/19
 Edema: () MMSS () MMII () Face () Anasarca. Observações:
ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)
 Tipo somático: () Nutrido () Emagrecido () Caquético () Obeso.
 Dentição: () Completa () Incompleta () Prótese.
 Alimentação: () VO () SNG () SNE () Gastronomia () Jejunostomia () NPT; Hora: _____ Data: ____/____/____
 Alterações: () Inapetência () Disfagia () Intolerância alimentar () Vômito () Pirose () Outros:
 Abdômen: () Normotenso () Distendido () Tenso () Ascítico () Outros:
 RHA: () Normoativos () Ausentes () Diminuídos () Aumentados
 Eliminação intestinal: () Normal () Líquida () Constipado há _____ dias () Outros:
 Eliminação urinária: () Espontânea () Retenção () Incontinência () Hematúria () SVD: Débito _____ ml/h;
 Aspecto: () Outros: _____ Observações: _____
INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA
 Condição da pele: () Inteira () Ressecada () Equimoses () Hematomas () Escoriações () Outro:
 Coloração da pele: () Normocorada () Hipocorada () Ictérica () Cianótica Turgor da pele: () Preservado
 Condições das mucosas: () Úmidas () Secas Manifestações de sede: ()
 Incisão cirúrgica: () Local/Aspecto: _____ Curativo em: ____/____/____
 Dreno: () Tipo/Aspecto: _____ Débito: _____ Retirado em: ____/____/____
 Úlcera de pressão: () Estágio: _____ Local: _____ Descrição: _____ Curativo: ____/____/____
CUIDADO CORPORAL
 Cuidado corporal: () Independente () Dependente () Parcialmente dependente. Observações:
 Higiene corporal: () Satisfatória () Insatisfatória Higiene Corporal: () Satisfatória () Insatisfatória.
 Limitação física: () Acamado () Cadeira de rodas () Outro:
SONO E REPOUSO
 () Preservado () Insônia () Dorme durante o dia () Sono interrompido. Observações:
5 - NECESSIDADES PSICOLÓGICAS E SOCIAIS
COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL
 Comunicação: () Preservada () Prejudicada Sentimentos e comportamentos: () Cooperativo () Medo:
 () Ansiedade () Ausência de familiares/visita () Outros:
5 - NECESSIDADES PSICOLÓGICAS E SOCIAIS
RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE
 Tipo: () Praticante () Não praticante. Observações:
INTERCORRÊNCIAS
 Paciente PGR, medicado conforme prescrição segue as
 unidades de enfermagem

COMPLETO REV
 PREVIDÊNCIA S/A
 03 OUT. 2019
 PROTOCOLO
 AG. JOÃO PESSOA
 DATA: 14/06/19 HORA: _____ h

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: _____



HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Nome: Cícero Rêbas de Oliveira Registrô: Leito: 1-2 Setor Atual: Ortopedia I

Sinais vitais: Tax: °C; P: bpm; FR: irpm; PA: mmHg; FC: bpm; SPO2: %

HGT: mg/dl; Peso: Kg; Altura: cm Dor: () Local: Obs.:

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:



REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

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

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

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

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

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

Obs:

OXIGENAÇÃO

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

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

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

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

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

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

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

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

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

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

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

SEGURANÇA FÍSICA

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

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: ☒ Regular (☐ Irregular (☐ Impalpável (☐ Filiforme (☐ Cifelo.

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

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

Drogas vasoativas: () Quais? Precordialgia ()

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

Cateter vascular: (X) Periférico () Central () Dissecção. Localização: M50 Data da punção: 13/09/19

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

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)

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

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

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

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

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

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

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

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

Aspecto: () Outros: Observações:

INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA

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

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

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

Incisão cirúrgica: (X) Local/Aspecto: M50 Curativo em: 13/09/19

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

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

CUIDADO CORPORAL

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

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

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

SONO E REPOUSO

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

COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL

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

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

NECESSIDADES PSICOSOCIAIS

RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE

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

INTERCORRÊNCIAS

COMPREV PREVIDÊNCIA S/A
03 OUT. 2019
PROLUCOLO
AG. JOAQUIM

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: Priscila Campos Nunes
ENFERMEIRA
COREN-RS 320.180

DATA: 13/09/19 HORA: h

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Adriano Paulino Registro: _____ Leito: 1-2 Setor Atual: 01/01

2. AVALIAÇÃO GERAL

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

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:



3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: (☒) Consciente (☐) Orientado (☐) Confuso (☐) Letárgico (☐) Torporoso (☐) Comatoso (☐) Outro
GLASGOW(3-15): _____ Drogas (Sedação/Analgesia): _____

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

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

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

Obs: _____

OXIGENAÇÃO

Respiração: (☒) Espontânea (☐) Cateter Nasal (☐) Venturi _____ % l/min (☐) Traqueostomia (☐) Ayre/Tubo T
(☐) VMNI (☐) VMI TOT nº _____ Comissura labial nº _____ FiO2 _____ % PEEP _____ cmH2O

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

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

(☒) Ruidos adventícios: (☐) Roncos (☐) Sibilos (☐) Estridor (☐) Outros: _____

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

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

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

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

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

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

SEGURANÇA FÍSICA

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

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

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

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

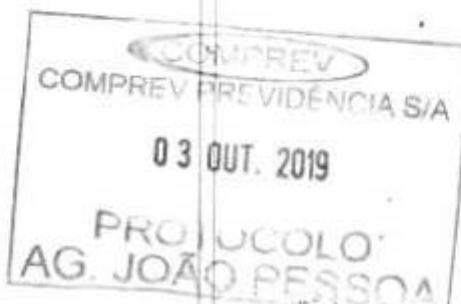
1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Lucero Paulino Registró: Leito: 3-2 Setor Atual: Entol

2. ANAMNESE GERAL

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

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:



REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

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

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

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

Mobilidade Física: (☐) Preservada (☐) Paresia (☐) Plegia (☐) Parestesia Local: Prejudicada MTE

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

Obs:

OXIGENAÇÃO

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

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

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

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

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

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

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

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

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

PERCEPÇÃO DOS ORGÃOS DOS SENTIDOS

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

SEGURANÇA FÍSICA

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

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

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



GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 04/07/2019

Horas: 10:01:04

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

EVOLUÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Sexo: M

Clinica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 1 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E Cirurgia Realizada:

EVOLUÇÃO

DATA: 04/07/2019 HORA: 10:00:37

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, COM QUEIXA DE DOR EM JOELHO ESQUERDO, EM 3º DPO. SONO PRESERVADO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA.

EM COM BOM ASPECTO.

CONDUTA:

- PRESCREVO CIPROFLOXACINO + ARFLEX RETARD + DEOCIL SL.
- ENCAMINHO À FISIOTERAPIA.
- ENCAMINHO AO AMBULATÓRIO DE EGRESSOS PARA RETORNO.
- FORNEÇO ATESTADO MÉDICO.
- ORIENTAÇÕES GERAIS + ORIENTO RETORNO IMEDIATO SE INTERCORRÊNCIAS.
- ALTA HOSPITALAR.

ASSINATURA + CARIMBO
Ana Maria Da Silva Anselmo

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





GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 14/06/2019

Horas: 09:17:42

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clinica: ORTOPEDIA I Enfermaria: I Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 14/06/2019

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

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO, 12h/12h	18 24
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP, 12h/12h 6D/7D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 24
4	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	18 24
5	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	18 24
6	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	SN
7	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP. 12h/12h	18 24
8	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)	SN
9	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SN
10	DEXCLORFENTRAMINA MAL 2 MG/5 ML 100 ML XAROPE V.O. 1FRASCO, 8h/8h 10 ML, VO, 8/8 HORAS	18 24
11	FISIOTERAPIA MOTORA	
12	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	
13	CURATIVOS	

EVOLUÇÃO

DATA: 14/06/2019 HORA: 06:37:53

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA. CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS. SONO PRESERVADO. MURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA. NEGA DISTERMIAS.

MIE: PRESENÇA DE FERIMENTO EM TERÇO DISTAL SEM SECREÇÃO. REDUÇÃO DA SECREÇÃO SEROSSANGUINOLENTA EM PINOS DE SCHANZ EM FÊMUR ESQUERDO. FERIMENTO EM COXA ESQUERDA COM EPITELIÓLISE.

CD:

- VPM.
- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA E CARIMBO
Ana Maria Da Silva Anselmo

Dra. Ana Maria Da Silva Anselmo
MRL. Ortopedia e Traumatologia
CRM 218.218



03/07/19. consciente, orientado, acuta dieta.
Realizado curativo. f.o com sangramento
considerável. Realizado curativo compres-
sivo. Aberto PA: 120x50. Seguem os cuida-
dos. Ana Ney

Ana Ney de Lourdes Silva
COREN-PB 250705-1E

03/07/19

25:00

PA= 140/90

RS





GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 03/07/2019

Horas: 08:55:56

Médico (a) Diarista: Ana Maria Da Silva Anselmo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clinica: CRTOPEDIA 1 Enfermaria: 1 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 03/07/2019

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

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML E.V. 1FRASCO, 12h/12h	
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP, 12h/12h OD/ID Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	
4	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	
5	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	
6	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	
7	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 12h/12h Diluir em 100 ML SF	
8	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 22h) (Susp.)	
9	FISIOTERAPIA MOTORA	
10	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	
11	CURATIVOS	

EVOLUÇÃO

DATA: 03/07/2019 HORA: 08:54:58

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA. CONSCIENTE E ORIENTADO, COM QUEIXA DE DOR EM JOELHO ESQUERDO, EM 2º DPO. SONO PRESERVADO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA.

COM BOM ASPECTO. PRESENÇA DE DISCRETO SANGRAMENTO.

CD:

- VPM.

ASSINATURA + CARIMBO
Ana Maria Da Silva Anselmo

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





GOVERNO DA PARAÍBA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clínica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 1 Leito: 2 Diagnóstico: FX FV

DIA 30/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Wagner Luiz F.

Item	
1	DIETA LIVRE
2	DIPIRONA SODICA 5
3	TENOXICAM 20 MG S Reconstituir 2ML ABD.
4	TROMETAMOL CETOC SE DOR MAIS INTENSA
5	RANITIDINA CLORIDRA Diluir em 100 ML SF
6	ENOXAPARINA SODICA 4
7	FISIOTERAPIA MOTORA
8	CUIDADOS GERAIS + SINAIS
9	CURATIVOS
10	MANTER COM JELCO HEPAR

EVOLUÇÃO

DATA: 30/06/2019 HORA: 08:23:06

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES

MIE: FERIMENTO EM FACE LATERAL D.

ACD:

- VPM.
- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRASSINATURA
Wagner Luiz F.

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

Recetário Simples

Declaro para a ciência
que o paciente
Cicero Paulino de Oliveira
apresenta deformidade
em região lateral da
face esquerda como sequelas
de fratura de face lateral
definida de pi-lor
conjugado imitativo não
tratado. O mesmo apresenta
sentença de ainda no
mento com pi-que-
de este osintre de tiler
ao nível distal e de
fêmur tomilim ao

Aprazamento

18	24	06
24		
2	06	
24		

PRESERVADO.

COMPREV PREVISÃO

03 OUT. 2019

PROF. DR. JOÃO

Data

Médico

30.06.2015

13. h5

PA: 120700045

T: 37°

P: 82084

R: 27.

Paciente consciente orientada.
Oito dias após o parto. Com alimentação
biológica presente. Atualmente
sem infecções. H.E. P.M. e segue
as unidades de Equipe.

Jaci Ferreira Lima
Técnica de Enfermagem
COREN 820035

13. h5

PA: 120700045

Paciente segue sem infecções
as unidades de Equipe.

Jaci Ferreira Lima
Técnica de Enfermagem
COREN 820035



GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 15/06/2019

Horas: 08:07:27

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clínica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 1 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 15/06/2019

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

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO, 12h/12h	X 24
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP, 12h/12h 7D/7D Reconstituir 10 ML ABD. Diluir em 100 ML SF	X 06
4	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	X 24
5	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	X 24
6	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	X 24
7	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP, 12h/12h	X 06
8	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)	X 24
9	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA. FAZER SE NECESSARIO	
10	DEXCLORFENIRAMINA MAL 2 MG/5 ML 100 ML XAROPE V.O. 1FRASCO, 8h/8h 10 ML, VO, 8/8 HORAS	X 24
11	FISIOTERAPIA MOTORA	
12	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	M 2
13	CURATIVOS	M

EVOLUÇÃO

DATA: 15/06/2019 HORA: 08:07:13

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

N. : PRESENÇA DE FERIMENTO EM TERÇO DISTAL SEM SECREÇÃO. REDUÇÃO DA SECREÇÃO SEROSSANGUINOLENTA EM PINOS DE SCHANZ EM FÊMUR ESQUERDO. FERIMENTO EM COXA ESQUERDA COM EPITELIÓLISE.

CD:

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA + CARIMBO
Ana Maria Da Silva Anselmo

Dr. Wagner Luiz Egito De Araujo
Médico Ortopedista



29/06/19 Paciente consciente, orientado, bom
em UK. Realizado curativo. Aceita dieta.
Ferida com ótima evolução. Período
P.A. = 100 x 70; P.A. = 77. Seguem os cuida-
dos. Ana Mary

Ana Mary de Lourdes Silva
COREN PB 250705-TE

29/06/19

21:00

PA = 100/70 20.





GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 24/06/2019

Horas: 08:52:31

Médico (a) Diarista : Wagner Luiz Egito De Araujo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clínica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 1 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 24/06/2019

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

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01 FRASCO, 12h/12h	
3	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, 6h/6h	12 24
	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1 FRA AMP. 12h/12h	12 18 24 06
	Reconstituir 2ML ABD.	12 24
5	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1 AMPOLA, 8h/8h	
	SE DOR MAIS INTENSA	
6	RANTIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, 12h/12h	
	Diluir em 100 ML SF	18 06
7	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 01 SERINGA, 24h/24h (ADM AS 20h)	20
8	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
9	FISIOTERAPIA MOTORA	
10	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	
11	CURATIVOS	Realizado.

EVOLUÇÃO

DATA: 24/06/2019 HORA: 08:51:55

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, COM MELHORA DA TOSSE SECA. SONO PRESERVADO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA. NEGA DISTÚRMIAS.

MIÉ: FERIMENTO EM COXA ESQUERDA COM EPITELIÓLISE.

D:

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA + CARIMBO
Wagner Luiz Egito De Araujo

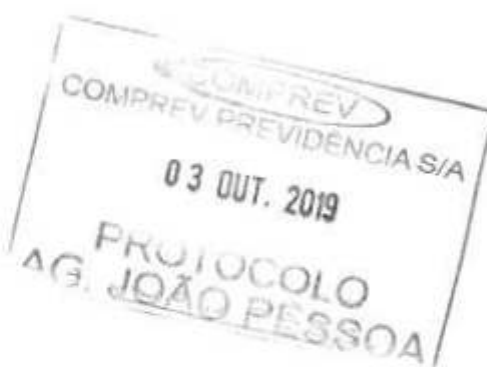
Dr. Wagner Luiz Egito De Araujo
MR. ORTOPEDIA
CRM - PB



02.07.19: hs PA 130x80 Paciente evolui estável comente
orientado realizado curativo e
segue os cuidados da enfermagem

Josliene
COREN-PB 843.811-TE

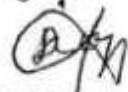
02.07.19 19:30 hs PA: 120x80 110 Monalisa Fortunato Soares
COREN-PB 843.811-TE



08:00

PA: 120 x 80

Paciente segue em C.G.R., aguardando cirurgia
p/ lux e^o ao cuidado da enfermagem.


473442

01:00

PA: 130 x 70

Paciente segue em PO, sem queixas de momento.
Frida Operatória apresenta sangramento parietal dis-
tito das normalidades, segue ao cuidado de
enfermagem.


437442





GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 16/06/2019

Horas: 09:03:54

Médico(a) Diarista: Ana Maria Da Silva Anselmo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clinica: ORTOPEDIA I Enfermaria: 1 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 16/06/2019

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

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	
2	SCRO RINGER COM LACTATO 500ML E.V, 01FRASCO, 12h/12h	<i>12 18 24 30</i>
3	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	<i>12 18 24 30</i>
4	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	<i>12 18 24 30</i>
5	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V, 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	<i>12 18 24 30</i>
6	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O, 1COMP, 12h/12h	<i>12 18 24 30</i>
7	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C, 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)	<i>12 18 24 30</i>
8	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V, 1AMPOLA. FAZER SE NECESSARIO	
9	FISIOTERAPIA MOTORA	
10	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	<i>12 18 24 30</i>
11	CURATIVOS	<i>12 18 24 30</i>

EVOLUÇÃO

DATA: 16/06/2019 HORA: 09:03:08

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

MIE: PRESENÇA DE FERIMENTO EM TERÇO DISTAL SEM SECREÇÃO. REDUÇÃO DA SECREÇÃO SEROSSANGUINOLENTA EM PINOS DE SCHANZ EM FÊMUR ESQUERDO. FERIMENTO EM COXA ESQUERDA COM EPITELIÓLISE.

CD:

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA *ANSELMO*
Ana Maria Da Silva Anselmo

*Dr(a) Ana Maria Da Silva Anselmo
MR. Ortopedia - Traumatologia
CRM-PB 7825*



28/06/19 - consciente, orientado, acuta dieta. Realizado curativo. Ferida com ótima evolução, tecido epiteliizado + granulação. Aplicado AGE. P.A = 110 x 80. Segue curativos. Quary

Ana Nery de Lourdes Silva
COREN-PB 250705 TE

28.06.19 20h PA: 110x60mmHg

Peti em BEB, segue sem queixas até o momento. NCP.U

Valéria





GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 29/06/2019

Horas: 09:17:49

Médico (a) Diarista : Wagner Luiz Egito De Araujo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1904655 **Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA** Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019 U

Clinica: ORTOPEDIA I Enfermaria: 1 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 29/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Wagner Luiz Egito De Araujo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	
2	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V, 1 AMPOLA, 6h/6h	<i>SWD</i>
3	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V, 1 FRA AMP. 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	<i>12.18.24 06</i> <i>12.24</i>
4	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V, 1 AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	
5	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V, 1 AMPOLA, 12h/12h Diluir em 100 ML SF	<i>18 06</i> <i>22</i>
6	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C, 01 SERINGA, 24h/24h (ADM AS 22h)	
7	FISIOTERAPIA MOTORA	
8	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	<i>M</i>
9	CURATIVOS	<i>M Realizado</i>
10	MANTER COM JELCO HEPARINIZADO	<i>WTA</i>

EVOLUÇÃO

DATA: 29/06/2019 HORA: 09:17:36

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

MIE: FERIMENTO EM FACE LATERAL DE COXA ESQUERDA COM EPITELIÓLISE.

D:

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA + CARIMBO
Wagner Luiz Egito De Araujo

Wagner Luiz Egito De Araujo
ORTOPEDIA - 1904655
CRM - 8126



27.06.2019

10hs + 36.48 110x80

Paciente mantendo febre
normalizado, realizado curativo
no NIE, o mesmo aguarda procedi-
mento cirúrgico, medicado conforme
prescrição médica

Katia Juliana

27/06/19 às 20:00hs

P.A: 100x70

Paciente segue sem
sinais da enfer-
magem. m.e.p.m.

Ana Maria Cavalcante Falcão
COREN-PB 177.451-TE

A





GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 19/06/2019

Horas: 06:45:24

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clinica: ORTOPEDIA | Enfermaria: 1 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 19/06/2019

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

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO, 12h/12h	
3	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	18/24 06
4	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP. 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	18 24
5	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	SN
6	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 12h/12h Diluir em 100 ML SF	18 24
7	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)	
8	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SN
9	DEXCLORFENIRAMINA MAL 2 MG/5 ML 100 ML XAROPE V.O. 1FRASCO, 8h/8h 10 ML, VO, 8/8 HORAS	18 22 06
10	FISIOTERAPIA MOTORA	
11	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	
12	CURATIVOS	

EVOLUÇÃO

DATA: 19/06/2019 HORA: 06:44:38

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, AINDA APRESENTANDO TOSSE SECA, PRINCIPALMENTE À NOITE. SONO PRESERVADO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA. NEGA DISTERMIAS.

MIE: FERIMENTO EM COXA ESQUERDA COM EPITELIÓLISE.

CD:

- VPM.
- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA CARIMBO
Ana Maria Da Silva Anselmo

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



26.06.19 08:00 h. PA: 120x80

Proimts inclui istoval, comhaints orientade
utilizade cumotivem m.i.c. ligus sim guiver

Pro: ^{Vanessa Fortunato Soares}
COREN-PB 843.811-TE

26/06/2019

22:00

PA=120180 20



GOVERNO
DA PARAÍBA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clínica: ORTOPEDIA I Enfermaria: I Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E 06

DIA 25/06/2019

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

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	<i>cliente</i>
2	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA. 6h/6h	<i>12/ 18/ 24/ 06/</i>
3	TENOXCAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1 FRA AMP. 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	<i>12/ 24/</i>
4	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1 AMPOLA. 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	<i>SIN</i>
5	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA. 12h/12h Diluir em 100 ML SF	<i>18/ 06/</i>
6	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 01 SERINGA. 24h/24h (ADM AS 22h)	<i>22/</i>
7	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA. FAZER SE NECESSARIO	<i>SIN</i>
8	FISIOTERAPIA MOTORA	<i>cliente</i>
9	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	<i>//</i>
10	CURATIVOS	<i>//</i>
11	MANTER COM JELCO HEPARINIZADO	<i>//</i>

EVOLUÇÃO

DATA: 25/06/2019 HORA: 08:43:00

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

MIE: FERIMENTO EM FACE LATERAL DE COXA ESQUERDA COM EPITELIÓLISE E COM PRESENÇA DE FIBRINA.
CD:

- VPM.
- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.
- TROCAR TALA LUVA.

ASSINATURA + CARIMBO
Ana Maria Da Silva Anselmo

Dr(a). Ana Maria Da S. Anselmo
Especialista em Ortopedia - Traumatologia
CRM-PB 7825





GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 18/06/2019

Horas: 08:14:29

Médico (a) Diarista: Ana Maria Da Silva Anselmo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M
Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019
Clínica: ORTOPIEDIA 1 Enfermaria: 1 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 18/06/2019

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

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	etc
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO, 12h/12h	12 18 24
3	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 24
4	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	5N
5	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	12 24
6	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 12h/12h Diluir em 100 ML SF	12 24
7	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)	24
8	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	5N
9	DEXCLORFENIRAMINA MAL 2 MG/5 ML 100 ML XAROPE V.O. 1FRASCO, 8h/8h 10 ML, VO, 8/8 HORAS	14 22 24
10	FISIOTERAPIA MOTORA	etc
11	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	etc
12	CURATIVOS	etc

EVOLUÇÃO

DATA: 18/06/2019 HORA: 08:13:12

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, COM MELHORA DA TOSSE SECA. SONO PRESERVADO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA. NEGA DISTERMIAS.

MIE: FERIMENTO EM COXA ESQUERDA COM EPITELIÓLISE.

CD:

- VPM.
- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.
- RETIRAR FIXADOR EXTERNO DO FÊMUR.

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

COMPROVANTE PREVIDENCIA S/S
03 OUT. 2019
FRUITUOSO
M. JOÃO PESSOA

24/06/19 Consciente, orientado, acuta dieta,
Realizado curativo. Ferida com boa fase
de epiteliação; pequena área com fibrina;
sem odor, ~~na~~ presença de pouco exuda-
to. Aparato PA = 110 x 70 ; P = 64. Inery,

Ana Nery de Lourdes Silva
COREN-PB 250705-TE

24/06/19
20h1. PA 120 x 80 T10. 20h1. 20h1. Soares
Mionailsa Fortunato Soares
COREN-PB 843.811-TE





GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 26/06/2019

Horas: 07:27:22

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clinica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 1 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 26/06/2019

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

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	
2	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, 6h/6h	12/18 24/06
3	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1 FRA AMP. 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	12 24
4	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1 AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	
5	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, 12h/12h Diluir em 100 ML SF	18 06
6	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 01 SERINGA, 24h/24h (ADM AS 20h)	20
7	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
8	FISIOTERAPIA MOTORA	
9	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	
10	CURATIVOS	
11	MANTER COM JELCO HEPARINIZADO	

EVOLUÇÃO

DATA: 26/06/2019 HORA: 07:26:20

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

WIE: FERIMENTO EM FACE LATERAL DE COXA ESQUERDA COM EPITELIÓLISE E COM PRESENÇA DE FIBRINA.

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA + CARIMBO
Ana Maria Da Silva Anselmo

DR. Ana Maria Da Silva Anselmo
Surtopedista - Traumatismo
5782-1100
11/06/2019 07:27:22

COMPREV
COMPREV PREVIDENCIA S/A
03 OUT. 2019

PROTOCOLO
46 JOÃO PESSOA

H - 13.08
PA - 110/70
T - 35.9°C
SpO₂ - 96

Paciente, evolui sem febre
aguarda cirurgia, limpeza do
feridas, curativo ferida limpa
medicado, segue os cuidados
de enfermagem, mantendo AVP
desta data.

Joana Cristina de Almeida
COREN-PA 17.1938-2
J. P. P.

22/10/19

Fe = 57
PA = 120X80
T = 36.7
Sat 96%

medicado com
sem quebra aos
cuidados de enfer

[Signature]





GOVERNO
DA PARAÍBA

SEGUE
o trabalho



SOLICITAÇÃO PARA AQUISIÇÃO DE ÓRTOSE / PRÓTESE

NOME DO PACIENTE: Luciano Paulino de Oliveira IDADE 39

(X) PACIENTE INTERNADO ENFERMARIA: 3 LEITO: 2 DATA 31/05/19

DIAGNÓSTICO:

Fratura exposta osso perna

MATERIAL ESPECIAL:

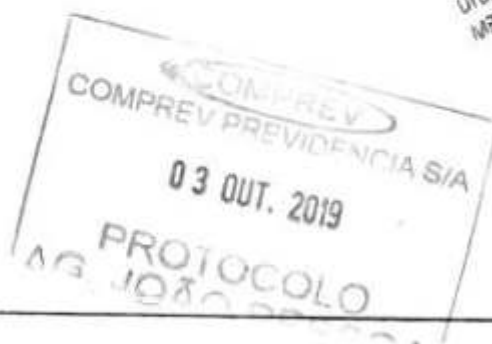
Placa 3.5

JUSTIFICATIVA MÉDICA DA SOLICITAÇÃO DO MATERIAL:

Dr. Ana Maria da S. Anselmo
MR-Ortopedia - Traumatologia
CRM-PE 125

ASSINATURA E CARIMBO

PARECER DA DIREÇÃO TÉCNICA:



ASSINATURA E CARIMBO



GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 21/06/2019

Horas: 08:41:36

Médico (a) Diarista : Wagner Luiz Egito De Araujo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clinica: ORTOPEDIA I Enfermaria: 1 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 21/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Wagner Luiz Egito De Araujo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO, 12h/12h	12h/12h
3	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	12h/12h
4	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	12h/12h
5	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	SN
6	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 12h/12h Diluir em 100 ML SF	12h/12h
7	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)	24h/24h
8	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SN
9	DEXCLORFENIRAMINA MAL 2 MG/5 ML 100 ML XAROPE V.O. 1FRASCO, 8h/8h 10 ML, VO, 8/8 HORAS	12h/12h
10	FISIOTERAPIA MOTORA	
11	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	
12	CURATIVOS	

EVOLUÇÃO

DATA: 21/06/2019 HORA: 08:40:54

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA. CONSCIENTE E ORIENTADO. COM MELHORA DA TOSSE SECA. SONO PRESERVADO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA. NEGA DISTERMIAS.

MIE: FERIMENTO EM COXA ESQUERDA COM EPITELIÓLISE.

CD:

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA + CARIMBO
Wagner Luiz Egito De Araujo



21/06/19 - Consciente, orientado, aceita dieta. Realiza-
zando curativo. Medido P.A. = 110 x 70. P = 76. Se-
quem os cuidados. Nery.

Ana Nery de Lourdes Silva
COREN-PB 250705-TE

21 horas - P.A.: 120 x 80 mmHg - Salvia 11





GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 22/06/2019

Horas: 10:13:12

Médico (a) Diarista : Wagner Luiz Egito De Araujo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clinica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 1 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 22/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Wagner Luiz Egito De Araujo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	OK
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO, 12h/12h	12 24 06
3	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
4	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP. 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	12 24
5	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	
6	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 12h/12h Diluir em 100 ML SF	18 06
7	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)	22
8	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SIN
9	DEXCLORFENIRAMINA MAL 2 MG/5 ML 100 ML XAROPE V.O. 1FRASCO, 8h/8h 10 ML, VO, 8/8 HORAS (Susp)	
10	FISIOTERAPIA MOTORA	
11	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	
12	CURATIVOS	

EVOLUÇÃO

33 - Desempenho bom após 48 horas

DATA: 22/06/2019 HORA: 10:13:04

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, COM MELHORA DA TOSSE SECA. SONO PRESERVADO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA. NEGA DISTERMIAS.

MIE: FERIMENTO EM COXA ESQUERDA COM EPITELIÓLISE.

CD:

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA + CARIMBO
Wagner Luiz Egito De Araujo

COMP. PREVIDÊNCIAS
03 OUT. 2019
PROTOCOLO
16. JOÃO PESS.

20-06-2019

10h → 36,5° 130x70

Paciente em ventosele, indicado
conforme prescrição médica, realizado
curativo no MIE, mantendo fixador
O mesmo aguarda procedimento
cirúrgico segue aos cuidados de
Enfermagem

Kátia Silva Nobrega de Figueiredo
COREN-PB 486.017-TE

20/06/19

20:00h

PA = 130 x 80

Política Hospitalar e Orientação

2 Unid. 3T, 1U e 2T, 2 - Unid.

realizando acompanhamento de qualidade, com

metas, metas e metas de qualidade de

Equipe de Enfermagem.

Anderson L. de M. Silva
Téc. de Enfermagem
COREN-PB 882.210

COOPREV
COMPROVANTE
03 OUT. 2019
PROTUCOL
JOÃO PE



GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 17/06/2019

Horas: 07:54:16

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clinica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 1 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 17/06/2019

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

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01 FRASCO . 12h/12h	12 24
3	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, 6h/6h	12 24 24 26
4	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1 FRA AMP. 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	12 24
5	TIROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1 AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	32
6	LANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, 12h/12h Diluir em 100 ML SF	12 24
7	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1 SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)	24
8	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	32
9	DEXCLORFENIRAMINA MAL 2 MG/5 ML 100 ML XAROPE V.O. 1 FRASCO, 8h/8h 10 ML, VO, 8/8 HORAS	12 24 26
10	FISIOTERAPIA MOTORA	
11	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	
12	CURATIVOS	

EVOLUÇÃO

DATA: 17/06/2019 HORA: 07:52:56

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, RELATANDO TOSSE SECA, PRINCIPALMENTE NO PERÍODO DA NOITE. SONO PRESERVADO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA. NEGA DISTERMIAS.

MIE: FERIMENTO EM COXA ESQUERDA COM EPITELIÓLISE.

CD:

- VPM.
- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.
- SOLICITO TC DE PERNA + TORNOZELO.

ASSINADO: Ana Maria Da Silva Anselmo
Ana Maria Da Silva Anselmo
Clínica de Traumatologia

COMPROMISSO DE RESPONSABILIDADE S/A
03 OUT. 2019
PROTOCOLO
AG. JOAO PESSOA



GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 28/06/2019

Horas: 08:25:41

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clinica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 1 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 28/06/2019

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

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	
2	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	12-18-24-06
3	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP. 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	12-24
	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	SN
5	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 12h/12h Diluir em 100 ML SF	18-06
6	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 01SERINGA. 24h/24h (ADM AS 22h)	20
7	FISIOTERAPIA MOTORA	✓
8	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	✓
9	CURATIVOS	✓ Realizado
10	MANTER COM JELCO HEPARINIZADO	✓

EVOLUÇÃO

DATA: 28/06/2019 HORA: 08:24:55

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

MIE: FERIMENTO EM FACE LATERAL DE COXA ESQUERDA COM EPITELIÓLISE.

CD:

- VPM.
- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA + CARIMBO
Ana Maria Da Silva Anselmo

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

COMPROVAÇÃO
COMPREVE
COMPROVAÇÃO
PREVIDA

03 OUT. 2019

PROF. DR. JOÃO PEDRO



GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 02/07/2019

Horas: 09:16:38

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

OK

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M
Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019
Clínica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 1 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 02/07/2019

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

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	etc 24
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML E.V. 1FRASCO, 12h/12h	etc 24
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP, 12h/12h OD ID Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	etc 06 etc 18 24 06
4	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	etc 24
5	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	etc 24
6	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	5N
7	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 12h/12h Diluir em 100 ML SF	etc 06
8	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 22h)	etc
9	FISIOTERAPIA MOTORA	etc
10	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	etc
11	CURATIVOS	etc

EVOLUÇÃO

DATA: 02/07/2019 HORA: 09:15:08

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA. CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS, EM 1º DPO. SONO PRESERVADO, DIURESE PRESENTE E EVACUAÇÕES AUSENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA.

COM BOM ASPECTO. PRESENÇA DE DISCRETO SANGRAMENTO.

CD:

- VPM.

- SOLICITO RAIOS X DO JOELHO DE CONTROLE.

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

COMPREV
COMPREV PREVIDENCIA S/A
03 OUT. 2019
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA



GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 20/06/2019

Horas: 07:45:44

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clinica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 1 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 20/06/2019

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

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	cte
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO, 12h/12h	12 24
3	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	12 16 24 28
4	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	12 24
5	TRC METAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	5N
6	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 12h/12h Diluir em 100 ML SF	18 26
7	ENCXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)	28
8	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	5N
9	DEXCLORFENIRAMINA MAL 2 MG/5 ML 100 ML XAROPE V.O. 1FRASCO, 8h/8h 10 ML, VO, 8/8 HORAS	14 22 30
10	FISIOTERAPIA MOTORA	cte
11	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	cte
12	CURATIVOS	cte

EVOLUÇÃO

DATA: 20/06/2019 HORA: 07:44:14

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, COM MELHORA DA TOSSE SECA. SONO PRESERVADO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA. NEGA DISTERMIAS.

MIE: FERIMENTO EM COXA ESQUERDA COM EPITELIOÍLISE.

CD:

- VPM.
- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.
- SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS.

ASSINATURA + CARIMBO

Ana Maria Da Silva Anselmo

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



18
06
19

9:hs PA 120x60

Paciente voltou estar
consciente realizando
curativos segue os
cuidados da enfermagem.

Josilene dias Cruz
COREN-PB 700.765-TE

18/06/19 às 20:00hs

T: 36°C

P.A.: 130x80 mmHg

Paciente segue os
cuidados da enfer-
magem. m.c.p.m

Ana Maria Cavalcante Falcão
COREN-PB 177.451-TE

A



17/06/19 8h00

PA - 130 x 80

FC - 81

Sat - 98%

T - 36°C

Paciente consciente orientado
realizado SSU + curativo, com
respiroca ambiente, com AP
em dia 16/06 medicado
em diurese + evacuação +
sem feixes aguarda cirurgia
ortopédica aos cuidados de
enfermeiros

Maria Menina Gonçalves
COREN-PB 350 - TE

17-06-19

PA - 120/80

H - 19,20

Paciente, evolui sem
feixes aos cuidados
de enfermagem.

Josane Cristina de Albuquerque
COREN-PB 174.936 - TE



GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 27/06/2019

Horas: 09:08:48

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clínica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 1 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 27/06/2019

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

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	
2	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
3	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1 FRA AMP. 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	12 24
4	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1 AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	
5	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, 12h/12h Diluir em 100 ML SF	12 06
6	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/04 ML S.C. 01 SERINGA, 24h/24h (ADM AS 22h)	22
7	FISIOTERAPIA MOTORA	
8	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	
9	CURATIVOS	
10	MANTER COM JELCO HEPARINIZADO	

EVOLUÇÃO

DATA: 27/06/2019 HORA: 09:08:20

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

MIE: FERIMENTO EM FACE LATERAL DE COXA ESQUERDA COM EPITELIÓLISE E COM PRESENÇA DE FIBRINA.

CD:

- VPM.
- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA + CARIMBO
Ana Maria Da Silva Anselmo

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

COMPREV PR
03 OUT. 2019
FOLIOCOLC
10 ANOS

16/06 → Realizado curativo em MZK, e sendo medi-
cado conforme prescrição médica.

PA: 120x80

Obs: Trocado AVP. Valéria M^{re}

20 horas → PA: 120x70 Valéria M^{re}





GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 14/06/2019

Horas: 09:17:42

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clinica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 1 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 14/06/2019

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

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO, 12h/12h	18 24
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP. 12h/12h 6D/7D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 24
4	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	18 24
5	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP. 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	18 24
6	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	SN
7	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP. 12h/12h	18 24
8	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)	SN
9	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SN
10	DEXCLORFENTRAMINA MAL 2 MG/5 ML 100 ML XAROPE V.O. 1FRASCO, 8h/8h 10 ML, VO, 8/8 HORAS	18 24
11	FISIOTERAPIA MOTORA	
12	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	
13	CURATIVOS	

EVOLUÇÃO

DATA: 14/06/2019 HORA: 06:37:53

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS. SONO PRESERVADO, MURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA. NEGA DISTERMIAS.

MIE: PRESENÇA DE FERIMENTO EM TERÇO DISTAL SEM SECREÇÃO. REDUÇÃO DA SECREÇÃO SEROSSANGUINOLENTA EM PINOS DE SCHANZ EM FÊMUR ESQUERDO. FERIMENTO EM COXA ESQUERDA COM EPITELIÓLISE.

CD:

- VPM.
- AGUADA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA: CARIMBO
Ana Maria Da Silva Anselmo

Dra. Ana Maria Da Silva Anselmo
MIR. Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 20.000

COMPROVANTE PREVIDENCIA SIA
03 OUT. 2019
F. PAULOLO
M. JOÃO PESSOA

14.06.19.9:00 PA 120x78 Paciente
volui estar com o consentimento orientado realizado
avaliativo segue os cuidados da enfermagem.

UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
VAREZINHA

14-06-19 20h PA 100x60

pt em AG, segue sem queixas até o
momento. MCP em

2 Valina





GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 13/06/2019

Horas: 08:04:35

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: **CICERO PAULINO DE OLIVEIRA** Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clinica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 1 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 13/06/2019

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

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO, 12h/12h	12 24
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP, 12h/12h 5D/7D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	12 06
4	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
5	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	12 24
6	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	SIN
7	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP, 12h/12h	12 06 F
8	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 12h)	22 F 22
9	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SIN
10	DEXCLORFENIRAMINA MAL 2 MG/5 ML 100 ML XAROPE V.O. 1FRASCO, 8h/8h 10 ML, VO, 8/8 HORAS	12 22 06
11	FISIOTERAPIA MOTORA	
12	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	cliente
13	CURATIVOS	cliente

EVOLUÇÃO

DATA: 13/06/2019 HORA: 08:02:10

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS. SONO PRESERVADO, RESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA. NEGA DISTERMIAS.

MIE: PRESENÇA DE FERIMENTO EM TERÇO DISTAL SEM SECREÇÃO. PRESENÇA DE SECREÇÃO SEROSSANGUINOLENTA EM PINOS DE SCHANZ EM FÊMUR ESQUERDO. FERIMENTO EM COXA ESQUERDA COM EPITELIÓLISE.

CD:

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA + CARIMBO
Ana Maria Da Silva Anselmo

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



13-06-2019

10hs → 36,4° 120 x 70

Paciente em ventose, medicado
conforme prescrição médica, o
mesmo aguarda procedimento
cirúrgico, realizado curativo no
MIE mantendo fixador

Katia Silveira

13/06/19 21h Pa: 110 x 70 mmHg

Pca em BEG, segue sem queixas
ou intercorrências. MCPM





GOVERNO DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-90

Data: 26/05/2019

Horas: 06:52:51

Médico (a) Diarista: Hallisson Barros De Almeida

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clínica: ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 7 Leito: 3 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 26/05/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE: Hallisson Barros De Almeida /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO, 12h/12h	12 17 17
3	GENTAMICINA SULFATO 80 MG/2 ML 2 ML E.V. 3AMPOLA, 8h/8h Diluir em 50 ML SF	16
4	CLINDAMICINA DE 600 MG 4 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h Diluir em 50 ML SF	12 16 17 16
5	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	12 16 17 16
6	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	16 16
7	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP, 12h/12h	16 16
8	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h) dup 22	(22) F
9	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
10	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	

EVOLUÇÃO

DATA: 26/05/2019 HORA: 06:50:41

PCT SECUE EM BEG, ESTAVEL CLINICAMENTE, SEM DISTERMIAS

DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES

FO: EDEMA E SANGRAMENTO LEVE

DOR: 2/4-

Cui:

VPM

AGUARDA CIRURGIA

RX T2ESQ Superna

RX max (E)

AP/Ob.

vascular

Paciente com perfusão normal no pé.
Pulso pedioso presente e femto tráfego
FO de bom aspecto (Jae/1h).

cd. Deito aos cuidados da ortopedi

Dr. Rodrigo Faras
Cirurgião Vascular
CRM - PB 6185



Hallisson Barros de Almeida
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM - PB 9562

ASSINATURA + CARIMBO
Hallisson Barros De Almeida

27/09/19

81-120180

H-20,20

Paciente, admitido neste setor
Viúdo da ortopedista (a) para
ortopedista (a) mantendo AVP
medicado, segue as cuidados
de enfermagem.

Josane Cristina da Alencar
COREN-PB 174.938-TE



GOVERNO
DA PARAÍBA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M
 Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019
 Clínica: ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 3 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 27/05/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Wagner De Melo Falcão /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	CT
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01 FRASCO, 12h/12h	24/06
3	GENTAMICINA SULFATO 80 MG/2 ML 2 ML E.V. 3 AMPOLA, 8h/8h Diluir em 50 ML SF	24/06
4	CLINDAMICINA DE 600 MG 4 ML E.V. 1 AMPOLA, 6h/6h Diluir em 50 ML SF	24/06
5	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, 6h/6h	24/06
6	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1 FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	24/06
7	LANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1 COMP, 12h/12h	24/06
8	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1 SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)	24/06
9	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SIN
10	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	CT

EVOLUÇÃO

DATA: 27/05/2019 HORA: 08:41:21

PCT SEGUE EM BEG, ESTAVEL CLINICAMENTE, SEM DISTERMIAS

DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES

FO: EDEMA E SANGRAMENTO LEVE

DOR: 2/4+

C.O.:

VPM

AGUARDA CIRURGIA

 ASSINATURA + CARIMBO
 Wagner De Melo Falcão


28-05-19

PA - 120/80

10.20 1000

Paciente acordado, sem febre

consciente e orientado.

contendo AVP, desta data

realizado curativo, ferida

limpa, limpeza do fixador.

segue 5 curativos de

curativos.

Josane Cristina de Albuquerque
COREN-PR 174.938-TE

28-05-19

Paciente estável e sem
queixas no momento, fístula
medicadas, SSV e curativos
dos CPM.

PA - 120 x 80

FC - 58



GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 28/05/2019

Horas: 08:21:22

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clínica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 3 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 28/05/2019

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

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	etc
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO, 12h/12h	12 24
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP, 12h/12h OD/10D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	12 24
4	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
5	DEXAMETASONA 4MG /ML 2,5 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h DI/D3	14 22 06
6	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	12 24
7	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP, 12h/12h	18 06
8	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)	20
9	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	5N
10	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	etc

EVOLUÇÃO

DATA: 28/05/2019 HORA: 08:19:05

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, COM QUEIXA DE DOR EM TORNOZELO ESQUERDO. SONO PRESERVADO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA. NEGA DISTERMIAS.

FO: EDEMA E SANGRAMENTO LEVE

CD:

- VPM.
- AGUARDA CIRURGIA.
- SOLICITO RADIOGRAFIA DE TORNOZELO E JOELHO.
- TROCO ANTIBIÓTICO.

ASSINATURA
Ana Maria Da Silva Anselmo

Dra. Ana Maria Da Silva Anselmo
MR. Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 10035



08:00

PA= 140 x 90

Realizado curativo e medicado c.p.m, o mesmo apresenta muita secreção em orifícios do fixador e gnelho. realizado limpeza para que fosse expulsa parte da secreção e comunicado a enfermagem.

[Signature]

01:00

PA= 13,0 x 80

[Signature]



GOVERNO
DA PARAÍBA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clínica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 3 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 29/05/2019

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

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	cte
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01 FRASCO, 12h/12h	12 24
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1 FRA AMP, 12h/12h 1D/10D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	12 24
4	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, 6h/6h	12 10 24 06
5	DEXAMETASONA 4MG /ML 2.5 ML E.V. 1 AMPOLA, 8h/8h D2/D3	14 22 06
6	TENOXCAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1 FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	12 24
7	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1 COMP, 12h/12h	18 06
8	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1 SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)	20 06
9	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	5N
10	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	cte

EVOLUÇÃO

DATA: 29/05/2019 HORA: 08:59:01

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, COM QUEIXA DE DOR EM COXA E TORNOZELO ESQUERDOS. SONO PRESERVADO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA. NEGA DISTÉRMIAS.

FO: EDEMA E SANGRAMENTO LEVE

CD:

- VPM.
- AGUARDA CIRURGIA.
- SOLICITO RADIOGRAFIA DA COXA ESQUERDA.

ASSINATURA: CARMINHO
Ana Maria Da Silva AnselmoDra. Ana Maria da S. Anselmo
Méd. Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 7825

30/05 -> Realizado curativo, trocado acesso ve-
noso e medicado conforme prescrição
médica. PA: 140 x 80

Valéria
M^{re}

30/05/19

às 20:00hs

PA: 120 x 80 T: 36°C

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

Ana Maria Cavalcante Falcão
COREN-PB 177.451-TE

A



GOVERNO
DA PARAÍBA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clínica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 3 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 30/05/2019

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

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01 FRASCO, 12h/12h	500 500
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP, 12h/12h 2D/10D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 06
4	DIP RONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, 6h/6h	12 12 24 48
5	DEXAMETASONA 4MG /ML 2,5 ML E.V. 1 AMPOLA, 8h/8h D3/D3	14 24 48
6	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	10 24
7	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1 AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	
8	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP, 12h/12h	12 24
9	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)	24
10	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
11	FISIOTERAPIA MOTORA	
12	CUIDADOS GERÁIS + SINAIS VITAIS	

EVOLUÇÃO

DATA: 30/05/2019 HORA: 09:50:08

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, COM QUEIXA DE DOR EM COXA E TORNOZELO ESQUERDOS. SONO PRESERVADO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA ALIMENTAÇÃO. NEGA DISTERMIAS.

FO: EDEMA E SANGRAMENTO LEVE

SOLICITEI ONTEM RADIOGRAFIA DA COXA ESQUERDA DO PACIENTE PORÉM FOI LEVADO OUTRO PACIENTE AO CENTRO DE IMAGENS E REALIZADO O EXAME, SENDO COLOCADO O NOME DE CÍCERO PAULINO NO EXAME DO OUTRO PACIENTE.

CD:

- VPM.
- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.
- SOLICITO RAIOS X DA COXA E JOELHO ESQUERDO.

ASSINATURA:
Ana Maria Da Silva Anselmo
Dra. Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 78.25



31/05 -> Realizado curativo e medicado conforme prescrição médica. PA: 130 x 80

Valéria
M^{re}

20 horas -> PA: 140 x 80

Valéria
M^{re}



GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 31/05/2019

Horas: 08:12:34

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M
 Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019
 Clínica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 3 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 31/05/2019

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

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	18 24
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO, 12h/12h	18 24
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V, 1FRA AMP, 12h/12h 3D/10D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 24 06
4	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	18 24
5	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	18 24
6	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V, 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	SN 18 24
7	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O, 1COMP, 12h/12h	SN 18 24
8	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C, 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)	SN
9	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
10	FISIOTERAPIA MOTORA	
11	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	

EVOLUÇÃO

DATA: 31/05/2019 HORA: 08:11:10

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

FO: EDEMA E SANGRAMENTO LEVE

CD:

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA

Ana Maria Da Silva Anselmo

Dr.ª Ana Maria Da Silva Anselmo
 MR. Ortopedia e Traumatologia
 CRM-PB 7025



01.06.19. 9:15 PA 120x60 Paciente
volui estavel consciencia orientado medicado
conforme prescricao medica realizado
curativo segun os cuidados da enfermagem

Josefina da
COSTA PA 120x60

01/06/2019

21.00

01-120180 19.



GOVERNO
DA PARAÍBA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clínica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 3 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 01/06/2019

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

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	12 24
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO. 12h/12h	12 24
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP. 12h/12h 4D/10D	18 06
	Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	12 18 24 06
	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA. 6h/6h	12 24
5	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP. 12h/12h	12 24
	Reconstituir 2ML ABD.	14 22 06
6	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA. 8h/8h	18 06
	SE DOR MAIS INTENSA	20
7	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP. 12h/12h	18 06
8	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA. 24h/24h (ADM AS 14h)	
9	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA. FAZER SE NECESSARIO	
10	FISIOTERAPIA MOTORA	
11	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	M N
12	CURATIVOS	M

EVOLUÇÃO

DATA: 01/06/2019 HORA: 08:52:19

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

E: REDUÇÃO DO EDEMA. FO COM MELHORA DO ASPECTO.

CD:

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA + CRISTO
Ana Maria Da Silva Anselmo

Assinatura de Ana Maria da S. Anselmo
Médica - Ortopedia - Traumatologia
Mk. 3011 - 7825



02 10:30
06 Paciente EGR medicado
79 PA = 130x80 SUP - 02/06/14
Realizado curativo segun
deixar os pontos da
Amplagem - Cristiany Alves
COREN-PB 1.004.212-12

02 2:00
06 Paciente EGR medicado
79 PA = 130x80 segun
os pontos da Am-
plagem - Cristiany Alves
COREN-PB 1.004.212-12



GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 02/06/2019

Horas: 08:58:02

Médico(a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clínica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 3 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 02/06/2019

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

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO, 12h/12h	12 24
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP, 12h/12h 50/100 Reconstituir 10 ML ABD. Diluir em 100 ML SF	12 24
4	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	12 24
5	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	12 24
6	TEOMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	
7	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP, 12h/12h	12 24
8	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 24h)	12 24
9	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
10	FISIOTERAPIA MOTORA	
11	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	
12	CURATIVOS	

EVOLUÇÃO

DATA: 02/06/2019 HORA: 08:57:52

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

AE: FO COM MELHORA DO ASPECTO.

CD:

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA + CARIMBO
Ana Maria Da Silva Anselmo

Dra. Ana Maria Da Silva Anselmo
NR. Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 1904655



03-06-19

11-11-50

PA-120180

Paciente, evolui sem febre
aguarda cirurgia, realizado
curativo, parte ferida limpa.
parte perfura com bastante
Secreção Seropurulenta, mantendo
AVB medicado, segue as cui-
dades de enfermagem.

Josane
Josane Cristina de Albuquerque
COREN-PB 174.938-TE

03-06-19

19.17

PA-100170

Paciente, evolui sem
febre as cuidados
de enfermagem.

Josane
Josane Cristina de Albuquerque
COREN-PB 174.938-TE



GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 03/06/2019

Horas: 08:25:56

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clínica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 3 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 03/06/2019

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

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO - 12h/12h	12 24
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP. 12h/12h 6D/10D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	12 24
4	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	12 24
5	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	12 24
6	TRC METAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	
7	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP, 12h/12h	12 ok
8	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)	20
9	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
10	FISIOTERAPIA MOTORA	
11	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	
12	CURATIVOS	

EVOLUÇÃO

DATA: 03/06/2019 HORA: 08:25:03

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

FO COM MELHORA DO ASPECTO, MAS COM ÁREAS DE NECROSE.

CD:

- VPM.
- DESBRIDAMENTO DURANTE O CURATIVO.
- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA + CARIMBO
Ana Maria Da Silva Anselmo

Ana Maria da S. Anselmo
Médica - Traumatologia
CRM-PB 7825

COMPREV PREVISTO
03 OUT. 2019
PROTUCOLO
AG. JOÃO PESSOA

PA - 120180

3:30 horas

04-06-19

Paciente, evolui sem
feixes, mantendo AV
realizado curativo

ferida limpa, sutur

com serozo sorospi-

culenta, medicação, supora
do psado.

Medicação, segue as
condições de enfermagem

Josane Cristina de Albuquerque
COREN-PB 843.811-TE

04
06
19

20ms Pa 120x80

Monalisa Fortunato Soares
COREN-PB 843.811-TE



GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 04/06/2019

Horas: 08:54:18

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

OK

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clínica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 3 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 04/06/2019

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

OK

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO, 12h/12h	12 24
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP, 12h/12h 7D/10D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	12 24 06
4	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	12 24
5	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	12 24
6	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	SN
7	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP, 12h/12h	12 24
8	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)	SN
9	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SN
10	FISIOTERAPIA MOTORA	
11	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	
12	CURATIVOS	

EVOLUÇÃO

DATA: 04/06/2019 HORA: 08:51:39

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

LE: FO COM ÁREAS DE NECROSE. PRESENÇA DE FERIMENTO EM TERÇO DISTAL COM SAÍDA DE SECREÇÃO PURULENTE ONTEM.

CD:

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA + CARIMBO
Ana Maria Da Silva Anselmo

Dra. Ana Maria Da Silva Anselmo
MR. Ortopedia
CRM-17.186

05/06/14 - B:eds

PA: 120x60

Realizado em 12/06/14
de acordo com o ref segue
no livro de controle
médico. Segue o
guia de avaliação
cirúrgica.

Martineide da Silva
COREN-PB 533886-7E

05/06/2019

20:00

PA = 120 x 180 Pa



GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 05/06/2019

Horas: 08:05:18

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clínica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 3 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 05/06/2019

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

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	de
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO, 12h/12h	de 24
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP, 12h/12h 8D/10D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	de 24
4	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	de 24
5	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	de 24
6	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	5N
7	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP, 12h/12h	de 24
8	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)	de
9	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	5N
10	FISIOTERAPIA MOTORA	de
11	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	de
12	CURATIVOS	de

EVOLUÇÃO

DATA: 05/06/2019 HORA: 08:04:44

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

IIIE: PRESENÇA DE FERIMENTO EM TERÇO DISTAL COM SAÍDA DE SECREÇÃO SEROSSANGUINOLENTA.

CD:

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA
Ana Maria Da Silva Anselmo

Assinatura de Ana Maria da S. Anselmo
Médica - Traumatologia

03 OUT-2019
PROJUCOLO
M. JOÃO PESSOA

06/06/19 10:30
Paciente E6E medicado
PA = 120 x 80 AUP = 04/06/19
realizado curativo, segue
sem ruídos de ves-
peragem - *Cristiane Alves*

06/06/19 às 20:00h
P.A : 100 x 70
T: 36°C

Paciente segue sem
ruídos de enfer-
magem m.c.p.m.

Ana Maria Cavalcante Falcão
COREN-PB 177.451-TE

A



GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 06/06/2019

Horas: 09:08:24

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M
 Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019
 Clínica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 3 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 06/06/2019

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

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	500 500
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO, 12h/12h	
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP, 12h/12h 9D/10D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 06 12 18 24 06
5	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	18 24
6	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	18 06 F
7	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP, 12h/12h	18
8	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)	
9	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
10	FISIOTERAPIA MOTORA	
11	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	
12	CURATIVOS	

EVOLUÇÃO

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

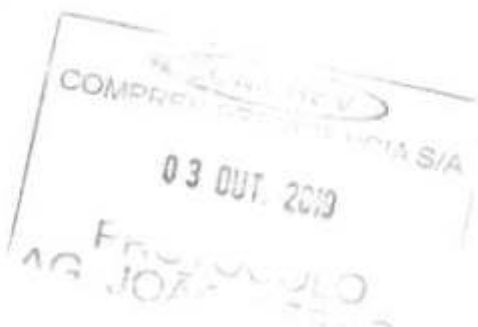
PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS. SONO PRESERVADO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA. NEGA DISTÉRMIAS.

IE: PRESENÇA DE FERIMENTO EM TERÇO DISTAL COM SAÍDA DE SECREÇÃO SEROSSANGUINOLENTA.

CD:

- VPM.
- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA + CARIMBO
 Ana Maria Da Silva Anselmo



DATA - 07-06-19

HORA - 07:40

P.A - 120 x 70

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

Juciene dos Santos Silva
COREN-PB 583.886-TE

07/06/19 - 20:00

PA: 130 x 90

Retirado 51 gungas
realizado curativos de
unha.

Marinela da Silva
COREN-PB 583.886-TE



GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 07/06/2019

Horas: 10:12:19

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clínica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 1 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 07/06/2019

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

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	✓
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO, 12h/12h	✓
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP, 12h/12h 10D/10D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	✓
4	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	✓
5	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	✓
6	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	✓
7	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP, 12h/12h	✓
8	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 24h)	✓
9	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	✓
10	FISIOTERAPIA MOTORA	✓
11	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	✓
12	CURATIVOS	✓

EVOLUÇÃO

DATA: 07/06/2019 HORA: 10:11:39

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS. SONO PRESERVADO, DIURSE E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA. NEGA DISTERMIAS.

LE: PRESENÇA DE FERIMENTO EM TERÇO DISTAL COM REDUÇÃO DA SAÍDA DE SECREÇÃO SEROSSANGUINOLENTA.

CD:

- VPM.
- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA + CARIMBO
Ana Maria Da Silva Anselmo

Dra. Ana Maria Da Silva Anselmo
MR. Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 825



08106119

PA = 130x80

f = 36,1

fe. 86

set 98 %

Paciente consente
orientado futo SSu
+ curativo com A/S
em div medicaçõ
aguarda cirurgia
ortopedica aos cuidados
de enfermy

Maria Teresa Gonçalves
Cofre-PB 384.35

08/06/19

PA = 100x60

fe = 74

Paciente medicado
aos cuidados de
enfermy

Maria Teresa Gonçalves
Cofre-PB 384.35



GOVERNO
DA PARAÍBA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clínica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 1 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 08/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Wagner Luiz Egito De Araujo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	12 24
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO, 12h/12h	12 24
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP, 12h/12h 0D/7D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	12 24
4	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 36
5	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	12 24
6	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA*	(18) (06)
7	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP, 12h/12h	12 24
8	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)	12 24
9	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO*	
10	FISIOTERAPIA MOTORA	M N
11	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	M N
12	CURATIVOS	M

EVOLUÇÃO

DATA: 08/06/2019 HORA: 09:19:37

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

IE: PRESENÇA DE FERIMENTO EM TERÇO DISTAL COM REDUÇÃO DA SAÍDA DE SECREÇÃO
SEROSSANGUINOLENTA.
CONTINUO PRESCRIÇÃO DE CEFTRIAXONA

CD:

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA + CARIMBO
Wagner Luiz Egito De Araujo

Wagner Luiz Egito De Araujo
CRM - PR 5926

COMPREV PREVIDENCIA S/A
03 OUT. 2019
PROTOCOLO
AG. JOÃO

09/06/19 - 12:00

RA: Box 70

Realizado em 12/06/19
de acordo com o que
no livro 9/19/19.

Marineide da Silva
COREN-PB 583.886-TE

09/06/19 - 20:00

RA: Box 70

Realizado em 20/06/19
de acordo com o que
9/19/19.

Marineide da Silva
COREN-PB 583.886-TE





GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 09/06/2019

Horas: 08:01:56

Médico (a) Diarista : Wagner Luiz Egito De Araujo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: **CICERO PAULINO DE OLIVEIRA** Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clinica: ORTOPEDIA I Enfermaria: I Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 09/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Wagner Luiz Egito De Araujo /

Wagner

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO, 12h/12h	
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP, 12h/12h 1D/7D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	12 24 18 06
4	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
5	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	12 24
6	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	
7	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP, 12h/12h	
8	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)	18 06
9	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
10	FISIOTERAPIA MOTORA	
11	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	
12	CURATIVOS	

EVOLUÇÃO

DATA: 09/06/2019 HORA: 08:01:33

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

IIIE: PRESENÇA DE FERIMENTO EM TERÇO DISTAL COM REDUÇÃO DA SAÍDA DE SECREÇÃO
SEROSSANGUINOLENTA.
CONTINUO PRESCRIÇÃO DE CEFTRIAXONA

CD:

- VPM.
- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA + CARIMBO
Wagner Luiz Egito De Araujo

DR. Wagner Luiz Egito De Araujo
CRM - PB 80.120
MR. ORTOPEDIA - 1904655

COM. PREVID. REV.
03 OUT. 2019
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA

DATA - 10 - 06 - 19

HORA - 07:40

P.A. - 110 x 80

Paciente consciente
orientado medicado
acordo Tracado
curativo realizado
o mesmo segue
aos cuidados da
enfermagem.

Jucilene dos Santos Silva
COREN-PB 958.700-TE

DATA - 10 - 06 - 19

HORA - 18:00

P.A. - 120 x 80

Paciente medicado
e continuo aos
cuidados da
enfermagem.

Jucilene dos Santos Silva
COREN-PB 958.700-TE





GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 10/06/2019

Horas: 08:26:10

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1904655

Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA

Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO

Data de Nascimento: 27/09/1979

Admissão: 24/05/2019

Clinica: ORTOPEDIA I Enfermaria: 1 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 10/06/2019

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

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO, 12h/12h	etc
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP, 12h/12h 2D/7D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	12 24 18 26
4	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 26
5	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	12 24
6	TRIMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	5N
7	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP, 12h/12h	18 26
8	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)	5N
9	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	14 22 26
10	DEXCLORFENIRAMINA MAL 2 MG/5 ML 100 ML XAROPE V.O. 1FRASCO, 8h/8h 10 ML, VO, 8/8 HORAS	etc
11	FISIOTERAPIA MOTORA	etc
12	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	etc
13	CURATIVOS	etc

EVOLUÇÃO

DATA: 10/06/2019 HORA: 08:24:44

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA. CONSCIENTE E ORIENTADO, COM QUEIXA DDE TOSSE
PRODUTIVA. SONO PRESERVADO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA. NEGA
D. ERMIAS.

AP: MV + EM AHT, SEM RA.

MIE: PRESENÇA DE FERIMENTO EM TERÇO DISTAL SEM SECREÇÃO.

CD:

- VPM.
- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

- Retirar pontos.

ASSINATURA
Ana Maria Da Silva Anselmo

Carimbo
Dra. Ana Maria Da Silva Anselmo
Méd. Ortopedia e Traumatologia
CRM-28



11-06-19

Paciente estável, consciente,
espontâneo, sem queixas no
momento, feito curativo,
medicações, SSVU e eni-
dados conforme prescrição
médica.

PA - 120 x 60

FC - 72

Elsânio M. Matos
TÉC. DE ENFERMAGEM
COREN/PA 411.493

11-06-19

Paciente estável e consciente
sem queixas, pós cirúrgico,
e SSVU preservados, e medica-
ção CPM, segue aos eni-
dados do enfermeiro.

PA - 120 x 80

FC - 71

Elsânio M. Matos
TÉC. DE ENFERMAGEM
COREN/PA 411.493

COMPREV
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A
03 OUT. 2019
PROTOCOLO
AG. JOÃO FERRAZ



GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 11/06/2019

Horas: 09:09:27

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clinica: ORTOPEDIA I Enfermaria: I Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 11/06/2019

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

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	cte
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO, 12h/12h	12 24
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP, 12h/12h 3D/7D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 06
4	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
5	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	12 24
6	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	5N
7	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP, 12h/12h	18 06
8	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)	20 F
9	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	5N
10	DEXCLORFENTRAMINA MAL 2 MG/5 ML 100 ML XAROPE V.O. 1FRASCO, 8h/8h 10 ML, VO, 8/8 HORAS	11 22 96
11	FISIOTERAPIA MOTORA	cte
12	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	cte
13	CURATIVOS	cte

EVOLUÇÃO

DATA: 11/06/2019 HORA: 09:08:49

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, RELATANDO ALÍVIO DA TOSSE. S.O. PRESERVADO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA. NEGA DISTERMIAS. A. MV + EM AHT, SEM RA.

MIE: PRESENÇA DE FERIMENTO EM TERÇO DISTAL SEM SECREÇÃO.

CD:

- VPM.
- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

- Solicito exames laboratoriais.

ASSINATURA + CARIMBO
Ana Maria Da Silva Anselmo

Dr. Ana Maria da S. Anselmo
Méd. Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 7825



DATA = 12-06-19
HORA = 09:00
P.A = 100:60

Paciente consciente
orientado meditado
curativo realizado
aguarda cirurgia
e segue aos

cuidados da enfermagem

DATA = 12-06-19
HORA = 20:00

P.A = 130x70

Paciente medicado
e continua aos
cuidados da enfermeira.

Jucilene dos Santos Silva
COREN-PB 958.700-TE





GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 12/06/2019

Horas: 07:50:45

Médico (a) Diarista: Ana Maria Da Silva Anselmo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clinica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 1 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 12/06/2019

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

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO, 12h/12h	
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP, 12h/12h 4D/7D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 06 18 18 24 06
4	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	18 24
5	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	SN 18 06
6	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	SN 18 06
7	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP, 12h/12h	SN
8	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)	SN
9	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SN
10	DEXCLORFENIRAMINA MAL 2 MG/5 ML 100 ML XAROPE V.O. 1FRASCO, 8h/8h 10 ML, VO, 8/8 HORAS	14 22 06
11	FISIOTERAPIA MOTORA	
12	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	
13	CURATIVOS	

EVOLUÇÃO

DATA: 12/06/2019 HORA: 07:49:41

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA. CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS. SONO PRESERVADO, DEFESES E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA. NEGA DISTÚRMIAS.

MIE: PRESENÇA DE FERIMENTO EM TERÇO DISTAL. SEM SECREÇÃO. PRESENÇA DE SECREÇÃO SÉROSSANGUINOLENTA EM PINOS DE SCHANZ EM FÊMUR ESQUERDO.

CD:

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA:
Ana Maria Da Silva Anselmo
Dra. Ana Maria Da Silva Anselmo
Méd. Ortopedia
CRM-PB 732

COMPREV PREVIDENCIA S/A
03 OUT. 2019
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA

13.06.2019

10h 36.40 120x70

Paciente em venoclise, medicado
conforme prescrição médica, o
mesmo aguarda procedimento
cirúrgico, realizado curativo na
MIE mantendo fixador

Katia Silveira

13/06/19 21h PA 110x70 mmHg

Pca em BEG, segue sem queixas
ou intercorrências. MCPV

Katia



13-06-2019

10hs → 36,40 120 x 70

Paciente em ventose, medicado
conforme prescrição médica, o
mesmo aguarda procedimento
cirúrgico, realizado curativo no
MIE mantendo fixador

Katia Silveira

13/06/19 21h PA: 110x70 mmHg

Pta em BEC, segue sem queixas
ou intercorrências. MCPM

Silveira





GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 13/06/2019

Horas: 08:04:35

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: **CICERO PAULINO DE OLIVEIRA** Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clinica: ORTOPEDIA | Enfermarias: 1 | Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 13/06/2019

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

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO, 12h/12h	12 24
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP, 12h/12h 5D/7D	12 06
	Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	
4	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
5	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h	12 24
	Reconstituir 2ML ABD.	
6	TRC METAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h	SIN
	SE DOR MAIS INTENSA	
7	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP, 12h/12h	12 06 F
8	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 12h)	22 F 22
9	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SIN
10	DEXCLORFENIRAMINA MAL 2 MG/5 ML 100 ML XAROPE V.O. 1FRASCO, 8h/8h	12 22 06
	10 ML, VO, 8/8 HORAS	
11	FISIOTERAPIA MOTORA	ciente
12	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	ciente
13	CURATIVOS	

EVOLUÇÃO

DATA: 13/06/2019 HORA: 08:02:10

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS. SONO PRESERVADO. RESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA. NEGA DISTERMIAS.

MIE: PRESENÇA DE FERIMENTO EM TERÇO DISTAL SEM SECREÇÃO. PRESENÇA DE SECREÇÃO SEROSSANGUINOLENTA EM PINOS DE SCHANZ EM FÊMUR ESQUERDO. FERIMENTO EM COXA ESQUERDA COM EPITELIÓLISE.

CD:

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA + CARIMBO
Ana Maria Da Silva Anselmo

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

CONFIRMADO
03 OUT. 2019
PROF. JOAO LOPEZ

14.06.19.9:00 PA 120x70 Paciente
volui estar consciente orientado realizado
curativo segue os cuidados da enfermagem.

14.06.19.9:00
CURATIVO

14.06.19 20h PA 100x60

pt em RG, segue sem queixas até o
momento. n.e.p.m

Valeria



GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 14/06/2019

Horas: 09:17:42

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019

Clinica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 1 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 14/06/2019

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

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO, 12h/12h	18 24
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP, 12h/12h 6D/7D	18 24
	Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 24
	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	18 24
5	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h	18 24
	Reconstituir 2ML ABD,	18 24
6	TRÓMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h	SN
	SE DOR MAIS INTENSA	18 24
7	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP, 12h/12h	SN
8	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)	SN
9	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SN
10	DEXCLORFENIRAMINA MAL 2 MG/5 ML 100 ML XAROPE V.O. 1FRASCO, 8h/8h	18 24
	10 ML, VO, 8/8 HORAS	18 24
11	FISIOTERAPIA MOTORA	
12	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	
13	CURATIVOS	

EVOLUÇÃO

DATA: 14/06/2019 HORA: 06:37:53

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS. SONO PRESERVADO, URESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA. NEGA DISTERMIAS.

MIE: PRESENÇA DE FERIMENTO EM TERÇO DISTAL SEM SECREÇÃO. REDUÇÃO DA SECREÇÃO SEROSSANGUINOLENTA EM PINOS DE SCHANZ EM FÊMUR ESQUERDO. FERIMENTO EM COXA ESQUERDA COM EPITELIÓLISE.

CD:

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA E CARIMBO
Ana Maria Da Silva Anselmo

Dr. Ana Maria Da Silva Anselmo
MIR. Ortopedia e Traumatologia
CRM 10.000



25.05-19

Paciente segue em lat alert, medicado
conforme protocolo medico.
Realizao os cuidados da enfermagem

UNIVERSIDADE DO SAO
FACULDADE DE ENFERMAGEM
CORONEL BRASILEIRO
51128-900

GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 24/05/2019

Horas: 15:56:09

Médico (a) Diarista : Wagner De Melo Falcao

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1904655 Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA Idade: 039 Sexo: M
 Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO Data de Nascimento: 27/09/1979 Admissão: 24/05/2019
 Clínica: ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 3 Leito: 3 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 24/05/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Wagner De Melo Falcao /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO, 12h/12h	
3	GENTAMICINA SULFATO 80 MG/2 ML 2 ML E.V. 3AMPOLA, 8h/8h Diluir em 50 ML SF	24
4	CLINDAMICINA DE 600 MG 4 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h Diluir em 50 ML SF	24 06
5	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	24 06
6	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	24
7	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP, 12h/12h	06
8	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM ASIM AGORA.) (JUSMADP)	
9	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
10	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	

EVOLUÇÃO

DATA: 24/05/2019 HORA: 15:54:10

paciente com dor e ferimento em joelho E após acidente de moto.

CD: AO CENTRO CIRÚRGICO APÓS LIBERAÇÃO DA CIRURGIA GERAL.

 ASSINATURA + CARIMBO
 Wagner De Melo Falcao

⑪ ENOXAPARINA 80mg, SC, 12/12h. Iniciar Após Liberação
 analgésicos.

 Dr. Rodolpho de Miranda
 Angiologia e Cirurgia Vascular
 CRM/PA 7251


11/10/13

COMPREV PERU S.A.
03 OCT. 2013
PROFULOLO
AG. JO/O EFSA

GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 25/05/2019

Horas: 09:48:42

Médico (a) Diarista : Wagner De Melo Falcão

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1904655

Paciente: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA

Idade: 039 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO

Data de Nascimento: 27/09/1979

Admissão: 24/05/2019

Clínica: ORTOPEDIA 2

Enfermaria: 7

Leito: 3

Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PERNA E

DIA 25/05/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Wagner De Melo Falcão /

Item	Prescrição	Apazamento
1	DIETA LIVRE	15
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 01FRASCO, 12h/12h	18 24 6
3	GENTAMICINA SULFATO 80 MG/2 ML 2 ML E.V. 3AMPOLA, 8h/8h Diluir em 50 ML SF	18 24 6
4	CLINDAMICINA DE 600 MG 4 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h Diluir em 50 ML SF	18 24 6
5	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	18 24 6
6	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	18 24 6
7	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP, 12h/12h	18 24 6
8	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)	18 24 6
9	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	18 24 6
10	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	18 24 6

EVOLUÇÃO

DATA: 25/05/2019 HORA: 09:48:01

paciente com dor e ferimento em joelho E após acidente de moto. Wagner Falcão

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PB 8643

CD: VPM

ASSINATURA + CARIMBO
Wagner De Melo Falcão

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HUECG		HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES				ENFERMARIA	LEITO	Nº PRONTUÁRIO	
FOLHA DE ANESTESIA		NOME <u>Ricardo Paulino de Oliveira</u>				IDADE <u>39</u>	SEXO <u>M</u>	COR	
DATA <u>01/07/19</u>	PRESSÃO ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA			
TIPO SANGÜÍNEO	HEMÁCIAS	HEMOGLOBINA	HEMATÓCRITO	GLICEMIA	UREIA	OUTROS			
URINA									
AF. RESPIRATÓRIO					ASMA		BRONQUITE		
AF. CIRCULATÓRIO					ELETROCARDIOGRAMA				
AF. DIGESTIVO			DENTES	PESCOÇO	AP. URMÁRIO				
ESTADO MENTAL <u>CONE</u>			ATARÁXICOS	CORTICÓIDES	ALERGIA		HIPOTENSORES		
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO <u>tratamento fatura de pulso lateral exp. + HOFF4</u>					ESTADO FÍSICO		RISCO		
ANESTESIAS ANTERIORES <u>Sem intercorrências</u>									
MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA <u>Não houve</u>					APLICADA	AS	EFEITO		
AGENTES ANESTÉSICOS LIQUÍDOS CÓDIGOS VF - ARTERIAL; O - PULSO; G - RESPIRAÇÃO; AX - ANESTESIA; O - OPERAÇÃO SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES POSICÃO AGENTES TECNICA OPERAÇÃO CIRURGIÕES ANESTESISTAS OBSERVAÇÕES INDUÇÃO Satisf.: _____ Excit.: _____ Tosse: _____ Laringo espasmo: _____ Lenta: _____ Náuseas: _____ Vômitos: _____ Outros: _____ MANUTENÇÃO 1) Fentanil 2) Dextropropetomidina 200 mcg 3) fentanila 4) Midazolam 5) Dexametasona 8mg 6) Dipirona 2g 7) Ondansetrona 4mg 8) Ranitidina 50mg ANESTESIA SATISF.: Sim _____ Não <u>X</u> Não, por quê? _____ 9) tenax com 20mg 10) clorazepato 2g DESPERTAR Reflexos na SO: _____ Obstr.: _____ Co.: _____ Excit.: _____ Náuseas: _____ Vômitos: _____ Outros: _____ Com cânula: Para o Leito Sim _____ Não _____ CONDIÇÕES:									
COMPRESSORES CÂNULAS 03 OUT. 2019 FAC AG. JOA									
ANOTAR, NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E PÓS-OPERATÓRIAS					PERDA SANGÜÍNEA				

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4.722.241 DATA DE EXPEDIÇÃO 17/08/2018

NOME CÍCERO PAULINO DE OLIVEIRA

FILIAÇÃO JOSÉ PAULINO SOBRINHO
MARIA DAS DORES OLIVEIRA PAULINO

NATURALIDADE

SÃO VICENTE DO SERIDÓ-PB DATA DE NASCIMENTO 27/09/1979

DOC ORIGEM NASC.N.2565 FLS.151 LIV.A03
CARTORIO SERIDÓ-PB

CNPJ 916.279.741-72

JOÃO PESSOA - PB

ASSINATURA DO DIRETOR
João Pessoa, 03 de Outubro de 2019

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

P-112





Cícero Paulino de Oliveira
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

COMPREV
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A
03 OUT. 2019
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA

DETRAN - PB
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
Nº 014081880294
1 01158144994 00/00000000 2018

GILSON FARIAS DA NOBRECA

80492711453

QSD6866/PB

NOVO PB

9C2KRC2500JR022036

PAS/MOTOCICLETA/NAO APLIC

HONDA/CG 160 START

2018 2018

2 P/162 /CI

CATEGORIA PARTIC

COR/PREDOMINANTE PRETA

1 1PVA PAGO EM 00/00/0000

1: VENC/COFAS

2 2P/162 /CI

PARCELAMENTO/COFAS

2: 3:

PREMIO TARIFARIO (R\$) POR (R\$) PREMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO
11/07/2018

A.E. ADM DE CONC NACION HONDA LTDA

DOCUMENTO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
NAO VALIDO PARA TRANSITO

CRUZ DU E SAGREDO-PB

12/07/2018

9999999

7003781

PB Nº 014081880294 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br

SAC DPVAT 0800.022.1204

1 80492711453

QSD6866/PB

01158144994

HONDA/CG 160 START

2018

9

9C2KRC2500JR022036

PREMIO TARIFARIO

FNIS (R\$)

DEBANTAN (R\$)

CUSTO DO SEGURO (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$)

SEGURO

P A G O

COTA UNICA

PAGAMENTO

PARCELADO

DATA DE EMISSÃO

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CHPJ 09.248.800/0001-04

7003781-1359366-20180712

ABR-2018

RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0343101/19

Vítima: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA

CPF: 916.279.741-72

Seguradora: GENTE SEGURADORA S/A

Data do acidente: 24/05/2019

CPF de: Próprio

Titular do CPF: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Sinistro

Boletim de ocorrência
Comprovação de registro de acidente declarado
Declaração de Inexistência de IML
Declaração do Proprietário do Veículo
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
DUT

CICERO PAULINO DE OLIVEIRA : 916.279.741-72

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da apresentação da documentação completa. Para informações sobre o Seguro DPVAT e consulta do andamento de processos de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue para Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8H às 20H: 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato, 24H por dia, com o SAC: 0800 022 8189.

A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194/74.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

Portador da documentação apresentada

Data da apresentação: 03/10/2019
Nome: CICERO PAULINO DE OLIVEIRA
CPF: 916.279.741-72

CICERO PAULINO DE OLIVEIRA

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 03/10/2019
Nome: MARCILIO MANOEL PEREIRA DA SILVA
CPF: 104.643.734-84

MARCILIO MANOEL PEREIRA DA SILVA