



Número: **0810391-73.2018.8.20.5124**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **2ª Vara Cível da Comarca de Parnamirim**

Última distribuição : **04/09/2018**

Valor da causa: **R\$ 6.412,50**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
PAULO RICARDO DA ROCHA (AUTOR)		TAHISE NELLIGANE DA SILVA (ADVOGADO) NADJA KELLY DOS SANTOS (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
31608 404	04/09/2018 09:22	<a href="#">procuração</a>	Procuração
31608 447	04/09/2018 09:22	<a href="#">RG</a>	Documento de Identificação
31608 460	04/09/2018 09:22	<a href="#">CPF</a>	Documento de Identificação
31608 498	04/09/2018 09:22	<a href="#">BO</a>	Documento de Comprovação
31608 762	04/09/2018 09:22	<a href="#">boletim de atendimento 1</a>	Documento de Comprovação
31608 783	04/09/2018 09:22	<a href="#">DECLARAÇÃO</a>	Documento de Comprovação
31608 902	04/09/2018 09:22	<a href="#">FICHA DE INTERNAMENTO 2</a>	Documento de Comprovação
31608 917	04/09/2018 09:22	<a href="#">LAUDO</a>	Documento de Comprovação
31608 936	04/09/2018 09:22	<a href="#">REGISTRO DE ENFERMEGEM</a>	Documento de Comprovação
31608 960	04/09/2018 09:22	<a href="#">SINISTRO</a>	Documento de Comprovação

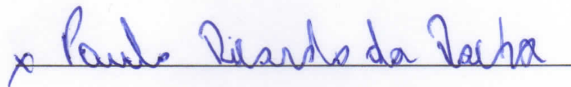
## PROCURAÇÃO

**PAULO RICARDO DA ROCHA**, brasileiro, solteiro, pintor, inscrita no RG sob o nº 002.413.114 - ITEP/RN e no CPF sob o nº 094.631.284-25, sem endereço eletrônico, residente e domiciliado na Rua das Hortências, nº 23, Centro, CEP: 59140-033, Parnamirim/RN.

**OUTORGADOS: Dras: NADJA KELLY DOS SANTOS BEZERRA**, brasileira, advogada, casada, inscrita na OAB/RN sob o nº. 14.580, **MAIRILE LAIZE AMORIM PINTO**, brasileira, Advogada, solteira, inscrita na OAB/RN sob o nº. 14.081 e **THAISE NELLIGANE DA SILVA FERREIRA**, brasileira, Advogada, casada, inscrita na OAB/RN sob o nº. 12.520, todas com endereço profissional na Rua Marcílio Dias, nº 286, Igapó, CEP: 59104-260, Natal/RN.

**PODERES: O OUTORGANTE** nomeia e constitui as **OUTORGADAS** suas bastantes procuradoras e advogadas, onde com esta se apresentar, outorgando-lhes os necessários poderes para representá-lo em juízo ou fora dele em qualquer ação em que for autor, réu, assistente, ou oponente, podendo tudo praticar, requerer, assinar, com poderes para transigir, desistir, reconvir, concordar, discordar, ratificar, retificar, dar quitação, receber intimações, renunciar a prazo recursal, acompanhando quaisquer processos em todos os termos e instâncias, representando perante qualquer repartição, autarquia ou órgão federal, estadual, ou municipal, receber valores, dar e receber quitação, receber e dar quitação, requerer a expedição de alvarás, levantar ou receber RPV e ALVARÁS, pedir justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, firmar termos de primeiras e últimas declarações, impugnar avaliações, firmar plano de partilha, bem como proceder com o saque de créditos e ainda praticar todos os demais atos que se fizerem necessários ao integral cumprimento do presente mandato, para o que confere os poderes contidos na cláusula “ad judicium” podendo substabelecer, no todo ou em parte, com ou sem reserva os poderes aqui conferidos.

Natal/RN, 30/05/2018.



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL NOME 002.413.114 DATA DE EXPEDIÇÃO 20/09/2002

FILIAÇÃO PAULO RICARDO DA ROCHA

GERALDO AVELINO DA ROCHA

MARIA RIBEIRO DANTAS DA ROCHA DATA DE NASCIMENTO 04/04/1990

VERA CRUZ RN SOC. CIVIL NASCIM LA011 F-060 RG-006732

VERA CRUZ RN OI CARTÓRIO

Assinado por S. J. Santos 132200 B

LEI Nº 7.118 DE 20/09/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

PRO GRANDE DO NORTE

SECRETARIA DE ESTADO DA DEFESA SOCIAL

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE POLÍCIA

COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

Paulo Ricardo da Rocha

ASSINATURA DO TITULAR

CARTeira DE IDENTIDADE









RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA MILITAR  
COMANDO DE POLICIAMENTO RODOVIÁRIO ESTADUAL  
1º DISTRITO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA ESTADUAL  
SETOR DE TRÁFEGO

Av. Capitão-Mor Gouveia, 924, Cidade da Esperança - Natal - Rio Grande do Norte  
Fone:(84) 3232-1514 - E-mail: cpresetordetrafege@hotmail.com

Natal/RN, 16 de Junho de 2017.

BOAT nº: 93316

Data: 04/06/2017

Local: RN 160 - Centro - Vera Cruz/RN

**Veículos envolvidos:**

(V-1) GM/ CELTA 5P ENERGY - MYI 2104

(V-2) HONDA/ NX-4 FALCON - MXP 1296

De acordo com o Código de Trânsito Brasileiro, o condutor de V-2 deixou de observar o que preceituam os artigos 26 - I c/c 162 - I, 28 e 29 - I.

Alam Bruno Braz Santos Cap. QOPM

Mat. 194.148-8

CHEFE DO SETOR DE TRÁFEGO

Verificação de autenticidade na internet: <http://www.pmrn.gov.br> na tela de consulta de boletim

Autenticação Número do Boletim: 93316 Número da Ocorrência: 599252 Data Registro: 16/06/2017 Hora Registro: 10:21:41  
Número/Controle: R85899898K

\*Somente possuem valor legal os pareceres que estejam assinados pelo chefe do setor ou auxiliar.

lpc



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA MILITAR  
COMANDO DE POLÍCIA RODoviÁRIA ESTADUAL - CPRE

BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO  
**BOAT 93316**

### 1 - LOCAL E DATA

Local RN 160 Bairro CENTRO  
Cidade/UF VERA CRUZ P. Ref. TÓPO A COMBUSTÍVEL  
Data 09/06/2017 Hora do acidente 20:18 Hora do registro 20:50 Dia da semana DOMINGO

### 2 - NATUREZA DA OCORRÊNCIA

☐ - Colisão Frontal ☒ - Colisão Lateral ☐ - Capotamento ☐ - Atropelamento  
☐ - Colisão Posterior ☐ - Colisão Transversal ☐ - Choque ☐ - Outro(s) \_\_\_\_\_

### 3 - VEÍCULO 01:

Placa ou Chassi MYE 2304 Cidade SÃO GONÇALO DO AMARANTE UF RN  
Marca/Mod. GM/CHEV 5P ENERGY Cor AZUL Ano 2009 / 2009  
Proprietário JOSE GILSON BEZERRA CRUZ N° de Ocupantes 04  
Condutor JOSE GILSON BEZERRA CRUZ Data de Nasc. 30/10/1987  
Endereço RUA ANA LÍDIA R. ALBUQUERQUE N° 05 Fone 93831-1509  
Bairro SANTO ANTONIO DO BONFIM Cidade SÃO GONÇALO DO AMARANTE UF RN  
CPF N° 079.636.609-79 CNH N° 04240212855 Validade 21/06/2017 Categoria AB  
Local de Trabalho RUA ANA LÍDIA R. ALBUQUERQUE, 05, S/O GONÇALO DO AMARANTE Fone 93831-1509  
End. \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_

### 4 - VEÍCULO 02:

Placa ou Chassi MXP 1296 Cidade NATAL UF RN  
Marca/Mod. NX4 (HONDA) FALCON Cor PRATA Ano 1  
Proprietário POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE N° de Ocupantes 01  
Condutor PAULO RICARDO DA ROCHA Data de Nasc. 09/09/1990  
Endereço RUA ANTONIO CRUZ N° 52 Fone 99968-2236  
Bairro CENTRO Cidade VERA CRUZ UF RN  
CPF N° RG: 002.913.114 CNH N° \_\_\_\_\_ Validade 1 / 1 / \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_  
Local de Trabalho AUTÔNOMO Fone \_\_\_\_\_  
End. \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ Cidade VERA CRUZ

### 5 - VEÍCULO 03:

Placa ou Chassi \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
Marca/Mod. \_\_\_\_\_ Cor \_\_\_\_\_ Ano \_\_\_\_\_  
Proprietário \_\_\_\_\_ N° de Ocupantes \_\_\_\_\_  
Condutor \_\_\_\_\_ Data de Nasc. \_\_\_\_\_  
Endereço \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
CPF N° \_\_\_\_\_ CNH N° \_\_\_\_\_ Validade \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_  
Local de Trabalho \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_  
End. \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_

### 6 - VEÍCULO 04:

Placa ou Chassi \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
Marca/Mod. \_\_\_\_\_ Cor \_\_\_\_\_ Ano \_\_\_\_\_  
Proprietário \_\_\_\_\_ N° de Ocupantes \_\_\_\_\_  
Condutor \_\_\_\_\_ Data de Nasc. \_\_\_\_\_  
Endereço \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
CPF N° \_\_\_\_\_ CNH N° \_\_\_\_\_ Validade \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_  
Local de Trabalho \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_  
End. \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_

Autenticação: Número do Boletim: 93316, Número da Ocorrência: 500259, Data Registro: 09/06/2017, Hora: 20:50, UF: RN, Cidade: VERA CRUZ, Estado: RN, CPRE: 0000000000



**- VERSÕES DOS CONDUTORES**

**SOBRE V1** - Em que Rua/ Av. Transitava? RN 160

Em que sentido? VERA CRUZ - NACIBA

Em que faixa? FA DIREITA

Versão do condutor ALGUA QUE INTERCABA NORMALMENTE, QUANDO OBSERVEI QUE V2 INVADIU A CONDIÇÃO, COM ISSO, V1 COBROU LUZ E PUXOU O VEÍCULO PARA DENTRO, MAS V2 COLIDIU NA LATERAL DE V1.

Assinatura do Condutor do V1 [assinatura]

**SOBRE V2** - Em que Rua/ Av. Transitava? RN 160

Em que sentido? NACIBA - VERA CRUZ

Em que faixa? FA ESQUERDA

Versão do condutor SEM CONDIÇÃO DE PAR A VERSÃO DO ACIDENTE

Assinatura do Condutor do V2 [assinatura]

**SOBRE V3** - Em que Rua/ Av. Transitava? \_\_\_\_\_

Em que sentido? \_\_\_\_\_

Em que faixa? \_\_\_\_\_

Versão do condutor \_\_\_\_\_

Assinatura do Condutor do V3 \_\_\_\_\_

**SOBRE V4** - Em que Rua/ Av. Transitava? \_\_\_\_\_

Em que sentido? \_\_\_\_\_

Em que faixa? \_\_\_\_\_

Versão do condutor \_\_\_\_\_

Assinatura do Condutor do V4 \_\_\_\_\_

Autenticação Número do Boletim: 93316 Número da Ocorrência: 599252 Data Registro: 16/06/2017 Hora Registro: 10:21:41 Número/Controle: R85899898K



93316

# CONDIÇÕES DA VIA

<b>Luminosidade</b>	<b>Cond./ Tempo</b>	<b>Tipo da Pista</b>	<b>Caract./ Pista</b>	<b>Cond./ Pista</b>	<b>Sinalização</b>
<input type="checkbox"/> Amanhecendo	<input checked="" type="checkbox"/> Bom	<input checked="" type="checkbox"/> Asfalto	<input type="checkbox"/> Reta	<input checked="" type="checkbox"/> Seca	<input type="checkbox"/> Inexistente
<input type="checkbox"/> Pleno Dia	<input type="checkbox"/> Nublado	<input type="checkbox"/> Paralelepípedo	<input checked="" type="checkbox"/> Curva	<input type="checkbox"/> Molhada	<input type="checkbox"/> Do Agente de Trânsito
<input type="checkbox"/> Anoitecendo	<input type="checkbox"/> Chuva	<input type="checkbox"/> Concreto	<input type="checkbox"/> Active Íngreme	<input type="checkbox"/> Inundada	<input type="checkbox"/> Do Semáforo
<input type="checkbox"/> Noite e/ Iluminação	<input type="checkbox"/> Nebulina	<input type="checkbox"/> Cascalho	<input checked="" type="checkbox"/> Active Suave	<input type="checkbox"/> Poças D'água	<input type="checkbox"/> Faixa de Pedestre
<input checked="" type="checkbox"/> Noite s/ Iluminação	<input type="checkbox"/> Outros _____	<input type="checkbox"/> Terra	<input type="checkbox"/> Declive Íngreme	<input type="checkbox"/> Oleosa	<input checked="" type="checkbox"/> Linha CONTINUA DUA
<input type="checkbox"/> Iluminação Deficiente	_____	<input type="checkbox"/> Outros _____	<input type="checkbox"/> Declive Suave	<input type="checkbox"/> Enlameada	<input type="checkbox"/> Placa(s) _____
			<input type="checkbox"/> Lombada	<input type="checkbox"/> Em Obras	<input type="checkbox"/> Lombada eletrônica
			<input type="checkbox"/> Cruzamento	<input type="checkbox"/> Com Buraco	<input type="checkbox"/> Vel. Máx. Perm. _____ KM/H
			<input type="checkbox"/> Rotatória	<input type="checkbox"/> Com Areia	<input type="checkbox"/> _____
			<input type="checkbox"/> Retorno	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
			<input type="checkbox"/> Entroncamento	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
			<input type="checkbox"/> Bifurcação	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
			<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____

## 9 - CROQUI DO ACIDENTE DE TRÂNSITO

ÁRVORE

VESTÍGIOS

SEMÁFORO

PEDESTRE

BICICLETA OU MOTO

CARRO DE PEQUENO PORTE

CAMINHÃO OU ÔNIBUS

CARRETA

CENTRO DE VERBA CRUZ

## 10 - AVARIAS VISUALIZADAS PELO AGENTE DE TRÂNSITO

**AVARIAS DO VEÍCULO 1** LATERAL ESQUERDA DO PARACHEMATE DIANTEIRO, PARELHA ESQUERDA, REINADOR ESQUERDO, COLUNA DIREITA ESQUERDA PORTAS ESQUERDA, PNEU E RODA TRASEIRA ESQUERDA, LATERAL TRASEIRA ESQUERDA.

**AVARIAS DO VEÍCULO 2** ESTREBOS LADO ESQUERDO, PARELHA DE MARCHA, EMBIÃO, TELESCÓPIO, ZONA DIREITA, PNEU DIANTEIRO, E PAREDES A VERIFICAR

**AVARIAS DO VEÍCULO 3**

**AVARIAS DO VEÍCULO 4**

Autenticação Número do Boletim: 93316 Número da Ocorrência: 599252 Data Registro: 16/06/2017 Hora Registro: 10:21:41 Número/Controle: R85899898K



11 - ☒ Vítima: condutor de ☐ V1 ☒ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre  
Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: PROVEDOR SOCORRO DO HUNG Presenciou: ☐ Testemunha ☐ Fato ☐ Registro

Nome PAULO RICARDO DA SILVA  
RG Nº 032 413.114 Órgão Expedidor SSP RN Data de Nascimento 09 / 04 / 1990  
Endereço RUA ANTONIO CARLOS Nº 52 Fone 99968-2256  
Bairro CENTRO Cidade VELA CRUZ UF RN  
Versão A VÍTIMA NÃO TEVE COMO INFORMAR SUA VERSÃO, PORQUE SEU ESTADO É SUICIDA

Assinatura \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_

12 - ☐ Vítima: condutor de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre  
Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: \_\_\_\_\_ Presenciou: ☐ Testemunha ☐ Fato ☐ Registro

Nome \_\_\_\_\_  
RG Nº \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_\_  
Endereço \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
Versão \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_

13 - ☐ Vítima: condutor de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre  
Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: \_\_\_\_\_ Presenciou: ☐ Testemunha ☐ Fato ☐ Registro

Nome \_\_\_\_\_  
RG Nº \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_\_  
Endereço \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
Versão \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_

14 - ☐ Vítima: condutor de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre  
Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: \_\_\_\_\_ Presenciou: ☐ Testemunha ☐ Fato ☐ Registro

Nome \_\_\_\_\_  
RG Nº \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_\_  
Endereço \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
Versão \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_

#### 15 - SOCORRISTA E VEÍCULO UTILIZADO

Placa \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ Marca/Modelo \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_ RG Nº \_\_\_\_\_ Órgão Exp. \_\_\_\_\_  
Endereço \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_

16 - IMAGENS / FOTOS ☐ SIM ☒ NÃO AUTUAÇÃO ☒ SIM ☐ NÃO AIT Nº 322838-39 COD/DESD \_\_\_\_\_

#### 17 - OBSERVAÇÃO DO AGENTE DE TRÂNSITO

AO CHEGAR AO LOCAL A VÍTIMA ESTAVA TOTALMENTE INCONSCIENTE, A VÍTIMA ENCONTRAVA-SE AO LADO DEBILITADO DO VEÍCULO, SENDO O VEÍCULO DO TIPO HUNG. EM SEGUNDA FOI REMOVIDO PARA AMBULÂNCIA DO SAMU, PARA O HUNG. A MOTOCICLETA QUE A VÍTIMA TRANSPORTAVA PERTENCIA A PARN, ALOJADA CONFORME FOI CONSTATADO A IRREGULARIDADE E EM SEGUNDA CONDIÇÃO AO PARTIR DO DEPARTAMENTO DA DRE 105, POIS O CONDUTOR DA V2 NÃO POSSUIA CNH NEM DOCUMENTAÇÃO DA MOTOCICLETA.  
DEVIDO SEU ESTADO DE SUICIDA NÃO FOI POSSÍVEL DAR SUA VERSÃO SOBRE A OCORRÊNCIA, POIS ENCONTRAVA-SE SOB CUIDADOS DO SOCORRISTA DO SAMU (ESTADO DE CHOQUE).

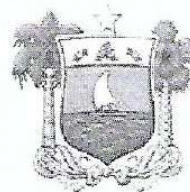
Nome Completo do Agente CLETON VIEIRA DA SILVA CRUZ  
POSTO/GRAD.: SUBALDO PM Nº 2010.0016 Viatura DRE 105 Subunidade: 3ª GPRE  
Local e Data VELA CRUZ 09 de JUNHO de 2011 CLETON V. DA S. CRUZ

Assinatura do Agente de Trânsito  
Autenticação Número do Boletim: 93316 Número da Ocorrência: 599252 Data Registro: 16/06/2017 Hora Registro: 10:21:41 Número/Controle: R85899898K





SESAP/PN - HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL  
PRONTO SOCORRO CLÓVIS SARINHO



BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº **25495/2017**

Admissão: **04/06/2017 22:29:17**

**CIRURGIA GERAL - LARANJA**

Paciente: **23368 - PAULO RICARDO DA ROCHA** (27 a 2 m)

Nascimento: 04/04/1990 Natural: VERA CRUZ, BRASIL

Sexo: M Cor: SEM  
INFORMACAO

CNS: 704607645443121

CPF:

Prof:

Mãe: MARIA RIBEIRO DANTAS DA ROCHA

Pai: GERALDO AVELINO DA ROCHA

Logradouro: ANTONIO CARLOS, 472

CEP: 59184000

Bairro: VERA CRUZ

Cidade: VERA CRUZ

Telefone: 84.988194297

Compl:

Motivo: MOTO X CARRO - COLISAO

Tipo: REFERENCIADO

Origem: AMBUL. SAMU RN

\*Empresa:

Fluxograma:

OBS:

HORA	P.A.	HGT	SatO2	Mat FIO2	Sat F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS

### HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO ALEGADA

Queixas: QUEDA DE MOTO/ FRATURA EXPOSTA EM MIE COM SANGRAMENTO ATIVO

Hora: *Paciente vítima de colisão moto x auto, sendo conduzido de moto. Apresenta lesão extensa. Sem uso de capacete. Não sabe informar perda de consciência*

**TOMOGRÁFIA/HMWG**  
Data: *4/6/17* Hora: *22:15*

### EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

- A *VA periorbitais e lb*  
B *MVB bilateral*  
C *fc BZ, TA: 120 x 80*  
D *ecol*  
E *lesão em joelho e + afundado em ombros e*

Técnico: *S. J. A. S.*  
Exame: *Exame físico primário*  
Médico: *S. J. A. S.*

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

\*Saída: -

DIAGNÓSTICO INICIAL - CID

*Politrauma*

\*Gerado via SX por CELEIDE FERNANDES NASCIMENTO. Impresso em 04 de Junho de 2017.



EXAME FÍSICO (SECUNDÁRIO)

(ALERGIAS):

(MEDICAÇÃO EM USO):

(PATOLOGIAS E CIRURGIAS PRÉVIAS):

(LÍQUIDOS E ALIMENTOS INGERIDOS):

(AMBIENTE E EVENTOS DO TRAUMA):

(PASSADO VACINAL):

(EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM))

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

Ht: 35% às 23h

B de Umbro E AP + P + D  
R de Joelho E AP + P + D  
USG FAST (23h)

Gustavo L. L. Santos  
Cirurgião  
CRM-RN 6606

OUTROS

INDUTA PRIMÁRIA (MEDICAÇÃO E PROCEDIMENTOS)

NOTAÇÃO DE DEFERRAÇÃO

VAT

Gustavo L. L. Santos  
Cirurgião  
CRM-RN 6606

Resumo (23:20h)

Paciente segue estável, mantendo  
em a analgesia  
Abdomen flexível e indolor

TC de tórax e abdome preparações por  
gráficos do paciente. Apresenta mente sem alterações  
significativas.  
at: sem conduto do urânio

Dr. Christophe Bezerra Anselmo  
UROLOGISTA  
CRM-RN 6606

Assinatura e Carimbo do Responsável

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE

ESPECIALISTA 1:	NRC	HORA:	DATA:
ESPECIALISTA 2:	ORT	HORA:	DATA:
ESPECIALISTA 3:		HORA:	DATA:

Gustavo L. L. Santos  
Cirurgião  
CRM-RN 6606



ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 2: 05/06/17 07:00

ANAMNESE

AC. no TO com

EXAME FÍSICO

sem alterações MIE

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

sem alterações MIE

EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)\*\*\*

LABORATÓRIO

OUTROS

CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

Com curativos 2x a.  
no CC (SM SMC).

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Dr. Crisóstomo S. Carreira  
Cirurgião e Traumatologista  
Cirurgião de Coluna  
R. 10514 - CRM 4547

Assinatura e Carimbo do Responsável

CONFERE COM ORIGINAL

NATAL, 27/08/17

MAT. Nº.

Assinatura e Carimbo do Responsável

DESTINO DO PACIENTE:

Nº do Boletim de Atendimento ASSINATURA

INTERNAMENTO NA CLÍNICA: 0507.

DATA: / /

HORA:

SAÍDA:

DATA: / /

HORA:

Decisão Médica ☐

À Revelia ☐

Transferido para:

ÓBITO:

DATA: / /

HORA:

Entregue à família

com Atestado ☐

S.V.O. ☐

I.T.E.P. ☐

Dr. Crisóstomo S. Carreira  
Cirurgião e Traumatologista  
Cirurgião de Coluna  
R. 10514 - CRM 4547

Destacar nessa linha e entregar ao paciente após a sua liberação

DESTINO DO PACIENTE:

Nº do Boletim de Atendimento:

INTERNAMENTO NA CLÍNICA:

DATA: / /

HORA:

SAÍDA:

DATA: / /

HORA:

Decisão Médica ☐

À Revelia ☐

Transferido para:

ÓBITO:

DATA: / /

HORA:

Entregue à família

com Atestado ☐

S.V.O. ☐

I.T.E.P. ☐

ALGORITMO DE SUPORTE BÁSICO DE VIDA: 1 - AVALIE A RESPONSIVIDADE DA VÍTIMA 2 - PEÇA AJUDA A OUTRA PESSOA (LIGUE 192 QUANDO ESTIVER FORA DE HOSPITAIS, LEVE UM DESFIBRILADOR) 3 - ABARE VIA AEREA, 4 - AVALIE RESPIRAÇÃO (VER, OUVIR, SENTIR) 5 - SE APRÉZIA, APLIQUE 2 VENTILAÇÕES DE RESGATE (DISPOSITIVO BOLSA VALVULA MÁSCARA) 6 - AVALIE PULSO CAROTÍDEO, OU FEMURAL (BRAQUILAL EM LACTENTE) 7 - SE PULSO AUSENTE, INICIE COMPRESSÕES TORÁCIAS 100MM (PROFUNDIDADE 30-20% DA CIRCUNFERÊNCIA DO TÓRAX) 8 - DEJA DISPONÍVEL: ANALISE O RITMO 9 - RITMO CHOQUE: 1 - CHOQUE 200, 2 - CHOQUE 300, 3 - CHOQUE 350, 4 - CHOQUE 360, 5 - CHOQUE 360, 6 - CHOQUE 360, 7 - CHOQUE 360, 8 - CHOQUE 360, 9 - CHOQUE 360, 10 - RITMO NÃO CHOQUE: 1 - RITMO NÃO CHOQUE, 2 - RITMO NÃO CHOQUE, 3 - RITMO NÃO CHOQUE, 4 - RITMO NÃO CHOQUE, 5 - RITMO NÃO CHOQUE, 6 - RITMO NÃO CHOQUE, 7 - RITMO NÃO CHOQUE, 8 - RITMO NÃO CHOQUE, 9 - RITMO NÃO CHOQUE, 10 - RITMO NÃO CHOQUE.

ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 1:	
ANAMNESE	
EXAME FÍSICO	
IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA	
EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	OUTROS
CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS) <i>Med. Veno:</i> <i>ST - 2.000 ml</i> <i>Dr. Manuel Marques B. Neto</i> <i>MR - Clínica Geral</i> <i>CRM 7327</i>	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div><i>500</i></div> <div><i>500</i></div> <div><i>500</i></div> <div><i>500</i></div> </div>
Assinatura e Carimbo do Responsável	Assinatura e Carimbo do Responsável

CASO O ESPALHO DESTINADO PARA EXAMES SEJA ANULADO, ENTÃO IMPRIMA OS PROPOSTOS DO HOSPITAL, REQUISICION DE EXAMES, FOLHA DE AVALIAÇÃO E ANEXO O HOSPITAL

ORIENTAÇÃO TEÓRICA

ELEMENTOS DA ESCALA DE COMA GLASGOW	
Abertura ocular (AO)	
Outros se abrem espontaneamente	4
Outros se abrem ao comando verbal (Não confundir com o despertar de uma pessoa adormecida, se assim for marque 1, se não 3)	3
Outros se abrem por estímulo doloroso	2
Outros não se abrem	1
Resposta verbal (RV)	
Orientado, responde corretamente e apropriadamente às perguntas sobre seu nome, idade, endereço, etc., a pessoa, a casa e etc)	5
Confuso, responde às perguntas corretamente, mas há alguma desorientação e confusão	4
Palavras incoerentes (fala aleatória, mas sem troca conversacional)	3
Sons ininteligíveis (fritando sem articular palavras)	2
Ausente	1
Resposta motora (RM)	
Obedece a ordens verbais (faz todos os sinais quando bem é ordenado)	6
Localiza estímulos dolorosos	5
Retirada involuntária a dor	4
Padrão flexo à dor (Desobediência)	3
Padrão extensor à dor (Desobediência)	2
Sem resposta motora	1
Total	

"ESCALA DE TRIAGEM DO TRAUMA REVISADA - RTS	
DISCRIMINADOR	PONTUAÇÃO
ESCALA DE COMA DE GLASGOW	13-15 = 4
	9-12 = 3
	6-8 = 2
	4-5 = 1
FREQUÊNCIA RESPIRATORIA	10 = 4
	10-20 = 3
	>20 = 2
	6-9 = 1
PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA	90 = 4
	90-99 = 3
	60-89 = 2
	<60 = 1

CLASSIFICAÇÃO DO TCE (ATLS 2005)\*

03 - 04 grave (necessidade de intubação imediata);  
05- 3= moderado;  
14-15 leve

\* Referência: TEASDALE G, JENNETT B. Assessed of coma and impaired consciousness. A practical scale. Lancet 1974; 2:81-84.

\* A escala proposta aplica-se a doentes conscientes e que colaboram com idade superior a 2 anos, na Escala de triagem solicita-se ao doente que classifique a intensidade da sua dor de acordo com os seguintes adjetivos:

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

\*Escala de Triagem Revisada (RTS): Bom índice de sobrevivência para pacientes de trauma fechado. Referência: Adaptado de Champion HL, Sacco WJ, Copes et al. A revision of the Trauma score. J. Trauma 1989; 29:924-929.



HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL  
Admissão de Internamento Hospitalar

Nº FIA: 3512-/2017

Prontuário: 1160381

Transferido do Hospital Memorial

Data: 18/6/18

Paciente: 23368 - PAULO RICARDO DA ROCHA  
Cartão SUS: 704607645443121 CPF:  
Idade: 27 anos 2 meses 1 dia Sexo: M

Etnia: SEM  
INFORMACAO

Dt Nasc: 04/04/1990  
Estado Civil: NÃO INFORMADO

Nome da mãe: MARIA RIBEIRO DANTAS DA ROCHA  
Nome do pai: GERALDO AVELINO DA ROCHA  
Rua/Av: ANTONIO CARLOS

Complemento:  
CEP: 59184000

Telefone: 84 988194297

Especialidade: ORTOPEDICA

Responsável: PAULO RICARDO DA ROCHA -

Usuário: IVANILDA ALVES PEREIRA

Nº: 472

Bairro: VERA CRUZ

Cidade: VERA CRUZ

Unidade: OBS II

Leito: 945

Admissão: 05/06/2017 07:47:09 Alta: Óbito: Dias de permanência:

DIAGNÓSTICO INICIAL: -  
415010012 -

DIAGNÓSTICO FINAL:

RESUMO DE ALTA

Paciente vítima de acidente de  
trânsito apresentando fratura  
exposta de fêmur distal  
com evidência de lesão de  
parênquima

H.D. Fratura exposta de fêmur  
grau III A

CONFERE COM ORIGINAL  
NATAL 24/08/17  
MAT. Nº.  
SANE  
ASSINATURA

Dr. Kleudson Bastos  
ORTOPEDISTA  
CRM 4421

NATAL, 05 de Junho de 2017.

ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM

06



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

Secretaria de Estado da Saúde Pública

Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel

Pronto Socorro Clóvis Sarinho

RELATORIO DE  
HISTORIA CLÍNICA  
E EXAME FÍSICO

Nome

Paulo Ricardo da Rocha

Leito:

Idade:

Nº Registro:

HISTORIA CLÍNICA E EXAME FÍSICO ADMISSORIAIS

Data:

05/06/17

Hora:

Presente história de acidente  
de moto, apresentando fraturas  
espostas de fêmur distal  
com lesão de apófise  
externa de fêmur  
ligamento colateral  
medial e muito cominada

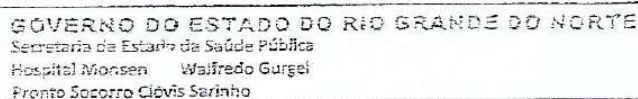
H.D.: Acidente expostas grau IIIA  
de Fêmur (E)

Dr. Kleidson Bastos  
ORTOPEDISTA  
CRM 4421

Dr. Kleidson Bastos  
ORTOPEDISTA  
CRM 4421







7. **Appendix**

३३६२५५

ESTE HOSPITAL É SEU, É MEU, É NOSSO.





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

FICHA DE  
ACOMPANHAMENTO  
SOCIAL

Identificação

Enfermaria: \_\_\_\_\_ Leito: 454 UTI: \_\_\_\_\_ Leito: \_\_\_\_\_  
Data de admissão: 09/06/17 Alta: 1/1/1  
Nome: Paulo Ricardo da Rocha Naturalidade: Vera Cruz  
Idade: 27 anos Sexo: ☒ Masculino ☐ Feminino Data de Nascimento: 04/04/90  
RG: 002413114 Estado Civil: Solteiro Nível de Instrução: nível médio  
Filiação: Pai: Geraldo Avelino da Rocha  
Mãe: Maria Hilbeiro Jantos da Rocha  
Endereço: R. Antonio Carlos, 972 Centro  
Cidade: Vera Cruz  
Telefone: 988194297 ( ) Residencial ( ) Trabalho ( ) Recado  
Contato: Luizinho Outros telefones: 98773-7525  
Composição familiar: mãe e dois irmãos 99622256 (Assinatura)  
Outras informações: Faz uso de ☒ Alcool ☐ Fumo ☐ Drogas ☐ Psicotrópicos longa permanência

Situação Ocupacional e Vinculação Previdenciária

Atividade desenvolvida: Reitor Trabalho c/ vínculo empregatício ☒ Não ☐ Sim  
( ) Aposentado ( ) Auxílio doença ( ) BPC ( ) Autônomo ( ) Pensionista ( ) Desempregado  
Programas e Serviços: ( ) Passe Livre ( ) Bolsa Família ( ) PETI ( ) PSF ( ) CAPs ( ) SAD  
Internação decorrente de acidente de trabalho? ( ) Não ☐ Sim Nome da Empresa \_\_\_\_\_

Forma de Acesso ao Serviço

( ) Sozinho - procurou atendimento ( ) Trazido por familiares  
( ) Socorrido em via pública ( ) Outros meios  
( ) Encaminhado: Hospital de origem: Vera Cruz

CONFERE COM ORIGINAL  
Trazido pelo SAMO 8/17  
NATAL, 24/08/17  
MAT. Nº. \_\_\_\_\_  
SAME  
OF  
ASSINATURA

Critérios para Acompanhante

Possui requisitos? ( ) Não ☐ Sim Qual o motivo? \_\_\_\_\_  
Portador de deficiência: ( ) Auditiva ( ) Visual ( ) Física ( ) Mental  
Responsável pelo paciente: Luiz Avelino da Rocha  
Parentesco: irmão Telefone: 98819-4297  
Endereço do Responsável: o mesmo

Evolução

(Adaptação do paciente ao ambiente hospitalar, condições emocionais, participação da família na internação, visitas recebidas, encaminhamentos, etc.)

Paciente internado pela ortopedia. Tratamento de  
coluna moto x carro. Consciente, orientado, sem  
deambular.

Feito orientações, sal-rece dos documentos

Saída

Raída A. O. Figueira  
GRES 8063  
ASSISTENTE SOCIAL

óbito: Encaminhamento: ITEP ( ) SVO ( ) DO ( ) Obs. \_\_\_\_\_

Alta hospitalar ( ) Transferência ( ) Destino: \_\_\_\_\_

Orientações/Encaminhamentos: \_\_\_\_\_

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 à luz dos valores éticos e humanitários.





IDENTIFICAÇÃO

Nome: Paulo Ricardo da Rocha Reg. 12  
Diagnóstico pré-operatório: Fratura exposta de Tálus (E)  
Indicação terapêutica: Tratamento Urgência ( ) Eletiva ( )

INTERVENÇÃO

Data: 05/06/17 Início: \_\_\_\_\_ Término: \_\_\_\_\_ Duração: \_\_\_\_\_  
Operador: Kleidson CRM/CRO: \_\_\_\_\_  
1º Auxiliar: Carlihan CRM/CRO: \_\_\_\_\_  
2º Auxiliar: \_\_\_\_\_ CRM/CRO: \_\_\_\_\_  
Instrumentador: \_\_\_\_\_  
Anestesista: \_\_\_\_\_ CRM/CRO: \_\_\_\_\_

CONFERE COM ORIGINAL  
NATAL, 24/08/17  
MAT. Nº. \_\_\_\_\_  
SAME  
CA  
ASSINATURA

RELATÓRIO DA INTERVENÇÃO

- 1 - Paciente anestesiado
- 2 - Anti-sépsis e aspiração
- 3 - Aposição de campos estéril
- 4 - Realizada lavagem e aspiração de ferimento em tálus (E) com 3% de povidona iodada estéril de frascos desmontados
- 5 - Fratura de Tálus articular
- 6 - Sutura
- 7 - Observada perfuração do cômulo lateral e fratura exposta de tálus (E)
- 8 - Curativo

Dr. Kleidson Bastos  
Ortopedista Traumatologista  
CRM 4421

Dr. Kleidson Bastos  
ORTOPEDISTA  
CRM 4421

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

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

1) Este documento, 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 à luz dos valores éticos e humanitários.





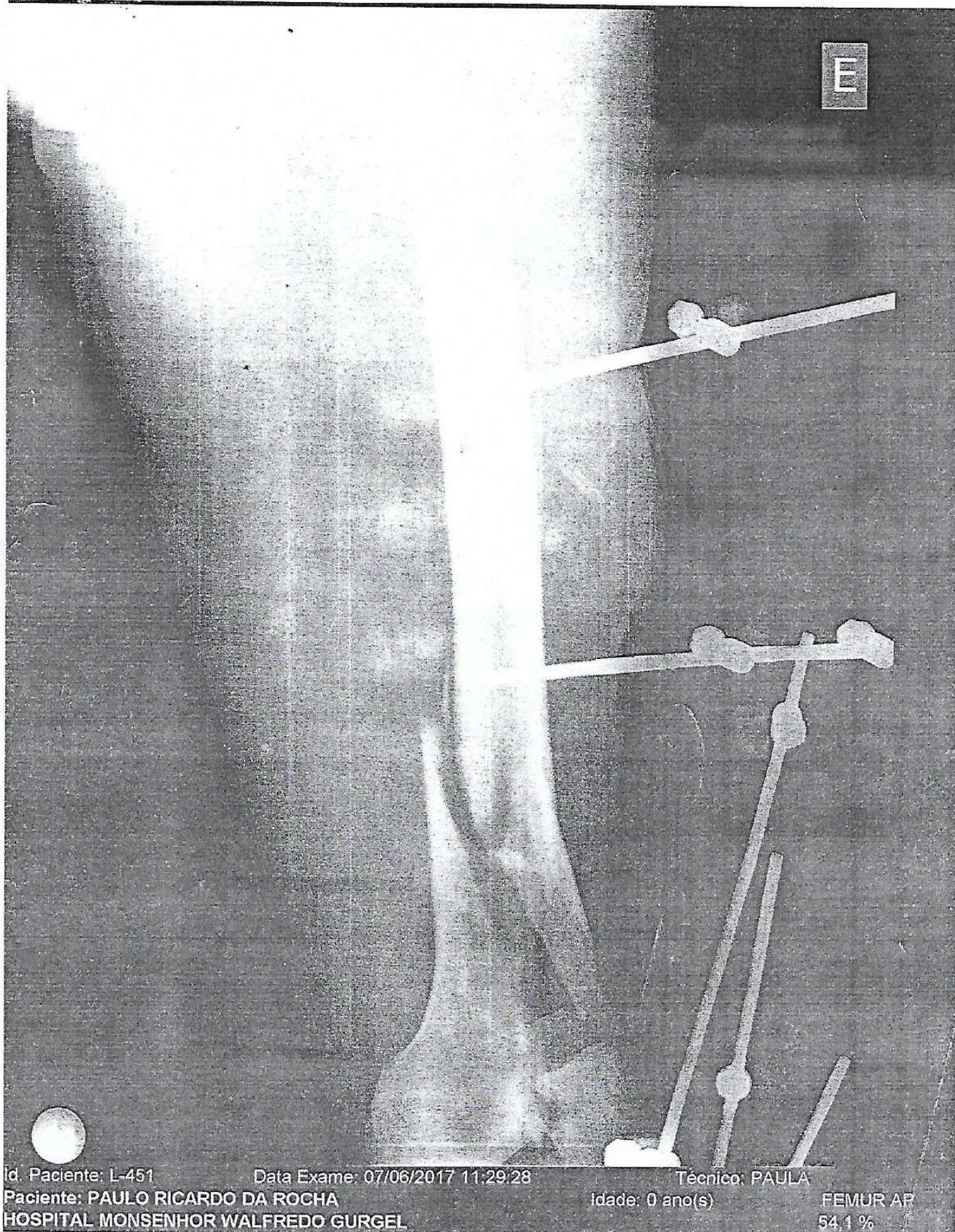
GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE - SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL - PRONTO SOCORRO DR. CLÓVIS SARINHO



Id. Paciente: 25495/2017      Data Exame: 04/06/2017 23:01:59      Técnico: HEBERTE HFD  
Paciente: PAULO RICARDO DA ROCHA      Idade: 27 ano(s)      JOELHO AP  
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL      85,2 %

AV. SENADOR SALGADO FILHO, S/N - TIROL - NATAL / RN - CEP.: 59015-380  
TEL : (84) 3232-7500 / 3232-7530 - EMAIL: SADT@RN.GOV.BR - SITE: WWW.WALFREDOGURGEL.RN.GOV.BR





Id. Paciente: L-451

Data Exame: 07/06/2017 11:29:28

Técnico: PAULA

Paciente: PAULO RICARDO DA ROCHA

Idade: 0 ano(s)

FEMUR AP

HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

54,1 %

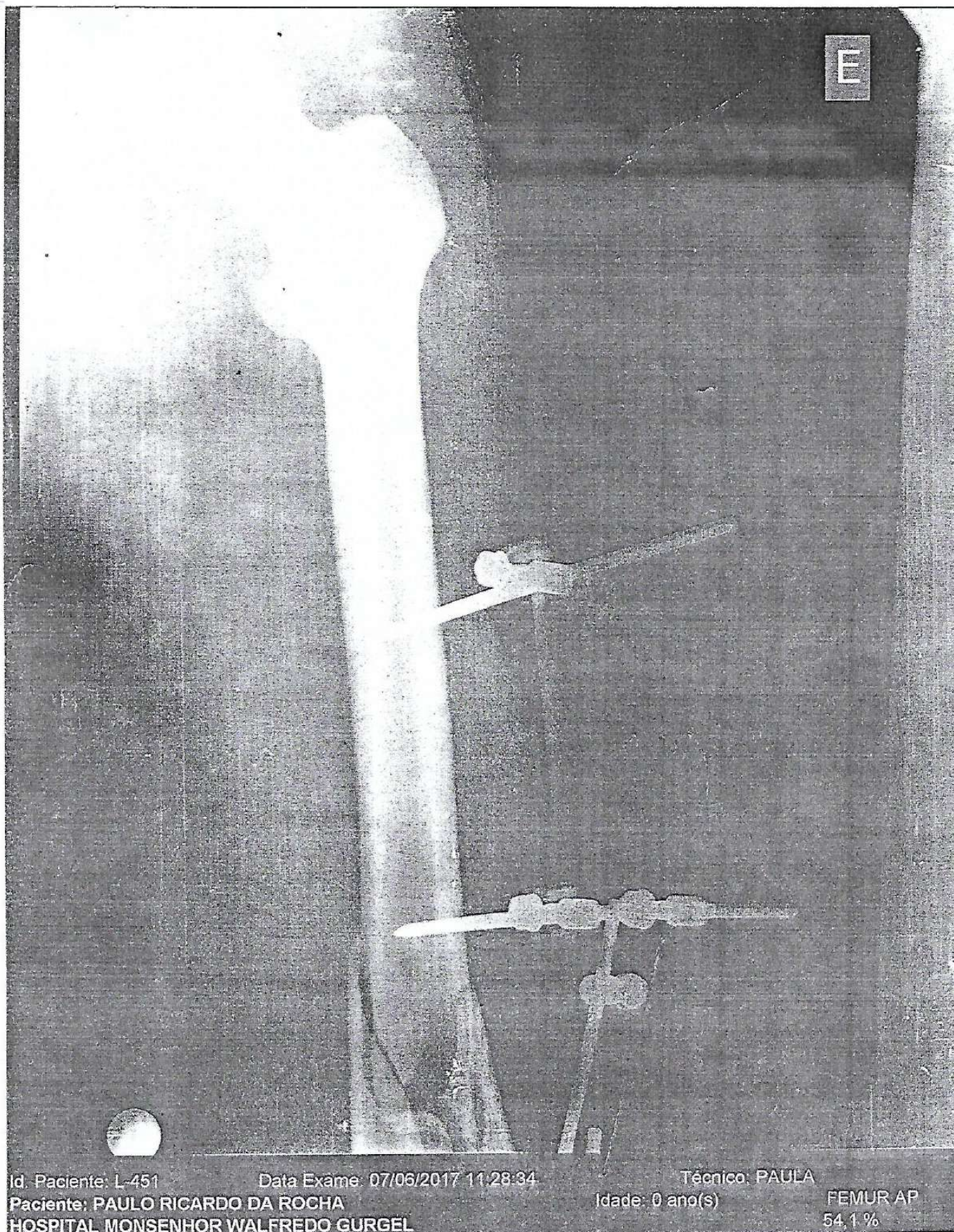
AV. SENADOR SALGADO FILHO, S/N - TIROL - NATAL / RN - CEP.: 59015-380

TEL : (84) 3232-7500 / 3232-7530 - EMAIL: SADT@RN.GOV.BR - SITE: WWW.WALFREDOGURGEL.RN.GOV.BR





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE - SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL - PRONTO SOCORRO DR. CLÓVIS SARINHO



Id. Paciente: L-451 Data Exame: 07/06/2017 11:28:34

Paciente: PAULO RICARDO DA ROCHA  
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

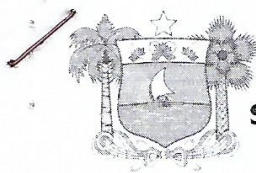
Técnico: PAULA  
Idade: 0 ano(s)

FEMUR AP  
54,1 %

AV. SENADOR SALGADO FILHO, S/N - TIROL - NATAL / RN - CEP.: 59015-380

TEL : (84) 3232-7500 / 3232-7530 - EMAIL: SADT@RN.GOV.BR - SITE: WWW.WALFREDOGURGEL.RN.GOV.BR





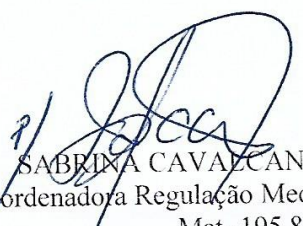
GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA  
**SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA**  
SAMU 192 RN



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que se fazem necessário, que em busca no sistema informatizado do SAMU 192 RN que foi encontrado a ocorrência Nº S260077 referente ao paciente **PAULO RICARDO DA ROCHA** 26 anos, atendido pelo Serviço de atendimento Móvel de Urgência - SAMU 192 RN, no dia 04/06/2017 Macaiba/RN vítima colisão carro/moto. Conforme ficha anexa.

Natal, 22 de agosto de 2017

  
SABRINA CAVALCANTE 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 :	S260077
DATA DA OCORRÊNCIA:	04/06/2017 20:28:14
CIDADE:	MACAIBA
BAIRRO:	
PONTO DE REFERÊNCIA:	PRÓX AO POSTO DE GASOLINA DE VERA CRUZ
LOGRADOURO:	RN 160 SENTIDO MACAIBA A VERA CRUZ
INTERESSADO:	CARLOS
TELEFONE:	987435521
TIPO:	M22
NATUREZA:	TRAUMA
SUB-TIPO:	M22A
NATUREZA:	TRAUMA FECHADO DE ABDOME
IMPRESSO POR:	IVAN JOSE DE ARAUJO CARDOSO
DATA DA IMPRESSÃO:	25/08/2017 10:36:08

DATA	HORA	TERMINAL	OPERADOR	EVENTOS
04/06/2017	20:28:14	tarm2	25179874	PCT DESCONHECIDO
04/06/2017	20:30:13	regsamu01	55323904	SOLICITANTE INFORMA QUE FOI INFORMADO A RESPEITO DE UM ACIDENTE NA ESTRADA DE
04/06/2017	20:30:13	regsamu01	55323904	CANA BRAVA
04/06/2017	20:30:18	regsamu01	55323904	COLISÃO CARRO MOTO
04/06/2017	20:30:37	regsamu01	55323904	AS PESSOAS NÃO INFORMARAM SOBRE AS CONDIÇÕES DO PACIENTE. APENAS PASSARAM E
04/06/2017	20:30:37	regsamu01	55323904	VIRAM A CENA
04/06/2017	20:31:04	regsamu01	55323904	SEGUNDO OS MESMOS, COM INFORMAÇÃO PASSADA PELO SOLICITANTE QUE NÃO ESTAVA NA
04/06/2017	20:31:04	regsamu01	55323904	CENA, NÃO EXISTE SINAL DE CELULAR NO LOCAL
04/06/2017	20:31:48	regsamu01	55323904	LIGO PARA PRF PARA INFORMAÇÕES A RESPEITO DO ACIDENTE
04/06/2017	20:32:10	regsamu01	55323904	LIBERO USB COD 02 PARA AVERIGUAÇÃO
04/06/2017	20:33:41	tarm3	354232878	FIZ CONTATO COM A PRF KÁSSIA A MESMA INFORMA NÃO TER OC NA BR.
04/06/2017	20:33:49	regsamu01	55323904	EM TEMPO: SOLICITANTE NO LOCAL: INFORMA QUE PACIENTE APRESENTA FRATURA EXPOSTA
04/06/2017	20:33:49	regsamu01	55323904	EM COXA DE PERNA ESQUERDA
04/06/2017	20:33:53	regsamu01	55323904	LIBERO USB COD 03
04/06/2017	20:33:56	despsamu1	523690564	VIATURA USB 27 DESPACHADA - Comandante da VTR: (CIODS CIODS)
04/06/2017	20:34:15	despsamu2	56330184	#####
04/06/2017	20:34:22	tarm2	25179874	** Local do evento alterado de "RN 160 SENTIDO MACAIBA A VERA CRUZ - CANA BRAVA"
04/06/2017	20:34:22	tarm2	25179874	to "RN 160 SENTIDO MACAIBA A VERA CRUZ" at: 06/04/17 20:34:22
04/06/2017	20:34:22	tarm2	25179874	** by: BRENDA DE MEDEIROS MELO on terminal: tarm2
04/06/2017	20:34:28	despsamu2	56330184	LIBERADA A USB-27 SÃO GONÇALO DO AMARANTE
04/06/2017	20:34:50	despsamu2	56330184	SAÍDA DO PRÓPRIO P.A. CENTRO DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE
04/06/2017	20:35:03	despsamu2	56330184	INÍCIO AS 20:34
04/06/2017	20:35:05	despsamu2	56330184	#####
04/06/2017	20:35:10	despsamu2	56330184	VIATURA USB 27 EM ROTA
04/06/2017	20:37:12	despsamu2	56330184	VIATURA USB 27 EM ROTA
04/06/2017	21:11:48	enfesamu	10794374	** Tipo do evento alterado de M01 para M22(M22A) às 04/06/17 21:11:48
04/06/2017	21:11:48	enfesamu	10794374	** Event Priority changed from 4 to 0 at: 06/04/17 21:11:48
04/06/2017	21:11:48	enfesamu	10794374	** by: DIRCEU FONSECA DE MIRANDA on terminal: enfesamu
04/06/2017	21:11:48	enfesamu	10794374	** by: DIRCEU FONSECA DE MIRANDA on terminal: enfesamu
04/06/2017	21:32:14	enfesamu	10794374	USB 27 PAULO RICARDO ROCHA 27 VITIMA DE COLISAO CARRO X MOTO. CONSCIENTE E
04/06/2017	21:32:14	enfesamu	10794374	ORIENTADO. GLASGOW 15. CABEÇA, CERVICAL, TORAX E ABDOME INTEGROS. FRATURA





## 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: 18/06/2017 12:06

Paciente: **PAULO RICARDO DA ROCHA**

Registro: 122116

Núm. RG: 052413114

CPF: 094.631.284-25 Nascimento: 04/04/1980 27 anos Sexo: Masculino Est. Civil: Solteiro(a)

Endereço: ANTONIO CARLOS

N.: 518

Bairro: CENTRO

Cidade: VERA CRUZ

UF: RN

CEP: 59184000

Fone: 84987202603

Profissão: PINTOR (RETOQUES)

Mãe: MARIA RIBEIRO DANTAS DA ROCHA

Núm. Internamento: 1

Entrada: 18/06/2017 12:05 Previsão saída: 20/06/2017 11:00 Atendente: FRANCIS CAR

Convênio: SUS ESTADUAL

Matrícula/CNS: 704607645443121

Médico: Dr. EDUARDO LOPES DE SANTANA

CRM: 2156

**ENFERMARIA 113-A**

Responsável:

CPF:

RG:

Parentesco:

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 não for 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

*Paulo Ricardo da Rocha*

HOSPITAL MEMORIAL  
Av. Juvenal Lamartine, 979  
Tirol 59.022-020 Natal / RN.  
Confira com original

Observações:

**PACIENTE COM 2 PELICULAS RX LAUDO SUS.DOC.PESSOAIS**

MediWars

Página 1 / 1



## Hospital Memorial de Natal

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

### FICHA DE INTERNAMENTO

Data: 18/06/2017 12:06

Paciente: **PAULO RICARDO DA ROCHA**

Registro: **122116**

Num. RG: **002413114** CPF: **094.631.254-25** Nascimento: **04/04/1990** 27 anos Sexo: **Masculino** Est.Civil: **Solteiro(a)**

Endereço: **ANTONIO CARLOS**

N.: **518**

Bairro: **CENTRO**

Cidade : **VERA CRUZ**

UF: **RN**

CEP: **59184000**

Fone: **84987202603**

Profissão: **PINTOR (RETOQUES)**

Mãe: **MARIA RIBEIRO DANTAS DA ROCHA**

Num. Internamento: **1**

Entrada: **18/06/2017 12:05** Previsão saída: **20/06/2017 11:00** Atendente: **FRANCISCAR**

Convênio: **SUS ESTADUAL**

Matrícula/CNS: **704807645443121**

Médico : **Dr. EDUARDO LOPES DE SANTANA**

CRM: **2156**

**ENFERMARIA 113-A**

Data/Hora Alta: \_\_\_\_\_ Motivo: \_\_\_\_\_

Data da Baixa: \_\_\_\_\_ No. de dias de hospitalização: \_\_\_\_\_ No. de US: \_\_\_\_\_

Doc. Apresentado: \_\_\_\_\_ Diagnóstico Definitivo: \_\_\_\_\_

Procedência: \_\_\_\_\_

História da Doença atual: \_\_\_\_\_

Interrogatório sobre diversos aparelhos: \_\_\_\_\_

Antecedentes pessoais: \_\_\_\_\_

Antecedentes familiares: \_\_\_\_\_

Estado geral: \_\_\_\_\_

Ap. Cardiorrespiratória: \_\_\_\_\_

Ap. digestivo: \_\_\_\_\_

Ap. Locomotor e Neurológico: \_\_\_\_\_

Ap. Urinário e Ginecológico: \_\_\_\_\_

Impressão geral: \_\_\_\_\_

Conduta: \_\_\_\_\_

HOSPITAL MEMORIAL  
Av. Juvenal Lamartine, 979  
Tírol - Natal/RN  
Compare com original  
Em: \_\_\_\_\_

MedicWare

Página 1 / 1





## Hospital Memorial de Natal

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

Data: 18/06/2017 12:06

Paciente: **PAULO RICARDO DA ROCHA**

Registro: 122116

Num. RG: 002413114 CPF: 094.631.284-25 Nascimento: 04/04/1990 27 anos Sexo: Masculino Est.Civil: Solteiro(a)

Endereço: ANTONIO CARLOS

N.: 518

Bairro: CENTRO

Cidade: VERA CRUZ

UF: RN

CEP: 59184000

Fone: 84987202602

Profissão: PINTOR (RETOQUES)

Mãe: MARIA RIBEIRO DANTAS DA ROCHA

Num. Internamento: 1

Entrada: 18/06/2017 12:05 Previsão saída: 20/06/2017 11:00 Atendente: FRANCISCAR

Convênio: SUS ESTADUAL

Matrícula/CNS: 704607845443121

Médico: Dr. EDUARDO LOPES DE SANTANA

CRM: 2156

**ENFERMARIA 113-A**

Responsável:

CPF:

RG:

Parentesco:

1. - Autorizo o(a) Dr. EDUARDO LOPES DE SANTANA, a realizar o seguinte procedimento, tratamento ou cirurgia: 58559 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA SUPRACONDILEANA DO FEMUR (ME
2. - O(a) Dr. EDUARDO LOPES DE SANTANA, 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.
3. - 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

*Paulo Ricardo da Rocha*

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. EDUARDO LOPES DE SANTANA - CRM 2156

MedicWare

Página 1 / 1





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

LAUDO PARA  
SOLICITAÇÃO DE AIIH

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO / AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

2 - CNES

3 - ESTABELECIMENTO DO EXECUTANTE

4 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - NOME DO PACIENTE

6 - Nº DO PROTOCOLO

7 - CARTÃO NACIONAL / SUS

8 - DATA DE NASCIMENTO

9 - SEXO

MASCULINO

FEMININO

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

11 - TELEFONE DE CONTATO

12 - ENDEREÇO (RUA, Nº)

13 - MUNICÍPIO

14 - BAIRRO

15 - UF

16 - CEP

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

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

20 - DIAGNÓSTICO CLÍNICO

21 - CID PRIMÁRIO

22 - CID SECUNDÁRIO

23 - LAUDOS ASSOCIADOS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

25 - ALTERNATIVA CLÍNICA

26 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

27 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

28 - DT SOLICITAÇÃO

29 - CNES / CPF

Dr. Kleideon Bastos

CRM 4482

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIA)

32 - ( ) AGENTE DE TRÂNSITO

33 - CNPJ DA SEGURADORA

34 - Nº DO BILHETE

35 - BOMBS

36 - ( ) ACID. TRABALHO TÍPICO

37 - CNPJ

38 -

39 -

39 - ( ) ACID. TRABALHO TRAJETO

41 - CID PRINCIPAL

42 - CID SECUNDÁRIO

DESCRIÇÃO... CLASSIFICAÇÃO MÉDICA LEGAL

43 - ( )

44 - ( ) GRAVE

45 - ( ) GRAVÍSSIMA

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROF. AUTORIZADO

47 - NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTRÓLE AVALIAÇÃO

48 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DA INTERNAÇÃO

49 - DT AUTORIZ.

50 - DT AUTORIZ.

51 - CNES / CPF

52 -

53 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)

54 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)

Nota: O laudo, no âmbito hospitalar, atende à saúde para crianças e adultos em situação de emergência clínica, cirúrgica, agravos de causas externas, em especial o trauma, de acordo com as melhores práticas clínicas e contribui para o ensino e a pesquisa em saúde à luz dos valores éticos e humanitários.



Código Solicitação: 203758051

Número AIH: 241710045624-3

## IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

Unidade Solicitante:  
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL  
Unidade Executante:  
HOSPITAL MEMORIAL  
Logradouro, Endereço, Nº, Complemento, Bairro  
AV JUVENAL LAMARTINE - 979 - - TIROL

CNES:  
2853823  
CNES:  
2408252  
Município Executante:  
NATAL

Central Reguladora  
Data de Solicitação  
Data de Autorização  
Data da Reserva  
Data da Internação  
Data Prevista de Alta  
Data de Alta  
Motivo de Alta

NATAL  
18.06.2017 - 11:02:55  
18/06/2017 - 11:46:26  
18.06.2017  
18.06.2017  
25.06.2017  
22/06/2017 - 12:34:57  
1.1 ALTA CURADO

Operador  
Operador  
Operador  
Operador

01987736419MARILENE  
16620640434ENILDA  
ANGELICACRIS  
33391521449FRANCISCA

## DADOS DO PACIENTE

CNS:  
704807645443121  
Nome do Paciente  
PÁLICO RICARDO DA ROCHA  
Nome da Mãe  
MARIA RIBEIRO DANTAS DA ROCHA  
Sexo:  
MASCULINO  
Data de Nascimento:  
04/04/1990 (27 anos)  
Tipo Logradouro:  
RUA  
Número:  
452  
País de Residência:  
BRASIL  
Telefone(s):  
(84) 98862-0872 (Exibir Lista Detalhada)

Nome Social/Apelido:

---  
Naturalidade:  
VERA CRUZ - RN  
Raça:  
AMARELA  
Tipo Sanguíneo:  
---

Logradouro:  
LEIDE LIMA  
Bairro:  
CENTRO  
Município de Residência:  
VERA CRUZ

Complemento:  
CEP:  
59184-000  
UF:  
RN

## DADOS DA SOLICITAÇÃO

CPF do Médico Solicitante:  
02402766476  
CPF do Médico Executante:  
12411337434  
Diagnóstico Inicial - CID:  
S724 - FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO FÊMUR  
Caráter:  
11 - Urgência  
Clínica:  
SSPEC - CIRÚRGICO - ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA  
Procedimento Solicitado:  
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA SUPRACONDILEANA DO FÊMUR  
(METÁFISE DISTAL)

Nome do Médico Solicitante:  
KLEIDSON ANTONIO DE ARAUJO BASTOS  
Nome do Médico Executante:  
EDUARDO LOPES DE SANTANA

Status da Solicitação:  
APROVADA

Classificação de Risco  
Prioridade 0 - Emergência, necessidade de atendimento imediato

Clínica Complementar:

Nenhuma

Código:

0408050624

## LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

Principais Sinais e Sintomas Clínicos:

PACIENTE SOFREU TRAUMA NO FÊMUR CAUSANDO FRATURA DISTAL. FEITO IMOBILIZAÇÃO. REFERE DOR E LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS.

Principais Resultados de Provas Diagnósticas:

EXAME FÍSICO E RAIO X

Condições que Justificam a Internação:

NECESSIDADE DE CIRURGIA

## PARECER

Motivo de Impedimento do Regulador:

---

Assinatura e Carimbo do Médico: (examinado:)

CRM:

Data de Solicitação:  
18.06.2017 - 11:02:55



Data da Extração dos Dados: 06/07/2017 07:48:24

http://sisregiii.nordeste.saude.gov.br/oi-bin/index4



## INTERNAR PACIENTE

Código Solicitação: 203758051

## IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

Unidade Solicitante:  
HOSPITAL MONSENHOR WILFREDO GURGEL  
Unidade Executante:  
HOSPITAL MEMORIAL  
Logradouro, Endereço, Nº, Complemento, Bairro  
AV JUVENAL LAMARTINE - 979 - TIROL  
Central Reguladora

CNES:  
2553923  
CNES:  
2408252  
Município Executante:  
NATAL

Data de Solicitação

NATAL  
18.06.2017 -  
11:02:55

Operador 01987736419MARILENE

Data de Autorização

18/06/2017 -  
11:46:26

Operador 18628640434ENILDA

Data de Reserva

18.06.2017

Data Prevista de Alta

25.06.2017

## DADOS DO PACIENTE

CNS:  
704607645443121  
Nome do Paciente:  
PAULO RICARDO DA ROCHA  
Nome da Mãe:  
MARIA RIBEIRO DANTAS DA ROCHA  
Sexo:  
MASCULINO  
Data de Nascimento:  
04/04/1990 (27 anos)  
Tipo Logradouro:  
RUA  
Número:  
482  
País de Residência:  
BRASIL  
Telefone(s):  
(94) 90862-0872 (Publicar Lista Detalhada)

Nome Social/Apelido:

Naturalidade:

VERA CRUZ - RN

Raça:

AMARELA

Tipo Sanguíneo:

Logradouro:

LEIDE LIMA

Bairro:

CENTRO

Município de Residência:

VERA CRUZ

Complemento:

CEP:

59184-000

UF:

RN

## DADOS DA SOLICITAÇÃO

CPF do Médico Solicitante:

02402756476

Nome do Médico Solicitante:

KLEIDSON ANTONIO DE ARAUJO BASTOS

Status da Solicitação:

APROVADA

Diagnóstico Inicial - CID:

S724 - FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO FÊMUR

Caráter:

11 - Urgente

Clínica:

ESPEC - CIRURGICO - ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA

Procedimento Solicitado:

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA SUPRACONDILEANA DO FÊMUR (METÁFISE DISTAL)

Classificação de Risco

Prioridade 4 - Emergência, necessidade de atendimento imediato

Clínica Complementar:

Nenhuma

Código:

0408050624

## LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

Principais Sinais e Sintomas Clínicos:

PACIENTE SOFREU TRAUMA NO FÊMUR CAUSANDO FRATURA DISTAL. FEITO IMOBILIZAÇÃO. REFERE DOR E LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS

Principais Resultados de Provas Diagnósticas:

EXAME FÍSICO E RAIO X

Condições que Justificam a Internação:

NECESSIDADE DE CIRURGIA

## PARECER

Motivo de Impedimento do Regulador:

Assinatura e Carimbo do Médico: (examinador)

CRM:

Data da Solicitação:  
18.06.2017 - 11:02:55

Data da Extração dos Dados: 18/06/2017 11:59:09

HOSPITAL MEMORIAL  
Av. Juvenal Lamartine, 979  
Tirol 53.023-020 Natal / RN  
Confere com original  
Em: \_\_\_\_\_

18/06/2017 11:54



Num. 31608902 - Pág. 7



**RELATÓRIO ANESTESIA**

LSDA

## ANESTÉSICO:

**DROGAS:**

## TÉCNICA ANESTÉSICA

### DROGAS USADAS NA ANESTESIA

COD	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	COD	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	COD	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT
000000	Adesivos	AMP		000010	Marcim	AMP		000020	Marcim	AMP	
000001	Adesivos	AMP		000030	Papel 10mg	AMP		000040	Papel 10mg	AMP	
000002	Adesivos 25	AMP		000050	Procedimento	AMP		000060	Procedimento	AMP	
000003	Adesivos 50	AMP		000070	Kalabar	AMP		000080	Kalabar	AMP	
000004	Adesivos 100	AMP		000090	Qualim 100mg	AMP		000100	Qualim 100mg	AMP	
000005	Adesivos 200	AMP		000110	Qualim 200mg	AMP		000120	Qualim 200mg	AMP	
000006	Adesivos 400	AMP		000130	Rapido	AMP		000140	Rapido	AMP	
000007	Adesivos 800	AMP		000150	Suavissimo	ML		000160	Suavissimo	ML	
000008	Adesivos 1600	AMP		000170	Sol. Finger Simplex	FBS		000180	Sol. Finger Simplex	FBS	
000009	Adesivos 3200	AMP		000190	Sol. Falaclina	FBS		000200	Sol. Falaclina	FBS	
000010	Adesivos 6400	AMP		000210	Sol. Glicolado	FBS		000220	Sol. Glicolado	FBS	
000011	Adesivos 12800	AMP		000230	Sol. Finger Lactado	FBS		000240	Sol. Finger Lactado	FBS	
000012	Adesivos 25600	AMP		000250	Thermostabil	AMP		000260	Thermostabil	AMP	
000013	Adesivos 51200	AMP		000270	Tachim	AMP		000280	Tachim	AMP	
000014	Adesivos 102400	AMP		000290	Valium	AMP		000300	Valium	AMP	
000015	Adesivos 204800	AMP		000310	Xilocain 1%	AMP		000320	Xilocain 1%	AMP	
000016	Adesivos 409600	AMP		000330	Xilocain 2% w/v	AMP		000340	Xilocain 2% w/v	AMP	
000017	Adesivos 819200	AMP		000350	Xilocain 2% w/v	AMP		000360	Xilocain 2% w/v	AMP	
000018	Adesivos 1638400	AMP		000370	Xilocain 2% w/v	AMP		000380	Xilocain 2% w/v	AMP	

## Intercomências

[illegible]

<b>DESCRIÇÃO</b>	
Oxímetro	
Cardioscópio	
Capnógrafo	
<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>QUANTIDADE</b>
Oxigênio Líquido	
Protóxido Líquido	

HOSPITAL MEMORIAL  
Av. Juvenal Lamartine, 9791  
Tiro/ 53.822-020 Natal / RN  
Confira com original  
Em,           

Dr. Francisco da Silva Melo  
Anestesiologista SBC 115714  
CRM: 4539 - CPF: 511.146.444-24

## ANOTAÇÕES

### ANESTHESIA:

## INICIOTERAPIA

**DATA:**

ANESTHESIOLOGIST:

CRU



Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: PAULO RICARDO DA ROCHA Idade: 27 anos  
 Convênio: SUS ESTADUAL Reg.: 122116 Prontuário:  
 Unidade: POSTO I  
 Leito: ENFERMARIA 113-A  
 Admissão: 18/06/17 12:05 0 dia(s) de internação  
 Diag.: S724 - Fratura da extremidade distal do fêmur

HOSPITAL MEMORIAL  
 Av. Juvencio Lamartine, 979  
 Fone: 51.922-020 Natal - RN

18/06/2017 20:05	Horários de Aplicação	2156
1. DIETA LIVRE. Ao dia	18:00	
2. DICLOFENACO SODICO 50 MG COM (VOLTAREN) Uso: 1 comprimido, via oral, 06 em 06 horas.	20:00	
3. NETOSTODOPARLIDA 500/ML IML (PLASIL) Uso: 1 ampola, via endovenosa, A critério médico.	18:00	
4. TRAMADOL, CLORIDRATO 100MG IMJ (TRAMAL) Uso: 1 ampola, via endovenosa, A critério médico.	18:00	
5. RIVAROXABANA 10MG TIM (XARELTO) Uso: 1 comprimido, via oral, Ao dia. suspender 1 dia antes da cirurgia	20:00	
6. DIPIRONA 500MG/ML S/ GOTAS (DOSE) Uso: 1 flaconete, via oral, 06 em 06 horas A critério médico.	00:00 18:00	
7. SINAIS VITAIS (TAXV + CTGG), 18:00, 20:00 e 22:00	18:00	

*Eduardo*

Dr. EDUARDO LOPES DE SANTANA  
 CRM - 2156

HOSPITAL MEMORIAL  
 Av. Juvencio Lamartine, 979  
 Fone: 51.922-020 Natal - RN  
 Confira com original  
 Em, \_\_\_\_\_





### Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: PAULO RICARDO DA ROCHA Idade: 27 anos  
Convênio: SUS ESTADUAL Reg.: 122116 Prontuário:  
Unidade: POSTO I  
Leito: ENFERMARIA 113-A  
Admissão: 18/06/17 12:05 1 dia(s) de internação  
Diag.: S724 - Fratura da extremidade distal do fêmur

19/06/2017 19:00

Horários de Aplicação

2166

1ª	DIETA LIVRE, Ao dia	(RO)	
2ª	CICLOSENACO SÓDICO 100 MG COM INOLTARUM Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas.	(RO)	
3ª	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML (PLASIL) Uso: 1 ampola, via endovenosa, A critério médico.	(R.N.)	
4ª	FRAMADOL, CLORIDRATO 100MG INJ (TEAMAL) Uso: 1 ampola, via endovenosa, A critério médico.	(R.N.)	
5ª	RIVAROXABANA 10MG COM (XARELTO) Uso: 1 comprimido, via oral, Ao dia: suspender 1 dia antes da cirurgia	(R.N.)	
6ª	DIPIPONA 300MG/ML 40 GOTAS (DOSE) Uso: 1 flaconete, via oral, 06 em 06 horas A critério médico.	(R.N.)	
7ª	SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), Três vezes ao dia	(M) T	

Dr. EDUARDO LOPES DE SANTANA  
CRM - 2156







# Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: PAULO RICARDO DA ROCHA Idade: 27 anos  
Convênio: SUS ESTADUAL Reg.: 122116 Prontuário:  
Unidade: POSTO I  
Leito: ENFERMARIA 113-A  
Admissão: 18/06/17 12:05 2 dia(s) de internação  
Diag.: S724 - Fratura da extremidade distal do fêmur

20/06/2017 20:22	Horários de Aplicação	2156
1) DIETA LIVRE, Ao dia	(SN)	
2) SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 500ML Uso: 01 frasco, via endovenosa, 08 em 08 horas.	18:00 08:00 16:00	2001
3) CEFAZOLINA SODICA 1G (KEFAZOL) Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas.	08:00 08:00 16:00	16:00
4) TRAMADOL, CLORIDRATO 100MG INJ (TRAMAL) Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. DILUIR EM 100ML DE SFO 0,9%	20:00 08:00 16:00	16:00
5) RANITIDINA 150MG COM (ANTAK) Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas.	20:00 11:00	
6) DIFENON 500MG/2ML INJ (NOVALGINA) Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 8 ML DE ABD	08:00 08:00 12:00	
7) METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML (PLASIL) Uso: 1 ampola, via endovenosa, Se necessário.	(SN)	
8) RIVAROXABANA 10MG COM (XARELTO) Uso: 1 comprimido, via oral, Ao dia.	08:00	
9) SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), 08 em 08 horas	(H)	
10) CURATIVO, Ao dia	(H) Fala	
11) SONDA VESICAL DE ALIVIO (SVA), Se necessário	(SN)	

*Eduardo*

Dr. EDUARDO LOPES DE SANTANA  
CRM - 2156





Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: PAULO RICARDO DA ROCHA  
Convênio: SUS ESTADUAL  
Unidade: POSTO I  
Leito: ENFERMARIA 113-A  
Admissão: 18/06/17 12:05  
Diag.: S724 - Fratura da extremidade distal do fêmur

Idade: 27 anos  
Reg.: 122116  
Prontuário:

3 dia(s) de internação

21/06/2017 19:00

	Horários de Aplicação
1) DIETA LIVRE, Ao dia	(SN)
2) SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 500ML Uso: 01 frasco, via endovenosa, 08 em 08 horas.	(500) 08:00 16:00 22:00
3) CEFAZOLINA SODICA 1G (KEFAZOL) Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas.	00:00 08:00 16:00
4) TRAMADOL, CLORIDRATO 100MG INJ (TRAMAL) Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. DILUIR EM 100ML DE SFO 0,9%	22:00 06:00 14:00
5) RANITIDINA 150MG COM (ANTAK) Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas.	23:00 11:00
6) DÍPIRONA 500MG/2ML INJ (NOVALGINA) Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 8 ML DE ASD	00:00 06:00 12:00
7) METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML (PLASIL) Uso: 1 ampola, via endovenosa, Se necessário.	(SN)
8) RIVAROXABANA 10MG COM (XARELTO) Uso: 1 comprimido, via oral, Ao dia.	06:00
9) SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), 08 em 08 horas	
10) CURATIVO, Ao dia	(SN) tala
11) SONDA VESICAL DE ALIVIO (SVA), Se necessário	(SN)

*Eduardo*

Dr. EDUARDO LOPES DE SANTANA  
CRM - 2156







Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: PAULO RICARDO DA ROCHA

Idade: 27 anos

Convênio: SUS ESTADUAL

Reg.: 122118

Prontuário:

Unidade: POSTO I

Leito: ENFERMARIA 113-A

Admissão: 18/06/17 12:05

4 dia(s) de internação

Diag.: S724 - Fratura da extremidade distal do fêmur

22/06/2017 19:00

	Horários de Aplicação	2156
1) DIETA LIVRE, Ao dia	(SND)	
2) SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 500ML Uso: 01 frasco, via endovenosa, 08 em 08 horas.	15:00 18:00 21:00	500 500 500
3) CEFAZOLINA SODICA 1G (KEFAZOL) Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas.	08:00 16:00 24:00	16:00 16:00 16:00
4) TRAMADOL, CLORIDRATO 100MG INJ (TRAMAL) Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. DILUIR EM 100ML DE SFO 0,9%	22:00 08:00 16:00	14:00 14:00 14:00
5) RANITIDINA 150MG COM (ANTAK) Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas.	23:00 06:00 18:00	12:00 12:00 12:00
6) DAPIRONA 500MG/2ML INJ (NOVALGINA) Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 8 ML DE ABD	06:00 12:00 18:00	12:00 12:00 12:00
7) METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML (PLASIL) Uso: 1 ampola, via endovenosa, Se necessário.	(SND)	
8) RIVAROXABANA 10MG COM (XARELTO) Uso: 1 comprimido, via oral, Ao dia.	08:00	
9) SINAIS VITAIS (SSVV + COGG), 08 em 08 horas	08:00 16:00 24:00	
10) CURATIVO, Ao dia	(SND)	
11) SONDA VESICAL DE ALIVIO (SVA), Se necessário	(SND)	

*Eduardo*

Dr. EDUARDO LOPES DE SANTANA  
CRM - 2156

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



**Prescrição Médica / Evolução Clínica**

Paciente: **PAULO RICARDO DA ROCHA** Idade: **27 anos**  
Convênio: **SUS ESTADUAL** Reg.: **122116** Prontuário:  
Unidade: **POSTO I**  
Leito: **ENFERMARIA 113-A**  
Admissão: **18/06/17 12:05** **5 dia(s) de internação**  
Diag.: **S724 - Fratura da extremidade distal do fêmur**

23/06/2017 14:56

21 ALTA HOSPITALAR, A Tarde

2156

Dr. EDUARDO LOPES DE SANTANA  
CRM - 2156

EVOLUÇÃO {01/07/2017 00:00 a 06/07/2017 23:59}

HOSPITAL MEMORIAL  
Av. Jucelino Lanartine, 9791  
Tárol 59.623-070 Natal / RN  
Confira com original  
Em: \_\_\_\_\_

Pixson - 06/07/2017 07:38 (U353/ASSIST.754) / (DWO:69)

Página: 1 / 1



**REGISTRO DE ENFERMAGEM - ADMISSÃO**

Dados do Paciente

Paciente: **PAULO RICARDO DA ROCHA**

Registro: **122116** Nº Internação: **1**

Nascimento: **04/04/1990 27 anos**

Data Internação: **18/06/2017 12:05:24**

Acompanhante:

Parentesco:

PROCEDÊNCIA  
PACIENTE ADMITIDO NO POSTO 1, PROVENIENTE DO H.W.G. PARA SUBMETER A TTT CIRURGICO DE FRATURA DE FEMUR + PATELA COM  
FIXADOR EXTERNO AOS CUIDADOS DE EDUARDO.

ESTADO GERAL

☒ Consciente  
☐ Inconsciente  
☒ Corado  
☐ Hipocorado  
☒ Responsivo  
☐ Sonolento  
☐ Cianótico  
☒ Acianótico

Respiração

☒ O2 Ambiente

Máscara de Venturi

Higiene

☒ Com Auxílio  
☐ Sem Auxílio

Observações:

Deambulação

☐ Com Auxílio  
☐ Sem Auxílio  
☒ Restrito ao leito

Observações:

SINAIS VITAIS

Pressão Arterial: **120/80**

Temperatura: **36**

Pulso: **79**

Respiração: **20**

ANAMNESE

Doenças Clínicas  
NEGA

Uso de Medicamentos

Alergias Medicamentosas  
NEGA

Integridade da Pele

ACESSO VENOSO

Tipo:

Local:

Hiperemia

Tempo:

Dor

Edema

Temperatura:

CIUTA

Tipo: ☒ Oral

☐ Sonda Nasogástrica

☐ Sonda Nadoenteral

☒ Aceita

☐ Aceita Parcial

☐ Não Aceita

Observações:

DIURESE

Sonda:

Espontâneo:

Observações Gerais:

PACIENTE ACOMPANHADO POR FAMILIAR, SEGUE AOS CUIDADOS DA  
ENFERMAGEM.

Documentação e Exames

DUAS PELICULA DE RAIO X

HOSPITAL MEMORIAL  
Av. Juvenal Lamartine, 979  
Tirol 59.922-920 Natal / RN  
Em:                       
Assinatura com original

**HAZIA**

18/06/2017 13:33:14  
COREN - 870726

THAZIA JANIELE DOS SANTOS SILVA

**REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM**

**Dados do Paciente**

Paciente: **PAULO RICARDO DA ROCHA**

Registro: **122116** Nº Internação: **1**

Nascimento: **04/04/1990** 27 anos Data Informação: **18/06/2017 12:05:24** Leito: **ENFERMARIA 113-A**

**ESTADO GERAL**

Alerta

Decúbito Dorsal

Corado

Aclandito

Higiene

Com auxílio

Respiração

O2 Ambiente

Deambulação

Restrito ao leito

Eliminac.Vesicais: PRESENTE

Eliminac.Intestinais: AUSENTE

**SINAIS VITAIS**

Pres.Arterial: **130** X **80**

Pulsos: **80**

Temperatura: **38,8** °C

Respiração: **20**

Saturação O2:

Glicose no sangue:

**ACESSO VENOSO**

DIETA

Oral

Obs:

Alceta Total

**QUEIXAS DO PACIENTE**

APRESENTA DOR FOLMEICA

**Observações Gerais:**

PACIENTE EM PRE + FEMUR + PATELA COM FIXADOR(ES), EM O2 AMBIENTE. RECEBEU VISITA  
DE ENFERMEIRA VERIFICADOS COM MEDICAÇÃO ORAL CONFORME PRESCRIÇÃO.  
APRESENTA DOR FOLMEICA, SEGUE EM OBS DA ENFERMAGEM AMC.

18/06/2017 12:05:24

COREN - 538218

JACQUELINE K. CARDOSO

**OBSERVAÇÕES GERAIS**

**ADM. AO PACIENTE**

AS 22H E 06H ADM. VOLTAREM 1 CP. VIA ORAL;

AS 24H ADM. XARELTO 1 CP. VIA ORAL;

AS 24H E 06H DIPIRONA 1 FCT. VIA ORAL;

AS 24H ADM. TRAMAL 1 AMPOLA DILUIDO EM 100 ML DE SF VIAEV;

AS 24H FUNCIONADO PACIENTE COM JELCO Nº 22 COM ÊXITO VIABILIZANDO MEDICAÇÃO E  
MANTIDO EM JELCO HID. EM MSE

18/06/2017

COREN - 538218

JACQUELINE KICACIO DE OLIVEIRA SILVA

**ESTADO GERAL**

Alerta

Decúbito Dorsal

Corado

Aclandito

Higiene

Com auxílio

Respiração

O2 Ambiente

Deambulação

Restrito ao leito

Eliminac.Vesicais: PRESENTE

Eliminac.Intestinais: AUSENTE

**SINAIS VITAIS**

Pres.Arterial: **130** X **80**

Pulsos: **78**

Temperatura: **38,6** °C

Respiração: **18**

Saturação O2:

Glicose no sangue:

**ACESSO VENOSO**

DIETA

Oral

Obs:

Alceta Total

**QUEIXAS DO PACIENTE**

SEM QUEIXAS

**Observações Gerais:**

PACIENTE EM PRE OPERATORIO DE FRATURA DE FEMUR + PATELA HIGIENIZADO TROCADO  
ROUPA DE CAMA ACEITANDO DIETA OFERECIDA AFERIDO SSVV, SEGUE AOS CUIDADOS DA  
ENFERMAGEM.

18/06/2017 09:05:16

COREN - 538218

THAZIA JANIELE DOS SANTOS SILVA

THAZIA





**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: **PAULO RICARDO DA ROCHA**

Registro: **122116** Nº Internação: **1**

Nascimento: **04/04/1990** 27 anos Data Internação: **18/06/2017 12:05:24**

Leito: **ENFERMARIA 113-A**

#### OBSERVAÇÕES GERAIS

12HS ADM 1 FLACONETE DE DIPIRONA 40 GOTAS POR V.O

*Jucilene*

18/06/2017  
COREN - 1109514  
JUCILENE SABINO FORTUNATO

Limpeza: S.F.O.3% GAZES, LUVA DE PROCEDIMENTO

Tipo de Ferida: POTENCIAMENTE CONTAMINADA

Localização: FEMUR + TIBIA (COM FIXADOR EXTERNO)

Condições do Leito: SEM PRESENÇA DE SECREÇÃO

#### EXSUDATO DA FERIDA

☐ Seroso ☐ Purulento ☐ Sanguinolento ☐ Serososanguinolento ☐ Piosanguinolento ☒ Sem Exsudato

#### PELE - PERILESIONAL

☐ Inteira ☐ Escoriada ☐ Sinal flogísticos ☐ Descamada ☐ Alérgica/Dermatite ☐ Macerada

#### BORDAS

Quantidade: Selecione uma opc Odor: Selecione uma opc ☐ Distintas ☐ Regulares ☐ Irregulares

#### OBSERVAÇÕES GERAIS

18/06/2017 12:23:06  
COREN - 963653  
BRENDA SANDRINELLE FIGUEIREDO DE LIMA

#### ESTADO GERAL

Alerta

Desolado Dorral

Corado

Acianótico

Higiene  
Com auxílio  
Respiração  
O2 Ambiente  
Deambulação  
Restrito ao leito

Eliminac. Vesical: PRESENTE

Eliminac. Intestinais: AUSENTE

#### SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: 120 X 80 Pulso: 80 Temperatura: 36 °C Respiração: 20 Saturação O2: 98 Glicose no sangue: 100

#### ACESSO VENOSO

DIETA  
Oral  
Obs.

Acetils Total

QUEIXAS DO PACIENTE  
SEM QUEIXAS

#### Observações Gerais:

PACIENTE EM PRE OPERATORIO DE FRATURA DE FEMUR + PATELA ADM MEDICAÇÕES DE  
HORARIO ACEITANDO DIETA OFERECIDA, AFERIDO SSVV, SEGUE AOS CUIDADOS DA  
ENFERMAGEM.

18/06/2017 13:31:13

COREN - 670726  
THAZIA JANIELE DOS SANTOS SILVA

*THAZIA*

Inscrição

Página 1/1

**REGISTRO DE ENFERMAGEM**

**Dados do Paciente**

Paciente: **PAULO RICARDO DA ROCHA**

Nascimento: **04/04/1990 27 anos** Data Internação: **18/06/2017 12:05:24**

Registro **122116** Nº Internação **1**  
Leitor **ENFERMARIA 113-A**

OBSERVAÇÕES GERAIS

**MEDICAÇÃO DE HORARIOS:**

**AS 14:00HS- VOLTAREN 1 COMP VIA ORAL**

**AS 18:00HS- DAPIRONA 1 FLACONETE VIA ORAL 40 GOTAS**

*Itamiria Paula*

18/06/2017  
COREN - 173839  
ITAMIRIA PAULA SILVA DE OLIVEIRA

**ESTADO GERAL**

**Alerta**

**Deitado Dorsal**

**Consciente**

**Aclimático**

**Higiene**

**Com auxílio**

**Respiração**

**O2 Ambiente**

**Deambulação**

**Restrito ao leito**

Eliminac. Vesicais: **PRESENTE**

Eliminac. Intestinais: **AUSENTE**

**SINAIS VITAIS**

Pres. Arterial: **120 X 80**

Pulso: **78**

Temperatura: **36,8**

°C Respiração: **20**

Saturação O2: **98**

Glicose no sangue:

**ACESSO VENOSO**

**DIETA**

**Oral**

**Obs:**

**Alcanta Total**

**QUEIXAS DO PACIENTE**

**SEM QUEIXAS**

**Observações Gerais:**

**PACIENTE DE 27 ANOS SEGUE NO PRÉ OPERATORIO DE FRATURA DO FÊMUR DISTAL E PATELA ESQUERDA. FOI MEDICADO DE ACORDO COM PRESCRIÇÃO MEDICA. AGUARDA PROGRAMAR CIRURGIA.**

18/06/2017 20:58:11

COREN - 431727

EDMILSON BASILIO DO NASCIMENTO

*Edmilson*

**OBSERVAÇÕES GERAIS**

**22:00H FOI MEDICADO COM VOLTAREN 50MG VO.**

**00:00H FOI MEDICADO COM XARELTO, E DAPIRONA 500MG/ML 40 GTS VO.**

**08:00H VOLTAREN 50MG VO, E DAPIRONA 500MG/ML 40 GTS VO, DE ACORDO COM PRESCRIÇÃO**

**MEDICA.**

HOSPITAL MEMORIAL  
Av. Juvenal Lamartine  
Tirol 63.922-020 Natal / RN  
Confira com o registro  
Em: 20/06/2017  
COREN - 431727  
EDMILSON BASILIO DO NASCIMENTO





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

## REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

Paciente: **PAULO RICARDO DA ROCHA** Registro: **122116** Nº Internação: **1**  
Nascimento: **04/04/1990** 27 anos Data Internação: **18/06/2017 12:05:24** Leito: **ENFERMARIA 113-A**

### ESTADO GERAL

Alerta

Recubido Dorsal

Corado

Aclandólico

Higiene

Com auditio

Respiração

O2 Ambiente

Deambulação

Restrito ao leito

Eliminac. Vesical: PRESENTE

Eliminac. Intestinal: AUSENTE

### SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: 110 X 70

Pulso: 78

Temperatura: 36

°C Respiração: 18

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Alta Total

Obs: JEJUM

QUEIXAS DO PACIENTE

SEM QUEIXAS.

### Observações Gerais:

PACIENTE EM PRE OPERATORIO DE FEMUR + PATELA COM FIXADOR HIGIENIZADO.  
TROCA DO ROUPA DE CAMA SEGUE EM JEJUM PARA CIRURGIA AFERIDO SSVV SEGUE AOS  
CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

23/06/2017 08:37:20

COREN - 670726

THAZIA JANELE DOS SANTOS SILVA

THAZIA

### OBSERVAÇÕES GERAIS

PACIENTE ENCAMINHADO AO CC

Francisca Gorette Henrique Gomes

20/06/2017

COREN - 571216

FRANCISCA GORETE HENRIQUE GOMES

### ADMISSÃO DO CENTRO CIRÚRGICO

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: Alerta

### ASPECTO GERAL

X - Ac. Vascular

Aclandólico

Observações:

Palido

Tremores

PACIENTE RETORNOU PARA O SETOR APÓS ATO CIRÚRGICO.

Vermelho

Sudorese

CONSCIENTE, ORIENTADO, NA HV + MEDICAÇÃO PRESCRITA.

Diurese: Espontânea

### FERIDA OPERATÓRIA

X - Oculto

Sangramento

SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: 120 X 80

Temperatura: 36

X - Dreno

Fixadores

Pulso: 79

Respiração: 20

Tala

Tração

Observações:

Edema

Hematomas

Queixas do Paciente:

SEGUE SEM QUEIXAS

Observações Gerais:

PACIENTE EM POLO DE FEMUR, EM O2 AMBIENTE.  
SINAIS VITAIS VERIFICADOS, NA HV + MEDICAÇÃO  
PRESCRITA, COM DRENO DE SUÇÃO, SEGUE EM  
OBS. DA ENFERMAGEM AVUL.

RAIO X

Observações QTD:

Pré 2 PRÉMIULAS PRE

Post 2 PRÉMIULAS PRE

Em 2 PRÉMIULAS PRE

Em 2 PRÉMIULAS PRE

Em 2 PRÉMIULAS PRE

Em 2 PRÉMIULAS PRE

Em 2 PRÉMIULAS PRE

Em 2 PRÉMIULAS PRE

Em 2 PRÉMIULAS PRE

Em 2 PRÉMIULAS PRE

Em 2 PRÉMIULAS PRE

Em 2 PRÉMIULAS PRE

Em 2 PRÉMIULAS PRE

Em 2 PRÉMIULAS PRE

Em 2 PRÉMIULAS PRE

Em 2 PRÉMIULAS PRE

Em 2 PRÉMIULAS PRE

Em 2 PRÉMIULAS PRE

Em 2 PRÉMIULAS PRE

Em 2 PRÉMIULAS PRE

Em 2 PRÉMIULAS PRE

Em 2 PRÉMIULAS PRE

Em 2 PRÉMIULAS PRE

Em 2 PRÉMIULAS PRE

Em 2 PRÉMIULAS PRE

Em 2 PRÉMIULAS PRE



**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: **PAULO RICARDO DA ROCHA**

Registro: **122116** Nº Internação: **1**

Nascimento: **04/04/1990** 27 anos Data Internação: **18/06/2017 12:05:24** Leito: **ENFERMARIA 113-A**

### OBSERVAÇÕES GERAIS

#### ADM. AO PACIENTE

AS 22H E 06H ADM. TRAMAL 1 AMPOLA DILUIDO EM 100 ML. DE SF VIA EV;  
AS 23H ADM. RANITIDINA 1 CP. VIA ORAL;  
AS 24H E 06H ADM. DAPIRONA 1 AMPOLA DILUIDO EM 8 ML. DE ABD VIA EV;  
AS 24H ADM. KEFAZOL 1 FR. AMPOLA DILUIDO EM 10 ML. DE ABD VIA EV;

AS 08H DESPREZADO 550 ML DE SECREÇÃO SANGUENOLENTO DO DRENO DE SUÇÃO;

*Justina*

21/06/2017  
COREN - 588216

JAQUELINE NICACIO DE OLIVEIRA SILVA

### ESTADO GERAL

Alerta

Descrito Dorsal

Corado

Acianótico

Higiene

Com auxílio

Respiração

Deambulação

Eliminac. Vesicais: **PRESENTES**

Eliminac. Intestinais: **AGUARDA**

### SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: **130 X 80**

Pulso: **90**

Temperatura: **36**

°C Respiração: **21**

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Obs:

Acalta Total

QUEIXAS DO PACIENTE  
**SEM QUEIXAS**

### Observações Gerais:

PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO EM O2 AMBIENTE, EM POS OPERATORIO DE FEMUR,  
APERIDO SSVV, ADMINISTRADO MEDICAÇÕES DE HORARIO COM DRENO DE SUÇÃO  
HIGIENIZADO NO LEITO, NA H.V.P. SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE ENFERMAGEM.

21/06/2017 02:39:55

COREN - 663982

RAFAEL AUGUSTO AVELINO

*Rafael*

### Observações Gerais

08HS ADM 1 FRASCO EM 10 ML DE ABD EV

11HS ADM 1 CP DE ANTAK V.O

12HS ADM 1 AMP DE DAPIRONA 2ML + 8 ML DE ABD EV

08HS ADM 1 CP DE XARELTO V.O

HOSPITAL MEMORIAL  
Av. Juvenal Lamartine, 979  
Tirol 59.922-020 Natal / RN  
Confere com original  
Em, \_\_\_\_\_

*Jucilene*

21/06/2017

COREN - 1108514

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

## REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

### Dados do Paciente

Paciente: **PAULO RICARDO DA ROCHA**

Registro: **122116** Nº Internação: **1**

Nascimento: **04/04/1990** 27 anos Data Internação: **18/06/2017 12:05:24**

Leito: **ENFERMARIA 113-A**

#### ESTADO GERAL

Higiene: Com auxílio  
Respiração: O2 Ambiente  
Corado: Acianótico  
Deambulação: Restrito ao leito

Eliminac. Vesicais: **PRESENTE**

Eliminac. Intestinais: **AUSENTE NO MOMENTO**

#### SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: **130 X 70**

Pulso: **78**

Temperatura: **37**

\*C Respiração: **20**

Saturação O2:

Glicose no sangue:

#### ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Obs:

Aceita Parcial

QUEIXAS DO PACIENTE

#### Observações Gerais:

PACIENTE EM POS OPERATORIO DE FRATURA DE FEMUR. NA HV, EM USO DE ATB. COM MEDICACAO DE HORARIO. AFERIDOS SINAIS VITAIS. SEGUE NO LEITO AOS CUIDADOS DA EQUIPE.

21/06/2017 14:31:35

COREN - 1005134

ELIANE SANTOS RODRIGUES

#### Observações Gerais

AS 14HS ADM. TRAMAL 1 AMP. + 100ML DE S.F. EV.

AS 16HS ADM. KEFazol 1FC. + 10ML DE ABD. EV.

AS 18HS ADM. DIPYRONA 1 AMP. + 8ML DE ABD. EV.

18HS Desobrigado 300 ml de urina.

*Eliane Santos Rodrigues*

21/06/2017

COREN - 1005134

ELIANE SANTOS RODRIGUES

#### ESTADO GERAL

Higiene: Com auxílio  
Respiração: O2 Ambiente  
Corado: Acianótico  
Deambulação: Com auxílio

Eliminac. Vesicais:

#### SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: **120 X 80**

Pulso: **78**

Temperatura: **37**

\*C Respiração: **20**

Saturação O2:

Glicose no sangue:

#### ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Obs:

Aceita Total

QUEIXAS DO PACIENTE

#### Observações Gerais:

PACIENTE EM POS OPERATORIO DE FRATURA DO FEMUR RESTRITO NO LEITO AFERIDO ESVP DIURESE ESPONTANEA COM HVP + ESQ DE ATB. DIETA VIA ORAL DIURESE ESPONTANEA. SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE

21/06/2017 23:18:46

COREN - 331991

ALEXSANDRO FERNANDES DE SOUSA





**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: **PAULO RICARDO DA ROCHA** Registro: **122116** Nº Internação: **1**  
Nascimento: **04/04/1990** 27 anos Data Internação: **18/06/2017 12:05:24** Leito: **ENFERMARIA 113-A**

### ESTADO GERAL

Higiene  
Com auxílio  
Respiração  
O2 Ambiente  
Corado  
Deambulação  
Acianótico  
Restrito ao leito

Eliminac. Vesicais: **PRESENTE**

Eliminac. Intestinais: **PRESENTE**

### SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: **140 X 80** Pulso: **80** Temperatura: **36** °C Respiração: **19** Saturação O2: Glicose no sangue:

### ACESSO VENOSO

### DIETA

Oral

Aceita Total

Obs:

QUEIXAS DO PACIENTE  
**SEM QUEIXAS.**

### Observações Gerais:

**PACIENTE EM PÓS OPERATORIO DE FRATURA DE FEMUR CONSCIENTE, ORIENTADO O2 AMBIENTE, DIETA VO, DIURESE ESPONTÂNEA, AFERIDO SSVV, SEGUINDO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.**

22/06/2017 14:30:18

COREN - 1135105

ADRIANO DE OLIVEIRA DA SILVA

### OBSERVAÇÕES GERAIS

**AS 14HS ADM. TRAMAL 1 AMP. + 100ML DE S.F EV.  
AS 16HS ADM. KEFAZOL 1FC. + 10ML DE ABO EV.  
AS 18HS ADM. DAPIRONA 1 AMP. + 8ML DE ABO EV.**

22/06/2017

COREN - 173039

ITAMIRIA PAULA SILVA DE OLIVEIRA

### ESTADO GERAL

**Alerta**

**Decúbito Dorsal**

**Corado**

**Acianótico**

Higiene  
Com auxílio  
Respiração  
O2 Ambiente  
Deambulação  
Restrito ao leito

### DA EQUIPE

Eliminac. Vesicais: **PRESENTE (ESPONTÂNEO)**

Eliminac. Intestinais: **AUSENTE NO MOMENTO.**

### SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: **140 X 70** Pulso: **85** Temperatura: **36,3** °C Respiração: **18** Saturação O2: Glicose no sangue:

### ACESSO VENOSO

### DIETA

Oral

Aceita Total

Obs:

QUEIXAS DO PACIENTE  
**SEM QUEIXAS ATÉ O MOMENTO.**

### AVP EM WSD

### Observações Gerais:

**ASSUMO PLANTÃO O PACIENTE JOVEM EM PÓS OPERATORIO DE FEMUR ESQ. C/ DRENO DE SUCCÃO, CONSCIENTE E ORIENTADO, EM O2 AMBIENTE, C/AVP VIABILIZANDO HV GOTA A GOTA, ESQ. DE ATRIKEFAZOL 1G DE 8HS) + AFERIDO SSVV SEM ANORMALIDADES NO MOMENTO + ADM. MEDICAÇÕES E CUIDADOS DE HORARIO, SEGUIR ESTÁVEL AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTÃO.**

22/06/2017 20:49:30

COREN - 1013381

KERSIANA APARECIDA COSTA DA SILVA

Assinado eletronicamente

Página 1 / 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: **PAULO RICARDO DA ROCHA**

Registro: **122116** Nº Internação: **1**

Nascimento: **04/04/1990** 27 anos Data Internação: **18/06/2017 12:05:24** Leito: **ENFERMARIA 113-A**

#### OBSERVAÇÕES GERAIS

AS 23:00 FOI ADM TRAMADOL INJ SF0,9% 100ML SERINGA 5ML

AS 23:00 FOI ADM RANITIDINA 150MG 01 COMP VO

AS 24:00 FOI ADM DIPIRONA INJ ABD 8ML SERINGA 10ML + CEFAZOLINA INJ ABD 10ML SERINGA 10ML

AS 06:00 FOI ADM TRAMADOL INJ SF0,9% 100ML SERINGA 5 ML + DIPIRONA INJ ABD 8 ML

SERINGA 10ML + DEBITO DO DRENO FOI DESPREZADO 50ML DE SANGUE

*Alexandro*

22/06/2017  
COREN - 331991

ALEXSANDRO FERNANDES DE SOUSA

#### ESTADO GERAL

Cirurgia

Acidótico

Higiene  
Com auxílio

Respiração  
O2 Ambiente

Deambulação  
Com auxílio

Eliminac. Vesicais:

SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: **140 X 80**

Pulso: **78**

Temperatura: **36**

°C Respiração: **20**

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Alimentação Total

QUEIXAS DO PACIENTE

Obs:

Observações Gerais:

PACIENTE EM POS OPERATORIO DE FRATURA DO FEMUR, RESTRITO NO LEITO, AFERIDO 85VV DIURIS ESPONTANEA, COM HVP COM MEDICAÇÃO DE HORARIO, FOI HIGIENIZADO E TROCADO SOUPAS DE CAMA, AFERIDO 85VV, SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE

22/06/2017 09:55:11

COREN - 331991

ALEXSANDRO FERNANDES DE SOUSA

#### OBSERVAÇÕES GERAIS

AS 08:00 FOI ADM CEFAZOLINA 1G INJ ABD 10ML SERINGA 10ML

AS 11:00 FOI ADM RANITIDINA 150MG VO

AS 12:00 FOI ADM DIPIRONA INJ ABD 8ML SERINGA 10ML

HOSPITAL MEMORIAL  
Av. Juvenal Lamartine, 979  
Tirol - Natal / RN  
Confira com original  
Em

*Alexandro*

22/06/2017  
COREN - 331991

ALEXSANDRO FERNANDES DE SOUSA



**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: **PAULO RICARDO DA ROCHA**

Registro: **122116** Nº Internação: **1**

Nascimento: **04/04/1990** 27 anos Data Internação: **18/06/2017 12:05:24** Leito: **ENFERMARIA 113-A**

#### OBSERVAÇÕES GERAIS

##### EVOLUÇÃO DAS MEDICAÇÕES-06:19HS

AS 22:00HS-ADM. TRAMAL 100MG (01 AMP) EM 100ML DE SF 0.9% EV.

AS 23:00HS-ADM. ANTAK 150MG (01 COMP) VO.

AS 00:00HS-ADM. KEFAZOL 1G (01 FA) EM 10ML DE ABD. EV + DIPIRONA 500MG (01 AMP) EM 8ML DE ABD. EV.

AS 06:00HS-ADM. DIPIRONA 500MG (01 AMP) EM 8ML DE ABD. EV + TRAMAL 100MG (01 AMP) EM 100ML DE SF 0.9% EV.

AS 06:10HS-DESPRESSADO 50ML DE SECREÇÃO DO DRENO DE SUÇÃO.

23/06/2017  
COREN - 1613301

KERSIANA APARECIDA COSTA DA SILVA

#### ESTADO GERAL

Alerta

Depósito Dorsal

Conde

Acilatório

Higiene

Com auxílio

Respiração

O2 Ambiente

Deambulação

Selecione uma opção

#### Eliminação Vesical:

SINAIS VITAIS

Press. Arterial: **130** X **70**

Pulso: **80**

Temperatura: **36**

°C Respiração: **20**

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Alceia Total

Obs:

QUEIXAS DO PACIENTE

#### Observações Gerais:

PACIENTE EM PÓS OPERATORIO DE FRATURA DE FEMUR, CONSCIENTE, ORIENTADO, O2 AMBIENTE, DIETA VO, DIURESE ESPONTANEA, HIGIENIZADO + TROCA DE LENÇÓES, AFERIDO SSVV, SEGUINDO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

23/06/2017 18:16:31

COREN - 173039

ITAMIRIA PAULA SILVA DE OLIVEIRA

#### OBSERVAÇÕES GERAIS

##### MEDICAÇÃO DE HORARIO:

AS 08:00 ADM KEFAZOL 1G - 01 FR + 10 ML DE ABD. EV

AS 08:00 ADM XARELTO 10 MG - 01 CP VO

AS 11:00 ADM ANTAK 150MG - 01 CP VO

AS 12:00 ADM DIPIRONA 500MG/2ML - 01 AMP + 8 ML DE ABD. EV

HOSPITAL MEMORIAL  
Av. Juvenal Lamartine, 979  
Tirol 59.922-020 Natal / RN  
Confira com original  
Em: \_\_\_\_\_

Lauriana Alves do Nascimento

23/06/2017

COREN - 619234

LAURIANA ALVES DO NASCIMENTO





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

## REGISTRO DE ENFERMAGEM

### Dados do Paciente

Paciente: **PAULO RICARDO DA ROCHA**

Registro: **122116** Nº Internação:

1

Nascimento: **04/04/1990** 27 anos Data Internação: **18/06/2017 12:05:24** Leito: **ENFERMARIA 113-A**

### OBSERVAÇÕES GERAIS

PACIENTE PERDEU ACESSO REPULSIONADO COM JELCO 22 EM MSE, COM EXITO

Lauriana Alves do Nascimento

23/06/2017  
COREN - 619234

LAURIANA ALVES DO NASCIMENTO

### ESTADO GERAL

Alerta

Decúbito Dorsal

Corado

Acilapático

Higiene

Com auxílio

Respiração

O2 Ambiente

Deambulação

Selecione uma opção

Eliminac. Vesical:

SINAIS VITAIS

Pres.Arterial: **110** X **80**

Pulso: **79**

Temperatura: **36**

°C Respiração: **20**

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Obs:

Alceta Total

QUEIXAS DO PACIENTE

Observações Gerais:

PACIENTE EM POS OPERATORIO DE FNATURA DE FEMUR CONSCIENTE ORIENTADO, O2 AMBIENTE, DIETA VO DIURESE ESPONTANEA, AFERIDO SSVV, PACIENTE NA HV EM MSE, SEGUINDO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

23/06/2017 14:52:48

COREN - 173035

ITAMIRIA PAULA SILVA DE OLIVEIRA

Itamiria Paula

### OBSERVAÇÕES GERAIS

AS 14HS ADM. TRAMAL 1 AMP + 100ML DE S.F EV.

AS 16HS ADM. KEFAZOL 1FC. + 10ML DE ASD EV.

AS 18HS ADM. CIPRONA 1 AMP. + 8ML DE ASD EV.

HOSPITAL MEMORIAL  
Av. Juvenal Lamartine, 979/  
Tirol - 51.022-020 Natal / RN  
Confira com original  
Em, \_\_\_\_\_

Itamiria Paula

23/06/2017

COREN - 173035

ITAMIRIA PAULA SILVA DE OLIVEIRA

Mediavare

Página 1 de 1

Bando Médico

Atendi o paciente Paulo Ricardo de Rocha, em ambulatório, para tratamento de fratura exposta do fêmur com perda óssea extensa, de o condilo femoral lateral, e parte do joelho, configurando-se artrose, sequelas de ji-

Av. Juvenal Lamartine, 979 - Fone: (84) 3133-4200 - CEP 59022-020 - Tirol - Natal/RN



ativo, irreversível, sem in-  
dicador de correção corrigível  
ocorrível, ou seja, aquele irrever-  
sível e definitiva de polígrafo.

CID-572.4

M23.5

S23.5

S21.0

Edna Kelly dos Santos  
27.09.17



**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: **PAULO RICARDO DA ROCHA** Registro: **122116** Nº Internação: **1**  
Nascimento: **04/04/1990** 27 anos Data Internação: **18/06/2017 12:05:24** Leito: **ENFERMARIA 113-A**  
OBSERVAÇÕES GERAIS  
RETIRADO DRENO DE SUCCÃO AS 17:00 COM DEBITO DE 30 ML.

*Rafael*

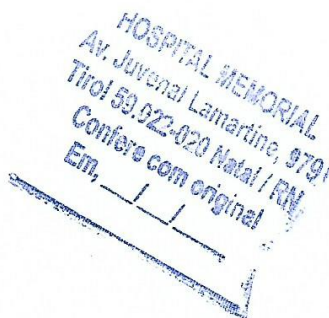
23/06/2017  
COREN - 563992  
RAFAEL AUGUSTO AVELINO

### OBSERVAÇÕES GERAIS

PACIENTE SAIU DE ALTA HOSPITALAR COM ORIENTAÇÕES MEDICA, ACOMPANHADO DE FAMILIAR, LEVADO POR MAQUEIRO LEVANDO CONSIGO TODOS SEUS PERTENCES PESSOAIS.

*Rafael*

23/06/2017  
COREN - 563992  
RAFAEL AUGUSTO AVELINO





**SINISTRO 3170638272 - Resultado de consulta por beneficiário****VÍTIMA PAULO RICARDO DA ROCHA****COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SINEC/RN****BENEFICIÁRIO PAULO RICARDO DA ROCHA****CPF/CNPJ:** 09463128425**Posição em 14-05-2018 20:34:18**

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento na conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
25/04/2018	R\$ 7.087,50	R\$ 0,00	R\$ 7.087,50