



Data: 04/05

HOSPITAL DA VIDA

Idade: 61 ANOS

Sexo: M

Leit

Clínica: CIRÚRGICA ORTOPÉDICA

Evolução do Enfermeiro

DIAGNOSTICO DE ENFERMAGEM

Ganhos				Eliminados	
Dietas/ Jejum (SNG)	Líquido SNG () Vol ()	Vol Infundido	Drenos	Evacuados Nr () Wpacto ()	
06h					
07h					
11h					
13h					
SUB-TOTAL DA MANHA					
15a					
17h					
19h					
SUB-TOTAL DA TARDE					
20h					
22h					
24h					
02h					
04					
06h					
SUB TOTAL DA NOITE					
TOTAL:					

06:00 h Paciente no leito, conversando tranquilamente, bem-estar físico no momento, observando SSV distoções, AVE em M5B, pulso, M5B, 100b, 100b, segue o cuidado de enfermagem.

7:00h Observou o ceto do paciente. Medicamentos Prescritos: Medicamento.

11:00h Observou o ceto do paciente. Medicamentos Prescritos: Medicamento.

13:00h Realizado banho no leito, higiene Bucal + Troca de lençóis do leito.

14:00h Medicamento Prescritos: Medicamento.

17:00h Observou o ceto do paciente. Segue bem, com autoconsciência.

18:00h Realizado banho no leito, higiene Bucal + Troca de lençóis do leito.

20:00h Observou o ceto do paciente. Segue bem, com autoconsciência.

21:00h Observou o ceto do paciente. Segue bem, com autoconsciência.

22:00h Observou o ceto do paciente. Segue bem, com autoconsciência.

23:00h Observou o ceto do paciente. Segue bem, com autoconsciência.

24:00h Observou o ceto do paciente. Segue bem, com autoconsciência.

25:00h Observou o ceto do paciente. Segue bem, com autoconsciência.

26:00h Observou o ceto do paciente. Segue bem, com autoconsciência.

27:00h Observou o ceto do paciente. Segue bem, com autoconsciência.

28:00h Observou o ceto do paciente. Segue bem, com autoconsciência.

29:00h Observou o ceto do paciente. Segue bem, com autoconsciência.

30:00h Observou o ceto do paciente. Segue bem, com autoconsciência.

31:00h Observou o ceto do paciente. Segue bem, com autoconsciência.

32:00h Observou o ceto do paciente. Segue bem, com autoconsciência.

33:00h Observou o ceto do paciente. Segue bem, com autoconsciência.

34:00h Observou o ceto do paciente. Segue bem, com autoconsciência.

35:00h Observou o ceto do paciente. Segue bem, com autoconsciência.

36:00h Observou o ceto do paciente. Segue bem, com autoconsciência.

37:00h Observou o ceto do paciente. Segue bem, com autoconsciência.

38:00h Observou o ceto do paciente. Segue bem, com autoconsciência.

39:00h Observou o ceto do paciente. Segue bem, com autoconsciência.

40:00h Observou o ceto do paciente. Segue bem, com autoconsciência.

41:00h Observou o ceto do paciente. Segue bem, com autoconsciência.

42:00h Observou o ceto do paciente. Segue bem, com autoconsciência.

43:00h Observou o ceto do paciente. Segue bem, com autoconsciência.

44:00h Observou o ceto do paciente. Segue bem, com autoconsciência.

45:00h Observou o ceto do paciente. Segue bem, com autoconsciência.

46:00h Observou o ceto do paciente. Segue bem, com autoconsciência.

47:00h Observou o ceto do paciente. Segue bem, com autoconsciência.



FUNSAUD - FUNDAÇÃO DE SERV. DE SAÚDE DOURADOS
HOSPITAL VIDA - FUNSAUD

FUNSAUD

RELATÓRIO DE PRESCRIÇÃO/EVOLUÇÃO/DIÉTICA/EXAMES

Data Prescrição: 04/05/2022 Hora Prescrição: 15:38:18

SUS

Sector: HV.CLINICA CIRURGIC

Paciente: 409773 - JOSE JOAQUIM DA SILVA NETO

Ocorrência: 168398

D. L.: 29/04/2022

18:55:43

Profissional Responsável: 8207

NASSER WIENER VASCONCELLOS HADDAD

Quarto: 130

Leito: 1

Idade: 61

H. D.:

Prescrição Dietética:

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA GERAL

Seq	Cód.	Descrição do Produto	Dosag	Diluição	Via	Pos./Freq.	Horário
1	89	DIPIRONA, 500MG/ML AMPOLA 2ML INJECAO	1 AMP		EV	6 / 6 H	
2	984	TENOXICAM, 20MG/ML FRASCO-AMP INJETAVEL	1 AMP		EV	12 / 12 H	
3	218	TRAMADOL, CLORIDRATO DE 50MG/ML-2ML SOLUÇÃO INJETAVEL	1 AMP		EV	6/6HR SN	
4	233	BROMOPRIDA, 5MG/ML AMPOLA 2ML SOLUCAO INJETAVEL	1 AMP		EV	8/8H SN	
5	7929	OMEPRAZOL, 40MG CAPSULA	1 CP	JEJUM			
6	176	ENOXAPARINA, 40MG/ML SERINGA 0,4ML SOLUCAO INJETAVEL	1		SC	1 VEZ DIA	08
7	58	CLONIDINA, 0,2MG COMPRIMIDO VIA ORAL	1		VO	SN	08

Controles e Equipamentos:

FRATURA DO PLANALTO TIBIAL ESQUERDO
AGUARDA CIRURGIA

MANTER MIE ELEVADO

CLONIDINA SE PAS > 160

Responsável pela Prescrição =>

NASSER WIENER VASCONCELLOS HADDAD
CRM MS 8207
MÉDICO ORTOPEDISTA

Nasser Wiener Vasconcellos Haddad
Ortopedia e Traumatologia
CRM 8207 FOME 6558 TROU 1237

Paciente no dia, calmo, consciente, orientado, comunicativo, mantém AUP em MSB + Tabela
 realizada em MTE, sem queixas, em ciclo familiar, 550 est. de vida
 Joice Babetto
 COREMMS 080.970 - IFE
 Babetto

1:00 - Leave on gym
8:00 - McDonald's & P.M.
Joice D.
CORENAS 893 910-15

100 - Realizando bembo no luto

16,000 graduate surveys are sent out ~~annually~~

[illegible]

15:00 Visitor b a juvenile Phytocody

19:00 Carino Dr guests let door are members

Circle for a short 2

Je suis donc allé voir le
docteur au lycée : l'élève

Printed: Appiano, on endine. 55V1. AVP in m3E of 55V1.

Uma diminuição drástica durante a primeira semana no momento da

Enviados de infanteria

[illegible]

24.00 Damaged to moment: _____

06/05/22.

02:00 *Quercus muhlenbergii* 4pm.

24:00 Demoras / Seres / Demoras -

13-70 Jindagya occurrens sec. 11 ~
mosses no doubt from Indastromatocia alti e moneta? ACI
Campbell

MECHANICAL TO CONSTRUCTION

[illegible]

[illegible]

Prescrição	Horário	H	Sinais Vitais				R	Glicemia capilar	Procedimentos	Oxímetro
			PA	P	T					
1 - Banho () Leito () Imersão/Aspersão		O								
2 - Higiene Oral () Escova () Sol. Oenitífica		R								
3 - Realizar curativo no intracath / flebo		A								
4 - Realizar curativo em										
5 - Mudança de decúbito de		08h	140x80	80	36,4				92	
6 - Manter decúbito elevado a 30°, 45° e 60°		10h								
7 - Administrar dieta gor SNG/SNE		12h								
8 - Anotar o volume de drenagem de SNG / Dreno		14h	130x80	78	36,1				99	
9 - Realizar aspiração orotraqueal + VAS		6h								
10 - Verificar Sat. de O2		18h	120x50	92	36,5				93	
11 - Evitar atrito da pele do paciente com o lençol a mudança de decúbito										
12 - Inspeccionar as áreas de risco para UP em cada troca de posição		20h								
13 - Utilizar bolsa/travesseiros / coxins para proteções proeminências ósseas		22h								
14 - Observar e comunicar, anotar distúrbios de comportamento (Agitação, sonolência e confusão)		24h								
		02h								

Evolução do Enfermeiro

[illegible]

DIAGNOSTICO DE ENFERMAGEM

- () Nutrição desequilibrada: menos do que as necessidades corporais
- () Padrão respiratório ineficaz
- () Risco de desidratação eletrolítica
- () Risco de sangramento
- () Volume líquidos excessivos
- () Ventilação espontânea prejudicada
- () Eliminação urinária prejudicada
- () Déficit no auto cuidado para alimentação
- () Risco de constipação
- () Déficit no auto cuidado para banho
- () Troca de gases prejudicada
- () Confusão aguda
- () Mobilidade física prejudicada
- () Integridade da pele prejudicada
- () Débito cardíaco diminuído
- () Risco de quedas
- () Dor aguda

[illegible]



FUNSAUD

RELATÓRIO DE PRESCRIÇÃO E EVOLUÇÃO DIETÉTICA E EXAMES

Data Prescrição: 05/05/2022 Hora Prescrição: 09:28:04 SUS
Paciente: 409773 - JOSE JOAQUIM DA SILVA NETO Setor: HV.CLINICA CIRURGIC

Ocorrência: 168398 D.L.: 29/04/2022 18:55:43 Profissional Responsável: 8207 NASSER WIENER VASCONCELLOS HADDAD
Quarto: 130 Leito: 1 Idade: 61
H.D.:

Prescrição Dietética:

DIETA GERAL

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Seq	Cód.	Descrição do Produto	Dosag	Diluição	Via	Pos./Freq.	Horário
1	89	DIPIRONA; 500MG/ML AMPOLA 2ML INJECAO	1 AMP		EV	6/6 H	12h
2	984	TENOXICAM; 20MG/ML FRASCO-AMP INJETAVEL	1 AMP		EV	12/12 H	12h
3	218	TRAMADOL; CLORIDRATO DE 50MG/ML 2ML SOLUÇÃO INJETAVEL	1 AMP		EV	6/6HR SN	12h
4	233	BROMOPRIDA; 5MG/ML AMPOLA 2ML SOLUÇÃO INJETAVEL	1 AMP		EV	8/8H SN	12h
5	7929	OMEPRAZOL; 40MG CAPSULA	1 CP				
6	176	ENOXAPARINA; 40MG/ML SERINGA 0,4ML SOLUÇÃO INJETAVEL	1	JEJUM	SC	1 VEZ DIA	08h
7	58	CLONIDINA; 0,2MG COMPRIMIDO VIA ORAL	1		VO	SN	08h

Controles e Equipamentos:

FRATURA DO PLANALTO TIBIAL ESQUERDO
AGUARDA CIRURGIA

MANTER MIE ELEVADO

CLONIDINA SE PAS > 160

Responsável pela Prescrição =>

NASSER WIENER VASCONCELLOS HADDAD
CRM MS 8207
MEDICO ORTOPEDISTA

Dr. Nasser Haddad
Ortopedia e Traumatologia
CRM MS 8207 RQE 2559 T207 1.354

2/1

06:00 - Recebo plantas pete no dia 10, como, conciente, querendo +
do AVE em mSD + foto apurada em m16, em sua de família

07:00 - Apresei o dipteryx

08:00 - Com medições com

09:00 - Realizado no dia 10 com auxílio de esposa

10:00 - Segue a foto com fotos no momento

11:00 - Segue a ditta epeido

12:00 - Segue em sua de esposa e alc de Enfermagem

13:00 - Com medições com

14:00 - Recebo o que foi

15:00 - Recebo a foto com

16:00 - Recebo a foto com

17:00 - Recebo a foto com

18:00 - Recebo a foto com

19:00 - Recebo a foto com

20:00 - Recebo a foto com

21:00 - Recebo a foto com

22:00 - Recebo a foto com

23:00 - Recebo a foto com

24:00 - Recebo a foto com

25:00 - Recebo a foto com

26:00 - Recebo a foto com

27:00 - Recebo a foto com

28:00 - Recebo a foto com

29:00 - Recebo a foto com



FUNSAUD

RELATÓRIO DE PRESCRIÇÃO E EVOLUÇÃO DIETÉTICA E EXAMES

Data Prescrição: 06/05/2022 Hora Prescrição: 16:19:47 SUS

Sector: HV CLINICA CIRURGICA

Paciente: 409773 - JOSE JOAQUIM DA SILVA NETO

Ocorrência: 168398 D.L.: 29/04/2022 18:55:43 Profissional Responsável: 8207 NASSER WIENER VASCONCELLOS HADDAD

Quarto: 130 Leito: 1 Idade: 61

H.D.:

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Prescrição Dietética:
DIETA GERAL

Seq	Cód.	Descrição do Produto	Dosag	Diluição	Via	Pos./Freq.	Horário
1	89	DIPIRONA; 500MG/ML AMPOLA 2ML INJECAO	1 AMP		EV	6 / 6 H	20:00-22:00
2	984	TENOXICAM; 20MG/ML FRASCO-AMP INJETAVEL	1 AMP		EV	12 / 12 H	20:00-22:00
3	218	TRAMADOL; CLORIDRATO DE 50MG/ML 2ML SOLUÇÃO INJETAVEL	1 AMP		EV	6/6HR SN	20:00-22:00
4	233	BROMOPRIDA; 5MG/ML AMPOLA 2ML SOLUCAO INJETAVEL	1 AMP		EV	8/8H SN	20:00-22:00
5	7929	OMEPRAZOL; 40MG CAPSULA	1 CP	JEJUM		1 VEZ DIA	20:00-22:00
6	176	ENOXAPARINA; 40MG/ML SERINGA 0,4ML SOLUCAO INJETAVEL	1		SC	1 VEZ DIA	20:00-22:00
7	58	CLONIDINA; 0,2MG COMPRIMIDO VIA ORAL	1		VO	SN	20:00-22:00

Controles e Equipamentos:

FRATURA DO PLANALTO TIBIAL ESQUERDO
AGUARDA CIRURGIA

MANTER MIE ELEVADO

CLONIDINA SE PAS > 160

Responsável pela Prescrição =>

NASSER WIENER VASCONCELLOS HADDAD
CRM MS 8207
MEDICO ORTOPEDISTA

D. NASSER Haddad
Ortopedia e Traumatologia
CRM 8207 MS 8207 1507 1507



Prescrição

- 1 - Banho () Imersão/Aspersão
- 2 - Higiene Oral () Escova () Sol. Oenitífica
- 3 - Realizar curativo no Intracath / flebo
- 4 - Realizar curativo em:
- 5 - Mudança de decúbito de
- 6 - Manter decúbito elevado a 30°, 45° e 60°
- 7 - Administrar dieta por SNG/SNE
- 8 - Anotar o volume de drenagem de SNG / Dreno
- 9 - Realizar aspiração orotraqueal + VAS
- 10 - Verificar Sat. de O2
- 11 - Evitar atrito da pele do paciente com o lençol a mudança de decúbito
- 12 - Inspeccionar as áreas de risco para UP em cada troca de posição
- 13 - Utilizar bolsa/travesseiros / coxins para proteções proeminências ósseas
- 14 - Observar e comunicar, anotar distúrbios de comportamento (Agitação, sonolência e confusão)

Evolução do Enfermeiro

Horário	Sinais Vitais				Procedimento
	H	P	T	R	
	O	PA			Glicemia capilar
	R				Cxii
	A				
08h		120/80	81	36	
10h					
12h					
14h		100/80	81	36	85
6h					
18h		130/90	83	35,6	96
20h					
22h					
24h					
02h					
04h					
06h					
SUB-TOTAL DA MANHÃ					
15h					
17h					
19h					
SUB-TOTAL DA TARDE					
20h					
22h					
24h					
02h					
04h					
06h					
SUB-TOTAL DA NOITE					
TOTAL					

DIAGNOSTICO DE ENFERMAGEM

- () Nutrição desequilibrada: menos do que as necessidades corporais
- () Risco de desequilíbrio eletrolítico
- () Volume líquidos excessivos
- () Eliminação urinária prejudicada
- () Risco de constipação
- () Troca de gases prejudicada
- () Mobilidade física prejudicada
- () Débito cardíaco diminuído
- () Padrão respiratório ineficaz
- () Risco de sangramento
- () Ventilação espontânea prejudicada
- () Déficit no auto cuidado para alimentação
- () Déficit no auto cuidado para banho
- () Confusão aguda
- () Integridade da pele prejudicada
- () Risco de quedas
- () Dor aguda

Meide Pereira de Oliveira
COREN-MS 27566-8

Neide Pereira de Oliveira
COREN-MS 23557-1

Neide Pereira
COPEN-MS 20

Philip Webb

Sup. of PA
C-10

Admission

2020

Address: _____
City: _____

2019

[illegible]



FUNSAUD - FUNDAÇÃO DE SERV. DE SAÚDE DOURADOS
HOSPITAL VIDA - FUNSAUD
RELATÓRIO DE PRESCRIÇÃO E EVOLUÇÃO DIETÉTICA EXAMES

Data Prescrição: 07/05/2022 Hora Prescrição: 08:12:13 SUS

Sector: HV.CLINICA CIRURGIC

Paciente: 409773 - JOSE JOAQUIM DA SILVA NETO

Ocorrência: 168398 D. L.: 29/04/2022 18:55:43 Profissional Responsável: 8207 NASSER WIENER VASCONCELLOS HADDAD

Quarto: 130 Leito: 1 Idade: 61

H. D.:

Prescrição Dietética:

DIETA GERAL

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Seq	Cód.	Descrição do Produto	Dosag	Diluição	Via	Pos./Freq.	Horário
1	89	DIPIRONA: 500MG/ML AMPOLA 2ML INJECAO	1 AMP		EV	6 / 6 H	07:00
2	984	TENOXICAM: 20MG/ML FRASCO-AMP INJETAVEL	1 AMP		EV	12 / 12 H	08:00
3	218	TRAMADOL, CLORIDRATO DE 50MG/ML -2ML SOLUÇÃO INJETAVEL	1 AMP		EV	6/6HR SN	08:00
4	233	BROMOPRIDA: 5MG/ML AMPOLA 2ML SOLUCAO INJETAVEL	1 AMP		EV	8/8H SN	08:00
5	7929	OMEPRAZOL: 40MG CAPSULA	1 CP	JEJUM		1 VEZ DIA	07:00
6	176	ENOXAPARINA: 40MG/ML SERINGA 0,4ML SOLUCAO INJETAVEL	1		SC	1 VEZ DIA	08:00
7	58	CLONIDINA: 0,2MG COMPRIMIDO VIA ORAL	1		VO	SN	08:00

Controles e Equipamentos:

FRATURA DO PLANALTO TIBIAL ESQUERDO
AGUARDA CIRURGIA

MANTER MIE ELEVADO

CLONIDINA SE PAS > 160

Responsável pela Prescrição =>

CLAYTON TOSHIO NAKAMURA
CRM MS 3685
MEDICO ORTOPEDISTA



FUNDAÇÃO DE SERVIÇOS DE
SAÚDE DE DOURADOS
HOSPITAL DA VIDA

Nome: JOSE JOAQUIM DA SILVA NETO
Diagnóstico: FRATURA DE JOELHO E

Idade: 61 ANOS Sexo: M Leito: 4.1
Clínica: CIRÚRGICA ORTOPÉDICA

FUNSAUD

Prescrição

- 1 - Banho () Leito () Imersão/Aspersão
- 2 - Higiene Oral () Escova () Sol. Oenitricia
- 3 - Realizar curativo no intracath / flebo
- 4 - Realizar curativo em
- 5 - Mudança de decúbito de
- 6 - Manter decúbito elevado a 30°, 45° e 60°
- 7 - Administrar dieta por SNG/SNE
- 8 - Anotar o volume de drenagem de SNG / Dreno
- 9 - Realizar aspiração orotraqueal + VAS
- 10 - Verificar Sat. de O₂
- 11 - Evitar atrito da pele do paciente com o lençol a mudança de decúbito
- 12 - Inspeccionar as áreas de risco para UP em cada troca de posição
- 13 - Utilizar bolsa/travesseiros/coxins para proteções proeminentes das áreas
- 14 - Observar e comunicar, anotar distúrbios de comportamento (Agitação, sonolência e confusão)

Evolução do Enfermeiro

	Horário	H	O	PA	Sinais Vitais			R	Glicemia capilar	Oximetria
					P	T				
			A							
		08h		120x80	105	36.4				96.7
		10h								
		12h								
		14h								
		6h								
		18h								
		20h		120x80		35.6				
		22h								
		24h								
		02h								
		04h								
		06h								
		Ganhos								
		Líquido			Vol.			Eliminações		
		SNG ()			Infundido			Drenos		
		Dieta ()						Evacuações		
		Jejum ()						Nº ()		
		SNG ()						Vol. ()		
		07h								
		11h								
		13h								
		SUB-TOTAL DA MANHÃ								
		15h								
		17h								
		19h								
		SUB-TOTAL DA TARDE								
		20h								
		22h								
		24h								
		02h								
		04h								
		06h								
		SUB-TOTAL DA NOITE								
		TOTAL:								

DIAGNOSTICO DE ENFERMAGEM

- ☐ Nutrição desequilibrada: menos do que as necessidades corporais

☐ Padrão respiratório ineficaz

☐ Risco de sangramento

☐ Ventilação espontânea prejudicada

☐ Déficit no auto cuidado para alimentação

☐ Déficit no auto cuidado para banho

☐ Confusão aguda

☐ Integridade da pele prejudicada

☐ Risco de quedas

☐ Dor aguda
- ☐ Risco de desequilíbrio eletrolítico

☐ Volume líquidos excessivos

☐ Eliminação urinária prejudicada

☐ Risco de constipação

☐ Troca de gases prejudicada

☐ Mobilidade física prejudicada

☐ Débito cardíaco diminuído

16:00 - Parada laiondo, ledno, leonirita, piritado, leonirita
 inativo, mas piritado em a lambrista, lúp hidrático, leonirita
 Aquar doado Proadimato limonite
 17:00 - Acitor o de leonirita opulido
 18:00 - piritado epr de leito
 19:00 - Acitor o de leito opulido
 14:00 - medeado epr leiondo
 15:00 - piritado de 22
 16:00 - Acitor o de leito opulido
 17:00 - Acitor o de leito opulido
 17:45 - Acitor o de leito opulido
 18:00 - Acitor o de leito opulido
 19:00 - Acitor o de leito opulido
 20:00 - Acitor o de leito opulido
 21:00 - Acitor o de leito opulido
 22:00 - Acitor o de leito opulido
 23:00 - Acitor o de leito opulido
 24:00 - Acitor o de leito opulido
 25:00 - Acitor o de leito opulido
 26:00 - Acitor o de leito opulido
 27:00 - Acitor o de leito opulido
 28:00 - Acitor o de leito opulido
 29:00 - Acitor o de leito opulido
 30:00 - Acitor o de leito opulido
 31:00 - Acitor o de leito opulido
 32:00 - Acitor o de leito opulido
 33:00 - Acitor o de leito opulido
 34:00 - Acitor o de leito opulido
 35:00 - Acitor o de leito opulido
 36:00 - Acitor o de leito opulido
 37:00 - Acitor o de leito opulido
 38:00 - Acitor o de leito opulido
 39:00 - Acitor o de leito opulido
 40:00 - Acitor o de leito opulido
 41:00 - Acitor o de leito opulido
 42:00 - Acitor o de leito opulido
 43:00 - Acitor o de leito opulido
 44:00 - Acitor o de leito opulido
 45:00 - Acitor o de leito opulido
 46:00 - Acitor o de leito opulido
 47:00 - Acitor o de leito opulido
 48:00 - Acitor o de leito opulido
 49:00 - Acitor o de leito opulido
 50:00 - Acitor o de leito opulido
 51:00 - Acitor o de leito opulido
 52:00 - Acitor o de leito opulido
 53:00 - Acitor o de leito opulido
 54:00 - Acitor o de leito opulido
 55:00 - Acitor o de leito opulido
 56:00 - Acitor o de leito opulido
 57:00 - Acitor o de leito opulido
 58:00 - Acitor o de leito opulido
 59:00 - Acitor o de leito opulido
 60:00 - Acitor o de leito opulido



FUNSAUD - FUNDACAO DE SERV. DE SAUDE DOURADOS
HOSPITAL VIDA - FUNSAUD
RELATÓRIO DE PRESCRIÇÃO/EVOLUÇÃO/DIETA/EXAMES

FUNSAUD

Data Prescrição: 08/05/2022 Hora Prescrição: 08:48:56

SUS

Sector: HV.CLINICA CIRURGIC

Paciente: 409773 - JOSE JOAQUIM DA SILVA NETO

Ocorrência: 168398 D. L.: 29/04/2022 18:55:43 Profissional Responsável: 8207

NASSER WIENER VASCONCELLOS HADDAD

Quarto: 130 Leito: 1 Idade: 61

H. D.:

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Prescrição Dietética:

DIETA GERAL

Seq	Cód.	Descrição do Produto	Dosag	Diluição	Via	Pos./Freq.	Horário
1	89	DIPIRONA; 500MG/ML AMPOLA 2ML INJECAO	1 AMP		EV	6 / 6 H	20:02:08, 14
2	984	TENOXCAM; 20MG/ML FRASCO-AMP INJETAVEL	1 AMP		EV	12 / 12 H	08:55:14, 14
3	218	TRAMADOL; CLORIDRATO DE 50MG/ML-2ML SOLUÇÃO INJETAVEL	1 AMP		EV	6/6HR SN	
4	233	BROMOPRIDA; 5MG/ML AMPOLA 2ML SOLUCAO INJETAVEL	1 AMP		EV	8/8H SN	
5	7929	OMEPRAZOL; 40MG CAPSULA	1 CP	JEJUM		1 VEZ DIA	
6	176	ENOXAPARINA; 40MG/ML SERINGA 0,4ML SOLUCAO INJETAVEL	1		SC	1 VEZ DIA	08
7	58	CLONIDINA; 0,2MG COMPRIMIDO VIA ORAL	1		VO	SN	08

Controles e Equipamentos:

FRATURA DO PLANALTO TIBIAL ESQUERDO

AGUARDA CIRURGIA

MANTER MIE ELEVADO

CLONIDINA SE PAS > 160

Responsável pela Prescrição =>

IRAPUAN GUSTAVO BARROSA ALMEIDA PEDROSA
CRM MS / 4244
MEDICO ORTOPEDISTA



RELATÓRIO DE PRESCRIÇÃO E EVOLUÇÃO DIETÉTICA E EXAMES

FUNSAUD
Data Prescrição: 09/05/2022 Hora Prescrição: 10:38:58 SUS
Paciente: 409773 - JOSE JOAQUIM DA SILVA NETO Setor: HV.CLINICA CIRURGIC
Ocorrência: 168398 D. L.: 29/04/2022 18:55:43 Profissional Responsável: 8207 NASSER WIENER VASCONCELLOS HADDAD
Quarto: 130 Leito: 1 Idade: 61
H. D...:

21.1

Prescrição Dietética:

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA GERAL E JEJUM A PARTIR DAS 22H

Seq	Cód.	Descrição do Produto	Dosag	Diluição	Via	Pos./Freq.	Horário
1	89	DIFIRONA: 500MG/ML AMPOLA 2ML INJECAO	1 AMP		EV	6 / 6 H	8h - 14h - 20h
2	984	TENOXICAM, 20MG/ML FRASCO-AMP INJETAVEL	1 AMP		EV	12 / 12 H	8h - 14h - 20h
3	218	TRAMADOL, CLORIDRATO DE 50MG/ML 2ML SOLUÇÃO INJETAVEL	1 AMP		EV	6/6HR SN	8h - 14h - 20h
4	233	BROMOPRIDA: 5MG/ML AMPOLA 2ML SOLUCAO INJETAVEL	1 AMP		EV	8/8H SN	
5	7929	OMEPRAZOL: 40MG CAPSULA	1 CP	JEJUM		1 VEZ DIA	8h
6	176	ENOXAPARINA: 40MG/ML SERINGA 0,4ML SOLUCAO INJETAVEL	1		SC	1 VEZ DIA	10h
7	58	CLONIDINA: 0,2MG COMPRIMIDO VIA ORAL	1		VO	SN	10h

Controles e Equipamentos:

FRATURA DO PLANALTO TIBIAL ESQUERDO
CIRURGIA PROGRAMADA PARA AMANHÃ, 10/05 COM DR. IRAPUAN

MANTER MIE ELEVADO

CLONIDINA SE PAS > 160

Responsável pela Prescrição =>

NASSER WIENER VASCONCELLOS HADDAD
CRM MS 8207
MEDICO ORTOPEDISTA

Dr. Nasser Haddad
Ortopedia e Traumatologia
CRM 8207 MS 8207 15/07/1997



GOVERNO PRESENTE



DADOS DO PACIENTE

Unidade: Hospital da Vida de Dourados
Nome: JOSE JOAQUIM DA SILVA NETO
Dr. (a): NASSER WIENER VASCONCELLOS HADDAD
Exame: BACIA
Data do exame: 10/05/2022
Técnico: SERVICO DE IMAGEM -

Prontuário: 409773
Solicitação: 0000000000069870
Data Nasc.: 15/09/1960
Data do laudo: 12/05/2022 13:42:36

LAUDO

RAIO X DA BACIA

Irregularidade da cortical óssea na asa do ilíaco esquerdo, que pode estar relacionada a fratura. Correlacionar com dados clínicos.

Demais estruturas ósseas conservadas.

Dra. Camila Lomonaco de Souza de Bacco CRM 37269-RS

Prescrição		Horário	H	O	PA	P	T	R	Glicemia capilar	Oximetria																																																																																																																																																									
1 - Banho () Leito () imersão/Aspersão																																																																																																																																																																			
2 - Higiene Oral () Escova () Sol. Dentífrica																																																																																																																																																																			
3 - Realizar curativo no intracath / flebo																																																																																																																																																																			
4 - Realizar curativo em																																																																																																																																																																			
5 - Mudança de decúbito de																																																																																																																																																																			
6 - Manter decúbito elevado a 30°, 45° e 60°																																																																																																																																																																			
7 - Administrar dieta por SNG/SNE																																																																																																																																																																			
8 - Anular o volume de drenagem de SNG / Dreno																																																																																																																																																																			
9 - Realizar aspiração orotraqueal + VAS																																																																																																																																																																			
10 - Verificar Sat. de O2																																																																																																																																																																			
11 - Evitar atrito da pele do paciente com o lençol a mudança de decúbito																																																																																																																																																																			
12 - Inspeccionar as áreas de risco para UP em cada troca de posição																																																																																																																																																																			
13 - Utilizar bolsa / travesselos / coxins para proteger proeminências ósseas																																																																																																																																																																			
14 - Observar e comunicar, anular distúrbios de comportamento (Agitação, sonolência e confusão)																																																																																																																																																																			
Evolução do Enfermeiro																																																																																																																																																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2"></th> <th colspan="5">Ganhos</th> <th colspan="2">Eliminações</th> </tr> <tr> <th></th> <th></th> <th>Drenos () Jejun () SNG ()</th> <th>Líquido SNG () Vol ()</th> <th>Vol Intubado</th> <th>Drenos</th> <th>Emunicações Nr () Aspezo ()</th> <th>Diurese Vol () Nr ()</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>06h</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>04h</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>02h</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>24h</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>22h</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>20h</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="8">SUB-TOTAL DA MANHÃ</td> </tr> <tr> <td>13h</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>11h</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>07h</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="8">SUB-TOTAL DA TARDE</td> </tr> <tr> <td>19h</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>17h</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>15h</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="8">SUB-TOTAL DA NOITE</td> </tr> <tr> <td colspan="8">SUB-TOTAL DA NOITE</td> </tr> <tr> <td colspan="8">TOTAL</td> </tr> </tbody> </table>													Ganhos					Eliminações				Drenos () Jejun () SNG ()	Líquido SNG () Vol ()	Vol Intubado	Drenos	Emunicações Nr () Aspezo ()	Diurese Vol () Nr ()	06h								04h								02h								24h								22h								20h								SUB-TOTAL DA MANHÃ								13h								11h								07h								SUB-TOTAL DA TARDE								19h								17h								15h								SUB-TOTAL DA NOITE								SUB-TOTAL DA NOITE								TOTAL							
		Ganhos					Eliminações																																																																																																																																																												
		Drenos () Jejun () SNG ()	Líquido SNG () Vol ()	Vol Intubado	Drenos	Emunicações Nr () Aspezo ()	Diurese Vol () Nr ()																																																																																																																																																												
06h																																																																																																																																																																			
04h																																																																																																																																																																			
02h																																																																																																																																																																			
24h																																																																																																																																																																			
22h																																																																																																																																																																			
20h																																																																																																																																																																			
SUB-TOTAL DA MANHÃ																																																																																																																																																																			
13h																																																																																																																																																																			
11h																																																																																																																																																																			
07h																																																																																																																																																																			
SUB-TOTAL DA TARDE																																																																																																																																																																			
19h																																																																																																																																																																			
17h																																																																																																																																																																			
15h																																																																																																																																																																			
SUB-TOTAL DA NOITE																																																																																																																																																																			
SUB-TOTAL DA NOITE																																																																																																																																																																			
TOTAL																																																																																																																																																																			

DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM

() Nutrição desequilibrada: menos do que as necessidades corporais

() Risco de desequilíbrio eletrolítico

() Volume líquidos excessivos

() Eliminação urinária prejudicada

() Risco de constipação

() Troca de gases prejudicada

() Mobilidade física prejudicada

() Débito cardíaco diminuído

() Padrão respiratório ineficaz

() Risco de sangramento

() Ventilação espontânea prejudicada

() Déficit no auto cuidado para alimentação

() Déficit no auto cuidado para banho

() Confusão aguda

() Integridade da pele prejudicada

() Risco de quedas

() Dor aguda

- 16:00 - Segue repassando aos civildades da enfermagem -
17:00 - Cálculo sobre o período de tempo, consistente e consistente / Sem
17:30 - Faltou no período de tempo, consistente e consistente / Sem
18:00 - Segue repassando aos civildades da enfermagem, consistente e consistente / Sem
18:30 - Segue repassando aos civildades da enfermagem, consistente e consistente / Sem
19:00 - Segue repassando aos civildades da enfermagem, consistente e consistente / Sem
20:00 - Segue repassando aos civildades da enfermagem, consistente e consistente / Sem
21:00 - Segue repassando aos civildades da enfermagem, consistente e consistente / Sem
22:00 - Segue repassando aos civildades da enfermagem, consistente e consistente / Sem
23:00 - Segue repassando aos civildades da enfermagem, consistente e consistente / Sem
24:00 - Segue repassando aos civildades da enfermagem, consistente e consistente / Sem
25:00 - Segue repassando aos civildades da enfermagem, consistente e consistente / Sem
26:00 - Segue repassando aos civildades da enfermagem, consistente e consistente / Sem



FUNSAUD

FUNSAUD - FUNDACAO DE SERV. DE SAUDE DOURADOS
HOSPITAL VIDA - FUNSAUD
RELATÓRIO DE PRESCRIÇÃO E EVOLUÇÃO DIETÉTICA EXAMES

Data Prescrição: 10/05/2022 Hora Prescrição: 09:54:58
Paciente: 409773 - JOSE JOAQUIM DA SILVA NETO

SUS

Sector: HV, CLINICA CIRURGIC

Ocorrência: 168398

D.L.: 29/04/2022

18:55:43

Profissional Responsável: 8207

NASSER WIENER VASCONCELLOS HADDAD

Quanto: 130

Leito: 1

Idade: 61

H.D.:

Prescrição Dietética:

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA GERAL QUANDO PACIENTE BEM ACORDADO

Seq	Cód.	Descrição do Produto	Dosag	Diluição	Via	Pos./Freq.	Horário
1	89	DIPIRONA; 500MG/ML AMPOLA 2ML INJECAO	1 AMP		EV	6/6 H	26.02.8
2	984	TENOXICAM; 20MG/ML FRASCO-AMP INJETAVEL	1 AMP		EV	12/12 H	28.8
3	218	TRAMADOL; CLORIDRATO DE 50MG/ML 2ML SOLUÇÃO INJETAVEL	1 AMP		EV	6/6HR SN	
4	233	BROMOPRIDA; 5MG/ML AMPOLA 2ML SOLUCAO INJETAVEL	1 AMP		EV	8/8H SN	
5	7929	OMEPRAZOL; 40MG CAPSULA	1 CP	JEJUM		1 VEZ DIA	
6	58	CLONIDINA; 0,2MG COMPRIMIDO VIA ORAL	1		VO	SN	
7	175	ENOXAPARINA; 20MG/ML SERINGA 0,2ML SOLUCAO INJETAVEL	40MG		SC	1 VEZ DIA	
8	38	CEFALOTINA; 100MG/ML FRASCO-AMP 10ML SOLUCAO INJETAVEL	1G 6/6H		EV	6/6 H	

Responsável pela Prescrição =>

FEDERICO TEDESCO DE ALMEIDA PEDROSA
CRM 124416
CRM 124416

FUNSAUD



{ } UNIDADE HOSPITALAR

{ } UPA

FUNDAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE DOURADOS- FUNSAUD

RGO

PACIENTE: JOSE JOAQUIM DA SILVA NETO

CIRURGIA: OSTEOSÍNTESE DE FRATURA DE PLATÔ TIBIAL ESQ

DATA: 10/05/22

CIRURGIÃO: DR IRAPUAN GUSTAVO B DE ALMEIDA PEDROSA

ANESTESISTA: DR LUCIO

ANESTESIA: RAQUIDIANA

INSTRUMENTADOR: JORGE VICTORINO / OTAVIO

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA:

1. PACIENTE EM DDH SOB RAQUI ANESTESIA
2. ANTISSEPCIA +ASSEPCIA + COLOCAÇÃO DE CAMPOS
3. INCISÃO DE APROXIMADAMENTE 7CM EM TOPOGRAFIA DA PORÇÃO ANTERO SUPERIOR DA CRISTA ILÍACA ESQ
4. DISSECÇÃO ATÉ PLANO ÓSSEO
5. RETIRADA DE ENXERTO CORTICO - ESPONJOSO

Dr. Irapuan Gustavo B. de A. Pedrosa
Ortopedia e Traumatologia
CRM 4244/MS

Dr. Irapuan Gustavo B. de A. Pedrosa
Ortopedia e Traumatologia
CRM 4244/MS

ASSINATURA DO PROFISSIONAL
(CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO DO CONSELHO)

FUNSAUD



SUS

Sistema
Único
de Saúde

{ } UNIDADE HOSPITALAR

{ } UPA

FUNDAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE DOURADOS- FUNSAUD

6. SMARSHIAMENTO EM MI E + COLOCAÇÃO DE GARROTE EM COXA E
7. INCISÃO DE APROXIMADAMENTE 12CM LONGITUDINAL, EM PORÇÃO ANTERO LATERAL E PROXIMAL DA PERNA E
8. DISSECÇÃO ATÉ O PLANO DAS FRATURAS
9. REDUÇÃO DAS FRATURAS COM LEVANTAMENTO DO PLATÔ TIBIAL LATERAL
10. ENXERTIA OSSEOA COM ENXERTO RETIRADO DA ASA DO ILIACO E
11. PASSAGEM DE FIO DE K USADO COM GRELHA PARA FIXAÇÃO PROVISÓRIA DO PLATO LATERAL
12. FIXAÇÃO DA FRATURA EM PORÇÃO LATERAL, COM PLACA DE SUSTENTAÇÃO TIBIAL EM "L", COM FUIROS, FIXA COM PARAFUIROS ESPONJOSOS, PARAFUSOS CORTICAIS E PARAFUSOS BLOQUEADOS.
13. RETIRADA DE FIO DE K
14. COLOCAÇÃO DE DRENO DE SUÇÃO DE 3.2MM DE DIÂMETRO
15. SUTURA POR PLANOS DAS INCISÕES
16. CURATIVO OCLUSIVO
17. RETIRADA DO GARROTE (BOA PERFUSÃO DISTAL) EM MI DE
18. OBS: CIRURGIA GUIADA POR RADIOSCOPIA
- 19.

MATERIAL

PLACA BLOQUEADA PARA PLATO EM L 4,5MM 5X2

PARAFUSOS ESPONJOSOS 1X

PARAFUSO CORTICAL 3X

PARAFUSO BLOQUEADO 2X

DR IRAPUAN GUSTAVO B DE ALMEIDA PEDROSA

CRM MS 4244

Dr. Irupuan Gustavo B. de A. Pedrosa
Ortopedia e Traumatologia
CRM 4244/MS

ASSINATURA DO PROFISSIONAL
(CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO DO CONSELHO)

UNIDADE HOSPITALAR: Rua Toshinobu Katayama, 946 – CEP 79806-030- Dourados-MS
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO: Rua Frei Antonio, 3675 – Terra Roxa – CEP 79840-610 – Dourados-MS
Email: administração.funsaud@dourados.ms.gov.br

DN 15/09/60

Serviço de Anestesiologia e Gasoterapia

HOSPITAL <u>Paulista</u>				Enfermaria		Leito	Nº Prontuário <u>409773</u>	
NOME <u>José Joaquim da Silva Neto</u>						Idade <u>61</u>	Sexo <u>M</u>	Cor
Data <u>10/05/22</u>	Pressão Arterial <u>152 x 105</u>	Pulso <u>108</u>	Respiração <u>21</u>	Temperatura	Peso	Outros		
Tipo Sanguíneo	Hemácias	Hemoglobina <u>15.7</u>	Hematócrito <u>45</u>	Glicemia	Uréia	Cardio <u>liberado</u>		
Urina <u>70x 228 p. / TAP 81% / DRIR 1.16</u>								
Ap. Respiratório <u>Eupneico / SpO2 97%</u>						Asma	Bronquite	
Ap. Circulatório <u>Estável</u>						Eletrocardiograma <u>normal</u>		
Ap. Digestivo <u>sem problemas</u>				Dentes	Pescoço	Ap. Urinário		
Estado Mental <u>Consciente / orientado</u>				Ataraxicos	Corticóides	Alergia <u>desconhecida</u>	Hipotensores	
Diagnóstico Pré-Operatório						Estado Físico <u>I</u>	Risco	
Anestesias Anteriores								
Medicação Pré-Anestésica <u>Dormicon 1.5mg + Fentanyl 25mcg</u>						Aplicada às	Efeito	

Agentes anestésicos	ON	
Líquidos	ml	
V.P. ● Pulso - ○ Resp. - X Anest. - O Oper.	260	
	250	
Simbolos e Anotações	240	
	230	
POSIÇÃO	220	
	210	
AGENTES	200	
	190	
TÉCNICA	180	
	170	
OPERAÇÃO	160	
	150	
CIRURGIÕES	140	
	130	
ANESTESISTAS	120	
	110	
OBSERVAÇÕES	100	
	90	
	80	
	70	
	60	
	50	
	40	
	30	
	20	
	10	

INDUÇÃO

Satisf: _____ Excit: _____ Tosse: _____

Laringo espasmo _____ Lenta: _____

Náuseas: _____ Vômitos: _____

Outros: _____

MANUTENÇÃO

Antissepsia e
Anestesia por
balçoas em 13/14
- lúncos unia de
BA com cápsula 2x
sem ultra-ondas
- 1/2 cristais
- Difusor: Nescali
perde 20%
morfina 0.08
- letividade de agulha

ANESTESIA SATISF: sim não
Não, porque? compressa doce

DESPERTAR

Reflexos na SO

Obstr. CO2 Excit.

Náuseas Vômitos

Outros:

Com cânula:

para o leito: sim não

CONDIÇÕES: Satisfatórias

AGENTES	1) Cetazolone 2g 2) Vecuron 10mg 3) Bromopride 10mg 4) Fentanyl 25mcg
TÉCNICA	BSS
OPERAÇÃO	Tifo an frnt plato fibril
CIRURGIÕES	Dra. M. A. N.
ANESTESISTAS	Lucio S. M.
OBSERVAÇÕES	

Lucio Garcia Diniz Neto
Médico Anestesiologista
CRM-MS 5128 / RQE 5369

SUS - DAM

R. G. O.



FUNSAUD



SUS

Sistema
Único de
Saúde

FUNDAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE DOURADOS - FUNSAUD



Unidade Hospital



UPA

Unidade de Pronto Atendimento

Clínica: _____ Enf.: _____ Sala: _____ Leito: _____

Paciente: José Joaquim da Silva Neto Matrícula: _____

Relatório Geral de Operações

Data: 10 / 05 / 2022

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO _____

RISCO OPERATÓRIO _____

PULSO ANTES _____

DEPOIS _____

PRESSÃO ANTES _____

DEPOIS _____

OPERAÇÃO _____

POR DIAG. _____

OPERADOR _____

INÍCIO: _____

FIM _____

DURAÇÃO _____

1º AUXILIAR _____

2º AUXILIAR _____

3º AUXILIAR _____

INSTRUMENTADOR _____

ANESTESIA _____

ANESTÉSICO _____

ANESTESISTA _____

MEDICAÇÃO NA SALA DE OPERAÇÃO _____

ACIDENTES _____

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO _____

RGO em anexo

SUTURAS _____

DRENAGEM _____

DIAG. OPERATÓRIO _____

PEÇA OPERATÓRIA _____



FUNSAUD

FUNDAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE DOURADOS - FUNSAUD

SUS

Sistema
Único
de Saúde

DATA

10/05/22 409773

Nº

DÉBITO CENTRO CIRÚRGICO



Unidade Hospitalar



UPA

Unidade de Pronto Socorro

Nome do paciente

José Joaquim da Silva Neto

Tipo de cirurgia:

Hidatidose do fígado

Cirurgião:

Dr. Joaquim

Anestesista:

Dr. Jorge

Circulante:

Jorge / Otavio

Hora Início:

07:00

Fim:

10:00

Total

Assistentes:

Dr. Felipe

Anestesia:

Raque

Outros:

Jorge / Otavio

QUANT.	MATERIAL	VALOR
	Catgust simples nº	
	Catgust simples nº	
	Catgust Cromado nº	
1	Catgust Cromado nº - Unid. Nº 2	
1	Prolene nº - Unid. Nº 2	
	Algodão c/ agulha	
1	Mononylon c/ agulha Nº 20	
	Algodão s/ agulha	
300	Gaze (unidade)	
100	Luvas (par) 70-75-80-85	
	Scalp nº	
1	Equipo p/ soro	
	Polifix	
	Intracath	
80	Esparadrapo (cm)	
	Sonda Foley nº	
	Sondas () asp () NSG	
1	Seringa descartável (5ml)	
1	Seringa descartável (10ml)	
1	Seringa descartável (20ml)	
1	Agulha descartável	
	Agulha p/ carpule	
1	Agulha p/ raqui Nº 27	
	Atas. de Gesso () 10cm () 15cm () 20 cm	
	Atas. de Crepon () 10cm () 15cm () 20 cm	
	Atas. de Algodão () 10cm () 15cm () 20 cm	
1	Lâmina de bisturi nº 22	
100	Compressas	
1	Placas p/ monitor cardíaco	
	Urofix	
	Mat. de osteossíntese	
100	Luvas de Procedimento	
	Agulha Peridural	
	Cateter Peridural	
	uma Monitor Cardíaco	
	uma p/ perfusão	
	uma p/ perfusão de sangue	
1	uma caixa	
1	uma Sutura 3.2	
1	Syringe 60ml	

QUANT.	MATERIAL	VALOR
	N2o Oxigênio (horas)	
1	Soro fisiológico (1000ml) P/Enfermagem	
1	Soro fisiológico (500ml)	
1	Soro Ringer (500ml)	
	Soro Glicosado 5% (1000ml)	
	Soro Glicosado 5% (500ml)	
	Isoflurane ()	
	Halotano () Sevoflurano ()	
	Atropina amp.	
	Thionembatal	
1	Fentanil (ml)	
1	Água destilada	
1	Ineal efedrina	
	Propanol	
	Sylador	
	Novalgina	
	Methergin	
1	Keflin 1g	
	Quemacetina	
	Quelicin	
1	Plasil	
	Efortil	
	Tracrium amp.	
	Efedrina	
1	Dimorf amp.	
	Marcaína (0,5%)	
1	Marcaína pesada	
	Xylocaina pesada (5%)	
	Xylocaina (2%) c/ vaso	
	Xylocaina (2%) s/ vaso	
	Xylocaina (2%) tubetes	
1	Solucocef cefamandol	
	Valium (10mg)	
1	Dormonid	
	Tilatil	
	Adrenalina	
	Água oxigenada	
350	Álcool Iodado	
350	PV PI	
	Nauseidron	
	Oxitocina	
	Narcan 0,4mg	
	Narobupi c/ vaso	
	Narobupi s/ vaso	
	Metronidazol	
	Gentamicina	



FUNSAUD
FUNDAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE COLÍCIOS - FUNSAUD



Sistema
Básico de
Saúde



Unidade Hospitalar



UPA

Unidade de Pronto Atendimento

LAUDO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE:

- | | |
|--|---|
| ☐ MUDANÇA DE PROCEDIMENTO | ☐ USO PRÓTESE, ÓRTESE |
| ☐ DIÁRIA DE UTI | ☐ USO DE FATORES DE COAGULAÇÃO |
| ☐ DIÁRIA DE ACOMPANHANTE | ☐ LONGA PERMANÊNCIA |
| ☐ VACINA ANTI R. h | ☐ NUTRIÇÃO PARENTERAL |
| ☐ DIÁRIA R. N. | ☐ |

Hospital Da Vida CNPJ _____
Paciente Jose Goupinho da Silva Neto Nº AIH _____
Procedimento Anterior _____ Procedimento Solicitado _____
Médico Solicitante _____ CRM _____ CPF _____

JUSTIFICATIVA:

Matr. 45. Bloqueado
1 placa Bloqueada em L 5X2
1 Parafuso espessura Rosca 32 N80
1 Parafuso auto rosquante N 32
1 Parafuso auto rosquante N 50
1 Parafuso cortical N 42
1 Parafuso cortical N 46
1 Parafuso cortical N 50

Dr. Ivanildo Gusmano B. de A. Pedrosa
Ortopedista e Traumatologista
CRM-MS 12468

Felipe Bittencourt de A. Pedrosa
Ortopedista e Traumatologista
CRM-MS 12468

Data: 10/05/22

ASS. MÉDICO SOLICITANTE

AUDITOR:

Data:

ASSINATURA - CPF



FUNDAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE DOURADOS

FUNSAUD

SALA DE RECUPERAÇÃO PÓS-ANESTÉSICA-SRPA

Admissão do paciente: José Joaquim da Silva Neto

Cirurgia: Brat. plata tibial L

Acompanhado por:

admissão:

Nível de consciência: ☒ Lúcido ☐ Sonolento ☐ Consciente ☐ Torporoso

☐ Agitado ☐ Desorientado ☐ Comatoso ☐ Confuso ☒ orientad

QUEIXAS: ☐ Dor ☐ Êmese ☐ Náusea ☐ Frio ☐ Dispneia ☐ Tonturas ☒ Sem queixas ☐ Outr

Anestesia Raque ☒ Geral ☐ Sedação ☐ B.P.B ☐ Local ☐

Hidratação venosa /local: Sim ☒ Não ☐ Curativo Sim ☒ Não ☐

Drenos: ☐ Não ☒ Sim especificar: Suctor 3.2 Sinais de hemorragia: ☒ Não ☐ Sim

Diurese: ☒ Espontânea ☐ Ausente ☐ Por sonda vesical

Intercorrências:

Parâmetros/hora	15	30	45	60	1h30	2h
Pressão Arterial	<u>120 x 82</u>	<u>121 x 79</u>	<u>129 x 84</u>	<u>114 x 76</u>	<u>115 x 73</u>	<u>118 x 71</u>
Pulso /FC	<u>90</u>	<u>86</u>	<u>89</u>	<u>85</u>	<u>92</u>	<u>90</u>
Temperatura	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>
SPO ₂	<u>97</u>	<u>93</u>	<u>95</u>	<u>96</u>	<u>95</u>	<u>97</u>

Escala de Aldrete e Kroulik

Parâmetros	Resposta		15	30	45
ATIVIDADE MUSCULAR	Movimenta os 4 membros	2			
	Movimenta 2 membros	1	X	X	X
	Incapaz de mover membros	0			
RESPIRAÇÃO	Capaz de respirar profundamente	2	X	X	X
	Dispneia ou limitação da respiração	1			
	Apneia	0			
CIRCULAÇÃO	PA com variação de até 20% do nível pré - anestésico	2			
	PA com variação de 20 a 49% do nível pré - anestésico	1	X	X	X
	PA com variação acima de 50%	0			
CONSCIÊNCIA	Lúcido e orientado no tempo e espaço	2	X	X	X
	Desperta, se solicitado	1			
	Não responde	0			
SATURAÇÃO O2	Capaz de manter saturação de O2>92%,respirando em ar ambiente	2	X	X	X
	Necessita de O2 para manter a saturação> 90%	1			
	Saturação de O2 <90%,com suplementação de oxigênio	0			
	Total:		Alta:		
ANESTESISTA					



FUNDAÇÃO DO SERVIÇO DE DOURADOS - FUNSAUD

FUNSAUD

RASTREAMENTO DE MATERIAIS ESTERILIZADOS CENTRO CIRÚRGICO - HV

PACIENTE: Jose Joaquim da Silva Neto

DATA: 10-05-22

Nº DE PRONTUÁRIO: 409773

SALA: 03 INST: Força, Wanie CIRCULANTE: Wanni, Sandra

CIRÚRGIAO: Dr. Trapum, Dr. Felipe

PROCEDIMENTO: Trat cirúrgico placa tibial (C)

MATERIAL UTILIZADO: 4.5 Bloqueada

Nº DA CAIXA: Nº 0313, 0314, 0312

HOSPITAL DA VIDA - HV
CENTRAL DE MATERIAL E ESTERILIZAÇÃO - CME
ETIQUETA DE RASTREAMENTO DE MATERIAIS

NOME DO MATERIAL: CX4.5 bloqueada ^{Nova}

HOSPITAL DA VIDA - HV
CENTRAL DE MATERIAL E ESTERILIZAÇÃO - CME
ETIQUETA DE RASTREAMENTO DE MATERIAIS

Nº: 323
NOME DO MATERIAL: CX4.5 bloqueada ^{Nova}

HOSPITAL DA VIDA - HV
CENTRAL DE MATERIAL E ESTERILIZAÇÃO - CME
ETIQUETA DE RASTREAMENTO DE MATERIAIS

324
NOME DO MATERIAL: CX4.5 bloqueada ^{Nova}

HOSPITAL DA VIDA - HV
CENTRAL DE MATERIAL E ESTERILIZAÇÃO - CME
ETIQUETA DE RASTREAMENTO DE MATERIAIS

NOME DO MATERIAL: C. Ortopédico

HOSPITAL DA VIDA - HV
CENTRAL DE MATERIAL E ESTERILIZAÇÃO - CME
ETIQUETA DE RASTREAMENTO DE MATERIAIS

NOME DO MATERIAL: Exa de T. 10

DATA: 06/05/22 VENCIMENTO: 03/06/22

AUTOClave: DI LOTE DA CARGA: 247

ESTERILIZAÇÃO: ☒ 134°C - 15min ☒ 14°C - 05 min

FUNCIONÁRIO: V. Almeida

HOSPITAL DA VIDA - HV
CENTRAL DE MATERIAL E ESTERILIZAÇÃO - CME
ETIQUETA DE RASTREAMENTO DE MATERIAIS

NOME DO MATERIAL: 02 Avental simples ⁶

HOSPITAL DA VIDA - HV
CENTRAL DE MATERIAL E ESTERILIZAÇÃO - CME
ETIQUETA DE RASTREAMENTO DE MATERIAIS

NOME DO MATERIAL: Perfume de Cíngulo

HOSPITAL DA VIDA - HV
CENTRAL DE MATERIAL E ESTERILIZAÇÃO - CME
ETIQUETA DE RASTREAMENTO DE MATERIAIS

NOME DO MATERIAL: Bandeja Barzini

HOSPITAL DA VIDA - HV
CENTRAL DE MATERIAL E ESTERILIZAÇÃO - CME
ETIQUETA DE RASTREAMENTO DE MATERIAIS

HOSPITAL DA VIDA - HV
CENTRAL DE MATERIAL E ESTERILIZAÇÃO - CME
ETIQUETA DE RASTREAMENTO DE MATERIAIS

NOME DO MATERIAL: 02 aventais ⁶

DATA: 05/05/22 VENCIMENTO: 16/05/22

ITDCLAVE: DI LOTE DA CARGA: 77

ESTERILIZAÇÃO: ☒ 134°C - 15min ☒ 14°C - 05 min

FUNCIONÁRIO: Alc

Técnico



FUNSAUD - FUNDAÇÃO DE SERV. DE SAÚDE DOURADOS
HOSPITAL VIDA - FUNSAUD

FUNSAUD

RELATÓRIO DE PRESCRIÇÃO E EVOLUÇÃO DIETÉTICA E EXAMES

Data Prescrição: 10/05/2022 Hora Prescrição: 09:54:58

Paciente: 409773 - JOSE JOAQUIM DA SILVA NETO

SUS

Sector: HV.CLINICA CIRURGICA

Ocorrência: 168398 D. I.: 29/04/2022 18:55:43

Quarto: 130 Leito: 1 Idade: 61

Profissional Responsável: 8207

NASSER WIENER VASCONCELLOS HADDAD

H. D.:

Seq	Cód.	Descrição do Produto	PRESCRIÇÃO MÉDICA			
			Dosag	Diluição	Via	Pos./Freq. Horário
FX	PLATO TIBIAL ESQ - POS OP	10/05				
FX	PLATO TIBIAL ESQ					
RX	JOELHO ESQ AP P					
RX	BACIA AP					
FUNSAUD - Hospital da Vida Realizado Raios-X 10/05/2022 Horário: : Técnico: <i>David F. L. M.</i>						
ENOXIEPARINA AS 20H						
Controles e Equipamentos:						
CONTROLE E CUIDADOS GERAIS						
CURATIVO DIÁRIO JOELHO ESQ						
Responsável pela Prescrição: <i>D. Ingrid Gusmano P. de A. Pedrosa</i> Ortopedista e Traumatologista CRM 12468 FELIPE BITTENCOURT DE ALMEIDA PEDROSA CRM MS 12468 MÉDICO ORTOPEDISTA						

(Faint handwritten notes, possibly bleed-through from the reverse side)



FUNSAUD

RELATÓRIO DE PRESCRIÇÃO/EVOLUÇÃO/DIETA/EXAMES

Data Prescrição: 11/05/2022 Hora Prescrição: 00:47:38

SUS

Sector: HV.CLINICA CIRURGIC

Paciente: A09773 - JOSE JOAQUIM DA SILVA NETO

Ocorrência: 168398 D. L: 29/04/2022 10:55:43 Profissional Responsável: 6207

NASSER WIENER VASCONCELLOS HADDAD

Quanto: 130 Letto: 1 Idade: 61

H.D.:

Seq	Cód.	Descrição do Produto	PRESCRIÇÃO MÉDICA				
Controles e Equipamentos:			Dosag	Diluição	Via	Pos./Freq.	Horário
CONTROLE E CUIDADOS GERAIS							
CURATIVO DIARIO JOELHO ESQ. (RETIRAR DRENO DE SUÇÃO EM JOELHO E)							

Responsável pela Prescrição =>

RAPIJAN GUSTAVO BARBOSA ALMEIDA PEDROSA
CRM MS 4020
MÉDICO GERALISTA



FUNSAUD - FUNDAÇÃO DE SERV. DE SAÚDE DOURADOS
HOSPITAL VIDA - FUNSAUD

FUNSAUD

RELATÓRIO DE PRESCRIÇÃO/EVOLUÇÃO/DIETÉTICA/EXAMES

Data Prescrição: 11/05/2022 Hora Prescrição: 00:47:38
Paciente: 409773 - JOSE JOAQUIM DA SILVA NETO

SUS

Sector: HV CLINICA CIRURGIC

Ocorrência: 130398 D.L.: 23/04/2022 18:55:43 Profissional Responsável: 8207

Quarto: 130 Leito: 1 Idade: 61 NASSIER WIENER VASCONCELLOS HADDAD

H.D.:

Prescrição Dietética:

DIETA GERAL

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Seq	Cód	Descrição do Produto	Doseg	Diluição	Via	Pos./Freq.	Hospital
1	69	DIPIRONA, 500MG/ML AMPOLA 2ML INJECAO	1 AMP		EV	6/6 H	14 28 05
2	934	TENOXICAM, 20MG/ML FRASCO AMP INJETAVEL	1 AMP		EV	12/12 H	14 28 05
3	218	TRAMADOL, CLORIDRATO DE 50MG/ML 2ML SOLUÇÃO INJETAVEL	1 AMP		EV	6/6HR SN	14 28 05
4	233	EROMIDOLIDA, 5MG/ML AMPOLA 2ML SOLUÇÃO INJETAVEL	1 AMP		EV	6/6H SN	
5	7929	OMEPRAZOL, 40MG CAPSULA	1 CP	JEJUM		1 VEZ DIA	14 28 05
6	58	CLONIDINA, 0,2MG COMPRIMIDO VIA ORAL	1		VO	SN	08
7	175	ENOXAPARINA, 200MG/ML SERINGA 0,2ML SOLUÇÃO INJETAVEL	40MG		SC	1 VEZ DIA	20
8	38	CEFALOTIMA, 100MG/ML FRASCO AMP 10ML SOLUÇÃO INJETAVEL	D1 1G 6/6H		EV	6/6 H	14 28 02

PO DE FRATURA DE PLATO TIBIAL ESQ 10/05/22

RETIRAR DRENO DE SUÇÃO DO JOELHO ESQUERDO.

ALTA HOSPITALAR PREVISTA PARA 12/05/2022 - (QUINTA - FEIRA) SE TUDO BEM, APÓS AVALIAÇÃO DO MÉDICO ORTOPEDISTA

Responsável pela Prescrição ==>

IRAPUAN GUSTAVO BARBOSA ALMEIDA PEDROSA

CRM MS 4244
MÉDICO ORTOPEDISTA

Nome: JOSE JOAQUIM DA SILVA NETO
Diagnóstico: FRATURA DE JOELHO E

Idade: 61 ANOS Sexo: M Lei

Clinica: CIRURGICA ORTOPÉDICA

	Horário
--	----------------

Prescrição

[illegible]

Evolução do Enfermeiro

[illegible]

DIAGNOSTICO DE ENFERMAGEM

- () Nutrição desequilibrada: menos do que as necessidades corporais
- () Risco de desequilíbrio eletrolítico
- () Volume líquidos excessivos
- () Eliminação urinária prejudicada
- () Risco de constipação
- () Troca de gases prejudicada
- () Mobilidade física prejudicada
- () Débito cardíaco diminuído

- () Padrão respiratório ineficaz
- () Risco de sangramento
- () Ventilação espontânea prejudicada
- () Déficit no auto cuidado para alimentação
- () Déficit no auto cuidado para banho
- () Confusão aguda
- () Integridade da pele prejudicada
- () Risco de quedas
- () Dor aguda

CARIÍOS				Eliminados			
	Dietas () Jejum () SNG ()	Líquido SNG () Vol ()	Vol. Infundido	Drenos	Evacuados Nr () Wpacto ()		
07h							
11h							
13h							
SUB-TOTAL DA MANHÃ							
15a							
17h							
19h							
SUB-TOTAL DA TARDE							
20h							
22h							
24h							
02h							
04							
06h							
SUB-TOTAL DA NOITE							
TOTAL :							

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

06:00h Paciente no leito, Consciente Orientado; Comunicação Verbal e Escrita no momento, sendo SS IV extensas em OI ambiente APN e EIM agudizados, paciente por cirurgia. MAF segue aos cuidados da enfermeira.

11:00h Paciente com o Colé de Monro.

13:00h Administração medicamentosa conforme Prescrição Médica.

19:00h encaminhado para banho no leito, higiene Bucal + Perineal.

20:00h de noite - hospitalar pelo DR. Inoprimo, infusões de soro, oxigênio e dieta. Paciente de alto risco quanto à segurança de quedas.

Médico Responsável: _____
Técnico em Enfermagem: _____
COPREMIUS 1081.



FUNSAUD

HOSPITAL VIDA - FUNSAUD

RELATÓRIO DE PRESCRIÇÃO E EVOLUÇÃO DIETÉTICA EXAMES

Data Prescrição: 12/05/2022 Hora Prescrição: 10:00:25

SUS

Sector: HV.CLINICA CIRURGIC

Paciente: 409773 - JOSE JOAQUIM DA SILVA NETO

Ocorrência: 168398 D. L.: 29/04/2022 18:55:43 Profissional Responsável: 8207

NASSER WIENER VASCONCELLOS HADDAD

Quarto: 130 Leito: 1 Idade: 61

H.D.:

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Prescrição Dietética:

DIETA GERAL

Seq	Cód.	Descrição do Produto	Dosag	Diluição	Via	Pos./Freq.	Horário
1	89	DIPIRONA: 500MG/ML AMPOLA 2ML INJECAO	1 AMP		EV	6 / 6 H	
2	984	TENOXICAM: 20MG/ML FRASCO-AMP INJETAVEL	1 AMP		EV	12 / 12 H	
3	218	TRAMADOL, CLORIDRATO DE 50MG/ML-2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1 AMP		EV	6/6HR SN	
4	233	BROMOPRIDA: 5MG/ML AMPOLA 2ML SOLUCAO INJETAVEL	1 AMP		EV	8/8H SN	
5	7929	OMEPRAZOL: 40MG CAPSULA	1 CP	JEJUM		1 VEZ DIA	
6	58	CLONIDINA: 0,2MG COMPRIMIDO VIA ORAL	1		VO	SN	08
7	175	ENOXAPARINA: 20MG/ML SERINGA 0,2ML SOLUCAO INJETAVEL	40MG		SC	1 VEZ DIA	20
8	38	CEFALOTINA: 100MG/ML FRASCO-AMP 10ML SOLUCAO INJETAVEL	D2 1G 6/6H		EV	6 / 6 H	8 14 20 02

PO DE FRATURA DE PLATO TIBIAL ESQ 10/05/22

ALTA HOSPITALAR

Controles e Equipamentos:

CONTROLE E CUIDADOS GERAIS

ALTA HOSPITALAR - CURATIVO EM JOELHO ESQUERDO ANTES DA ALTA

Responsável pela Prescrição ==>

IRAPUAN GUSTAVO BARBOSA ALMEIDA PEDROSA
CRM MS 4244
MÉDICO ORTOPEDISTA



FUNSAUD - FUNDAÇÃO DE SERV. DE SAÚDE DOURADOS

HOSPITAL VIDA - FUNSAUD

EVOLUÇÃO CLÍNICA

Ocorrência: **168398** Data/Hora: **29/04/2022 - 18:55:43** Tipo Ocorrência: **CLÍNICA**
Paciente: **JOSE JOAQUIM DA SILVA NETO** Prontuário: **409773** Idade: **61 anos 7 meses e 27**
Sexo: **M** Dt. Nascimento: **15/09/1960** CPF: **506.166.251-20** RG: **764261**
Endereço: **PEDRO RECHI, 2415 - JARDIM PIRATININGA** Cidade: **DOURADOS** CEP: **79800002**
Nome da Mãe: **FRANCISCA DA SILVA OLIVEIRA** Telefone: **67996433090**
Carteirinha: **703007812379174** Validade: **QUARTO: 130 LEITO: 1**
Convênio: **SUS** Plano: **SUS**
Profissional Responsável: **8207 - NASSER WIENER VASCONCELLOS HADDAD**

Data/Hora: **12/05/2022 10:00:25**

PÓS OPERATÓRIO DE FRATURA DE PLATO TIBIAL ESQ 10/05/22
CIRURGIA REALIZADA SEM INTERCORRÊNCIAS

BEG, EVOLUINDO AFEBRIL, NORMO TENSO, BOA PERFUSÃO DISTAL, CURATIVO OK, SEM SINAIS DE TVP, SEM QUEIXAS RESPIRATÓRIAS, POUCA DOR

CONDUTA : ALTA HOSPITALAR

SAI RECEBENDO: CEFALLEXINA, CELECOXIBE, DIPIRONA E XARELTO 10MG/DIA POR 30 DIAS

ORIENTO NÃO PISAR + CURATIVO DIÁRIO

RETORNO EM 17/05/2022

IRAPUAN GUSTAVO BARBOSA ALMEIDA PEDROSA
CRM MS 42442
MÉDICO ORTOPEDISTA

FUNSAUD - FUNDAÇÃO DE SERV. DE SAÚDE DOURADOS - DOURADOS-MS
FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL Usuário: 211 - RAHIZA PEREIRA MAGRINE

Paciente.....: JOSE JOAQUIM DA SILVA NETO
Dt. Nascimento.: 15/05/1960 Idade: 61 anos 8 meses e 2 dias Etnia:
Endereço.....: PEDRO RECHI - 2415 - JARDIM PIRATININGA Sexo: M Estado Civil: Casado(a) Prontuário: 409
Cidade.....: DOURADOS UF: MS CEP: 79800002 Fone: 67996433090 Cor da Pele: Parda
Natural de.....: RG.....: 764261 - SSP CPF: 506.166.251-20 UF: MS CEP: 79800002 Reg. Nasc.:
Pai.....: JOSE SEVERO DE OLIVEIRA CNS: 703007812379174 Escolaridade:
Resp. Jurídico....: Mãe: FRANCISCA DA SILVA OLIVEIRA Profissão:
Observação Referente Alergia: Cônjuge: APARECIDA LOPES PE Fone Cônjuge: Parentesco:

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins de direito e a quem possa interessar, que os dados informados acima são expressão da verdade. Declaro ainda que o hospital está autorizado a encaminhar meu prontuário ou cópia para ser auditado sempre que for necessário.

JOSE JOAQUIM DA SILVA NETO

ATENDIMENTOS ANTERIORES

Ocorrência	Data e Hora	Profissional	Convênio	Serviço	Tipo Atendimento	Data
168398	29/04/2022 18:55:43	NASSER WIENER VASCONCELOS	SUS		CLINICA	12/05/20
168376	29/04/2022 18:14:43	ATENDIMENTO PLANTAO	SUS		AMBULATORIAL	29/04/20

ATENDIMENTO ATUAL

Nº Ocorrência: 176229 Data do Atendimento: 17/05/2022 Horário: 14:05:32 Tipo da Ocorrência: 8 - AMBULATORIAL
Convênio.....: SUS Carteirainha/Cartão SUS: 703007812379174 Quarto: Leito:
Profissional...: IRAPUAN GUSTAVO BARBOSA ALMEIDA CRM: 4244 CBO: 225270 CNS: 201567665280001
Resp. Acompanhante: O MESMO Grau Parentesco:

HISTÓRICO DE ENFERMAGEM

HORÁRIO:

QUEIXAS DO PACIENTE:

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

ALÉRGICO A ALGUMA MEDICAÇÃO? ESPECIFICAR:

SINAIS VITAIS:

INSUMOS:

AValiação Médica:

Dr. Irupuan Gustavo B. de A. Pedrosa
Ortopedia e Traumatologia
CRM 4244/MS

Assinatura do Paciente ou Responsável

(07) SETE DIAS

de pós-operatório
do fêmur da perna

na B. de

Dr. Irupuan Gustavo B. de A. Pedrosa
Ortopedia e Traumatologia
CRM 4244/MS



GOVERNO PRESENTE



DADOS DO PACIENTE

Unidade: Hospital da Vida de Dourados
Nome: JOSE JOAQUIM DA SILVA NETO
Dr. (a): IRAPUAN GUSTAVO BARBOSA ALMEIDA PEDROSA
Exame: JOELHO PERFIL
Data do exame: 17/05/2022
Técnico: SERVIÇO DE IMAGEM -

Prontuário: 409773
Solicitação: 0000000000070846
Data Nasc.: 15/09/1960
Data do laudo: 18/05/2022 14:50:08

LAUDO

RAIO X DE JOELHO

Exame realizado para controle evolutivo pós-operatório de fratura, com presença de dispositivos metálicos cirúrgicos de fixação.

Dra. Camila Lomonaco de Souza de Bacco CRM 37269-RS

FUNSAUD - FUNDAÇÃO DE SERV. DE SAÚDE DOURADOS - DOURADOS-MS
FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Usuário: 26 - JOAHAN KREIMEIER MENDES

Paciente: JOSE JOAQUIM DA SILVA NETO
 Dt. Nascimento: 15/09/1960 Idade: 61 anos 8 meses e 9 dias
 Endereço: PEDRO RECHI - 2415 - JARDIM PIRATININGA
 Cidade: DOURADOS UF: MS CEP: 79800002
 Natural de: RG: 764261 - SSP CPF: 506.166.251-20
 Pai: JOSE SEVERO DE OLIVEIRA
 Resp. Jurídico: Mãe: FRANCISCA DA SILVA OLIVEIRA
 Observação Referente Alergia: Cônjuge: APARECIDA LOPES PE Fone Cônjuge: Parentesco:

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins de direito e a quem possa interessar, que os dados informados acima são expressão da verdade. Declaro ainda que hospital está autorizado a encaminhar meu prontuário ou cópia para ser auditado sempre que for necessário.

JOSE JOAQUIM DA SILVA NETO

ATENDIMENTOS ANTERIORES

Ocorrência	Data e Hora	Profissional	Convênio	Serviço	Tipo Atendimento	Data Alta
176229	17/05/2022 14:05:32	IRAPUAN GUSTAVO BARBOSA ALME	SUS		AMBULATORIAL	
168398	29/04/2022 18:55:43	NASSER WIENER VASCONCELLOS	SUS		CLINICA	12/05/2022
168376	29/04/2022 18:14:43	ATENDIMENTO PLANTAO	SUS		AMBULATORIAL	29/04/2022

ATENDIMENTO ATUAL

Nº Ocorrência: 179023 Data do Atendimento: 24/05/2022 Horário: 14:23:28 Tipo da Ocorrência: 8 - AMBULATORIAL
 Convênio: SUS Carteirinha/Cartão SUS: 703007812379174 Quarto: Leito:
 Profissional: IRAPUAN GUSTAVO BARBOSA ALMEIDA CRM: 4244 CBO: 225270 CNS: 201567665280001
 Resp. Acompanhante: O PROPRIO Grau Parentesco:

HISTÓRICO DE ENFERMAGEM

ORÁRIO:

SINEXAS DO PACIENTE:

IPOTHESE DIAGNÓSTICA:

LÉRGICO A ALGUMA MEDICAÇÃO? ESPECIFICAR:

INAIS VITAIS:

SUMOS:

VALIAÇÃO MÉDICA:

Assinatura do Paciente ou Responsável

(Handwritten signatures and notes)
 (02) *Samuel de*
para o paciente do
fratura de platis + 3.2
com 10 ok
sem sinais de
(12)
(12)
Resposta

FUNSAUD - FUNDAÇÃO DE SERV. DE SAÚDE DOURADOS - DOURADOS-MS
FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL **Usuário: 27 - CAMILA TONICO GOMES**

Paciente.....: JOSE JOAQUIM DA SILVA NETO Etnia: Prontuário: 40977
Dt. Nascimento.: 15/09/1960 Idade: 61 anos 9 meses e 6 dias Sexo: M Estado Civil: Casado(a) Cor da Pele: Parda
Endereço.....: PEDRO RECHI - 2415 - JARDIM PIRATININGA Fone: 67996433090
Cidade.....: DOURADOS UF: MS CEP: 79800002 Reg. Nasc.:
Natural de.....: UF: Escolaridade:
RG.....: 764261 - SSP CPF: 506.166.251-20 CNS: 703007812379174 Profissão:
Pai.....: JOSE SEVERO DE OLIVEIRA Mãe: FRANCISCA DA SILVA OLIVEIRA
Resp. Jurídico...: Cônjuge: APARECIDA LOPES PE Fone Cônjuge: Parentesco:
Observação Referente Alergia:

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins de direito e a quem possa interessar, que os dados informados acima são expressão da verdade. Declaro ainda que hospital está autorizado a encaminhar meu prontuário ou cópia para ser auditado sempre que for necessário.

JOSE JOAQUIM DA SILVA NETO

ATENDIMENTOS ANTERIORES

Ocorrência	Data e Hora	Profissional	Convênio	Serviço	Tipo Atendimento	Data Alta
183592	03/06/2022 13:04:34	ATENDIMENTO PLANTAO	SUS		AMBULATORIAL	
179023	24/05/2022 14:23:28	IRAPUAN GUSTAVO BARBOSA ALME	SUS		AMBULATORIAL	24/05/2022
176229	17/05/2022 14:05:32	IRAPUAN GUSTAVO BARBOSA ALME	SUS		AMBULATORIAL	17/05/2022
166398	29/04/2022 18:55:43	NASSER WIENER VASCONCELLOS F	SUS		CLINICA	12/05/2022
168376	29/04/2022 18:14:43	ATENDIMENTO PLANTAO	SUS		AMBULATORIAL	29/04/2022

ATENDIMENTO ATUAL

Nº Ocorrência: 191512 Data do Atendimento: 21/06/2022 Horário: 13:53:04 Tipo da Ocorrência: 8 - AMBULATORIAL
Convênio.....: SUS Carteirainha/Cartão SUS: 703007812379174 Quarto: Leito:
Profissional...: IRAPUAN GUSTAVO BARBOSA ALMEIDA I CRM: 4244 CBO: 225270 CNS: 201567665280001
Resp. Acompanhante: O MESMO Grau Parentesco:

HISTÓRICO DE ENFERMAGEM

HORÁRIO: _____

QUEIXAS DO PACIENTE: _____

HIPOTESE DIAGNÓSTICA: _____

ALÉRGICO A ALGUMA MEDICAÇÃO? ESPECIFICAR: _____

SINAIS VITAIS: _____

INSUMOS: _____

AValiação Médica: _____

*Dr. Irupuan Gustavo B. de A. Padua
Ortopedia e Traumatologia
CRM 4244/MS*

Assinatura do Paciente ou Responsável

(R) Controle 04

*(OC) 8275 separados
to fxi operatório
do fxi do joelho
+3.2 (B)*



FUNSAUD

FUNDAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE DOURADOS - FUNSAUD



☐ Unidade Hospitalar
☐ UPA
Unidade de Pronto Socorro

PEDIDO DE EXAME COMPLEMENTAR CNS

Paciente: Jose Joaquim
Sexo: Data Nasc. / / Idade
Quarto. Leito
Médico:
Dia / / RGH:

- ☐ Colonoscopia ☐ Endoscopia ☐ Laboratório
☒ Raio X ☐ Tomografia ☐ Ultrassom ☐ Outros

Tipo de Exame:

Joelho (F + P)

FUNSAUD - Hospital da Vida
Realizado Raio-X
21/06/22
Técnico: Thomaz

Justificativa:

Preparo: () não () sim Qual:

(Hipótese Diagnóstica)

Data / /

Horário

hrs

Assinatura do médico - Carimbo

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

MS

NOME
JOSE JOAQUIM DA SILVA NETO

DOC. IDENTIFICACAO / ORG. EMISSORA
764261 SSF MS

CPF
506.166.251-20 DATA NASCIMENTO
15/09/1960

FILIAÇÃO
JOSE SEVERO DE
OLIVEIRA
FRANCISCA DA SILVA
OLIVEIRA

PERMISSAO
N/A

ACC
N/A

CAT. VEH.
A

Nº REGISTRO
05398059906 VALIDEZ
17/11/2026 P. MANUTENCAO
10/01/2012

OBSERVAÇÕES
A

ASSINATURA DO TITULAR
Jose Joaquim da Silva Neto

LOCAL
CAMPO GRANDE, MS

DATA DE EMISSAO
18/11/2021

PROVA ESPIRITUAL TRINDADE JUNIOR
DIRETOR-GERENTE

ASSINATURA DO EMISSOR
[Assinatura]

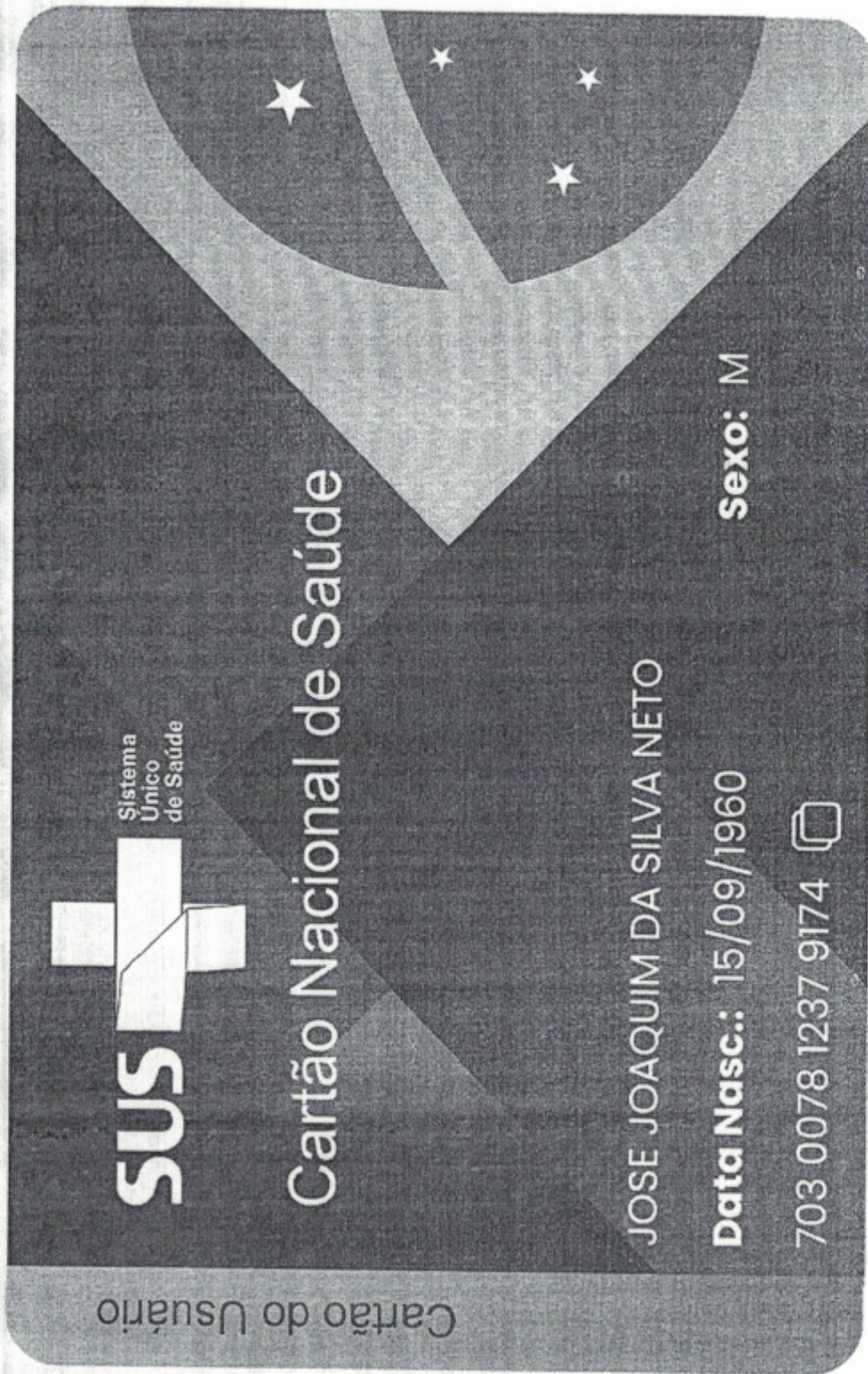
06841050275
MSB52241267

MATO GROSSO DO SUL

PROIBIDO PLASTIFICAR

VALIDAR EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL

2308648834



FUNSAUD - FUNDAÇÃO DE SERV. DE SAÚDE DOURADOS - CNPJ: 0
3675 - DOURADOS/MS

FICHA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Nº Ocorrência: 168398	Data do Atendimento: 29/04/2022	Tipo da Ocorrência: 2 - CIRURGICA	
Convênio.....: SUS	Horário: 18:55:43	Carteirinha: 703007812379174	Plano: SUS
Quarto.....: 130	Leito: 1	Posto: ENFERMARIA CIRURGICA	
Profissional.....: NASSER WIENER VASCONCELLOS HADDAD CRM: 8207	Obs: FRATURA PLATO TIBIAL		
Paciente.....: JOSE JOAQUIM DA SILVA NETO	Sexo: M	Prontuario: 409773	
Dt. Nascimento: 15/09/1960	Idade: 61	Estado Civil: Casado(a)	
Natural de.....:	UF:		
Endereço.....: PEDRO RECHI - 2415 - JARDIM PIRATININGA	UF: MS	CEP: 79831388	Fone: 67996433090
Cidade.....: DOURADOS	Profissão:		
RG.....: 764261 - SSP	CPF: 506.166.251-20	Cor da Pêlo: Parda	
Escolaridade.....:	Mãe: FRANCISCA DA SILVA OLIVEIRA		
Pai.....: JOSE SEVERO DE OLIVEIRA			
Responsável: O MESMO	Parentesco:		
CPF.....:	RG:		
Endereço.....:			

Declaro na condição de RESPONSÁVEL SOLIDÁRIO, para todos os efeitos legais, que assumo por força do presente documento, a plena e geral responsabilidade única ou solidária pelo pagamento das despesas decorrentes da prestação dos serviços médico-hospitalares, necessários ao atendimento do paciente JOSE JOAQUIM DA SILVA NETO no hospital. Declaro, mais, ter sido plenamente cientificado que:

I) Dispensar a apresentação, pelo Hospital, de orçamento de despesas, inclusive em relação a serviços, a terceiros, assim como a estipulação de prazo para término do atendimento hospitalar, em face da natureza não previsível dos serviços a serem prestados;

II) Obrigá-me a pagar as despesas apuradas, documentalmente comprovadas, quando a alta hospitalar do paciente ou, após, através da remessa posta de boletos bancários para meu endereço indicado no início deste documento;

III) Estou ciente de que na hipótese de meu inadimplemento, estarei sujeito à cobrança por parte do Hospital, inclusive judicial, dos valores em aberto o quais serão monetariamente corrigidos pelos índices inflacionários oficiais, acréscimos de multa de 2% (dois por cento) e juros moratórios de 1% (um por cento) ao mês, contados até a data do seu efetivo pagamento;

IV) Estou ciente de que a responsabilidade assumida por este documento é de particular e complementar ao seguro-saúde, na hipótese de ele, por qualquer razão, não responder ou não se responsabilizar, parcial ou integralmente, pelos encargos do atendimento;

V) Concordo que os exames, atendimentos, procedimentos cirúrgicos e especiais, taxas, materiais e medicamentos, inclusive ortese e prótese, bem como diárias e serviços, não autorizados pela minha operadora de plano de saúde, serão cobrados de acordo com a tabela de preços de atendimentos particulares praticados pelo Hospital;

VI) Tenho conhecimento de que o médico responsável pela internação e tratamento do paciente é de minha livre escolha, devendo os honorários médicos, completamente desvinculados as contas Hospitalares, ser liquidados em contas separadas;

VII) Na oportunidade declaro estar ciente de que o hospital não se responsabiliza por pertences pessoais, como bens e valores, salvo os casos que os mesmos foram entregues a tesouraria com contra-recibo;

VIII) Tomei, nesta data, conhecimento hábil e integral dos termos e responsabilidades assumidas por este documento;

IX) Fica eleita a Comarca desta cidade, como o único e mais privilegiado foro, por mais que outro possa ou venha a ser, dirimir todas e quaisquer obrigações decorrentes neste documento ou da internação do paciente em questão.

DOURADOS - MS, terça-feira, 28 de junho de 2022

Assinatura do Responsável (por extenso)

Histórico:.....

Anamnese:.....

Exame Médico Físico:.....

Diagnostico:..... Procedimento:.....

Tratamento Proposto:.....

Ope.: 159 - PRISCILA PEREZ MACHADO

Assinatura do Profissional responsável



FUNSAUD - FUNDACAO DE SERV.DE SAUDE DOURADOS
HOSPITAL VIDA - FUNSAUD

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Nº Ocorrência: 168398 Data do Atendimento: 29/04/2022 Tipo da Ocorrência: 1 - CLINICA
Convênio.....: SUS Horário: 18:55:43 Carteirinha: 703007812379174 Plano: SUS
Quarto.....: 160 Leito: 1 ACOHIMENTO - HV
Profissional.....: NASSER WIENER VASCONCELLOS HADDAD CRM: 8207 Atendimento Nosoc
Paciente.....: JOSE JOAQUIM DA SILVA NETO Sexo: M Prontuario: 409773
Dt. Nascimento: 15/09/1960 Idade: 61 Estado Civil: Casado(a)
Natural de.....: UF:
Endereço.....: PEDRO RECHI - 2415 - JARDIM PIRATININGA
Cidade.....: DOURADOS UF: MS CEP: 79800002 Fone: 67996433090
RG.....: 764261 - SSP CPF: 506.166.251-20 Profissão:
Escolaridade....: Cor da Pêlo: Parda Religião:
Responsável: JOSE JOAQUIM DA SILVA NETO Parentesco:
CPF.....: RG:

Art. 1º - O presente termo de responsabilidade dispõe sobre direitos e deveres do paciente acima mencionado e da Fundação de Serviços de Dourados de

Art. 2º - O paciente será tratado por meios adequados, devendo a relação mútua entre profissionais da saúde e paciente ser baseada na dignidade e respeito.

Art. 3º - O médico informará ao paciente de forma clara, sobre seu estado de saúde, diagnóstico, métodos terapêuticos e evolução provável do seu estado clínico.

Art. 4º - Os procedimentos diagnosticados e terapêuticos serão executados com a prévia concordância do paciente após ter sido informado quanto aos riscos e benefícios.

§1º - O paciente tem direito de revogar o seu consentimento a qualquer tempo, por decisão livre, consciente esclarecida, sem que lhe sejam imputadas sanções.

§2º - Quando ocorrer discordância quanto à aplicação dos métodos diagnosticados e terapêuticos ou revogação do consentimento, o paciente deve manifestar por escrito e a partir deste ato cessará toda a responsabilidade do(s) médico(s) e do Hospital.

Art. 5º - No caso de se tornar incapaz de tomar decisões sobre sua saúde, o paciente indica como seu representante (parente ou não), o qual desde já este termo fica notificado da sua responsabilidade solidária.

Art. 6º - Em caso de iminente risco de vida e encontrando-se o paciente incapacitado de tomar decisões, o médico responsável estará autorizado a tomar as condutas, até que seu representante indicado no artigo anterior possa se manifestar.

Art. 7º - O prontuário do paciente será elaborado de forma legível e completa.

Art. 8º - O paciente terá o direito de obter relatório contendo as informações registradas no seu prontuário, mediante solicitação junto à administração do Hospital.

Art. 9º - O paciente tem garantida e respeitada a confidencialidade sobre seus dados pessoais e clínicos, podendo ser revelados apenas com sua autorização, salvo em casos de imposição legal.

Art. 10º - Após a alta médica, o paciente deverá deixar as dependências do Hospital, no prazo de até 12 horas, após as quais serão adotadas as medidas cabíveis. Estamos cientes de que o HOSPITAL DA VIDA e toda sua parte médica bem como todos seus funcionários, tudo farão, dentro das suas possibilidades, para resolver o problema de saúde que afeta o paciente acima mencionado.

Para isso, nos comprometemos a seguir todas as regras da instituição, operando em tudo e devendo ser informados sobre os procedimentos médicos efetuados com a maior antecedência e com a maior clareza possível.

§1º - Após a alta hospitalar os familiares e/ou pacientes tem o prazo de até 48 horas para retirar os pertences desta unidade, após esse prazo cabe ao paciente dar destino aos mesmos.

Art. 11º - Considerando a resolução 079/SES/MS em consonância com a portaria GM/MS nº 1.600/2011 esclarecemos que todo usuário SUS atendido nesta instituição poderá dar continuidade a seu tratamento na Sociedade Integrada de Assistência Social (SIAS), localizada no município de Fátima do Sul, de acordo firmado pelo MS/SES, como estabelecimento de saúde de retaguarda de internação.

Em caso de recusa da respectiva transferência para o hospital retaguarda referenciado, será formalizado uma alta a pedido pelo usuário e ou familiares responsabilizando-se por todas consequências de adoção de recusa de continuidade do tratamento, nos temos colocados por essa Instituição de Saúde de Dourados.

DOURADOS - MS, sexta-feira, 29 de abril de 2022

JOSE JOAQUIM DA SILVA NETO
Paciente Contratante

HOSPITAL VIDA - FUNSAUD
Contratado

FUNSAUD - FUNDACAO DE SERV.DE SAUDE DOURADOS - CNPJ: 0
, 3675 - DOURADOS/MS

DECLARAÇÃO PARA COMPROVAÇÃO DE RESIDENCIA

Nº Ocorrência: 168398 Data do Atendimento: 29/04/2022 Tipo da Ocorrência: 1 - CLINICA
Convênio.....: SUS Horário: 18:55:43 Carteira: 703007812379174
Quarto.....: 160 Leito: 1
Profissional.....: NASSER WIENER VASCONCELLOS HADDAD CRM: 8207
Paciente.....: JOSE JOAQUIM DA SILVA NETO Sexo: M Prontuario: 409773
Dt. Nascimento: 15/09/1960 Idade: 61 anos 7 meses e 14 dias Estado Civil: Casado(a)
Natural de.....: UF:
Endereço.....: PEDRO RECHI - 2415 - JARDIM PIRATININGA
Cidade.....: DOURADOS UF: MS CEP: 79800002 Fone: 67996433090
RG.....: 764261 - SSP CPF: 506.166.251-20 Profissão:
Escolaridade.....: Cor da Pêlo: Parda
Pai.....: JOSE SEVERO DE OLIVEIRA Mãe: FRANCISCA DA SILVA OLIVEIRA
Responsável: JOSE JOAQUIM DA SILVA NETO Parentesco:
CPF.....: RG:
Endereço.....:

DECLARAÇÃO LEI Nº 7115/83

Eu, JOSE JOAQUIM DA SILVA NETO abaixo assinado, portador da carteira de identidade (RG) nº e do CPF nº, venho por meio desta declarar que sou responsável pelo(a) paciente JOSE JOAQUIM DA SILVA NETO que reside na(o) RUA PEDRO RECHI Nº 2415 Bairro JARDIM PIRATININGA, complemento na Cidade de DOURADOS Estado MS Cep 79800002.

E por ser verdade assino a presente declaração.

DOURADOS(MS), sexta-feira, 29 de abril de 2022.

Jose Joaquim da Silva Neto
Assinatura do Paciente ou Responsável



1 - Identificação

Data da triagem: 05/09/2022

Nome do paciente: José Joaquim de Silva Neto Idade: 64 anos
Sexo: ☐ F ☐ M Filhos: ☐ Não ☒ Sim: Quantos- 6 Ala/leito: 4.1 Nº prontuário:
Estado civil: ☐ Solteiro ☒ Casado ☐ Viúvo ☐ Separado ☐ Outro.
Emprego: ☒ Sim ☐ Não Profissão: Servidor Público
Religião: ☐ Católico ☐ Evangélico ☐ Testemunha de Jeová ☐ Budista ☐ Outra:
Município de origem: Dourados Indígena: ☒ Não ☐ sim: Qual aldeia: ☐ Desaldeado

2 - Limitações

Patologia Limitante: ☐ Não ☒ Sim: ☐ auditiva ☒ visual ☐ motora ☐ fala ☐ outra

3 - Acompanhante durante a hospitalização.

☐ Não ☒ Sim: ☐ pais ☐ cônjuge ☐ outros:

Nome: Aparecida Lopes Contato: (67) 99643-3090

4 - Aspectos Emocionais e Cognitivos do paciente (na primeira avaliação)

Alteração no nível de consciência.	☐ Sim ☒ Não
Choro frequente.	☐ Sim ☒ Não
Queixa-se de tristeza/solidão.	☐ Sim ☒ Não
Transtorno emocional evidente.	☒ Sim ☐ Não
Pensamento Organizado.	☒ Sim ☐ Não
Linguagem coerente/ organizada	☒ Sim ☐ Não
Fluente em outro idioma	☐ Sim ☒ Não
Atenção preservada.	☒ Sim ☐ Não
Orientação auto/alopsíquica preservada.	☒ Sim ☐ Não
Memória preservada.	☒ Sim ☐ Não
Expressão de afeto condizente.	☒ Sim ☐ Não
Adequação do sono	☒ Sim ☐ Não

Abuso de: ☐ Álcool ☐ Tabaco ☐ Outras Drogas ☐ Auto Medicação ☐ Outro: Qual?

Faz uso de medicação psiquiátrica ☒ Não ☐ Sim Quais?

☐ Avaliação psíquica impossibilitada devido o rebaixamento do nível de consciência. (IOT ou estado comatoso)

5 - Com relação à equipe de saúde e internação

Recusa/resistência ao cuidado ou tratamento.	☐ Sim ☒ Não
Adaptação à internação	☒ Sim ☐ Não
Aceita atendimento do serviço de Psicologia	☒ Sim ☐ Não

6 - Procedimento adotado

☒ Acompanhamento psicológico durante a internação () Encaminhamento para assistente social
() Monitoramento () Documentação ☐ Orientação
() Outro: () Solicitação de visita multiprofissional.

Informante: ☒ próprio paciente () outro

Contato telefônico:

Angelita Lopes
Psicóloga
CRP 14/08546-3

Carimbo e assinatura do profissional:

Atenção: este relatório de avaliação corresponde ao estado clínico das funções psicológicas do paciente no momento/data de avaliação.