



Número: **0848530-12.2017.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **25ª Vara Cível da Comarca de Natal - DPVAT**

Última distribuição : **18/12/2018**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
WASHINGTON DE CARVALHO GOMES (AUTOR)	ISLAYNNE GRAYCE DE OLIVEIRA BARRETO (ADVOGADO)
PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS (RÉU)	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
12812 649	19/10/2017 14:40	<u>1. Procuração</u>	Procuração
12812 657	19/10/2017 14:40	<u>2. RG, CPF e comprovante de residência</u>	Documento de Identificação
12812 664	19/10/2017 14:40	<u>3. Req. administrativo</u>	Requerimento Administrativo
12812 685	19/10/2017 14:40	<u>4. Boletim médico</u>	Outros documentos
12812 692	19/10/2017 14:40	<u>5. B.O (Wasington)</u>	Outros documentos
30310 537	13/08/2018 14:03	<u>Petição</u>	Petição
30311 565	13/08/2018 14:24	<u>Petição</u>	Petição
30311 590	13/08/2018 14:24	<u>Sinistro</u>	Documento de Comprovação

DANTAS BARRETO

ADVOGADOS

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

NOME: Washington de Carvalho Gomes
NACIONALIDADE: Brasileiro
ESTADO CIVIL: Solteiro
PROFISSÃO: Autônomo
IDENTIDADE: 2357921 (ITEP) CPF: 068 218. 914-60
ENDERECO: Rua Guarexra Gondim Miranda de Farias, n° 15 QD-E Bairro Cidade Alta/Área Rural-Nísia Floresta/RN
Telefones: (981740970)/(981417751)/(981031330) 994618384 cap. 59164-000

OUTORGADOS: EVERTON MEDEIROS DANTAS, brasileiro, casado, domiciliado em Parnamirim, Rio Grande do Norte, advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº. 8.357 e ISLAYNNE GRAYCE DE OLIVEIRA BARRETO, brasileira, casada, domiciliada em Parnamirim, Rio Grande do Norte, advogada, inscrita na OAB/RN sob o nº. 7.221, ambos com endereço profissional na Avenida Amintas Barros, 2372, sala 05, Lagoa Nova, CEP: 59062-350. Natal/RN.

PODERES:

Por este instrumento particular de mandato, o(a) outorgante nomeia e constitui os outorgados seus bastantes procuradores e advogados outorgando-lhes amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, conforme estabelecido no artigo 105, do Novo Código de Processo Civil (Lei. 13.105/15), e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, receber alvará judicial, praticar todos atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, bem como os contidos na cláusula *ad judicia et extra* para o foro em geral.

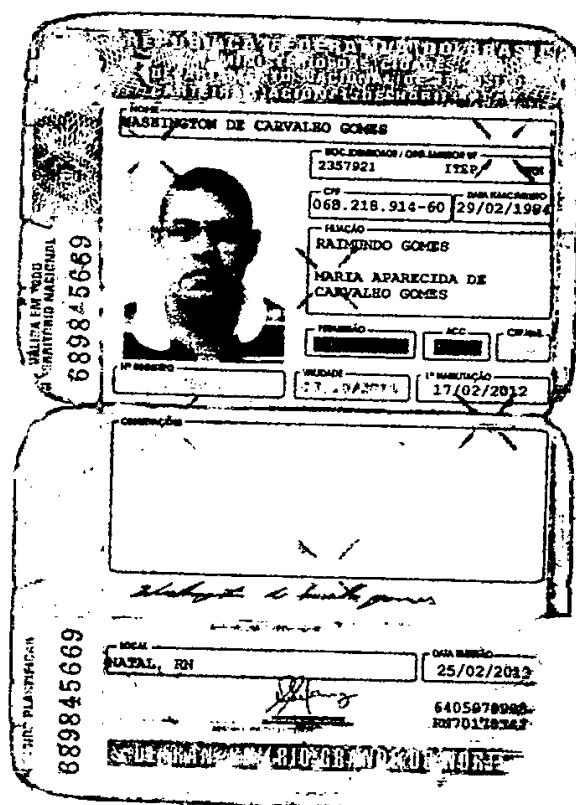
HONORÁRIOS:

Fica acordado entre as partes que os honorários a título de prestação de serviços, serão pagos da seguinte forma: 20% sobre o valor deferido pela justiça ou acordo realizado entre as partes litigantes, sem comunicação com honorários fixados em razão de sucumbência, arbitramento ou penalidade por litigância de má-fé, sendo tais verbas retidas em favor da outorgada, nos termos da Lei nº. 8.906/94.

Natal/RN, 04 de Novembro de 2016.

Washington de Carvalho Gomes
OUTORGANTE

Avenida Amintas Barros, 2372, sala 05, Lagoa Nova, Natal/RN. Telefone: (81)9993-7261.



Valor
CNPJ 0
Nome Remetente: 12345678901234567890
Cont. Nome: 12345678901234567890
Endereço Remetente: R. 25 DE MARÇO, 1000
Cont. Endereço: 1000 FANTASIA (RN)
Cep Remetente: 59364-000
Cidade Remetente: MÍSTICA FLORESTA
UF Remetente: RN
SEDEX DEPART. ESPELHO: 1 56.000-000
Valor do Envelope: 35,80
Cep Destinação: 20051-206 (RN)
Peso real (Kg): 0,094
Peso Tarifado: 0,094
Objeto: 1234567890
Abaixo = 200

Obj Postado após horário fixo post ag. BH (Depois da Hora)

TOTAL DO ATENDIMENTO: 57,55

Valor Declarado (não solicitado)
No caso de objeto com valor,
utilize o serviço opcional de valor declarado.

A FALTAR

Recebido o pagamento, deve-se verificar se a
prestação de serviço ainda não foi realizada mediante
apresentação de fatura. Os valores constantes
deste comprovante poderão sofrer variações de
acordo com as cláusulas contratuais.

Nome: KI
Ass. Responsável:
.....

Obj Postado após horário fixo post ag. BH (Depois da Hora)

SERV. MÍSTICA: 12345678901234567890

Nº 20051-206 Metrop. 20051-206
* 2 Sugestões e
retros da br

24 A 7.7.06

DY162180115BR

O horário apresentado no histórico do objeto não indica quando a situação ocorreu, mas sim quando os dados foram recebidos pelo sistema, exceto no caso do SEDEX 10 e do SEDEX Hoje, em que ele representa o horário real da entrega



Objeto entregue ao destinatário
27/04/2017 15:27 Rio De Janeiro / RJ

27/04/2017 15:27 **Objeto entregue ao destinatário**
Rio De Janeiro / RJ

27/04/2017 09:22 **Objeto saiu para entrega ao destinatário**
Rio De Janeiro / RJ

26/04/2017 06:54 **Objeto encaminhado**
de Unidade de Tratamento em RIO DE JANEIRO / RJ para Unidade de Distribuição em Rio De Janeiro / RJ

25/04/2017 14:20 **Objeto encaminhado**
de Unidade de Distribuição em NATAL / RN para Unidade de Tratamento em RIO DE JANEIRO / RJ

25/04/2017 08:42 **Objeto encaminhado**
de Agência dos Correios em Natal / RN para Unidade de Distribuição em NATAL / RN

24/04/2017 14:55 **Objeto postado após o horário limite da agência**
Objeto sujeito a encaminhamento no próximo dia útil
Natal / RN



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA
SAMU 192 RN



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que se fazem necessário, que em busca no sistema informatizado do SAMU 192 RN, foi encontrada a ocorrência Nº S230721 referente ao paciente **WASHINGTON DE CARVALHO GOMES**, 32 anos atendido pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU 192 RN, no dia 15/09/2016 em Parnamirim/RN, conforme ficha anexa.

Natal, 04 de novembro de 2016.

SABRINA CAMARA DE MACEDO
Coordenadora Regulação Médica do SAMU 192 RN
Mat. 195.849-6

SAMU 192 RN
END.: AV. PRUDENTE DE MORAIS, 2410 – BARRO VERMELHO - NATAL/RN
SEDE DO COMANDO GERAL DO CORPO DE BOMBEIROS
CEP: 59.022-545
FONE: 84 3209-5316

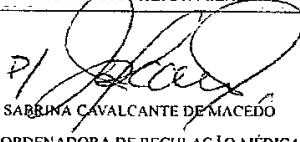


GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÉDICO DE URGÊNCIA

FICHA DE ATENDIMENTO MÉDICO DE URGÊNCIA

FICHA DE ATENDIMENTO :	S230721
DATA DA OCORRÊNCIA:	15/09/2016 17:31:47
CIDADE:	PARNAMIRIM
BAIRRO:	
PONTO DE REFERÊNCIA:	
LOGRADOURO:	ESTRADA QUE LEVA PARA PIUM - CAJUPIRANGA - PARNAMIRIM.
INTERESSADO:	EDEN RICELI
TELEFONE:	987378929
TIPO:	M22
NATUREZA:	TRAUMA
SUB-TIPO:	M22G
NATUREZA:	COLISÃO
IMPRESSO POR:	IVAN JOSE DE ARAUJO CARDOSO
DATA DA IMPRESSÃO:	04/11/2016 10:48:01

DATA	HORA	TERMINAL	OPERADOR	EVENTOS
15/09/2016	17:31:47	tamm4	103964644	PX AO POSTO BR DA ENTRADA DO BAIRRO CAJUPIRANGA
15/09/2016	17:31:47	tamm4	103964644	PX A ACADEMIA MALHAR-TE
15/09/2016	17:31:47	tamm4	103964644	PCT WASHINGTON DE CARVALHO GOMES IDADE 23 ANOS
15/09/2016	17:32:07	regسامو4	421638204	
15/09/2016	17:33:46	regسامو4	421638204	QTC SOLICITANTE: COLISÃO CARRO/MOTO. CONSCIENTE E ORIENTADO. AUTORIZO USB EM
15/09/2016	17:33:46	regسامو4	421638204	CÓDIGO 03.
15/09/2016	17:34:08	regسامو4	421638204	** Tipo do evento alterado de M01 para M22(M22G) às 15/09/16 17:34:08
15/09/2016	17:34:08	regسامو4	421638204	** Event Priority changed from 4 to 0 at: 09/15/16 17:34:08
15/09/2016	17:34:08	regسامو4	421638204	** >>> by: WALKER FERREIRA DA SILVA on terminal: regسامو4
15/09/2016	17:34:08	regسامو4	421638204	** >>> by: WALKER FERREIRA DA SILVA on terminal: regسامو4
15/09/2016	17:34:13	regسامو4	421638204	
15/09/2016	17:34:46	despsامو2	96638684	VIATURA USB16 DESPACHADA - Comandante da VTR: (CIODS CIODS)
15/09/2016	17:36:58	despsامو2	96638684	VIATURA USB16 EM ROTA
15/09/2016	17:37:06	despsامو2	96638684	usb 16 seguiu de parnamirim
15/09/2016	18:02:05	regسامو4	421638204	USB 16 WASHINGTON DE CARVALHO GOMES 33 ANOS VITIMA DE COLISÃO CARRO/MOTO.
15/09/2016	18:02:05	regسامو4	421638204	CAPACETE RETIRADO PELA EQUIPE. RELATA PERDA TEMPORARIA DA CONSCIENCIA. POREM
15/09/2016	18:02:05	regسامو4	421638204	LEMBRA DO ACIDENTE. APRESENTA FRATURA FECHADA DE FEMUR TA 120/90 FC 71 FR 19 SAT
15/09/2016	18:02:05	regسامو4	421638204	99 AA GLASGOW 15
15/09/2016	18:02:47	regسامو4	421638204	IMOB. CF. PROTOCOLO. CONDUTA: AVP COM RS. DIPIRONA 2 ML + ABD IV QTI PS CLOVIS
15/09/2016	18:02:47	regسامو4	421638204	SARINHO (POLITRAUMA)
15/09/2016	18:02:51	regسامو4	421638204	
15/09/2016	18:07:18	coordsامو4	46810004	REALIZADO CONTATO COM ADALGISA ENFERMEIRA DO POILITRAUMA, INFORMADO CASO E
15/09/2016	18:07:18	coordsامو4	46810004	AUTORIZADO REMOÇÃO.
15/09/2016	18:07:38	despsامو1	17496874	VIATURA USB16 CHEGOU AO LOCAL
15/09/2016	18:51:39	despsامو2	71972304	VIATURA USB16 FINALIZOU A OCORRÊNCIA COMO (HSP) [ENCAMINHADO HOSPITAL] COMENTÁRIO ADICIONAL: DR MIZAFI


 SÁBIA CAVALCANTE DE MACEDO
 COORDENADORA DE REGULAÇÃO MÉDICA



SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL



BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA
CIRURGIA GERAL

PACIENTE WASHINGTON DE CARVALHO GOMES
DATA DE ENTRADA 15/09/2016 **HORA** 18:46 **Nº BAA** 205068
IDADE 32 **SEXO** M **ETNIA** Pardo
CARTÃO SUS 702404558751629 **ESTADO** Solteiro(a)
CPF 068.218.914-60 **RG** 2.357.921 - -
NOME DA MÃE MARIA APARECIDA DE CARVALHO GOMES
NOME DO PAI RAIMUNDO GOMES
NASCIMENTO 29/02/1984 **NATURALIDADE**
TELEFONE (84) 8103-1330 **PROFISSÃO** Mecânico
RUA/AV. RUA GUACYRA GONDIM MIRANDA DE FARIAS **Nº** 15
COMPLEMENTO - **BAIRRO** CIDADE ALTA
CEP 59164-000 **CIDADE** Nísia Floresta-RN
ORIGEM Ambulância - SAMU **MOTIVO** Acidente de Trânsito / Carro - Moto
ACID. DE TRABALHO Não **USUÁRIO** UILMA

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA)

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

A

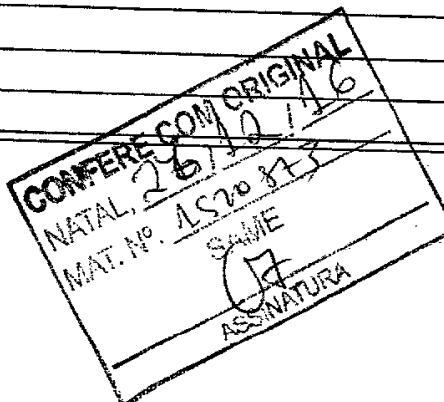
B

C

D

E

OUTRAS OBSERVAÇÕES



HORA	PRESSÃO ARTERIAL	DOR	TEMP.	FREQ. RESPIRATÓRIA	FREQ. CARDÍACA	GLASGOW	RTS-SCORE FINAL

DIAGNÓSTICO INICIAL

CID

Copyright © 2016 | Sistema Amazing | (84) 99613-4442

CONSULTAS->AIH GERADA

Código 180758590

N. AIH 241610071248-7

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

Unidade Solicitante:	CNES:
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL	2653923
Unidade Executante:	CNES:
HOSPITAL MEMORIAL	2408252
Logradouro, Endereço, Nº , Complemento, Bairro	Município
AV JUVENAL LAMARTINE - 979 - - TIROL	NATAL
Município Regulador	NATAL
Data de Solicitação	09.10.2016 - 16:52:36
Data de Autorização	09/10/2016 - 17:33:33
Data de Reserva	10.10.2016
Data de Internação	11.10.2016
Data Prevista de Alta	18.10.2016
Data de Alta	17/10/2016 - 16:05:29
Motivo da Alta	1.1 ALTA CURADO
Operador	46613269468JAID
Operador	19980205415CERI
Operador	33391521449FRAN
Operador	33391521449FRANCISCA

DADOS DO PACIENTE

CNS	Nome Social/Apelido:
702404558751629	---
Nome do Paciente	Raça:
WASHINGTON DE CARVALHO GOMES	AMARELA
Sexo:	Tipo Sanguíneo:
MASCULINO	---
Data de Nascimento:	Naturalidade:
29/02/1984 (32 anos)	NATAL - RN
Nome da Mãe:	Logradouro:
MARIA APARECIDA DE CARVALHO GOMES	SAO PAULO
Tipo Logradouro:	Complemento:
RUA	---
Número:	Bairro:
19	ALTO MONTE HERMINIO
País de Residência:	Município de Residência:
BRASIL	NISIA FLORESTA
Telefone(s):	CEP:
(21) 2105-0000 (Exibir Lista Detalhada)	59164000
Nome do Responsável	UF:
---	RN
Telefone do Responsável	---

DADOS DA SOLICITAÇÃO

CPF do Médico Solicitante:	Nome do Médico Solicitante:	Status da Solicit:
02635894477	AMARO ALVES DE SOUZA JUNIOR	APROVADO
CPF do Médico Executante:	Nome do Médico Executante:	
85145475420	HERMANN COSTA GOMES	
Diagnóstico Inicial - CID:		
FRATURA DA DIÁFISE DO FÉMUR - S723		
Classificação de Risco		
VERMELHO - emergência, necessidade de atendimento imediato.		
Caráter		
11 - Urgência		
Clínica:		
ESPEC - CIRÚRGICO - ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA		
Procedimento Solicitado:		
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÉMUR		
Clínica Complementar:		
Nenhuma		
Código:		
0408050519		

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INFORMAÇÃO

Principais Sinais e Sintomas Clínicos:

DOR MAIS LIMITAÇÃO FUNCIONAL

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartine, 875
Tiro 59.022-020 Natal / RN
Confere com original
Em, _____

CONSULTAS->AIH GERADA

Código 180758590

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

Unidade Solicitante:	CNES:		
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL	2653923		
Unidade Executante:	CNES:		
HOSPITAL MEMORIAL	2408252		
Logradouro, Endereço, Nº , Complemento, Bairro	Município		
AV JUVENAL LAMARTINE - 979 - - TIROL	NATAL		
Município Regulador	NATAL		
Data de Solicitação	09.10.2016 - 16:52:36	Operador	46613269468JAIDE
Data de Autorização	09/10/2016 - 17:33:33	Operador	199802054100-FRUSP
Data de Reserva	10.10.2016		
Data Prevista de Alta	17.10.2016		

CON EL PACIENTE

CNS
702404558751629
Nome do Paciente
WASHINGTON DE CARVALHO GOMES
Sexo:
MASCULINO
Data de Nascimento:
29/02/1964 (32 anos)
Nome da Mãe:
MARIA APARECIDA DE CARVALHO GOMES
Tipo Logradouro:
RUA
Número:
19
País de Residência:
BRASIL
Telefone(s):
(21) 2105-0000 *(Exibir Lista Detalhada)*
Nome Social/Apelido:

Raça:
AMARELA
Tipo Sanguíneo:

Naturalidade:
NATAL - RN
Logradouro: **Complemento:**
SAO PAULO
Bairro: **CEP:**
ALTO MONTE HERMINIO 59164000
Município de Residência: **UF:**
NISIA FLORESTA RN

CPF do Médico Solicitante: 02635894477	Nome do Médico Solicitante: AMARO ALVES DE SOUZA JUNIOR	Status da Solicitação: APROVADO
Diagnóstico Inicial - CID: FRATURA DA DIÁFISE DO FÉMUR - S723		
Classificação de Risco		
VERMELHO - emergência, necessidade de atendimento imediato.		
Caráter		
11 - Urgencia		
Clínica:		
ESPEC - CIRURGICO - ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA	Clínica Complementar:	
Procedimento Solicitado:		
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÉMUR	Nenhuma	
	Código:	
	Av. Juvenal Lameirinho, 1000 Tf: 53-822-4221 Centro, com ong Em,	

ANALISE CRÍTICO E INSTITUCIONAL DA INTERNAÇÃO

Principais Sinais e Sintomas Clínicos:

DOR MAIS: LIMITAÇÃO FUNCIONAL

Principais Resultados da Revisão Sistematizada

Principais Resultados de PR

EXAMES FÍSICO MAIS RX

Clinica Complementar
Nenhuma
Código:

ESTATE AGENTS
Tiradentse Lantmatrikel 1909
Tirad 53-022-322
Confere com ourives
Em, _____



BLOCO CIRÚRGICO
BOLETIM DE SALA

Reg 116541 NOME: Washington de Góis Gomes APTO: 12-8
CIRÚRGICO DA FRACTURA SUSTROCANTERICA DO FÉMUR D

DATA:	13.10.2016	INICIO:	13:30 ¹	HS:	MIN:	TÉRMINO:	15:00	HS:	MIN:
EQUIPE	Dr Ricardo Gomes	NOME			CIC/MF	2161	CRM	CIRURGIA	
Cirurgião									Pequena
1 Auxiliar									Média
2 Auxiliar									Grande
Anestesiologista									Múltipla
Instrumentador									

Ato: 1. Paciente sob raque anestesia, incisão lateral na coxa, identificado fratura, redução e fixação com placa e parafuso deslizante 135°. Sutura por planos e curativo.

CÓD.	DESCRÍÇÃO	UNID.	QUANT.	CÓD.	DESCRÍÇÃO	UNID.	QUANT.	CÓD.	DESCRÍÇÃO	UNID.	QUANT.
MEDICAMENTOS											
028956	Água Bistediada 100ml	AMP	050320	Vicryl 4-0 (Violeta)	ENV	066164	Malha Tubular 12cm.	ROL			
000326	Água Bistediada 10ml	AMP	050377	Vicryl 5-0 (Incolor)	ENV	060188	Malha Tubular 15cm.	ROL	05		
028988	Água Bistediada 20ml	AMP	050725	Vicryl 6-0	ENV	062783	Máscara Descartável	UND	05		
000057	Clerafenicol 1g.	AMP	050313	Vicryl 7-0	ENV	060930	Polifix 2 vias	UND	05		
000098	Dacron 4mg. Inj.	AMP				064794	Pododine Degermante / ml.	ML	1,00		
000713	Glicose 25% 10ml Inj.	AMP				064787	Povidine Tópico / ml.	ML	1,00		
004283	Glicose 50% 10ml Inj.	AMP				065587	Sabão Líquido	ML	1,00		
004703	Hipaque 50%	FRS				060733	Sapatinha Descartável	UND	05		
005049	Iroxol Pomada 1/4	1/4				063223	Seringa Desc. 01cc c/ Agulha	UND			
015111	Keflin Nefotiazotina	COM	02			062443	Seringa Desc. 03cc c/ Agulha	UND			
006667	Novogina 2ml Inj.	AMP				062475	Seringa Desc. 05cc c/ Agulha	UND	02		
007493	Profenid 100mg. Inj.	AMP				063209	Seringa Desc. 10cc c/ Agulha	UND	02		
008829	Solução Ringer c/ Lactato	FRS				063216	Seringa Desc. 20cc c/ Agulha	UND	02		
008449	Solução Ringer Simples	FRS				063120	Sonda Uretral 10	UND			
028125	Soro Fisiológico 100ml	FRS	061900	Abborcarth-T Plus Nº 14	UND	063144	Sonda Uretral 12	UND			
008718	Soro Fisiológico 5% 500ml	FRS	061918	Abborcarth-T Plus Nº 16	UND	063151	Sonda Uretral 14	UND			
008740	Soro Glicosado 5% off 500	TB	061925	Abborcarth-T Plus Nº 18	UND	063169	Sonda Uretral 16	UND			
009995	Xilocaina 2% c/v	AMP	061832	Abborcarth-T Plus Nº 20	UND	063183	Sonda Uretral 18	UND			
010026	Xilocaina Geléia 2%	BSG	060962	Aguilha Descartável 13 x 4,5	UND	060550	Sonda Uretral 20	UND			
DESCARTÁVEIS											
028125	Soro Fisiológico 100ml	FRS	060392	Aguilha Descartável 25 x 7	UND	063120	Sonda Uretral 10	UND			
008718	Soro Fisiológico 5% 500ml	FRS	061900	Abborcarth-T Plus Nº 14	UND	063144	Sonda Uretral 12	UND			
008740	Soro Glicosado 5% off 500	TB	061918	Abborcarth-T Plus Nº 16	UND	063151	Sonda Uretral 14	UND			
009995	Xilocaina 2% c/v	AMP	061925	Abborcarth-T Plus Nº 18	UND	063169	Sonda Uretral 16	UND			
010026	Xilocaina Geléia 2%	BSG	060962	Aguilha Descartável 13 x 4,5	UND	063183	Sonda Uretral 18	UND			
FIOS											
050037	Algodão 0 (s/ Agulha)	ENV	065648	Bandeja Perfurada	UND						
050685	Algodão 2-0 (s/ Agulha)	ENV	061545	Bandeja Raqui	UND	060738	Ar Comprimido	UND			
050044	Algodão 3-0 (s/ Agulha)	ENV	060948	Butterfly 19g	UND	092407	Aspirador Vácuo	UND			
050162	Cromado 1-0	ENV	060965	Butterfly 21g	UND	060965	Bomba de Infusão	UND			
050130	Cromado 2-0	ENV	062135	Butterfly 23g	UND	060331	Capinógrafo	UND			
050123	Cromado 4-0	ENV	062142	Butterfly 25g	UND	060363	Craneotomo	UND			
050259	Kit-Caterata	ENV	061205	Camisola Descartável	UND	060395	Desfibrilador	UND			
005599	Mononylon 0 PRETO	ENV	061244	Compreesa Cirúrgica	UND	090467	Intensificador de Imagem	UND			
050614	Mononylon 2,0 PRETO	ENV	061989	Eletrôdo Descartável	UND	090499	Microscópio	UND			
050621	Mononylon 3,0 PRETO	ENV	066949	Enterofix 500ml	UND	090711	Oxigênio Sob Pressão 1/4	UND			
050639	Mononylon 4,0 PRETO	ENV	062024	Espiradrapo 10 x 45	CM	090553	Oxímetro	UND			
050648	Mononylon 5,0 PRETO	ENV	062031	Éter Sulfúrico / ml.	ML	093985	Oxido Nítroso	UND			
050653	Mononylon 6,0 PRETO	ENV	062285	Gase 91 x 91	UND	092708	Respirador a Pressão	UND			
057892	Mononylon 8,0 PRETO	ENV	062830	Gase Furacinada	UND	090578	Respirador a Volume	UND			
050542	Mononylon 10,0 PRETO	ENV	062364	Gonto Descartável	UND	091856	Taxa de Monitor	UND			
050202	Prolene 2-0	ENV	062103	Intrafix Air II 2,4 M	UND						
050463	Prolene 4-0	ENV	061079	Intrafix Padrão	UND	090428	Taxa de Fibra Ótica	UND			
050449	Prolene 5-0	ENV	062253	Lâmina Bisturi Nº 11	UND						
054431	Prolene 6-0	ENV	062260	Lâmina Bisturi Nº 15	UND						
056830	Seda 2-0	ENV	060149	Lâmina Bisturi Nº 20	UND	060738	Respirador a Volume	UND			
056830	Seda 3-0	ENV	062332	Lixa Descartável Nº 7,0	PAR	092708	Respirador a Pressão	UND			
050650	Seda 6-0	ENV	062640	Lixa Descartável Nº 7,5	PAR	090578	Respirador a Volume	UND			
050194	Simples 3-0 (s/ Agulha)	ENV	062429	Lixa Descartável Nº 8,0	PAR	091856	Taxa de Monitor	UND			
050360	Vicryl 4-0 (Incolor)	ENV	062411	Malha Tubular 10cm.	ROL						

CIRURGIÃO: Dr. Ricardo Gomes CIRURGIA: Cirurgia da Mão/Ortopedia CRM 2161 - RN CIRCULANTE: José Roberto Pereira de Araújo TÉCNICO DE ENFERMAGEM: 456 - 642 COREN - RN 756.642

RELATÓRIO ANESTESIA

150A

Fractures of the femur proximal 21

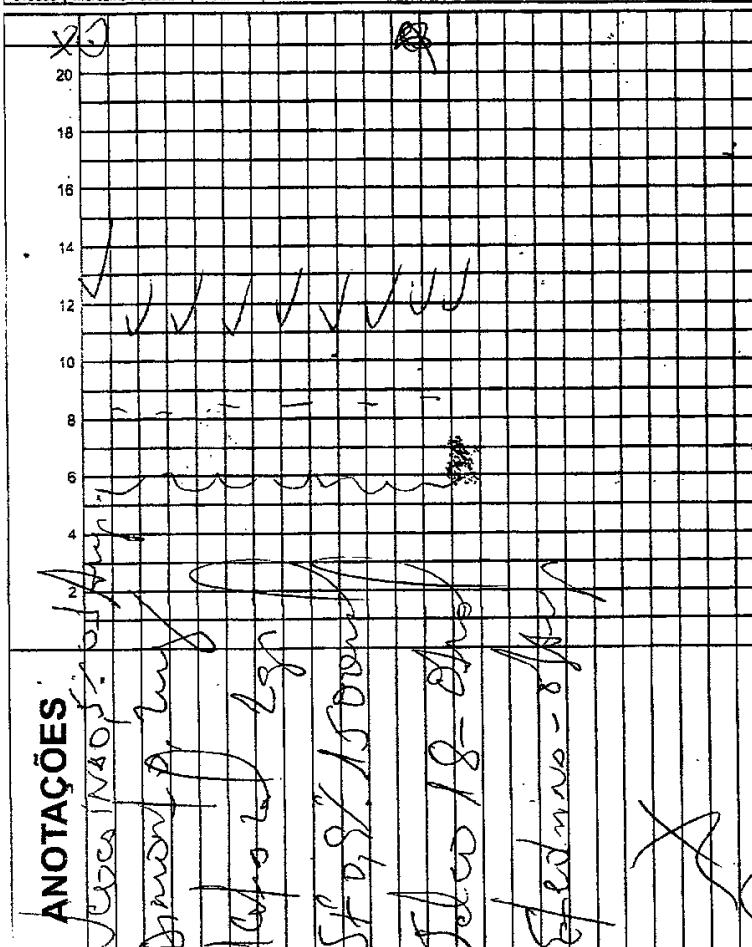
PRÉ-ANESTÉSICO:

DROGAS:

TÉCNICA ANESTÉSICA:

Requerentes

DROGAS USADAS NA ANESTESIA



Intercorrelações

DESCRIÇÃO	
Oxímetro	SIM
Cardioscópio	SIM
Capnógrafo	+
DESCRIÇÃO	QUANTIDADE
Oxigênio Líquido	4 litros
Protóxido Líquido	

1 147744

www.ijerph.com

DATA

13.10.2016

TRIAL ANESTHESIA

ANESTESIOLOGISTA:

Gloss de Carvalho
Apostolos

CRM: 1904



Hospital Memorial de Natal

AV. JUVENAL LAMARTINE, 979 - TIROL - NATAL/RN
Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3102-1228 - Email: hmemorial@veloxmail.com.br

PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA

Data: 13/10/2016 14:52

Registro: 116541 IH: 1
Nascimento: 29/02/1984 32 anos

Paciente: WASHINGTON DE CARVALHO GOMES

Dados do Paciente

Intemação: 10/10/2016 08:57:50 Leito: ENFERMARIA 112-A

PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA

DURANTE E APÓS O ATO CIRÚRGICO

· Tipo: RAQUEANESTESIA

Anestesiologista: DR.GILVAN

· Tipo: FRATURA DE FEMUR DIREITO

Cirurgião: DR.RICARDO

· Instrumentador: DAYSIANE

Circulante: JOSE ROBERTO

· Tipo curativo: OCLUSIVO

· Tem material para biópsia/cultura: NÃO

· Inf.sanguínea: NÃO

Monitoração correta: SIM

Placa-de bisturi: SIM

· Antibiótico profilático?: CEFALOTINA 2G

Medicação administradas:

· Intercorrências / Observações:

PACIENTE ENCAMINHADO AO CRO CONSCIENTE ORIENTADO EM O AMBIENTE NA HVP EM MSE NO POS OPERATORIO DE FRATURA DE FEMUR DIREITO PROCEDIMENTO OCORRIDO SEM INTERCORRENCA SEGUO COM CURATIVO LIMPO E OCLUIDO E AOS CUIDADOS DE TODA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

FICHA DE CONTROLE DE INFECÇÃO EM CIRURGIA

CONTROLE DE INFECÇÃO EM CIRURGIA

Potencial de Contaminação: Limpa


JOSE ROBERTO PEREIRA DE ARAUJO
COREN - 756642

HOSPITAL MEMORIAL DE NATAL
Av. Juvenal Lamartine, 979
Tiro 59.022-020 Natal/RN
Contato com original
Em,



Hospital Memorial de Natal

AV. JUVENAL LAMARTINE, 979 - TIROL - NATAL/RN

Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3102-1228 - Email: hmemorial@veloxmail.com.br

PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA

Dados do Paciente

Registro: 116541 IH: 1 Paciente: **WASHINGTON DE CARVALHO GOMES**
Nascimento: 29/02/1984 32 anos Internação: 10/10/2016 08:57:50 Leito: ENFERMARIA 112-A

ANTES DO ATO CIRÚRGICO

13/10/2016 12:32:57 COREN: 662098 MARIA ELIZABETE B PEREIRA

Observações:

PACIENTE ADMITIDO NO C.C. PROVENIENTE DO LEITO NA MACA ACOMPANHADO DO MAQUEIRO PARA REALIZAR PROCEDIMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE FEMUR, COM FERULA, CONSCIENTE E ORIENTADO, EM O² AMBIENTE EM JEJUM. SIC DO MESMO NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA+DM+HAS, PUCIONADO COM JELCO N°18 VIAB.SF0,9% E SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

Doença pré-existente:

Há reserva sanguínea: **SIM** Prótese: **NÃO** Jóias: **NÃO** Membro e lado da cirurgia: **MID**

Exame Laboratorial: **SIM** Risco Cirúrgico: **NÃO** Raio X: PRÉ: **SIM-QTD: 1**

Alergias (medicamentos, iodo, esparadrapo): **NÃO**

Assinatura Responsável

elania elizabete barbosa Pereira

Outros Exames:

SRPA

13/10/2016 12:32:57 COREN: 662098 MARIA ELIZABETE B PEREIRA

Nível consciência: **CONSCIENTE**

Oxigenoterapia: **O2 AMBIENTE**

Acesso venoso: **SIM** Diurese: **NÃO** Acianótico: **NÃO** Pálido: **NÃO** Sudorese: **NÃO** Tremores: **NÃO**

Hipotensão: **NÃO** Raio X de Controle:

Assinatura Responsável

elania elizabete barbosa Pereira

Medicação administradas:

Encaminhamento:

PACIENTE DE POI ENCAMINHADO AO LEITO, CONSCIENTE ORIENTADO, EM O² AMBIENTE, NA HVP, COM FERIDA OPERATORIA LIMPA E OCLUIDA, DIURESE ESPONTANEA, ANEXO AO PRONTUARIO EXAMES COMPLEMENTARES E RX, PRECISA REALIZAR RX DE CONTROLE DE POS-OPERATÓRIO, SEM INTECORRÊNCIA ATÉ O MOMENTO E SEGUE ACOMPANHADO DO MAQUEIRO E TEC. DE ENFERMAGEM DO POSTO.

Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: **WASHINGTON DE CARVALHO GOMES** Idade: **32 anos**
Convênio: **SUS ESTADUAL** Reg.: **116541** Prontuário:
Unidade: **POSTO I**
Leito: **ENFERMARIA 112-A**
Admissão: **10/10/16 08:57** **0 dia(s) de internação**
Diag.: **S723 - Fratura da diáfise do fêmur**

01.01.10.00	DIA LIVRE, Ao dia	Horários de Aplicação
		(snd)
	TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG COM (TRAMAL)	(sn)
	Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas.	
	SN	
	RANITIDINA 150MG COM (ANTAK)	20:00
	Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas.	00:00
	SN	
	BIRAMA 5'000MG/ML 40 GOTAS (DOSE)	18:00
	Uso: 1 fioconete, via oral, 06 em 06 horas.	00:00
	SN	
	RIVAROXABANA 10MG COM (XARELTO)	00:00
	Uso: 1 comprimido, via oral, Ao dia.	06:00
	SN	
	SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), 06 em 06 horas	18:00
		00:00
		06:00

Dr. OSMÁ JACOME XAVIER DE MESQUITA
CRM - 1985

AV. Juvenal L. Martínez,
Tiró 59.022-023 Nivel 1 Piso
Centro com original
EM, _____

Pixacn - 10/10/2016 13:59 (U487/ASSIST.710) / (DWO:69)

Página: 1 / 1



Prescrição Médica / Evolução Clínica

16.10.17 43

Paciente: **WASHINGTON DE CARVALHO GOMES** Idade: 32 anos
Convênio: **SUS ESTADUAL** Reg.: 116541 Prontuário:
Unidade: **POSTO I**
Leito: **ENFERMARIA 112-A**
Admissão: **10/10/16 08:57** 1 dia(s) de internação
Diag.: **S723 - Fratura da diáfise do fêmur**

11/10/2016 09:01	Solic. (Estoque): 116.101540	Horários de Aplicação
1) DIETA LIVRE, Ao dia		(s/n)
2) TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG COM (TRAMAL) Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas. SN		(s/n)
3) RANITIDINA 150MG COM (ANTAK). Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas.	20:00, 08:00	08:00
4) DIPIRONA 500MG/ML 40 GOTAS (DOSE) Uso: 1 flaconete, via oral, 06 em 06 horas.	18:00, 06:00 12:00	00:00, 06:00
5) RIVAROXABANA 10MG COM (XARELTO) Uso: 1 comprimido, via oral, Ao dia.	20:00	06:00
6) SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), 06 em 06 horas	18:00, 06:00 12:00	00:00, 06:00

Dr. RICARDO COSTA GOMES
CRM - 2161

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartine, 3791
Térp 59.022-020 Natal / RN
Confere com original
Em: _____



Prescrição Médica / Evolução Clínica

JAG-102195

Paciente: **WASHINGTON DE CARVALHO GOMES** Idade: 32 anos
Convênio: **SUS ESTADUAL** Reg.: 116541 Prontuário:
Unidade: **POSTO 1**
Leito: **ENFERMARIA 112-A**
Admissão: **10/10/16 08:57** 2 dia(s) de internação
Diag.: **S723 - Fratura da diáfise do fêmur**

12/10/2016 09:22	Solic. (Estoque): 116.102073	Horários de Aplicação	2161
1) DIETA LIVRE, Ao dia		(s/n)	
2) TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG COM (TRAMAL) Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas. SN		(s/n)	
3) RANITIDINA 150MG COM (ANTAK) Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas.		20:00, 06:00	
4) DIPIRONA 500MG/ML 40 GOTAS (DOSE) Uso: 1 flaconete, via oral, 06 em 06 horas.		18:00, 06:00, 12:00	
5) RIVAROXABANA 10MG COM (XARELTO) Uso: 1 comprimido, via oral, Ao dia.		20:00	
6) SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), 06 em 06 horas		18:00, 06:00, 12:00	06:00,

Dr. RICARDO COSTA GOMES
CRM - 2161

102195
AV. Juvenal Lacerda, 102195
Tiro, 59.022-020, Belo Horizonte
Contato com original
Em,

Prescrição Médica / Evolução Clínica

110.1026.2.4



Paciente: **WASHINGTON DE CARVALHO GOMES** Idade: 32 anos
 Convênio: **SUS ESTADUAL** Reg.: 116541 Prontuário:
 Unidade: **POSTO I**
 Leito: **ENFERMARIA 112-A**
 Admissão: **10/10/16 08:57** 3 dia(s) de internação
 Diag.: **S723 - Fratura da diáfise do fêmur**

13/10/2016 14:23

	Horários de Aplicação	2161
1) DIETA LIVRE, Ao dia	(SND)	
2) CEFALOTINA 1G FA Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas.	18:00, 21:00, 00:00, 06:00, 12:00, 18:00	
3) TRAMADOL, CLORIDRATO 100MG INJ (TRAMAL) Uso: 1 ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas. DILUIR EM 100ML DE SFO 0,9%	20:00, 08:00	
4) DIPIRONA 500MG/2ML INJ (NOVALGINA) Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 8 ML DE ABD	18:00, 21:00, 00:00, 06:00, 12:00	
5) SORO RINGER SIMPLES 500ML Uso: 4 frasco, via endovenosa, Ao dia.	(400) 500, 500, 500, 500	
6) RANITIDINA 50MG/2ML INJ (ANTAK) Uso: 1 ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas. diluir em 18 ml de abd	20:00, 08:00	
7) RIVAROXABANA 10MG COM (XARELTO) Uso: 1 comprimido, via oral, Ao dia.	20:00	
8) SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), 06 em 06 horas	(6) 20:00, 08:00	

Dr. RICARDO COSTA GOMES
CRM - 2161

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Júlio de Lamartine, 8791
Térreo - 50.022-020 Natal / RN
Confere com original
Eq. 1



Prescrição Médica / Evolução Clínica

J16. NO 316

Paciente: **WASHINGTON DE CARVALHO GOMES** Idade: 32 anos
Convênio: **SUS ESTADUAL** Reg.: 116541 Prontuário:
Unidade: **POSTO I**
Leito: **ENFERMARIA 112-A**
Admissão: **10/10/16 08:57** 4 dia(s) de internação
Diag.: **S723 - Fratura da diáfise do fêmur**

14/10/2016 09:17	Solic. (Estoque): 116.102855	Horários de Aplicação	2161
1) DIETA LIVRE, Ao dia		(SND)	
2) CEFALOTINA 1G FA		18:00	00:00
Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas.		18:00	06:00
3) TRAMADOL, CLORIDRATO 100MG INJ (TRAMAL)		20:00	08:00
Uso: 1 ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas.		12:00	00:00
DILUIR EM 100ML DE SFO 0,9%			06:00
4) DIPIRONA 500MG/2ML INJ (NOVALGINA)		18:00	00:00
Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas.		12:00	00:00
DILUIR EM 8 ML DE ABD			06:00
5) SORO RINGER SIMPLES 500ML		(500)	500
Uso: 4 frasco, via endovenosa, Ao dia.			500
6) RANITIDINA 50MG/2ML INJ (ANTAK)		20:00	08:00
Uso: 1 ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas.			00:00
diluir em 18 ml de abd			12:00
7) RIVAROXABANA 10MG COM (XARELTO)		20:00	00:00
Uso: 1 comprimido, via oral, Ao dia.			06:00
8) SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), 06 em 06 horas		24:00	T
9) CURATIVO, Pela manhã			N

Dr. RICARDO COSTA GOMES
CRM - 2161

HOSPITAL MUNICIPAL
Av. Juvenal Lamartine, 8761
Tfno: 53-022-020 Natal / RN
Confira com original
EM

Hospital Memorial de Natal

AV. JUVENAL LAMARTINE, 979 - TIROL - NATAL/RN

Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3102-1228

hmemorial@veloxmail.com.br

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Dados do Paciente

Paciente: **WASHINGTON DE CARVALHO GOMES**

Registro: **116541** Nº Internação: **1**

Masculino 29/02/1984 32 anos Data Internação: **10/10/2016 08:57:50** Leito: **ENFERMARIA 112-A**

OBSERVAÇÕES GERAIS

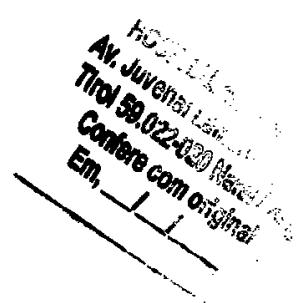
paciente admitido posto 1 vindo do walfredo qurgel com fratura de femur com tracao +ou- 1mes e meio consciente e orientado o2 ambiente o mesmo acamado segue aquardando marcar cirurgia segue aos cuidados da equipe de enfermagem.

Ana Kariny

10/10/2016

COREN - 476670

ANA KARINY COSTA PINHEIRO



Hospital Memorial de Natal

AV. JUVENAL LAMARTINE, 979 - TIROL - NATAL/RN

Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3102-1228

hmemorial@uol.com.br

FICHA DE INTERNAMENTO

Data: 10/10/2016 08:58

Dados do Paciente

Paciente: **WASHINGTON DE CARVALHO GOMES**

Registro: 116541

Num. RG: 2357921

CPF: 068.218.914-80 Nascimento: 29/02/1984 32 anos Sexo: **Masculino** Est.Civil: **Solteiro**

Endereço: **GUACYRA GONDIM MIRANDA DE FARIAS**

N.: 15

Bairro: **CIDADE ALTA**

Cidade: **NISIA FLORESTA**

UF: **RN**

CEP: **59164000**

Fone: **84981031338**

Profissão: **BOMBEIRO HIDRAULICO**

Mãe: **MARIA APARECIDA DE CARVALHO GOMES**

Dados do Internamento

Num. Internamento: **1**

Entrada: **10/10/2016 8:57** Previsão saída: **12/10/2016 11:00** Atendente: **MICHELLET**

Convênio: **SUS ESTADUAL**

Matrícula/CNS: **898002926964937**

Médico: **Dr. RICARDO COSTA GOMES**

CRM: **2161**

ENFERMARIA 112-A

Termo de Responsabilidade

Data/Hora Alta: _____

Motivo: _____

Data da Baixa: _____

No. de dias de hospitalização: _____

No. de US: _____

Doc. Apresentado: _____

Diagnóstico Definitivo: _____

Procedencia: _____

História da Doença atual: _____

Interrogatório sobre diversos aparelhos: _____

Antecedentes pessoais: _____

Antecedentes familiares: _____

Estado geral: _____

Ap. Cardiorespiratórios: _____

Ap. digestivo: _____

Ap. Locomotor e Neuroológico: _____

Ap. Urinário e Ginecológico: _____

Impressão geral: _____

Conduta: _____

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartine, 979
Tirol, 59.022-020, Natal / RN
Conselho de Contabilidade
E-mail: hmemorial@uol.com.br

Hospital Memorial de Natal

AV. JUVENAL LAMARTINE, 979 - TIROL - NATAL/RN
Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3102-1228
hmemorial@veloxmail.com.br

FICHA DE INTERNAMENTO

Data: 10/10/2016 08:58

Dados do Paciente

Paciente: **WASHINGTON DE CARVALHO GOMES** Registro: 116541
Num. RG: 2357921 CPF: 068.218.914-60 Nascimento: 29/02/1984 32 anos Sexo: Masculino Est.Civil: Solteiro(?)
Endereço: GUACYRA GONDIM MIRANDA DE FARIAS N.: 15 Bairro: CIDADE ALTA
Cidade : NISIA FLORESTA UF: RN CEP: 59164000 Fone: 84981003133
Profissão: BOMBEIRO HIDRAULICO Mãe: MARIA APARECIDA DE CARVALHO GOMES

Dados do Internamento

Num. Internamento: 1 Entrada: 10/10/2016 8:57 Previsão saída: 12/10/2016 11:00 Atendente: MICHELLET
Convênio: SUS ESTADUAL Matrícula/CNS: 898002926964937
Médico : Dr. RICARDO COSTA GOMES CRM: 2161

ENFERMARIA 112-A

Dados do Responsável

Responsável: CPF: RG:
Parentesco:

Termo de Responsabilidade

Declaro para fins de direito, que assumo plena responsabilidade na qualidade de devedor principal e/ou solidário por quaisquer despesas realizadas pelo paciente acima qualificado, sendo ou não paciente acima mencionado associado a qualquer instituição que mantenha convênio com o Hospital, seja para pagamento total ou parcial de tratamento médico-hospitalar ou ambulatorial.

Declaro para os fins de direito que assumo plena responsabilidade por qualquer importância que seja paga ao Hospital Memorial de Natal pela instituição conveniada a qualquer título.

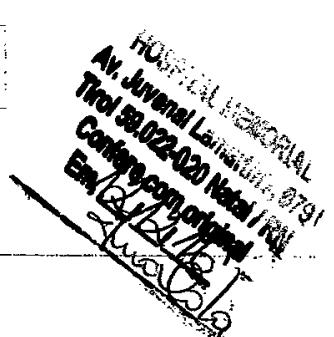
Declaro ainda a validade das despesas já mencionadas até a liquidação total do débito, que autorizo seja acrescido de juros de mora e correção pelos índices oficiais, a partir da alta hospitalar, bem como as despesas de cobrança, se houver. A credora está autorizada a emitir as respectivas duplicatas em caso de inadimplência valendo o presente documento para efeitos legais como Contrato de prestação de serviços.

Assinatura: [] Paciente [] Responsável --

Washington de carvalho gomes

Observações

PACIENTE COM AIH, UMA PELICULA DE RX. MEDICO CIENTE.



Hospital Memorial de Natal

AV. JUVENTAL LAMARTINE, 979 - TIROL - NATAL/RN
Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3102-1228
hmemorial@veloxmail.com.br

Data: 10/10/2016 08:54

Dados do Paciente

Paciente: **WASHINGTON DE CARVALHO GOMES**

Registro: **116541**

Num. RG: **2357921** CPF: **068.218.914-60** Nascimento: **29/02/1984** 32 anos Sexo: **Masculino** Est.Civil: **Solteiro(a)**

Endereço: **GUACYRA GONDIM MIRANDA DE FARIAS**

N.: **15**

Bairro: **CIDADE ALTA**

Cidade: **NISIA FLORESTA**

UF: **RN**

CEP: **59164000** Fone: **84981031330**

Profissão: **BOMBEIRO HIDRAULICO**

Mãe: **MARIA APARECIDA DE CARVALHO GOMES**

Num. Internamento: **1** Entrada: **10/10/2016 8:57** Previsão saída: **12/10/2016 11:00** Atendente: **MICHELLET**

Convênio: **SUS ESTADUAL**

Matrícula/CNS: **898002926964937**

Médico: **Dr. RICARDO COSTA GOMES**

CRM: **2161**

ENFERMARIA 112-A

Responsável:

CPF:

RG:

Parentesco:

TERMO DE CIÊNCIA E CONSENTIMENTO E RESPONSABILIZAÇÃO PROCEDIMENTOS E CIRURGIAS GERAIS

- Autorizo o(a) **Dr. RICARDO COSTA GOMES**, a realizar o seguinte procedimento, tratamento ou cirurgia:
- O(A) **Dr. RICARDO COSTA GOMES**, explicou-me claramente a proposta do tratamento, procedimento a qual serei submetido(a), seus benefícios, riscos, complicações potenciais e alternativas. Tive a oportunidade de fazer perguntas, e todas foram respondidas satisfatoriamente. Entendo que não existe garantia absoluta sobre os resultados a serem obtidos.
- Autorizo qualquer outro procedimento / tratamento, incluindo transfusão de sangue, em situações imprevista que possam ocorrer e necessitem de cuidados diferentes daqueles inicialmente proposto.

Razão por que o paciente não assinou o presente Termo de Ciência e Consentimento e Responsabilização:
Preenchido pelo responsável do paciente

--Assinatura: [] Paciente [] Responsável

Washington de Carvalho Gomes

DEVE SER PREENCHIDO PELO MÉDICO

Certifico que expliquei detalhadamente a este paciente, ou ao seu responsável, o procedimento, cirurgia, seus benefícios, riscos e suas alternativas, respondi satisfatoriamente todas as perguntas do paciente e acredito que o paciente / responsável compreendeu todo o que expliquei.

Assumo a responsabilidade pelo procedimento a que será submetido.

Dr. RICARDO COSTA GOMES - CRM 2161

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvental Lamartine, 979
Tiro 59.022-020 Natal / RN
Comprovado original
En.



Nome

Leito:

Idade:

Nº Registro:

HISTÓRIA CLÍNICA E EXAME FÍSICO ADMISSIONAIS

Data: 16/09/16

Hora: 13:00

AC. MOTOCICLISTA M⁺ 206

AVANÇO E DESVIO PRA C.R. GORE

POSTURA FORWAD 90 GRAUS ②

SEM DORTS NO DISTAL.

INTONACAO DAS TOSAS RESPIRATÓRIAS
O. ACUMULADA TIT. PREDOMINANTE VZ
MIR.

Dr. Leonardo dos S. Correia
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgião de Coluna
TCE/RN: 15318 - CRM/RN 4547

CONFERE COM ORIGINAL

NATAL, 26/12/16

MAT. N° 16112

SAME

OT

ASSINATURA



IDENTIFICAÇÃO

Nome: WOSHINGTON C. GOMES Reg. N°

Diagnóstico pré-operatório: FRACTURA FEMORAL

Indicação terapêutica: Urgência Eletiva

INTERVENÇÃO

Data: 16/09/16 Início: Término: Duração:

Operador: Dr. Luiz Carlos Coimbra CRM/CRO:

1º Auxiliar: CRM/CRO:

2º Auxiliar: CRM/CRO:

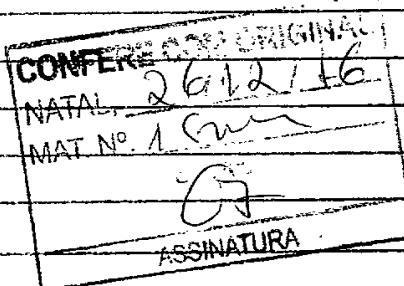
Instrumentador:

Anestesista: CRM/CRO:

RELATÓRIO DA INTERVENÇÃO

1) Tornozelo com fratura, 50% anastom.
2) Perna com fratura de 70%.
3) Perna com fratura de 70% com luxação.
4) Cinturão.
5) Sombra de fratura na articulação.

Dr. Emanoel dos S. Coimbra
Ortopedia e Traumatologia
Gabinete de Clínica
TELE: 3021-14 CRM 45-17



Coleta de material anatomo-patológico: () NÃO () SIM QUAL?

Coleta de material para microbiologia: () NÃO () SIM QUAL?

Missão: Oferecer, no âmbito hospitalar, assistência à saúde para crianças e adultos em situações de emergências clínicas, cirúrgicas, agravos de causas externas, em especial o trauma, de acordo com as melhores práticas clínicas e contribuir para o ensino e a pesquisa em saúde à luz dos valores éticos e humanitários.



Hospital Memorial de Natal
AV. JUVENAL LAMARTINE, 979 - TIROL - NATAL/RN
Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3102-1228
hmemorial@veloxmail.com.br

EVOLUÇÃO MÉDICA -

Dados do Paciente

Paciente: **WASHINGTON DE CARVALHO GOMES**

Registro: **116541** Num.Internação: **1**

Nascimento: **29/02/1984 32 anos**

Data Internação: **10/10/2016 08:57:50**

Evolução: 10/10/2016 11:58:10

PELA CLÍNICA

ADMITIDO EM PRÉ-OP DE FEMUR
S/ COMORBIDADES

SOL. EXS+RESERV SANG+PRESC.

[Handwritten signature]
Hospital Memorial de Natal
Av. Juvenal Lamartine, 979
Tiro 59.022-020
Natal/RN
Confere com original
Em, _____
Assinatura de: _____
CRM: 1985 CPF: 202737420
CRM: 1985 CPF: 202737420

OSMÁ JACOME XAVIER DE MESQUITA
CRM - 1985



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **068.218.914-60**

Nome da Pessoa Física: **WASHINGTON DE CARVALHO GOMES**

Data de Nascimento: **29/02/1984**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **19/06/2004**

Dígito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **16:01:58** do dia **16/12/2016** (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: **24C3.05C0.0C77.FE31**

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na página da Secretaria da Receita Federal do Brasil na Internet, no endereço www.receita.fazenda.gov.br.

Este documento não substitui o “Comprovante de Inscrição no CPF”.

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)



Hospital Memorial de Natal
AV. JUVENAL LAMARTINE, 979 - TIROL - NATAL/RN
Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3102-1228
hmemorial@veloxmail.com.br

REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

Dados do Paciente

Paciente: **WASHINGTON DE CARVALHO GOMES** Registro: **116541** Nº Internação: **1**
Nascimento: **29/02/1984** 32 anos Data Internação: **10/10/2016 08:57:50** Leito: **ENFERMARIA 112-A**

ESTADO GERAL

<u>Alerta</u>	Higiene <u>Com auxílio</u>
<u>Decúbito Dorsal</u>	Respiração <u>O2 Ambiente</u>
<u>Corado</u>	Deambulação <u>Restrito ao leito</u>
<u>Acianótico</u>	

Eliminaç.Vesicais: **PRESENTE**

Eliminaç.Intestinais:

SINAIS VITAIS

Pres.Arterial: **120 X 80** P脉: **79** Temperatura: **36,8 °C** Respiração: **20**

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Aceita Total

Obs:

QUEIXAS DO PACIENTE

Observações Gerais:

PACIENTE EM PÓS-OPERATORIO DE FRATURA DE FEMUR. NA HVP COM ESQUEMA DE ATB+ ANALGESIA. FOI AFERIDO SSVV, SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

14/10/2016 14:21:57

COREN - 527682
MICHAEL SOUZA DE LIMA

OBSERVAÇÕES GERAIS

18:00HS- FOI ADM CEFALOTINA 1G, 1 FRASCO AMPOLA DILUIDA EM 10ML DE ABD+ SERINGA DE 10ML, VIA E.V+ DIPIRONA DE 500MG/2ML, 1 AMPOLA DILUIDA EM 8ML DE ABD+ SERINGA DE 10ML, VIA E.V

14/10/2016
COREN - 527682

MICHAEL SOUZA DE LIMA

ESTADO GERAL

<u>Alerta</u>	Higiene <u>Com auxílio</u>
<u>Decúbito Dorsal</u>	Respiração <u>O2 Ambiente</u>
<u>Corado</u>	Deambulação <u>Com auxílio</u>
<u>Acianótico</u>	

Eliminaç.Vesicais:

SINAIS VITAIS
Pres.Arterial: **120 X 80** P脉: **80** Temperatura: **36 °C** Respiração: **20**

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Aceita Total

Obs:

QUEIXAS DO PACIENTE

Observações Gerais:

PACIENTE JOVEM COM EGR NO POS-OPERATORIO DE FRATURA DE FEMUR CONSCIENTE ORIENTADO EM O2 AMBIENTE AFEBRIL NA HV VENOSA POR ACESSO PERIFÉRICO EM USO DE ATB. CEFALOTINA, DIURESE ESPONTÂNEA DIETA ORAL MEDICADO CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA SEGUE AOS CUIDADO DA ENFERMAGEM

14/10/2016 21:28:05

COREN - 24988

EDNALDO BERNARDO DA SILVA

REGISTRO DE ENFERMAGEM

Paciente: **WASHINGTON DE CARVALHO GOMES**

Nascimento: **29/02/1984** 32 anos Data Internação: **10/10/2016 08:57:50**

Registro: **116541** Nº Internação: **1**
Leito: **ENFERMARIA 112-A**

OBSERVAÇÕES GERAIS

20:00 HS ADMINISTRADO TRAMADOL 100MG 1 ANP. +100ML DE SF EV USADO SERINGA DE 5 CC
20:00 HS ADMINISTRADO ANTAK 50MG 1 ANP. +ABD EV USADO SERINGA DE 20 CC
20:00 HS ADMINISTRADO RIVAROXABANA 1 COMP. VO
24:00 HS ADMINISTRADO CEFALOTINA 1 FRASCO +ABD EV USADO SERINGA DE 10 CC
06:00 HS ADMINISTRADO DIPIRONA 1 ANP. + ABD EV USADO SERINGA DE 10 CC
06:00 HS ADMINISTRADO CEFALOTINA 1 FRASCO +ABD EV USADO SERINGA DE 10 CC



15/10/2016
COREN - 24988
EDNALDO BERNARDO DA SILVA

ESTADO GERAL

<u>Alerta</u>	Higiene Com auxílio
<u>Decúbito Dorsal</u>	Respiração O2 Ambiente
<u>Corado</u>	Deambulação
<u>Acianótico</u>	Restrito ao leito

Eliminaç. Vesicais: **PRESENTE**

Eliminaç. Intestinais: **PRESENTE**

SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: **120 X 70**

P脉: **78**

Temperatura: **36**

°C Respiração: **22**

Saturação O2: **99**

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Aceita Total

Obs:

QUEIXAS DO PACIENTE
SEM QUEIXAS

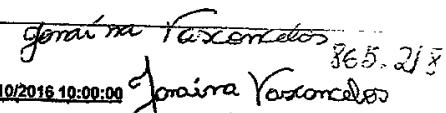
OBSERVAÇÕES GERAIS:

ACIDENTE EM PÓS OPERATÓRIO DE FRATURA DE FEMUR. NA HVP, HIGIENIZADO E TROCADO
CUPAS DE CAMA, RENOVADO CURATIVO, USADO GAZES+LUVA 6,5, COM MEDICAÇÕES DE
ORARIO, SSVV ESTAVEIS. SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

15/10/2016 10:00:00

OUT - 865218

JANAINA VASCONCELOS DE SOUTO



Janaina Vasconcelos 865.218

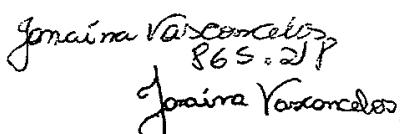
OBSERVAÇÕES GERAIS

AS 08:00 HORAS FOI ADM. RANITIDINA 01AMP EM 18ML DE ABD EV

AS 12:00 HORAS FOI ADM. DIPIRONA 01 AMP EM 08ML DE ABD EV

AS 12:00 HORAS FOI ADM. CEFALOTINA 01FA EM 08ML DE ABD EV

PACIENTE SAIU DE ALTA HOSPITALAR ACOMPANHADO DE FAMILIAR E LEVANDO SEUS
PERTENCES.



Janaina Vasconcelos 865.218
Janaina Vasconcelos

15/10/2016
OUT - 865218
JANAINA VASCONCELOS DE SOUTO

EVOLUÇÃO DIÁRIA DE CURATIVO

Dados do Paciente

Paciente: **WASHINGTON DE CARVALHO GOMES** Registro: **116541** Nº Internação: **1**
Nascimento: **29/02/1984** 32 anos Data Internação: **10/10/2016 08:57:50** Leito: **ENFERMARIA 112-A**

Limpeza: **S.F.0.9% GAZES, LUVA DE PROCEDIMENTO, LUVA**

Tipo de Ferida: **LIMPA**

Localização: **FEMUR**

Condições do Leito: **SEM PRESENÇA DE SECREÇÃO**

EXSUDATO DA FERIDA

<input type="checkbox"/> Seroso	<input type="checkbox"/> Purulento	<input type="checkbox"/> Sanguinolento	<input type="checkbox"/> Serossanguinolento	<input type="checkbox"/> Piosanguinolento	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Exudato
---------------------------------	------------------------------------	--	---	---	---

PELE - PERILESIONAL

<input checked="" type="checkbox"/> Integra	<input type="checkbox"/> Escoriada	<input type="checkbox"/> Sinal Flogísticos	<input type="checkbox"/> Descamada	<input type="checkbox"/> Alergica/Dermatite	<input type="checkbox"/> Macerada
---	------------------------------------	--	------------------------------------	---	-----------------------------------

Quantidade: **Selecionar uma opção**

Odor: **Selecionar uma opção**

BORDAS

Distintas

Regulares

Irregulares

OBSERVAÇÕES GERAIS

14/10/2016 11:58:01
COREN - 968653


BRENDA SANDRINELLE FIGUEIREDO DE LIMA

ESTADO GERAL

Alerta	Higiene
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Com auxílio
Decúbito Dorsal	Respiração
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> O2 Ambiente
Corado	Deambulação
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Restrito ao leito
Acanótico	

Eliminaç. Vesicais: **PRESENTE**

Eliminaç. Intestinais:

SINAIS VITAIS

Pres.Arterial: **120 X 70** P脉: **80** Temperatura: **37** °C Respiração: **20**

Saturação O2: **99** Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

H.V EM MSE

DIETA

Oral

Acelta Total

Obs:

GLAUCIAS DO PACIENTE

14/10/2016 12:00:00


COREN - 199689
VIVIANE NUNES DA SILVA

OBSERVAÇÕES GERAIS

08:00H FOI ADMINIS ANTAK 50MG 01 AMP + 20 ABD IV + 01 SERINGA 20 ML
12:00H FOI ADMINIS. DIPIRONA 500 MG 01 AMP + 10 ABD IV + 01 SERINGA 10 ML
12:00H FOI ADMINIS. CEFALOTINA 01 G 01 FRASCO + 10 ABD IV + 01 SERINGA 10 ML

14/10/2016
COREN - 199689


VIVIANE NUNES DA SILVA



Hospital Memorial de Natal
AV. JUVENTAL LAMARTINE, 979 - TIROL - NATAL/RN
Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3102-1228
hmemorial@veloxmail.com.br

REGISTRO DE ENFERMAGEM

Dados do Paciente

paciente: **WASHINGTON DE CARVALHO GOMES** Registro: **116541** Nº Internação: **1**
nascimento: **29/02/1984** 32 anos Data Internação: **10/10/2016 08:57:50** Leito: **ENFERMARIA 112-A**

RESERVAÇÕES GERAIS

EDICAÇÕES DE HORARIOS:

6 18:00HS- CEFALOTINA 1G, 1 FRASCO AMPOLA DILUIDA EM 10ML DE ABD+ SERINGA DE 10ML,

A.E.V

PIRONA DE 500MG/2ML, 1 AMPOLA DILUIDA EM 8ML DE ABD+ SERINGA DE 10ML, VIA E.V

13/10/2016
COREN - 173039

ITAMIRIA PAULA SILVA DE OLIVEIRA

ESTADO GERAL

- Higiene

Com auxílio

- Respiração

O2 Ambiente

- Deambulação

Com auxílio

orado

clianótico

SINAIS VESICAIS:

SINAIS VITAIS

Pres.Arterial: 120 X 80

P脉: 80

Temperatura: 37,3 °C

Respiração: 19

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Aceita Total

Obs:

QUEIXAS DO PACIENTE

RESERVAÇÕES GERAIS:

paciente em pos- OPERATORIO FRATURA DE FEMUR DIREITO, CONCIENTE ORIENTADO EM

AMBIENTE, AFERIDO SINAIS VITAIS, NA HV COM ESQ DE ATB, ADM MEDICAÇÃO DE

OPERATORIO CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA, O MESMO TEVE EPSÓDIO DE VÓMITO SEGU

VI OBS : AOS CUIDADO DA ENFERMAGEM

13/10/2016 21:29:53

COREN - 571216

FRANCISCA GORETE GOMES SANTOS

OBSERVAÇÕES GERAIS

20:00H ADM 1 AMP TRAMADOL 100MG + 1 SERG 5ML + 1 SF 100ML EV

20:00H ADM 1 AMP RANITIDINA 50MG/2ML + 1 SERG 20ML + 18ML ABD EV

20:00H ADM 1 COMP RIVAROXABANA 10MG POR VIA ORAL

24:00H ADM 1 FRASCO CEFALOTINA 1G + 1 SERG 10ML + 10ML ABD EV

24:00H ADM 1 AMP DIPIRONA 500MG/2ML + 1 SERG 10ML + 10ML ABD EV

06:00H ADM 1 FRASCO CEFALOTINA 1G + 1 SERG 10ML + 10ML ABD EV

06:00H ADM 1 AMP DIPIRONA 500MG/2ML + 1 SERG 10ML + 10ML ABD EV

*Hospital Memorial de Natal
Av. Juvental Lamartine, 979
Tiro 59.022-020 Natal / RN
Confere com original
Em,*

13/10/2016

COREN - 571216

FRANCISCA GORETE GOMES SANTOS

REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

Dados do Paciente

Paciente: **WASHINGTON DE CARVALHO GOMES**

Registro: **116541** Nº Internação: **1**

Nascimento: **29/02/1984** 32 anos Data Internação: **10/10/2016 08:57:50** Leito: **ENFERMARIA 112-A**

-ESTADO GERAL

Higiene
Com auxílio

Respiração
O2 Ambiente

Corado

Acianótico

Deambulação
Restrito ao leito

Eliminaç. Vesicais:

SINAIS VITais

Pres.Arterial: **130 X 80**

Pulso: **79**

Temperatura: **36,7 °C**

Respiração: **19**

Eliminaç. Intestinais:

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Aceita Total

Obs:

QUEIXAS DO PACIENTE

SEM QUEIXAS NO MOMENTO.

Observações Gerais:

PACIENTE EM PRÉ OPERATÓRIO DE FRATURA DE FEMUR COM TRACAO TRANS-ESQUELETICA COM MEDICACAO ORAL FOI ADM. DE HORARIO SEGUE NO LEITO AGUARDANDO CIRURGIA E AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

12/10/2016 20:23:47

COREN - 619233

LARISSA REGINA RODRIGUES FERREIRA DA SILVA

OBSERVAÇÕES GERAIS

**20; HS ADM; RANITIDINA 150 MG V.O + XARELTO 10 MG V.O
24; HS ADM; DIPIRONA 500 MG V.O
24; HS ADM; DIPIRONA 500 MG V.O**

13/10/2016
COREN - 619233

LARISSA REGINA RODRIGUES FERREIRA DA SILVA

ESTADO GERAL

Alerta

Higiene
Com auxílio

Decúbito Dorsal

Respiração
O2 Ambiente

Corado

Deambulação
Restrito ao leito

Acianótico

Eliminaç. Vesicais: **PRESENTE**

Eliminaç. Intestinais:

SINAIS VITais

Pres.Arterial: **120 X 70**

Pulso: **80**

Temperatura: **37**

*C Respiração: **20**

Saturação O2: **100**

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Aceita Total

Obs:

QUEIXAS DO PACIENTE

SEM QUEIXAS ATÉ O MOMENTO.

Observações Gerais:

'ACIENTE EM PRÉ OPERATÓRIO DE FRATURA DE FÉMUR, COM USO DE TRACÃO, AFERIDOS ISVV, HIGIENIZADO, TROCADO ROUPA DE CAMA E PESSOAL MEDICADO CONFORME R'ESCRITO. SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.'

13/10/2016 10:42:24

COREN - 1058622

LIRIO PEREIRA DA SILVA



Hospital Memorial de Natal

AV. JUVENAL LAMARTINE, 979 - TIROL - NATAL/RN
Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3102-1226
hmemorial@veloxmail.com.br

REGISTRO DE ENFERMAGEM

Dados do Paciente

Paciente: **WASHINGTON DE CARVALHO GOMES**

Registro: 116541 Nº Internação: 1

Nascimento: 29/02/1984 32 anos Data Internação: 10/10/2016 08:57:50 Leito: ENFERMARIA 112-A

OBSERVAÇÕES GERAIS

AS 08:00 HS ANTAK 150MG VO

AS 12:00 HS DIPIRONA 500MG 40 GOTAS VO

13/10/2016

COREN - 1157693

DAYANA DE ARAUJO SILVA

OBSERVAÇÕES GERAIS

PACIENTE ENCAMINHADO PARA O C.C. COM UMA PELICULA DE RX.

13/10/2016

COREN - 670726

THAZIA JANIELE DOS SANTOS SILVA

OBSERVAÇÕES GERAIS

PACIENTE RETORNO DO C.C. EM P.O.I DE FRATURA DE FEMUR DIREITO, CONSCIENTE E ORIENTADO O2 AMBIENTE, NA H.V + ESQ. DE TAB, COMUNICADO A NUTRIÇÃO SEGEUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

13/10/2016

COREN - 670726

THAZIA JANIELE DOS SANTOS SILVA



Hospital Memorial de Natal
AV. JUVENAL LAMARTINE, 979 - TIROL - NATAL/RN
Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3102-1228
hmemorial@veloxmail.com.br

REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

Dados do Paciente

Paciente: **WASHINGTON DE CARVALHO GOMES** Registro: **116541** Nº Internação: **1**
Nascimento: **29/02/1984** 32 anos Data Internação: **10/10/2016 08:57:50** Leito: **ENFERMARIA 112-A**

ESTADO GERAL

Higiene
Com auxílio

Respiração
O2 Ambiente

Corado

Deambulação
Restrito ao leito

Acianótico

Eliminaç. Intestinais:

SINAIS VITAIS

Pres.Arterial: **120 X 70**

P脉: **80**

Temperatura: **36**

°C Respiração: **20**

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Aceita Total

Obs:

QUEIXAS DO PACIENTE

SEM QUEIXAS NO MOMENTO

Observações Gerais:

ACIENTE JOVEM CONSCIENTE E ORIENTADO EUPNEICO, NORMOCÁRDIO, EM PREOPERATÓRIO DE FRATURA FEMUR COM TRAÇÃO TRANSQUELETICA, AFERIDO SINAIS VITAIS DIURESE PRESENTE POR COLETOR FECHADO, COM MEDICAÇÃO VO SEGUO AOS CUIDADOS A ENFERMAGEM

11/10/2016 21:41:08

COREN - 571216

FRANCISCA GORETE GOMES SANTOS

OBSERVAÇÕES GERAIS

**20:00H ADM 1 COMP RANITIDINA 150MG POR VIA ORAL
20:00H ADM 1 COMP RIVAROXABANA 10MG POR VIA ORAL
24:00H ADM 1 FLACONETE 500MG/ML 40 GOTAS POR VIA ORAL
06:00H ADM 1 FLACONETE 500MG/ML 40 GOTAS POR VIA ORAL**

12/10/2016
COREN - 571216

FRANCISCA GORETE GOMES SANTOS

ESTADO GERAL

Higiene
Com auxílio

DA ENFERMAGEM

Respiração
O2 Ambiente

Corado

Deambulação
Com auxílio

DA ENFERMAGEM

Eliminaç. Vesicais: **PRESENTE**

Eliminaç. Intestinais: **PRESENTE**

SINAIS VITAIS

Pres.Arterial: **130 X 70**

P脉: **81**

Temperatura: **36**

°C Respiração: **21**

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Aceita Total

Obs:

QUEIXAS DO PACIENTE

SEM QUEIXAS

Observações Gerais:

PACIENTE ADULTO 32 ANOS ENCONTRA-SE EM PRÉ OPERATÓRIO DE FRATURA DE FEMUR COM TRAÇÃO TRANSQUELETICA, RESPIRANDO EM AR AMBIENTE, COM A CEITA DIETA POR VIA ORAL, FEITA MEDICAÇÕES DE HORARIO CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA POR VIA ORAL, COM ELIMINAÇÕES FISIOLOGICAS PRESENTES, FOI HIGIENIZADO TROCADO ROUPAS DE CAMA, SEGUO NO LEITO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTÃO.

12/10/2016 10:12:10

COREN - 1109514

JUCILENE SABINO FORTUNATO

REGISTRO DE ENFERMAGEM

Dados do Paciente

Paciente: **WASHINGTON DE CARVALHO GOMES** Registro: **116541** Nº Internação: **1**
Nascimento: **29/02/1984** 32 anos Data Internação: **10/10/2016 08:57:50** Leito: **ENFERMARIA 112-A**

OBSERVAÇÕES GERAIS

AS 08:00 H FOI ADM RANITIDINA 1 COPRIMIDO 150 MG POR VIA ORAL
AS 12:00 H FOI ADM 1 ANPOLA DE DIPRIRONA 1 FLACONETE 40 GOTAS POR VIA ORAL

Jucilene

12/10/2016
COREN - 1109514
JUCILENE SABINO FORTUNATO

ESTADO GERAL

Higiene	<input checked="" type="checkbox"/> Com auxílio	DA ENFERMAGEM
Respiração	<input checked="" type="checkbox"/> O2 Ambiente	
Corado	<input checked="" type="checkbox"/> Deambulação	
Acianótico	<input checked="" type="checkbox"/> Com auxílio	DA ENFERMAGEM

Eliminaç. Vesicais: **PRESENTE**

Eliminaç. Intestinais: **PRESENTE**

— SINAI'S VITais

Pres. Arterial: **130 X 70** Pulso: **82** Temperatura: **36,5 °C** Respiração: **20** Saturação O2: **98%** Glicose no sangue: **120 mg/dL**

— ACESSO VENOSO

DIETA	
Oral	<input checked="" type="checkbox"/> Aceita Total
Obs:	

QUEIXAS DO PACIENTE
SEM QUEIXAS

Observações Gerais:

PACIENTE ADULTO 32 ANOS ENCONTRA-SE EM PRIMER OPERATORIO DE FRATURA DE FEMUR COM TRACAO TRANSESQUELETICA, RESPIRANDO EM AR AMBIENTE, COM ACEITA DIETA POR VIA ORAL, FOI AFERIDO SSVV. PACIENTE SEGUE NO LEITO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTÃO.

12/10/2016 14:50:10

COREN - 1109514
JUCILENE SABINO FORTUNATO

Jucilene

OBSERVAÇÕES GERAIS

AS 18:00 H FOI FEITO 1 FLACONETE DE DIPRIRONA 500 MG/ML 40 GOTAS POR VIA EV

Jucilene

12/10/2016
COREN - 1109514
JUCILENE SABINO FORTUNATO

Hospital Memorial de Natal

AV. JUVENAL LAMARTINE, 979 - TIROL - NATAL/RN

Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3102-1228

hmemorial@veloxmail.com.br

MEMORIAL

REGISTRO DE ENFERMAGEM

Dados do Paciente

paciente: WASHINGTON DE CARVALHO GOMES

nascimento: 29/02/1984 32 anos Data Internação: 10/10/2016 08:57:50

Registro: 116541 Nº Internação: 1

Leito: ENFERMARIA 112-A

ES GERAIS

AS 08:00 FOI A.D.M 1 COMP. ANTAK 150mL -V.O.

AS 12:00 FOI A.D.M 1 FLACONETE DIPIRONA 40gts. -V.O.

11/10/2016

COREN - 1016748

ANA MARIA AQUINO DE LIMA

Aninha
Ana

ESTADO GERAL

Alerta

Higiene
Com auxílio

Decúbito Dorsal

Respiração
O2 Ambiente

Corado

Deambulação
Restrito ao leito

Acianótico

Eliminaç. Vesicais: PRESENTE

Eliminaç. Intestinais: AUSENTE NO MOMENTO.

SINAIS VITais

Pres. Arterial: 120 X 80

Pulso: 80

Temperatura: 36,5 °C

Respiração: 20

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Aceita Total

QUEIXAS DO PACIENTE

SEM REFERIR QUEIXAS NO MOMENTO.

M.V.O

Obs:

Observações Gerais:

PACIENTE JOVEM CONSCIENTE, ORIENTADO, EUPNEICO, NORMOCARDIO, EM PRÉ-OPERATÓRIO DE FRATURA DE FEMUR, COM TRAÇÃO TRANS ESQUELÉTICA, AFERIDOS SINAIS VITais, REALIZADA TROCA DE FRALDA+LENÇOL, SEGUE NO LEITO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

11/10/2016 14:50:09

COREN - 1016748

ANA MARIA AQUINO DE LIMA

Aninha
Ana

OBSERVAÇÕES GERAIS

18:00 ADM DIPIRONA 40 GTS

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartine, 979
Tiro 59.022-020 Natal / RN
Confere com original
Em,

HAZIA
11/10/2016
COREN - 670726
THAZIA JANELE DOS SANTOS SILV

Página 1

Hospital Memorial de Natal

AV. JUVENAL LAMARTINE, 979 - TIROL - NATAL/RN-
Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3102-1228
hmemorial@veloxmail.com.br

REGISTRO DE ENFERMAGEM

Dados do Paciente

Paciente: **WASHINGTON DE CARVALHO GOMES**

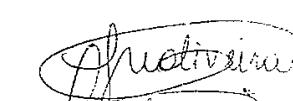
Registro: **116541** Nº Internação: **1**

Nascimento: **29/02/1984** 32 anos Data Internação: **10/10/2016 08:57:50** Leito: **ENFERMARIA 112-A**

OBSEVAÇÕES GERAIS

ADM. AO PACIENTE:

AS 20H ADM. RANITIDINA 1 CP. VIA ORAL;
AS 24H E 06H ADM. DIPIRONA 1 AMPOLA DILUIDO EM 8 ML DE ABD VIA EV;
AS 24H ADM. XARELTO;



11/10/2016
COREN - 588218

JAQUELINE NICACIO DE OLIVEIRA

ESTADO GERAL

Alerta

Higiene
Com auxílio

DA ENFERMAGEM

Decúbito Dorsal

Respiração
O2 Ambiente

Corado

Deambulação

Asfântico

Restrito ao leito

Sinais Fisiológicos: PRESENTE

SINAIS VITais

Pres.Arterial: 120 X 70

Pulso: 80

Temperatura: 36,4 °C

Respiração: 20

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Aceita Total

QUEIXAS DO PACIENTE

SEM REFERIR QUEIXAS ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

M.V.O

Obs:

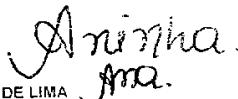
Observações Gerais

INDIVIDUO CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO, EUPNEICO, NORMOCARDIO, EM FERATÓRIO FRATURA DE FEMUR, COM TRAÇÃO TRANS-ESQUELÉTICA, COM M.V.O, A.D.M MEDICAÇÃO, AFERIDOS SINAIS VITais, HIGIENIZADO, REALIZADA MASAGEM DE CONFORTO, SEGUE NO LEITO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

11/10/2016 09:34:31

COREN - 1016748

ANA MARIA AQUINO DE LIMA



OBSERVAÇÕES GERAIS

REALIZADO LIMPEZA DE TRAÇÃO. UTILIZADO: LUVA DE PROCEDIMENTO, GAZES E CLOREXIDINA ALCOOLICA.

11/10/2016

COREN - 968853

BRENNDA SANDRINELLE FIGUEIREDO DE LIMA

Hospital Memorial de Natal

AV. JUVENAL LAMARTINE, 979 - TIROL - NATAL/RN
 Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3102-1228
 hmemorial@veloxmail.com.br

REGISTRO DE ENFERMAGEM - ADMISSÃO

Dados do Paciente

Paciente: WASHINGTON DE CARVALHO GOMES

Registro: 116541 Nº Internação: 1

Nascimento: 29/02/1984 32 anos

Data Internação: 10/10/2016 08:57:50

Acompanhante:

Parentesco:

PROCEDÊNCIA

PACIENTE ADMITIDO NESTE SETOR PROVENIENTE DO H.W.G. PARA TTT CIRURGICO DE FRACTURA DE FEMUR, AOS CUIDADOS DE DR. RICARDO GOMES.

ESTADO GERAL

Consciente
 Inconsciente

Responsivo
 Sonolento

Higiene

Observações:

Corado
 Colorado

Cianótico
 Acianótico

Com Auxílio

Sem Auxílio

Respiração

O2 Ambiente

Observações:

Deambulação

Com Auxílio

Máscara de Venture

Sem Auxílio

Restrito ao leito

Observações:

PAUTAIS

Pressão Arterial: 120X80

Pulso: 76

Temperatura: 36

Respiração: 18

ANAMNESE

Doenças Clínicas
 NENHUMA

Uso de Medicações

NENHUMA

Alergias Medicamentosas
 DESCONHECE

Integridade da Pele
 INTEGRA

ACESSO VENOSO

Hiperemia Dor Edema Temperatura:

Local:

Tempo:

DIETA

Tipo: Oral

Sonda Nasogástrica

Sonda Nadoenteral

Aceita

Aceita Parcial

Não Aceita

Observações:

DIURESE

Local:

Esportâneo:

Observações Gerais:

Documentação e Exames:

AIH + 1 PELICULA DE RX

PACIENTE EM PRE OPERATORIO DE FRACTURA DE FEMUR COM
 TRACAO TRANSQUELETICA, SEM PRESCRICAO ATÉ O MOMENTO
 A FERIDOS SINAIS VITAIS, COMUNICADO A NUTRIÇÃO, SEGUE NO
 LEITO AOS CUIDADOS DA EQUIPE.

Hospital Memorial
 Av. Juvenal Lamartine, 979
 Tirol 59.022-020 Natal / RN
 Confere com original
 En... / /

Eliane Santos Rodrigues
 10/10/2016 10:59:57
 COREN - 1005134
 ELIANE SANTOS RODRIGUES

REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

Dados do Paciente

Paciente: **WASHINGTON DE CARVALHO GOMES**

Nascimento: **29/02/1984** 32 anos Data Internação: **10/10/2016 08:57:50**

Registro: **116541** Nº Internação: **1**
Leito: **ENFERMARIA 112-A**

ESTADO GERAL

Alerta
Decúbito Dorsal
Corado
Acianótico

Higiene
Com auxílio
Respiração
O2 Ambiente
Deambulação
Restrito ao leito

Eliminaç. Vesicais: **PRESENTE**

Eliminaç. Intestinais:

SINAIS VITAIS

Pres Arterial: **110 X 70**

Pulso: **81**

Temperatura: **35,6 °C**

Respiração: **20**

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Aceita Total

QUEIXAS DO PACIENTE

Obs:

Observações Gerais:

PACIENTE EM PRÉ-OPERATORIO DE FRATURA DE FEMUR, FOI AFERIDO SSVV, PACIENTE APRESENTANDO QUADRO DE VOMITO, AGUARDA VISITA DO SERVIÇO SOCIAL AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

10/10/2016 14:19:49

COREN - 527682

MICHAEL SOUZA DE LIMA

OBSERVAÇÕES GERAIS

18:00 FOI ADM DIPIRONA 40 GTAS VO.

Michael

Michael

10/10/2016

COREN - 527682

MICHAEL SOUZA DE LIMA

ESTADO GERAL

Alerta
Decubito Dorsal
Corado
Acianótico

Higiene

Com auxílio

Respiração

O2 Ambiente

Deambulação

Restrito ao leito

Eliminaç. Vesicais: **PRESENTE**

Eliminaç. Intestinais: **AUSENTE**

SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: **120 X 80**

Pulso: **79**

Temperatura: **36 °C**

Respiração: **21**

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Aceita Total

QUEIXAS DO PACIENTE

SEGUES EM QUEIXAS

Obs:

Observações Gerais:

AV. PRÉ-OPERATÓRIO DE # FEMUR (1) COM TRAGÃO, SINAIS VITAIS
SINAIS VITAIS
AVM, MED. DAGAO ORAL PRESCRITA (SEGUE EM OBS DA ENFERMAGEM AVM +

10/10/2016 22:42:33

COREN - 588216

JAQUELINE NICACIO DE OLIVEIRA



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA
SAMU 192 RN

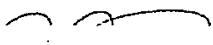


192

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que se fazem necessários, que em busca no sistema informatizado do SAMU 192 RN, foi encontrada a ocorrência Nº S230721 referente ao paciente **WASHINGTON DE CARVALHO GOMES**, 32 anos atendido pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU 192 RN, no dia 15/09/2016 em Parnamirim/RN, conforme ficha anexa.

Natal, 04 de novembro de 2016.


SÁBRINA CÂMARA DE MACEDO
Coordenadora Regulação Médica do SAMU 192 RN
Mat. 195.845

SAMU 192 RN
END.: AV. PRUDENTE DE MORAIS, 2410 – BARRO VERMELHO – NATAL/RN
SEDE DO COMANDO GERAL DO CORPO DE BOMBEIROS
FONE: 59.022-545
FONE: 84 3209-5316



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÉDICO DE URGÊNCIA

FICHA DE ATENDIMENTO MÉDICO DE URGÊNCIA

FICHA DE ATENDIMENTO :	S230721
DATA DA OCORRÊNCIA:	15/09/2016 17:31:47
CIDADE:	PARNAMIRIM
BAIRRO:	
PONTO DE REFERÊNCIA:	
LOGRADOURO:	ESTRADA QUE LEVA PARA PIUM - CAJUPIRANGA - PARNAMIRIM.
INTERESSADO:	EDEN RICELI
TELEFONE:	087378929
TIPO:	M22
NATUREZA:	TRAUMA
SUB-TIPO:	M22G
NATUREZA:	COLISÃO
IMPRESSO POR:	IVAN JOSE DE ARAUJO CARDOSO
DATA DA IMPRESSÃO:	04/11/2016 10:48:01

DATA	HORA	TERMINAL	OPERADOR	EVENTOS
15/09/2016	17:31:47	tarm4	103964644	PX AO POSTO BR DA ENTRADA DO BAIRRO CAJUPIRANGA
15/09/2016	17:31:47	tarm4	103964644	PX A ACADEMIA MALHAR-TE
15/09/2016	17:31:47	tarm4	103964644	PCT WASHINGTON DE CARVALHO GOMES IDADE:23 ANOS
15/09/2016	17:32:07	regsmmu04	421638204	
15/09/2016	17:33:46	regsmmu04	421638204	QTC SOLICITANTE: COLISÃO CARRO-MOTO. CONSCIENTE E ORIENTADO. AUTORIZO USB EM
15/09/2016	17:33:46	regsmmu04	421638204	CODIGO 03.
15/09/2016	17:34:08	regsmmu04	421638204	** Tipo do evento alterado de M01 para M22(M22G) às 15/09/16 17:43:08
15/09/2016	17:34:08	regsmmu04	421638204	** Event Priority changed from 4 to 0 at: 09/15/16 17:34:08
15/09/2016	17:34:08	regsmmu04	421638204	** >>> by: WALKER FERREIRA DA SILVA on terminal: regsmmu04
15/09/2016	17:34:08	regsmmu04	421638204	** >>> by: WALKER FERREIRA DA SILVA on terminal: regsmmu04
15/09/2016	17:34:13	regsmmu04	421638204	
15/09/2016	17:34:46	despsamu2	96638684	VIATURA USB16 DESPACHADA - Comandante da VTR: (CIODS CIODS)
15/09/2016	17:36:58	despsamu2	96638684	VIATURA USB16 EM ROTA
15/09/2016	17:37:06	despsamu2	96638684	usb 16 seguiu de parammrr
15/09/2016	18:02:05	regsmmu04	421638204	USB 16 WASHINGTON DE CARVALHO GOMES 33 ANOS VITIMA DE COLISÃO CARRO-MOTO.
15/09/2016	18:02:05	regsmmu04	421638204	CAPACETE RETIRADO PELA EQUIPE. RELATA PERDA TEMPORARIA DA CONSCIENCIA. POREM
15/09/2016	18:02:05	regsmmu04	421638204	LEMBRA DO ACIDENTE. APRESENTA FRATURA FECHADA DE FEMUR TA 120/90 FC 71 FR 19 SAT
15/09/2016	18:02:05	regsmmu04	421638204	99 AA GLASGOW 15
15/09/2016	18:02:47	regsmmu04	421638204	IMOB. CF. PROTOCOLO. CONDUTA: AVP COM RS. DIPIRONA 2 ML - ABD IV. OTIPS CI OVIS
15/09/2016	18:02:47	regsmmu04	421638204	ISARINHO (POLITR.2)
15/09/2016	18:02:51	regsmmu04	421638204	
15/09/2016	18:07:18	coordsamu	46810004	REALIZADO CONTATO COM ADALGISA ENFERMEIRA DO POLIATRAUMA. INFORMADO CASO E
15/09/2016	18:07:18	coordsamu	46810004	AUTORIZADO REMOÇÃO.
15/09/2016	18:07:38	despsamu1	17496874	VIATURA USB16 CHEGOU NO LOCAL
15/09/2016	18:51:39	despsamu2	71977301	VIATURA USB16 FINALIZOU A OCORRÊNCIA COMO (HSP) ENCAMINHADO HOSP. ICOMENTARIO ADICIONAL: DR MIZ

SABRINA CAVALCANTE DE MACEIÓ

COORDENADORA DE REDE :

2016 10:47



SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL



BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA
CIRURGIA GERAL 62

PACIENTE
DATA DE
ENTRADA

WÖHSINGTOM DE CARVALHO GOMES
15/09/2016 HORA 18:46 N° BAA 205068

IDADE
CARTÃO SUS

32 SEXO M ETNIA Pardo
- ESTADO Solteiro(a)
CIVIL

CPF

NOME DA MÃE MARIA APARECIDA DE CARVALHO GOMES

NOME DO PAI

NASCIMENTO 29/02/1984

NATURALIDADE

TELEFONE

PROFISSÃO

RUA/AV.

VIA PÚBLICA ESTRADA

BAIRRO

COMPLEMENTO CAJUPIRANGA

CEP

CIDADE Parnamirim-RN

ORIGEM Ambulância - SAMU

MOTIVO Acidente de Trânsito / Carro - Moto

ACID. DE

Não

TRABALHO

USUÁRIO

UILMA

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA)

Paciente vítima de colisão veado-veado, com perda de consciência referida pela equipe do SAMU. Depois náuseas e vômitos. Fazia uso de cocaína.

CONFIRMAÇÃO 26.09.16

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

- A Fios aéreos pérmeas. Auscultação cervical: Ns cervical. Tensão arterial: 120/80 mmHg. B Espreico: NW e simétrico, respirações esp. Os ausentes. C Estômagos: Falso duplo. D ECG: Normal. E Dor em peito à direita. Frotinha: 6/10.

ASSINATURA

OUTRAS OBSERVAÇÕES

ABD: fácias, indolor.

TOMOGRAFIA TORÁCICA	
Data:	15/09/16
Técnico:	2016-09-16
Exame:	Normal
Médico:	Dr. ANTONIO

HORA	PRESSÃO ARTERIAL	DOR	TEMP.	FREQ. RESPIRATÓRIA	FREQ. CARDÍACA	GLASGOW	RTS-SCORE FINAL

DIAGNÓSTICO INICIAL

CID

ALGORITMO DE SUPORTE BÁSICO DE VIDA: 1- AVALIA A RESPONSIVIDADE DA VÍTIMA 2- PEGA AJUDA DA VÍTIMA 3- PECA AJUDA A VÍTIMA 4- AVALIA A RESPIRAÇÃO (VER SEU RITMO, SENTIR, 5- SE APNEIA, APLIQUE 2 VENTILAÇÕES DE RESGATE, DISPOSITIVO BOLSA VIVA, MÁSCARA, 6- AVALIA PULSO CAROTÍDICO, OU FENRAL (BRANCO, AUSÉNTA, INCLINA, COMPRESSÃO TORACAS, INFORMA PROPORÇÃO TORACAS, 7- RITMO CHOCÁVEL, APLIQUE 1 CHOQUE 360 J, RITMO NÃO CHOCÁVEL, REINÍCIE RCP 30:2, 11- AVALIA O RITMO A CADA 5 CICLOS 12- PARE, RCP QUANDO A EQUIPE DE SUPORTE AVANÇADO ASSUMIR, OU CASO A VÍTIMA SE MEXA, 13- - COLOQUE.

SPECIALIZADO 1: *Wolffineon as caminhos bons*

15/01/16 20:50h.

Faceta 3m, ress. nessa é capaz.

Depois de um desvio.

Nesse curvado, eu desvio o lado esq.

60l = 16, 16l com dor. seu pulmão incha mais.
Migra no litotriptor.

TCE

EXAME FÍSICO

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)

Alcohol =

Sulco/

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

OUTROS

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

on trago ressaca

do ven claudic

*Rinus Ferreira
Neurologista
CRM/RN 72308*

CONFERE COM ORIGINAL

NATAL, 26/12/16

MAT N° 152077

SAME

07

ASSINATURA

Assinatura e Carimbo do Responsável

ORIENTAÇÃO TEÓRICA

ELEMENTOS DA ESCALA DE COMA GLASGOW

Abertura Ocular (AO)

Ojos se abrem espontaneamente

**ESCALA DE TRIAGEM DO TRAUMA REVISADA - RTS

DISCRIMINADOR | PONTUAÇÃO

Ojos se abrem ao comando verbal (não cumprir com o despertar de um passo adormecido, se assim for necessário, é 2)

13-15 = 4
8-12 = 3
6-8 = 2
2-5 = 1
0 = 0

Ojos se abrem por estímulo doloroso

10-19 = 4
5-9 = 3
1-4 = 2
0 = 0

Ojos não se abrem

1-5 = 1
0 = 0

Melhor resposta verbal (MRV)

7-9 = 4
5-6 = 3
1-4 = 2
0 = 0

Orientado (Responde corretamente a perguntas simples sobre seu nome, idade, data e etc.)

1-5 = 1
0 = 0

Confusa (Responde às perguntas corretamente, mas não consegue orientação e confusão)

1-5 = 1
0 = 0

Palavras inapropriadas (Fala acasaladas, mas sem base conversacional)

1-5 = 1
0 = 0

Sons ininteligíveis (Garganta saca circular para falar)

1-5 = 1
0 = 0

Acorda

1-5 = 1
0 = 0

Melhor resposta motora (MRM)

1-5 = 1
0 = 0

Obedece a ordens simples (Faz colas simples quando lhe é ordenado)

1-5 = 1
0 = 0

Localiza estímulos dolorosos

1-5 = 1
0 = 0

Retarda resposta à dor

1-5 = 1
0 = 0

Padrão falso à dor (Doxicatose)

1-5 = 1
0 = 0

Padrão estéril à dor (Doxicatose)

1-5 = 1
0 = 0

Sem resposta motora

1-5 = 1
0 = 0

Total

0-15 = 0
16-24 = 1
25-30 = 2
31-40 = 3
41-50 = 4

CLASSIFICAÇÃO DO TCE (ATLS 2009)*

03 - 08: grave (necessidade de intubação endotraqueal);
09-12: moderado;

13-15: levo

* Referência: TEASDALE G., JENNET, B. Assessment of coma and impaired consciousness. A practical scale. Lancet 1974;2:841-844.

** A escala proposta aplica-se a doentes conscientes e que calificam com idade superior a 3 anos. No Encarte Qualitativo selecciona-se ao doente que classifica a intensidade da sua dor de acordo com os seguintes esquemas:

SEM DOR	LEVE	Moderada	Intensa	Pior Possível
0	1	2	3	4



SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
PRONTUÁRIO DE INTERNAÇÃO - 1132420



PACIENTE: WASHINGTON DE CARVALHO GOMES

CARTÃO SUS	Nº 1132420		
IDADE	32	SEXO	M
ETNIA	Pardo	ESTADO CIVIL	Solteiro(a)
NOME DA MÃE	MARIA APARECIDA DE CARVALHO GOMES		
NOME DO PAI	RAIMUNDO GOMES		
RUA/AV.	RUA GUACYRA GONDIM MIRANDA DE FARIA		
COMPLEMENTO	Nº 15		
CEP	BAIRRO CIDADE ALTA		
ESPECIALIDADE	Ortopedia	CIDADE	Nísia Floresta-RN
USUÁRIO	Macedo	UNIDADE	Observação 2
		LEITO	942

ADMISSIONE 15/09/2016 22:54 ALTA 10/10/16 DIA DE EMBALAGEM / DIAS DE PERMANÊNCIA

DIAGNÓSTICO INICIAL

Frig. Fúrv (c)

DIAGNÓSTICO FINAL

CORRERÉ COM ORIGINAL	
NAT. N.º	2612146
NAT. N.º	15m
SAMM	
62	
ASSINATURA	

REVISADO
EM 00/10/16
POR Katia

Natal, / /

Assinatura do médico responsável - CRM

Dr. Embrazo da C. Carreto
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgias de Coluna
TEOT: 18314 - CRM 4547



Hospital Memorial de Natal

AV. JUVENAL LAMARTINE, 979 - TIROL - NATAL/RN
Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3102-1228
hmemorial@veloxmail.com.br

FICHA DE INTERNAMENTO

Data: 10/10/2016 08:58

Paciente: **WASHINGTON DE CARVALHO GOMES**

Registro: 116541

Num. RG: 2357921 CPF: 068.218.914-60 Nascimento: 29/02/1984 32 anos Sexo: Masculino Est.Civil: Solteiro(a)

Endereço: **GUACYRA GONDIM MIRANDA DE FARIAS**

N.: 15

Bairro: CIDADE ALTA

Cidade : **NISIA FLORESTA**

UF: RN

CEP: 59164000 Fone: 84981001300

Profissão: **BOMBEIRO HIDRAULICO**

Mãe: **MARIA APARECIDA DE CARVALHO GOMES**

Num. Internamento: 1

Entrada: 10/10/2016 8:57 Previsão saída: 12/10/2016 11:00 Atendente: MICHELLET

Convênio: **SUS ESTADUAL**

Matrícula/CNS: 898002926964937

Médico : **Dr. RICARDO COSTA GOMES**

CRM: 2161

ENFERMARIA 112-A

Dados do Responsável

Responsável:

CPF:

RG:

Parentesco:

Termo de Responsabilidade

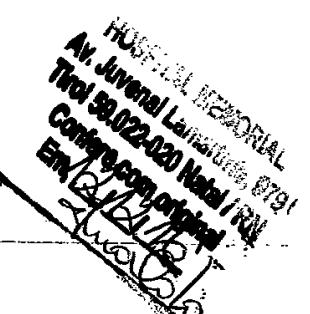
Declaro para fins de direito, que assumo plena responsabilidade na qualidade de devedor principal e/ou solidário por quaisquer despesas realizadas pelo paciente acima qualificado, sendo ou não paciente acima mencionado associado a qualquer instituição que mantenha convênio com o Hospital, seja para pagamento total ou parcial de tratamento médico-hospitalar ou ambulatorial.

Declaro para os fins de direito que assumo plena responsabilidade por qualquer importância que esteja a ser paga ao Hospital Memorial de Natal pela instituição conveniada a qualquer título.

Declaro ainda a validade das despesas já mencionadas até a liquidação total do débito, que autorizo seja acrescido de juros de mora e correção pelos índices oficiais, a partir da alta hospitalar, bem como as despesas de cobrança, se houver. A credora está autorizada a emitir as respectivas duplicatas em caso de inadimplência valendo o presente documento para efeitos legais como Contrato de prestação de serviços.

Assinatura: [] Paciente [] Responsável

Washington de Carvalho Gomes



Observações

PACIENTE COM AIH, UMA PELICULA DE RX. MEDICO CIENTE.



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Secretaria de Estado da Saúde Pública
Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel
Pronto Socorro Clóvis Sarinho

clá

LAUDO PARA
SOLICITAÇÃO DE AIH

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO / AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	2 - CNES
	180758530
3 - ESTABELECIMENTO DO EXECUTANTE	4 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - NOME DO PACIENTE	6 - Nº DO PROTOCOLO
Washington de Carvalho Gomes	
7 - CARTÃO NACIONAL / SUS	8 - DATA DE NASCIMENTO
702404556751629	09-02-81
9 - SEXO	MASCULINO
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL	11 - TELEFONE DE CONTATO
Maria Aparecida de Carvalho Gomes	9819313304
12 - ENDEREÇO (RUA, N°)	9819313304
13 - MUNICÍPIO	14 - BAIRRO
Brumado	Alto
	15 - UF
	RN
	16 - CEP
	59364-000

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS
Fratura subtrocanterina simétrica

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO
Anestesia local

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS)
Exames normais

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL	21 - CID INICIAL	22 - CID SECUNDÁRIO	23 - LAUDOS ASSOCIADOS
Fratura subtrocanterina simétrica			

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO	26 - LEITO / CLÍNICA	27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO	28 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
Limpa -			

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	29 - DT SOLICITACAO
0308020013	

30 - CNS / CPF	31 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)

32 - () ACIDENTE DE TRANSITO	33 - CNPJ DA SEGURADORA	34 - Nº DO BILHETE	35 - BONUS
36 - () ACID. TRABALHO TÍPICO	37 - CNPJ	38 -	
39 - () ACID. TRABALHO TRAJETO			

41 - CID PRINCIPAL	42 - CID SECUNDÁRIO	43 - () GRAVE	44 - () GRAVÍSSIMA

46 - NOME DO PROF. AUTORIZADO	50 - NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO	54 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DA INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)
47 - DT AUTORIZ.	51 - DT AUTORIZ.	

48 - CNS / CPF	52	53 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)
49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)		

Missão: Oferecer, no âmbito hospitalar, assistência à saúde para crianças e adultos em situação de emergências clínicas, cirúrgicas, agravos de causas externas, em especial o trauma de acordo com as melhores práticas clínicas e contribuir para o ensino e a pesquisa em saúde a luz dos valores éticos e humanitários.



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL - SESED
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL - DEGEPOL
DIRETORIA DE POLÍCIA DA GRANDE NATAL - DPGRN
2ª DELEGACIA DE POLÍCIA DE PARNAMIRIM
End.: Avenida Olavo Montenegro, s/n, bairro Nova Parnamirim - Parnamirim/RN - CEP 59.152-650 Fone: (084) 3232-7680

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N° 335/2017

NATUREZA DA OCORRÊNCIA: ACIDENTE DE TRANSITO.
LOCAL: PRÓXIMO AO POSTO BR DA ENTRADA DO BAIRRO DE CAJUPIRANGA
DATA E HORA DO FATO: 15/09/2016 POR VOLTA DAS 16:50 HORAS.
DATA DO REGISTRO: 07/03/2017.

COMUNICANTE: WASHINGTON DE CARVALHO GOMES.
FILIAÇÃO: RAIMUNDO GOMES E MARIA APARECIDA DE CARVALHO GOMES.
DATA DE NASCIMENTO: 29/02/1984. **NATURALIDADE:** NATAL-RN. **RG:** 2357921 - -SSP-RN. **CPF:** 068.218.914-60.
PROFISSÃO E LOCAL DE TRABALHO: BOMBEIRO HEIDRÁULICO.
ENDEREÇO: RUA: GUACIRA GONDIM MIRANDA DE FARIAS, 15, NÍSIA FLORESTA - RN.
TELEFONE: 98141-7751

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA: COMPARCEU A ESTA UNIDADE POLICIAL PARA COMUNICAR QUE NO DIA 15/09/2016 POR VOLTA DAS 16:50 HORAS, O COMUNICANTE ESTAVA EM TRABALHO POR UMA EMPRESA ADV COBRANÇAS , QUE PRESTA SERVIÇOS PARA A CAERN E QUANDO TRANSITAVA NA MOTO DE PLACA NNP - 0340 - NATAL-RN COD RENAVAM 0181584263 DE PROPRIEDADE DA SR^a MARIA APARECIDA DE CARVALHO GOMES NA ESTRADA E CAJUPIRANGA E PRÓXIMO AO POSTO BR DA ENTRADA DO BAIRRO DE CAJUPIRANGA SENTIDO BR, FOI QUANDO UMA MULHER CONDUZINDO UM VEÍCULO DO TIPO CORSA SEDAN DE COR PRATA INVADIU A VIA EM QUE O COMUNICANTE VINHA, OBSTRUÍU A PASSAGEM DO COMUNICANTE, E NÃO CONSEGUIU SE DESVIAR DA COLISÃO COM O CARRO, BATENDO NO CARRO NA LATERAL DO PASSAGEIRO, FAZENDO O COMUNICANTE SER JOGADO DA MOTO FAZENDO O COMUNICANTE QUEBRAR O FEMUR DA Perna DIREITA, EM SEGUITA A CAUSADORA DO ACIDENTE SE EVADIU COM O VEÍCULO ARRASTANDO A MOTO, LOGO APÓS UMA PESSOA QUE PASSAVA NO LOCAL AJUDOU O COMUNICANTE E FEZ UMA LIGAÇÃO SOLICITANDO A SAMU, ONDE O COMUNICANTE FOI SOCORRIDO PELA SAMU PARA O HOSPITAL WALFREDO GURGEL, ONDE FICOU INTERNADO E APÓS 22 DIAS FOI TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL MEMORIAL PARA SER CIRURGIADO. NADA MAIS DISSE.

PROVIDENCIAS ADOTADAS: REGISTRO DE BO. COM O OBJETIVO DE SOLICITAR SEGURO DO DPVAT.

Washington de carvalho gomes
Assinatura do(a) Comunicante e ou Interessado(a)

Wally Motta Motta de fm - 75.447
Assinatura e Matrícula do(a) Servidor(a)

EXCELENTESSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE DIREITO DA 19^a VARA CÍVEL DA COMARCA DE NATAL/RN.

PROCESSO Nº 0848530-12.2017.8.20.5001

WASHINGTON DE CARVALHO GOMES, já qualificado no processo em epígrafe, vem respeitosamente à presença de Vossa Excelência requerer a juntada aos autos do comprovante de requerimento administrativo e informar que a árte recebeu R\$ 945,00 (novecentos e quarenta e cinco reais) administrativamente.

Nestes termos, pede e espera deferimento.

Natal, 13 de agosto de 2018.

Islaynne Grayce de Oliveira Barreto

OAB/RN 7.221

M.M. JUIZ(A), SEGUE EM ANEXO DOCUMENTO EM FORMATO PDF.

Email - islaynne@hotmail... Seguradora Lider-DPVAT A... https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo Pesquisar

SINISTRO 3180035175 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA WASHINGTON DE CARVALHO GOMES
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SEGURADORA LIDER DPVAT - OPERAÇÃO CORREIOS
BENEFICIÁRIO WASHINGTON DE CARVALHO GOMES
CPF/CNPJ: 06821891460

Posição em 13-08-2018 13:55:55
Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
27/03/2018	R\$ 945,00	R\$ 0,00	R\$ 945,00

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta