



Hospital XV

RUA XV DE NOVEMBRO, 2223 - FONE: PABX (41) 3218-2000 - ALTO DA XV
CNPJ 76.530.518/0001-07 - CURITIBA - PARANÁ

Serviço de Radiologia

Sr.(a) _____ Prontuário: **1013517** Atendimento: **1410749**
Admissão: **15/03/2024 17:56** Leito: **APT 205**
Prontuário: Paciente: **JOAO LUCCA FELIX RODRIGUES DE OLIVEIRA**
Mãe: **INAJARA MURIELLY RODRIGUES**
Amb.: Médico: **JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA** CRM: **36997**
Conv. **CLINICA ADVENTISTA**
Exame: Carteira: **279670**
Nascimento: **07/11/2016**
Idade: **7 Anos 4 Meses 8** dias **1410749**



Incidência: _____

INTENSIFICADOR

TEMP 15 min

FUNC *gulyph*

Solicitante

LAUDO

Curitiba, _____ de _____ de _____

Ass. Médico

CRM

Prontuário: 1013517 Atendimento: 1410749
Admissão: 15/03/2024 17:56 Leito: APT 205
Paciente: JOAO LUCCA FELIX RODRIGUES DE OLIVEIRA
Mãe: INAJARA MURIELLY RODRIGUES
Médico: JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA CRM 36997
Conv: CLINICA ADVENTISTA
Carteirinha: 279670
Nascimento: 07/11/2016
Idade: 7 Anos 4 Meses 8 dias 1410749



CONTROLE DE SALA CIRÚRGICA

DATA: 15/03/2024 SALA: 2 CIRCULANTE: H116

INICIO DA ANESTESIA 19:00 INICIO DA CIRURGIA 19:05

FIM DA ANESTESIA 19:30 FIM DA CIRURGIA 19:20

SAÍDA DO PACIENTE DA SALA 19:36 INSTRUMENTADOR: _____

ANESTESISTA: Caroline CIRURGIÃO: João Elias

C. AUXILIAR: _____ C. AUXILIAR: _____ RESIDENTE: _____

CÓDIGO	GASOTERAPIA	TEMPO
2030021	OXIGÊNIO	30 min
2030067	OXIDO NITROSO	
2030058	ÁR COMPRIMIDO	
	DIOXIDO DE CARBONO	
	NITROGÊNIO	
	VÁCUO	
TAXAS E EQUIPAMENTOS		
5010059	BOMBA DE INFUSÃO	
	BOMBA DE SERINGA	
5010439	MONITOR MULTIPARAMETROS	OK
5010509	OXIMETRO	
5010086	CAPNÓGRAFO	
5010138	DEFIBRILADOR	
5010101	COLCHÃO	
5010110	CAUTÉRIO	
	CAUTÉRIO BIPOLAR	
5010387	LIPOASPIRADOR	
5010536	PERFURADOR BATERIA /PNEUMATICO	
5010314	GARROTE PNEUMÁTICO	
50110323	HALO CRANIANO	
	INTENSIFICADOR DE IMAGEM	OK
5010624	TRAÇÃO	

RX () NÃO () SIM, FUNCIONÁRIO:

ANATOMO () NÃO () SIM, QUANTAS PEÇAS: () CITOLAB () N.SENHORA

TIPAGEM () NÃO () SIM

HEMOTERAPIA () NÃO () SIM

CATETERISMO () NÃO () SIM

REPAI

HORA DA ADMISSÃO: 19:05

HORA DA ALTA: 20:40

ASS.RESPONSÁVEL PELA REPAI

INTENSIFICADOR
TEMP 15 min
CONG gulyah

Atendimento: 1410749

Leito: APT 205

Admissão: 15/03/2024 17:56 Leito: APT 205
Paciente: JOAO LUCCA FELIX RODRIGUES DE OLIVEIRA

Paciente: JOAO LUCIA FELIX RODRIGUES
Mãe: INAJARA MURIELLY RODRIGUES

Médico: JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA

Conv: CLINICA ADVENTISTA

Carteirinha: 279670

Nascimento: 07/11/2016

Idade: 7 Anos 4 Meses 8

dias

1410749



DATA DE RECEBIMENTO:

NESTESIA

Técnicas anestésicas

- ☐ Local
- ☐ Bloqueio de Neuroeixo
- ☐ Raqui ☐ Peridural
- ☐ Agulha _____ ☐ Nível _____
- ☐ Seringa peri. ☐ Cateter _____
- ☐ Bloqueio periférico:
- _____
- ☐ Anestésico ☐ Analgésico
- ☐ Stimuplex ☐ USG
- ☐ Cateter _____ ☐ Agulha _____
- ☐ Geral ☒ Sedação

Vias aéreas

- | | |
|--|---|
| Ventilação | Intubação |
| ☒ Espontânea | ☐ IOT N° _____ |
| ☒ Assistida | ☐ INT |
| ☐ Cont. mec. | ☐ Fácil ☐ Dificil |
| ☐ Cont. man. | Cormack-Lehane: _____ |
| ☐ C/ reinalação | Materiais de auxilio: |
| ☐ S/ reinalação | _____ |
| ☐ Filtro barreira | ☐ ML; N° _____ |
| | ☐ Névoa |
| | ☐ Cateter nasal |
| | ☒ Outro: _____ |

Cirurgia: Redução Incontinência borbos em 4 meses.

Cirurgião: Dr. Exame

Anesthesiol.

Yes

Data: 15 103 174

Início: 18 h 00

Final: 14.30

Agentes anestésicos e vasodiativos	☒ Oxigênio L/min	~~~~~ 30 min
	☐ Ar ☐ N ₂ O L/min	
	☐ Inalatório: %	
	propofol	40mg
	midazolam 2mg/10ml (5mg/10ml)	40mg
	</	

HORA: 19:00

Legenda	
x	Anestesia (início/tér.)
o	Cirurgia (início/tér.)
v	PA sistólica
^	PA diastólica
●	FC
⏏	Garrote (início/tér.)

Monitorização, acessos e sondas	
☒	Cardioscopia
☒	Oximetria
☒	PA não invasiva
☐	Capnografia
☐	Temperatura
☐	PA invasiva
☐	PVC
☐	BIS
☐	TOF

Acesso/local/calibre	Ritmo	RS	RS
Monitorização em TSD	SpO ₂	98	98
RS 22	EtCO ₂	38	35
	Temp.		

Materiais	☒ Eletrodos 05	☐ Bombas infusoras	Ocorrências, descartes e justificativas: 1. Desligar monitorização e parâmetros de WBC em paciente pediátrico para evitar de alarmes incorretos.
	☒ Equipos 01	☐ Equipos de bomba	
	☒ Conector 2 vias 01	☐ Kit monit. (domus)	
	☐ Extensor	☐ Sugador/sonda de asp.	
	☐ Torneirinha	☐ Sonda nasogástrica	

Eventos: outras medicações			Encaminhamento		
1. <u>clorpromazina 4mg</u>	<u>(01 amp)</u>	11.	☐ Quarto	☒ RPA	☐ UTI
2. <u>midazolam 4mg</u>	<u>(01 amp)</u>	12.	☐ Acordado	☐ Sonolento	☐ Sedado
3. <u>propofol 50mg</u>	<u>(01 amp)</u>	13.	☐ Ar ambiente	☐ O ₂ suplem.	☐ Intubado
4. <u>vitaminas 30mg</u>	<u>(01 amp)</u>	14.	☐ Droga vasoativa/outra		
5.		15.			
6.		16.			
7.		17.			
8.		18.			
9.		19.			
10.		20.			

Dra. Caroline Zanella Fedrigo
 Anestesiologista
 CRM-PR 44017 / RQE 32433

Carimbo/assinatura

Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia : 39835	Sala : 0004	SALA 04	
Paciente : 1013517	JOAO LUCCA FELIX RODRIGUES DE OLIVEIRA	Atendimento : 1410749	
Convênio Atend. : 136	CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA	Carteira : 279670	
Leito : 173	APT 205	Idade : 7 Anos 11 Dias 15 Horas	
Dt. Início : 15/03/2024 19:10	Dt. Fim : 15/03/2024 19:25		
Cid Pré-Operatório : S524	FRATURA DAS DIAFISES DO RADIO E DO CUBITO [ULNA]		
Cid Pós-Operatório : S524	FRATURA DAS DIAFISES DO RADIO E DO CUBITO [ULNA]		

Procedimentos

Procedimento: 52070069	DESCOLAMENTO EPIFARIO DOS OSSOS DO ANTEBRACO - TRATAMENTO C (PRINCIPAL)
Convênio: 136	CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Anestesia: ***	SEDAÇÃO

Equipe Médica

CIRURGIAO	036997	JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA
ANESTESISTA	44017	CAROLINE ZANELLA FEDRIGO

Descrição

Descrição Cirúrgica :

REDUÇÃO ANTEBRAÇO ESQ.
PACIENTE EM DECUBITO DORSAL SOB SEDAÇÃO
REALIZADO MANOBRA DE REDUÇÃO, CONFIRMADA ATRAVES DA RADIOSCOPIA
CONFIRMADA BOA REDUÇÃO DA FRATURA
CONFECCIONADO GESSO BRAQUIO PALMAR COM APOIO DE 3 PONTAS E MOLDAGEM PELA MEMBRANA INTER OSSEA
CONFIRMADA REDUÇÃO ATRAVÉS DA RADIOSCOPIA

GASTOS
5 GESSOS DE 10CM
1 GESSO 15 CM
1 ATADURA DE CREPE 15CM
3 ALGODÃO ORTOPEDICO 15CM
1 MALHA TUBULAR
2 COMPRESSAS DE GAZE 10X10CM

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

DR(A) : JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA
CRM : 036997

Prontuário: 1013517
 Admissão: 15/03/2024 17:56
 Paciente: JOAO LUCCA FELIX RODRIGUES DE OLIVEIRA
 Mãe: INAJARA MURIELLY RODRIGUES
 Médico: JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA
 Conv: CLINICA ADVENTISTA
 Carteira: 279670
 Nascimento: 07/11/2016
 Idade: 7 Anos 4 Meses 8 dias

Atendimento: 1410749

Leito: APT 205

CRM 36997



1410749

DATA: 15/03/2024

HORA ADMISSÃO: 19.35

HORA ALTA: 20.40

PERÍODO	HORA	TEMP	SPO2% VIAA () CAT-MASC	FC	FR	PA (mmHg)	SCORE ESCALAS (*) CRIANÇA () ADULTO	SCORE DOR	ESCALA DE DOR	
A CADA 15 MIN	19:35	36.7	98	90		110/62		0	0	S DOR
A CADA 15 MIN	19:50	36.6	96	88		110/60		0	1	DOR LEVE
A CADA 15 MIN	20:05	36.6	96	86		112/67		0	2	
A CADA 30 MIN	20:20	36.6	98	88		112/67		0	3	
A CADA 30 MIN	20:35	36.6	98	90		110/65		0	4	DOR MODERADA
A CADA HORA	20:50	36.6	98	90		110/65		0	5	
A CADA HORA									6	DOR INTENSA
A CADA HORA									7	
A CADA HORA									8	
A CADA HORA									9	
A CADA HORA									10	
GLICEMIA CAPILAR: _____ mg/dl Hora _____ Corrigido: () não () sim: _____									O2/L:	
GLICEMIA CAPILAR: _____ mg/dl Hora _____ Corrigido: () não () sim: _____										

ESCALA DE ALDRETE KROULIK

Parâmetro	Resposta	Pontos
Atividade Motora	Incapaz de mover voluntariamente ou sob chamado	0
	Capaz de mover 2 extremidades	1
	Capaz de mover 4 extremidades	2 <
Respiração	Apneia	0
	Dispneia ou limitação respiratória	1
	Capaz de respirar profundamente	2 <
Circulação	PA com variação > 50% do nível habitual	0
	PA variando de 20 até 49% do nível habitual	1
	PA com variação até 20% do nível habitual	2 <
Consciência	Não responde ao estímulo auditivo	0
	Despertando ao comando	1
	Completamente acordado	2 <
SPO2	SatO2 < 90% recebendo O2 ou cianótico	0
	Precisa O2 p. manter SatO2 > 90% ou palido, terroso, icterico	1
	SatO2 > 92% com ar ambiente ou coloração normal	2 <
Total Pontos	De 08 a 10 pontos, paciente apto para alta da REPAI	

Índice de Steward



Vias Aéreas



Consciência

Movimentação

Tosse ou chora	2
Respira facilmente/ boa manutenção	1
Requer manutenção	0
Está desperto	2
Está desperto responde a estímulos verbais ou táteis	1
Não responde	0
Movimenta os membros intencionalmente	2
Faz movimentos não intencionais	1
Não se movimenta	0

Pontuação de 0 a 2 pontos para cada item, sendo o escore máximo de 6 (SOBCC 2017)

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Pós avaliação frequente de art. braco, ainda
 sem sintoma das vitais estáveis com acesso venoso
 em MSD. Ao acordar encaminhado para
 unidade

PRESCRIÇÃO NA REPAI

1
2
3
4

ASS. E CARIMBO DO TEC. DE ENFERMAGEM

() PRESCRIÇÃO MÉDICA PÓS CIRÚRGICO

() PRONTUÁRIO ORGANIZADO

PACIENTE ENCAMINHADO: () UTI () P1
() P2 () P3 () HD

ASS. E CARIMBO DO ENFERMEIRO

ALTA PELO ANESTESISTA
ASS. E CARIMBO

UR. Dayane Golenki
Anestesiologista
CRM-PR 30091

PÓS OPERATÓRIO IMEDIATO

RETORNO DO PACIENTE DO CC PARA A UNIDADE DE INTERNAÇÃO/UTI (POS-OPERATORIO IMEDIATO - POI) (realizado pelo profissional da enfermagem)

Responsáveis pelo Transporte:

Responsáveis pelo Transporte:

Função:

Função:

Unidade de Internação:

Horário da chegada: ____ h

Leito:

SSVV: PA ____ X ____ mmHg T ____ °C FC ____ BPM FR ____ rpm SatO2 ____ % FIO2%

Nível de Consciência: [] Alerta [] Sonolento [] Torporoso [] Comatoso [] Sedado [] Outro

Comportamento: [] Calmo [] Ansioso [] Choro [] Agitado [] Desorientado [] Outro

DOR - Paciente refere ou demonstra dor aguda: [] Sim [] Não [] NSA

Escala de Dor: [] 1 [] 2 [] 3 [] 4 [] 5 [] 6 [] 7 [] 8 [] 9 [] 10

[] BIC [] Cat. Epidural [] Bomba de PCA

[] Outros

Sist Gastro/Uro: [] Náusea-Emese [] Diarreia [] Estoma Onda:

[] Hematúria [] Oligúria [] Dispositivo

Lesão de pele: [] Não [] Sim [] Por dispositivo [] Por pressão Local:

Curativo Cirúrgico: [] Aberto [] Fechado [] Gesso [] Tala Local:

Tipo de Curativo:

Aspecto Cobertura: [] Limpa [] Seca [] Úmida [] Suja [] Compressiva [] Solta Obs:

Drenos: [] Não [] Sim Modelo:

Local:

AVP: [] Não [] Sim Tipo: [] CVP [] CVC [] Outros:

Local:

Prescrição PO: [] Sim [] Não Conduta:

Tec Enfermagem:

Assinatura/Carimbo:

Data:

Hora: ____ : ____ h

ESCALAS (preenchimento pelo enfermeiro)

Braden:

Morse:

Madox:

Dor:

Enfermeiro:

Assinatura/Carimbo:

Data:

Hora: ____ : ____ h

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM PERIOPERATÓRIA (SAEP)

RECEPÇÃO / INTERNAMENTO

Prontuário: 1013517

Atendimento: 1410749

Admissão: 15/03/2024 17:56

Leito: APT 205

Paciente: JOAO LUCCA FELIX RODRIGUES DE OLIVEIRA

Mãe: INAJARA MURIELLY RODRIGUES

Médico: JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA

CRM: 36997

Conv: CLINICA ADVENTISTA

Carteirinha: 279670

Nascimento: 07/11/2016

Idade: 7 Anos 4 Meses 8 dias



1410749

PULSEIRA: () BRANCA () VERMELHA (X) 10 ETIQUETAS

TERMO DE CONSENTIMENTO CIRÚRGICO: (X) SIM () NÃO

PRÉ ANESTÉSICO: () SIM (X) NÃO

PRECAUÇÃO: () NÃO () SIM, MOTIVO:

() INTERNAMENTO ÚLTIMOS 30 DIAS () CASA DE REPOUSO

() UTI ÚLTIMOS 3 MESES () REALIZOU CIRURGIA ÚLTIMOS 6 MESES

ASSINATURA DO COLABORADOR

CHECK LIST DE ENCAMINHAMENTO PRÉ - OPERATÓRIO - UNIDADE

DATA: 15/03/2024

() PA () P1 (X) P2 () P3 () UTI JEJUM: () NÃO (X) SIM, HORÁRIO: 12:00

CIRURGIA PROPOSTA: MISE

Pulseira de Identificação: (X) SIM () NÃO

Paciente confirmou o tipo de procedimento: () SIM () NÃO

- VERIFICAÇÃO DA IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE (NOME COMPLETO E DATA DE NASCIMENTO) () SIM () NÃO

- AVALIAÇÃO PRÉ ANESTÉSICA () SIM () NÃO

- TERMO DE CONSENTIMENTO ANESTÉSICO () SIM () NÃO

- TERMO DE CONSENTIMENTO CIRÚRGICO () SIM () NÃO

- TROUXE EXAMES () SIM () NÃO

- DEMARCAÇÃO DE LATERALIDADE () SIM () NÃO

- RETIRADA DE: () PRÓTESE () ÓRTESES () ADORNOS

- TRICOTOMIA: () SIM () NÃO () NSA

- RESERVA DE UTI: () SIM () NÃO

EXAMES COMPLEMENTARES:

() IMAGEM () LABORATORIAL

PRÉ ANESTÉSICO: () SIM () NÃO

BANHO DE CLOREXIDINA: () SIM () NÃO

SONDAGEM VESICAL: () SIM () NÃO

SINAIS VITAIS NO INTERNAMENTO:

PA: _____ X _____ mmHg

FC: _____ bpm

FR: _____ rpm

T: 36.5 °C

ALERGIAS:

Nenhuma

MUC:

COMORBIDADES: () HAS () DIABETES () OUTROS:

Administrado Medicamentos Pré Anestésicos: () NÃO () SIM, Qual:

DATA: 15/03/2024

HORA: 18:50 PEDIDOS DE EXAMES: () SIM () NÃO

TIPAGEM: () SIM (X) NÃO

RESPONSÁVEL PELA ADMISSÃO

DATA: 15/03/2024

HORA: _____

EXAMES ENTREGUES: () SIM (X) NÃO

LATERALIDADE: () SIM () NÃO

RESPONSÁVEL PELO ENCAMINHAMENTO

RECEPÇÃO DO PACIENTE NO CENTRO CIRÚRGICO

PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE (X) SIM () NÃO

CONFIRMAÇÃO DA CIRURGIA PROPOSTA (X) SIM () NÃO

AVALIAÇÃO PRÉ ANESTÉSICA (X) SIM () NÃO

TERMO DE CONSENTIMENTO ANESTÉSICO (X) SIM () NÃO

TERMO DE CONSENTIMENTO CIRÚRGICO (X) SIM () NÃO

TROUXE EXAMES () SIM (X) NÃO

DEMARCAÇÃO DE LATERALIDADE (X) SIM () NÃO

RETIRADA DE: () PRÓTESE () ÓRTESES (X) ADORNOS

RESERVA DE UTI: () SIM (X) NÃO

RESERVA DE HEMODERIVADOS () SIM (X) NÃO

SALA DE ADMISSÃO: () 1, (X) 2, () 3, () 4, () 5

SALA MONTADA CORRETAMENTE (X) SIM () NÃO

CIRCULANTE:



CHECK LIST PRONTUARIO INTERNAMENTO

Prontuário: **1013517** Atendimento: **1410749**
 Admissão: **15/03/2024 17:56** Leito: **APT 205**
 Paciente: **JOAO LUCCA FELIX RODRIGUES DE OLIVEIRA**
 Mãe: **INAJARA MURIELLY RODRIGUES**
 Médico: **JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA** CRM: **36997**
 Conv: **CLINICA ADVENTISTA**
 Carteira: **279670**
 Nascimento: **07/11/2016**
 Idade: **7 Anos 4 Meses 8 dias** **1410749**



TRIPLICE CHECAGEM		ENFERMAGEM	AUDITORIA	SAME
		SIM/ NÃO/ NSA	SIM/NÃO	SIM/NÃO
Prescrição e Evolução Médicas : Ordem Cronológica, Carimbadas, Assinadas e Checadas/Boladas?		S		
SAE - Historico (admissão), Diagnóstico / Evolução e Prescrição Enfermagem (diário): Ordem Cronológica, Carimbadas, Assinadas e Checadas/Boladas?		S		
SAEP (Paciente Cirurgico) - Está completa ? Assinado e carimbado em todos os campos ?		S		
Prescrição Multiprofissional - Fisioterapia e Nutrição: Ordem Cronológica, Carimbadas, Assinadas e Checadas/Boladas?		N		
Alta Médica: Assinada e Carimbada?		BN		
Alta de Enfermagem: Descrita, Assinada e Carimbada?		S		
Exames: Solicitações, Laudos e Gráficos (Exp: exames externos/realizado por terceiros como ecocardio)		N		
Hemocomponentes: Prescrição Médica Checada e Ficha de Acompanhamento Transfusional completa?		N		
Saída de Balanço Hidrico (Alta da UTI): Prenchido corretamente ?		N		
Anotação Enfermagem -Técnico Enfermagem: 01 anotação por turno (M-T-N), Carimbada e Assinada. Obrigatório 01 anotação por turno.		S		
Prontuário Cirúrgico: Descrição Cirúrgica, Gráfico Anestésico, Termos Consentimento, Alta Anestésica/Enfermagem, Saída de Sala, Relatório de Farmácia, Identificação de OPME - Carimbadas e Assinadas?		N		
Identificação Paciente: Ficha de Atendimento PA, Guia Liberação de Internação, Termo de Consentimento Internação - Carimbados e Assinados ?		BN		
Pendencia Enfermagem ?	Pendencia Auditoria ?	Pendencia SAME ?		
<i>Alta médica assinada</i>				
Responsável pela Conferência - Nome por extenso e legível				
DATA: <i>16/03</i>		<i>Simone T. S. dos Santos</i> <i>COREN-PR 401.899 - ENF</i>		

PRESCRIÇÃO.: 1602476 DATA: 15/03/2024 18:30
USUÁRIO.: EDUARDO.CARVALHO
ATENDIMENTO: 1410749 DT NASC: 07/11/2016 (7A 4M 7D)
CONVÊNIO.: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE.: 1013517 - JOAO LUCCA FELIX RODRIGUES DE OLIVEIRA
PESO.: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 15/03/2024 17:56 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.: JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT.: POSTO 2 LETTO.: APT 205 COBERTURA: APARTAMENTO SIMPLES/STANDARD
CTR.: S528 FRATURA DE OUTRAS PARTES DO ANTEBRACO CICLO.: 1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

FRATURA DE ANTEBRACO ESQUERDO
INTERNA PARA REDUCAO NO CC
JEJUM
PESO 30 KG
ANALGESICO

1410749

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
1 JEJUM							

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
2 ALIVIUM 50MG/ML 30ML FR	30	GOTAS	VO		8/8H-14H	[15/03]	22
						[16/03]	06

PROCEDIMENTOS MEDICOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
3 CUIDADOS GERAIS	1					[15/03]	18:30

EDUARDO DE CARVALHO MARTINS
CRM: 33840

PRESCRIÇÃO.: 1602506 DATA: 15/03/2024 19:47
USUÁRIO.: ALEX.ROCHA
ATENDIMENTO: 1410749 DT NASC: 07/11/2016 (7A 4M 7D)
CONVÊNIO.: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE.: 1013517 - JOAO LUCCA FELIX RODRIGUES DE OLIVEIRA
PESO.: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 15/03/2024 17:56 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Medico

MÉDICO.: JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA SERVIÇO: ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT.: POSTO 2 LEITO.: APT 205 COBERTURA: APARTAMENTO SIMPLES/STANDARD
CID.: 8528 FRATURA DE OUTRAS PARTES DO ANTEBRACO CICLO.: 1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO.:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

PELA ORTOPEdia
POI REDUÇÃO INCRUENTA + GESSO FRAT ANTEBRACO ESQ
PROCEDIMENTO SEM INTERCORRENCIAS
AOS CUIDADOS DA REPAI

ALTA AMANHA SE BEM
RECEITA E ATESTADO NO PRONTUARIO
ATUALIZAR DR JOAO ELIAS COM RADIOGRAFIA DE CONTROLE

1410749

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
4 DIETA LIVRE							

MEDICAMENTOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
5 C.C. TORAGESIC 30MG AMP Justificativa: DOR FORTE	1	AMPOLA		EV	12/12H-00H	[16/03]	00 12
Obs.: IV DIRETO: bolus (mínimo de 15s)							
-> SORO FISIOLÓGICO 0.9% 100ML FR	1	FRASCO					
-> AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1	AMPOLA					
-> SERINGA DESCARTAVEL 3ML SEM AGULHA UND	1	UNIDADE					
-> AGULHA PARA ASPIRACAO 25X12 UND	1	UNIDADE					
6 C.C. NOVALGINA 1G AMP	0,7	AMPOLA		EV	6/6H-16H	[15/03]	22
-> AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1	AMPOLA					
-> AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7 UND	0,7	UNIDADE				[16/03]	04 10
-> SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA UND	0,7	UNIDADE					
-> AGULHA PARA ASPIRACAO 25X12 UND	0,7	UNIDADE					

EXAMES DE IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
7 ANTEBRACO (ESQUERDO)	1						
Obs.: RX CONTROLE REALIZAR ANTES DA ALTA HOJE A NOITE							

PRESCRIÇÃO.: 1602506 DATA: 15/03/2024 19:47
USUÁRIO.: ALEX.ROCHA
ATENDIMENTO: 1410749 DT NASC: 07/11/2016 (7A 4M 7D)
CONVÊNIO.: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE.: 1013517 - JOAO LUCCA FELIX RODRIGUES DE OLIVEIRA
PESO.: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 15/03/2024 17:56 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.: JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INF.: COCTO 2 LEITO.: APT 105 COBERTURA: APARTAMENTO SIMPLES/STANDARD
CID.: 8828 FRATURA DE OUTRAS PARTES DO ANTEBRACO CICLO.: 1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO.:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

PROCEDIMENTOS MEDICOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
8 CUIDADOS GERAIS	1					[15/03] 19:47

SINAIS VITAIS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
9 VERIFICAR SINAIS VITAIS 6/6H						

Obs.:	T.	P.	P.A.	F.R.	D.	E.
14hs (	((	((	((	((	((	((
20hs (	((	((	((	((	((	((
02hs (	((	((	((	((	((	((
08hs (	((	((	((	((	((	((

ALEX WILLIAM CHOCIAI DA ROCHA
CRM: 45739

IDENTIFICAÇÃO: 1602598 DATA: 16/03/2024 14:00
MÉDICO: VIKTOR.GIANINI
NÚMERO: 1410749 DT NASC: 07/11/2016 (7A 4M 8D)
CONTENIDO: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
EXAME: 1013517 - JOAO LUCCA FELIX RODRIGUES DE OLIVEIRA
VIA: ALTURA: SUP. CORPOREA:
DATA: 15/03/2024 17:56 1 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Medico

EXAME: JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
LOCAL: BOSTO 2 LEITO.: APT 205 COBERTURA: APARTAMENTO SIMPLES/STANDARD
EXAME: FRAT. FRATURA DE OUTRAS PARTES DO ANTEBRACO CICLO.: 1/
RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

ADMINISTRATIVA

1410749*

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA	Qtd	Unidade	SN	Api	Frequência	Data	Horários
DATA HOSPITALAR							

Dr. Viktor Cleto
MÉDICO
CRM: 47240

VIKTOR CLETO MORAIS GIANINI
CRM: 47240

Atendimento: 1410749

Dt Internamento: 15/03/2024 - 17:56

Dt Alta: 16/03/2024 - 08:10

Paciente: 1013517 JOAO LUCCA FELIX RODRIGUES DE OLIVEIRA

Serviço: 37 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Convênio: 136 CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

End: 173 APT 205

Plano: 1 UNICO

Cond. Alt: 5 ALTA COM PREVISAO DE RETORNO P/

Usuário: VIKTOR.GIANINI

QIB: 6528

FRATURA DE OUTRAS PARTES DO ANTEBRACO

Indicação de Alta: 30737060 - FRATURA-REDUCAO E ESTABILIZACAO DE CADA SUPERFICIE

Indicação de Alta:

ALTA CONFORME ORIENTAÇÕES MEDICO ASSISTENTE

Dr.(a) JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA

CRM: 036997

PRESCRIÇÃO.: 1602527 DATA: 15/03/2024 21:14
USUÁRIO....: ELAINE. ESTEGUES
ATENDIMENTO: 1410749 DT NASC: 07/11/2016 (7A 4M 8D)
CONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE....: 1013517 - JOAO LUCCA FELIX RODRIGUES DE OLIVEIRA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 15/03/2024 17:56 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica
ENFERMEIRO
)

MÉDICO.....: JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT.: POSTO 2 LEITO.: APT 205 COBERTURA: APARTAMENTO SIMPLES/STANDARD
CID.....: S528 FRATURA DE OUTRAS PARTES DO ANTEBRACO CICLO.: 1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO.:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO - ENFERMEIRO(A)

ADMISSÃO

PACIENTE ADMITIDO NO SETOR PROCEDENTE DO C.C. CHEGA EM MACA, ORIENTADO, ACORDADO, CORADO, RESPONSIVO, CALMO, EUPNEICO EM AR AMBIENTE, TRANSFERIDO PARA O LEITO SEM INTERCORRENCIAS, SEGUE AVP EM MSD SALINIZADO, GESSO EM MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO COM TIPOIA SIMPLES AGUARDANDO DIURESE ESPONTANEA. PAI PRESENTE COM O MENOR. SEGUE SOB CUIDADOS DE ENFERMAGEM
RISCO QUEDA
RISCO DOR AGUDA
RISCO INFECÇÃO

1410749

PRESCRIÇÃO - ENFERMEIRO(A)

PROCEDIMENTOS ENFERMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
1 REALIZAR MEDIDAS DE CONFORTO					2/2H	[15/03]	22
						[16/03]	00 . 02 . 04 . 06 . 08 10 . 12
2 REALIZAR MUDANCA DE DECUBITO					2/2H	[15/03]	22
						[16/03]	00 . 02 . 04 . 06 . 08 10 . 12
3 C.C. MANTER COLCHAO DE AR -> MANTER COLCHAO DE AR	1				SN		
4 OBSERVAR, COMUNICAR E ANOTAR SINAIS DE HIPERGLICEMIA					CONTINUA	[15/03]	21:14
5 OBSERVAR, COMUNICAR E ANOTAR SINAIS DE HIPOGLICEMIA					CONTINUA	[15/03]	21:14
6 OBSERVAR E ANOTAR ACEITACAO DIETA VO					CONTINUA	[15/03]	21:14
7 REALIZAR BANHO DE ASPERSAO					MANHA	[16/03]	07:30
8 REALIZAR HIGIENE CORPORAL			S		SN		
9 REALIZAR HIGIENE ORAL Obs.: com bicarbonato de sódio					2 x ao dia	[15/03]	22
						[16/03]	10
10 CONTROLAR DIURESE Obs.: VOLUME					SN		
						19hs (	)
						07hs (	)
						12hs (	)

PRESCRIÇÃO.: 1602527 DATA: 15/03/2024 21:14
USUÁRIO.: ELAINE. ESTEGUES
ATENDIMENTO: 1410749 DT NASC: 07/11/2016 (7A 4M 8D)
CONVÊNIO.: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE.: 1013517 - JOAO LUCCA FELIX RODRIGUES DE OLIVEIRA
PESO.: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 15/03/2024 17:56 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica
ENFERMEIRO

MÉDICO.: JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT.: POSTO 2 LEITO.: APT 205 COBERTURA: APARTAMENTO SIMPLES/STANDARD
CID.: S528 FRATURA DE OUTRAS PARTES DO ANTEBRACO CICLO.: 1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO.:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

PROCEDIMENTOS ENFERMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
11 OBSERVAR E ANOTAR ASPECTO E FREQUENCIA DE EVACUACAO					CONTINUA	[15/03]	21:14
12 OBSERVAR E COMUNICAR ALTERAÇÕES EM PADRÃO RESPIRATORIO					CONTINUA	[15/03]	21:14
13 C.C. SALINIZAR ACESSO VENOSO PERIFERICO					4/4H-14H	[15/03]	22
Obs.: SALINIZAR ACESSO VENOSO SEMPRE APÓS A ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS						[16/03]	02 . 06 . 10
-> CLORETO DE SODIO 0.9% 10ML AMP							
	1	AMPOLA					
-> SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA UND							
	1	UNIDADE					
-> AGULHA PARA ASPIRACAO 25X12 UND							
	1	UNIDADE					
14 VERIFICAR MEDICACOES DE USO CONTINUO					CONTINUA	[15/03]	21:14
Obs.: GUARDAR MEDICAÇÕES DO PACIENTE DE USO CONTÍNUO NO POSTO DE ENFERMAGEM E TODAS DEVEM ESTAR IDENTIFICADAS E PRESCRITAS PELO MÉDICO							
15 MANTER GRADES ELEVADAS					CONTINUA	[15/03]	21:14
16 MANTER CABECEIRA ELEVADA					CONTINUA	[15/03]	21:14
17 VERIFICAR PULSEIRA DE IDENTIFICACAO					CONTINUA	[15/03]	21:14
Obs.: CASO O PACIENTE NÃO ESTEJA UTILIZANDO A PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO, PROVIDENCIAR IMEDIATAMENTE!!							

ELAINE MARIA ESTEGUES
COREN: 157387

Periodo de 16/03/2024 a 16/03/2024

Atendimento: 1410749 JOAO LUCCA FELIX RODRIGUES DE OLIVEIRA Nascimento: 07/11/2016
Mãe: INAJARA MURIELLY RODRIGUES
Internação: 15/03/2024 CID: S528 FRATURA DE OUTRAS PARTES DO ANTEBRACO
Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Leito: APT 205 Unidade: POSTO 2
Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA Médico: JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA

Evolução/Anotação: 00674245 Data: 16/03/2024 Hora: 04:10

PACIENTE POI MSE, COM ACOMPANHANTE, TRANQUILO, LUCIDO, COMUNICATIVO, DEAMBULA, SSVV ESTAVEIS, ACEITOU DIETA, SEM QUEIXAS, PERDEU ACESSO POREM FAMILIAR (PAI) RECUSA NOVO ACESSO POIS PACIENTE (CRIANÇA) NAO TEM QUEIXA DOR, REALIZADO MEDICAÇÃO VIA ORAL, DIURESE PRESENTE, EVACUAÇÃO AUSENTE, GESSO EM MSE, ORIENTADO FAMILIAR DOS PROTOCOLOS DA INTUIÇÃO MEDIDAS DE SEGURANÇA, MANTEM GRADES CAMA E CABECEIRA ELEVADA, SEGUE CUIDADOS ENFERMAGEM E MEDIDAS DE CONFORTO.

1639 VANESSA ALVES DOS SANTOS
TECNICO(A) EM ENFERMAGEM
COREN: 1023246

Vanessa Alves dos Santos
Téc. em Enfermagem
COREN: 1023246

Período de 16/03/2024 a 16/03/2024

Atendimento: 1410749 JOAO LUCCA FELIX RODRIGUES DE OLIVEIRA Nascimento: 07/11/2016
Mãe: INAJARA MURIELLY RODRIGUES
Internação: 15/03/2024 CID: S528 FRATURA DE OUTRAS PARTES DO ANTEBRACO
Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Leito: APT 205 Unidade: POSTO 2
Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA Médico: JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA

Evolução/Anotação: 00674254 Data: 16/03/2024 Hora: 09:15

CLIENTE EM TRATAMENTO CLINICO DA ORTOPEDIA.LUCIDO.COMUNICATIVO,RESPIRANDO EM AR AMBIENTE, SEM QUEIXAS ALGICAS.ACEITOU BEM A DIETA OFERECIDA.DE ALTA HOSPITALAR,ENCAMINHADO DE CDEIRA DE RODAS.COM O MAQUEIRO ACOMPANHADO DA MAE,P/RESIDENCIA.COM RECEITA E ATESTADO MEDICO.

Humberto Gomes
Enfermagem
COREN 9784

0129 HUMBERTO GOMES DA SILVA
TECNICO(A) EM ENFERMAGEM
COREN: 9784

9. Tórax

Forma: ☒ Normal/Chato ☐ Tonel ☐ Cifótico ☐ Infundibuliforme ☐ Cariniforme Simetria torácica: ☐ Não ☐ Sim
Ausculta pulmonar: ☐ Roncos ☐ Sibilos ☐ Estertores
Murmúrio Vesicular: ☒ Presente em toda a extensão pulmonar ☐ Ausente
Tosse: ☒ Não ☐ Sim, Expectoração: ☐ Não ☐ Sim
Ausculta cardíaca: ☒ bulhas cardíacas presentes ☐ Sopros
Observações: _____

10. Sistema Gastrointestinal e Urinário

Abdome: ☒ Flácido ☐ Distendido ☐ Globoso ☐ Escavado
☐ RHA presentes ☐ RHA ausentes
☐ Presença de massas palpáveis
Dor à palpação: ☐ Não ☐ Sim, localização: _____
Eliminações intestinais: frequência: diária Observações: _____
Eliminações urinárias: ☐ espontânea ☐ SVD ☐ Em uso de fralda
Características urinárias: ☒ Urina amarelo citrino ☐ Urina laranja ☐ Urina marrom ☐ Urina turva
Região sacra íntegra: ☒ Sim ☐ Não, característica da lesão: _____

Apresenta: ☐ SNE ☐ SNG ☐ SOG ☐ Gastrostomia ☐ Jejunostomia ☐ Colostomia
Faz uso de dieta Enteral: ☐ Não ☐ Sim, desde quando? _____

11. MMSS

Coordenação motora: ☒ Sim ☐ Não, dificuldade apresentada: MS e d. FX
Parestesia: ☐ frio ☐ calor ☐ formigamento ☐ dormência ☐ Outros: _____ Localização: _____
Rede venosa visível: ☐ Não ☒ Sim
Hematomas: ☒ Não ☐ Sim, localização: _____
Edemas ☒ Não ☐ Sim, localização: _____
Punção Venosa: ☐ MSD ☒ MSE (*Conferir identificação de curativo, polifix e equipo*).
Lesões: ☒ Não ☐ Sim, localização e características da lesão: _____

12. MMII

Coordenação motora: ☒ Sim ☐ Não, dificuldade apresentada: _____
Parestesia: ☐ frio ☐ calor ☐ formigamento ☐ dormência ☐ Outros: _____ Localização: _____
Varizes: ☒ Não ☐ Sim
Hematomas: ☒ Não ☐ Sim, localização: _____
Edemas ☒ Não ☐ Sim, localização: _____
Lesões: ☒ Não ☐ Sim, localização e características da lesão: _____

PRECAUÇÃO: ☐ Sim ☒ Não

Se sim, qual?

- ☐ Contato
- ☐ Gotículas
- ☐ Aerossois

Motivo da precaução: _____

ESCALA DE BRADEN

() Risco baixo até 16 pontos () Risco moderado - 13 a 15 pontos () Risco alto - menor que 12 pontos

ESCALA DE MORSE:

() Risco baixo - 0 a 24 pontos () Risco moderado - 25 a 44 () Risco alto > 45 pontos

ESCALA DE MADONX:

() Risco baixo - 0 a 1 pontos () Risco moderado - 2 a 3 pontos () Risco alto - 4 a 5 pontos

Enfermeiro: _____

[Assinatura]

Instrumento de Diagnóstico de Enfermagem

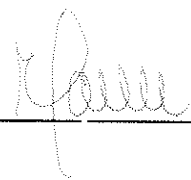
Data: 15/03/ Hora: 21:00:

COLAR ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO

- ☐ Controle familiar ineficaz do regime terapêutico
- ☐ Manutenção ineficaz da saúde
- ☐ Deglutição prejudicada.
- ☐ Risco de glicemia instável
- ☐ Risco de desequilíbrio eletrolítico
- ☐ Volume de líquidos deficiente
- ☐ Volume de líquidos aumentado
- ☐ Eliminação urinária prejudicada
- ☐ Constipação
- ☐ Diarréia
- ☐ Troca de gases prejudicadas
- ☐ Padrão de sono prejudicado
- ☐ Deambulação prejudicada
- ☐ Mobilidade física prejudicada
- ☐ Risco de choque
- ☐ Padrão respiratório ineficaz
- ☒ Risco de sangramento
- ☐ Deficit de conhecimento quanto ao uso de medicamentos e dispositivos
- ☐ Recuperação cirúrgica retardada
- ☐ Confusão aguda
- ☐ Risco de confusão aguda
- ☐ Confusão crônica
- ☐ Memória prejudicada
- ☒ Risco de infecção
- ☐ Risco de Aspiração
- ☐ Integridade tissular prejudicada
- ☐ Risco de integridade tissular prejudicadas
- ☐ Risco de lesão
- ☐ Risco de lesão por posicionamento perioperatório
- ☒ Risco de Queda
- ☐ Risco de trauma
- ☐ Risco de desequilíbrio na temperatura corporal
- ☐ Termorregulação ineficaz
- ☒ Dor aguda
- ☐ Dor crônica
- ☐ Náuseas
- ☐
- ☐
- ☐
- ☐
- ☐

ESCALAS DE RISCOS

BRADEN: 13
MORSE: 25
MADOX: 2
FUGULIN: 20
AVALIAÇÃO DA DOR: 0

Enfermeiro: 

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM



Instrumento de Anamnese e Exame Físico

Data: 15/07/20 Hora: 11:00 Setor: B2 Leito nº 205

1. Dados de Identificação:

Nome completo: _____ Data de nascimento: ____/____/____ Idade: _____ anos
 Sexo: Feminino ☐ Masculino ☐ Nome da mãe completo: _____
 Motivo da internação: _____ Diagnóstico médico: _____
 Médico responsável: _____ Pulseira de Identificação presente: ☐ Sim ☐ Não
 (Caso não esteja portando a pulseira, solicitar ao setor responsável imediatamente).

2. Hábitos de saúde:

☐ Tabagista. Há quanto tempo? _____ Quantidade cigarros por dia? _____
☐ Etilista. Há quanto tempo? _____ Quantidade de bebida? _____
 Faz uso de alguma outra substância química: ☐ Não ☐ Sim, qual? _____
 Atividade física: ☐ Não ☐ Sim, qual? _____ Frequência: _____
 Observações: _____

3. Perfil de saúde:

Medicações de uso contínuo: _____

 Antecedentes familiares: _____
 Cirurgias anteriores: Não ☐ Sim ☐ Qual? _____

 Faz algum tipo de tratamento atualmente? ☐ Não ☐ Sim. Tipo de tratamento e medicações utilizadas? _____

 Possui algum tipo de alergia? Não ☒ Sim ☐ Qual? _____
 Alterações: ☐ Visuais ☐ Fala ☐ Auditiva.
 Possui algum tipo de limitação? _____

4. SINAIS VITAIS

PA: ____/____ mmHg
 T: ____ °C.
 Fc: ____ b.p.m.
 Fr: ____ r.p.m.

5. Estado Neurológico:

Nível de consciência: ☐ Alerta/ Acordado ☐ Letárgico/ sonolento ☐ Torporoso
☐ Comatoso ☐ Agitado

6. Estado Nutricional:

Peso: ____ kg. Altura: ____ cm. IMC (Peso/altura²): ____
 Perda de peso nos últimos 3 meses? ☐ Não ☐ Sim Redução da ingestão alimentar na

última semana? ☐ Não ☐ Sim

(Se alguma resposta for SIM, acionar NUTRICIONISTA)

7. Pele e anexos:

☒ Pele hidratada ☐ Pele Seca ☐ Turgor aumentado
 Coloração: ☐ Pálida ☐ Ictérica ☐ Cianose: Se sim, locais: _____
 Edema: ☒ Não ☐ Sim, locais: _____
 Hematoma: ☐ Não ☐ Sim, locais: _____
 Lesões: ☒ Não ☐ Sim, locais: _____
 Cicatrizes: ☒ Não ☐ Sim, locais: _____
 Unhas: ☒ Normais ☐ Curvas ☐ Tipo Colher ☐ Baqueteamento (hipertrofia das falanges)

8. Cabeça / Pescoço

Couro cabeludo: ☒ Íntegro ☐ Limpo ☐ Sujidade visível
 Acuidade visual: ☒ Normal ☐ Apresenta alguma deficiência
 Pupilas: ☐ Midríase ☐ Miose ☒ Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐ Fotorreagentes
 Dentição: ☐ presente ☐ ausente. Faz uso de prótese dentária: ☒ Não ☐ Sim Mucosa oral: ☐ seca ☐ Normal
 Língua: ☐ Normal ☐ Saburrosa Deglutição: ☐ Normal ☐ Apresenta dificuldade na deglutição
 Vias aéreas: ☐ Livres Faz uso de Oxigênio: ☐ Não ☐ Sim: ☐ Cateter Nasal ☐ Máscara de Névoa ☐ TOT ☐ TQT
 Jugular: ☐ Ingurgitada ☒ Normal Gânglios: ☐ ausentes ☐ palpáveis, se sim, localização _____