



Número: **0800628-86.2019.8.20.5100**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **1ª Vara da Comarca de Assu**

Última distribuição : **13/03/2019**

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	
ANTONIO ELISSON DA COSTA (AUTOR)		CAIO CESAR ALBUQUERQUE DE PAIVA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
40426280	13/03/2019 13:43	01. Procuração e Doc. Pessoais	Documento de Comprovação
40426311	13/03/2019 13:43	02. Boletim e Doc. Médicos	Documento de Comprovação
40426333	13/03/2019 13:43	03. Doc. Médicos	Documento de Comprovação
40426366	13/03/2019 13:43	04. Doc. Médicos	Documento de Comprovação
40426385	13/03/2019 13:43	05. Doc. Médicos	Documento de Comprovação
40426405	13/03/2019 13:43	06. Doc. Médicos	Documento de Comprovação
40426582	13/03/2019 13:43	07. Doc. Médicos	Documento de Comprovação
40426598	13/03/2019 13:43	08. Requerimento Administrativo	Documento de Comprovação
40429494	13/03/2019 18:27	Despacho	Despacho
40768621	18/03/2019 07:57	Petição - Ciente	Petição



Caio César Albuquerque de Paiva
OAB/RN 10.407

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE(S):

(nome) Antonio Elisson da Costa
brasileiro(a), (estado civil) solteiro, (profissão) advogado,
portador(a) da cédula de identidade nº 2.749.559, inscrito(a) no CPF/MF
sob o nº 701.299.744-39, residente e domiciliado na
Povoado Bito Velho
nº 187 Bairro Zona Verde, Cidade Assu, Estado
RN, CEP 59650-000, Telefone

OUTORGADOS:

Caio César Albuquerque de Paiva, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº. 10.407, com endereço profissional onde recebem notificações e intimações na Rua Pedro Velho, 119, Santo Antônio, Mossoró/RN, CEP 59.611-010.

PODERES:

Poderes: Confere (em) amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com as cláusulas "ad judicium" e "et extra", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive, requerer falência e concordata, pedir justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, receber alvará, apresentar e ratificar queixas-crimes, propor quaisquer ações, defender-me (nos) nas que (me) (nos) forem propostas, cíveis ou penais, reconvir, promover quaisquer medidas cautelares, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos, avaliações e perícias, bem como arguir suspeição, falsidade e exceção, transigir, fazer acordo, confessar, renunciar, desistir, impugnar, receber e dar quitação, firmar compromissos, requerer abertura de inventário ou arrolamentos, requerer justiça gratuita, assinar termo de compromisso de inventariante, de renúncia, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o(s) outorgante(s) seja(m) autor (es) ou reclamante(s) e defendendo-o(s), na condição de reclamada(s) bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, dando tudo por bom, firme e valioso.

Assu / RN, 09 de outubro de 2017.

ANTONIO ELISSON DA COSTA
Outorgante

Rua Pedro Velho, 119, Santo Antônio, Mossoró/RN, CEP 59.611-010.
Caio Paiva (84) 98636-4168 / 99608-3758 - E-mail: caioalbuquerque@uol.com.br

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RECURSOS

Eu Antonio Elisson da Costa
Brasileiro Estado civil: solteiro Profissão: Agricultor RG nº 2.749.559
E CPF: 701.299.744-39 residente e domiciliado na Rua
Parabado Bela Vista N 184 Bairro: Zona Rural
Cidade Assis /RN CEP: 59650-000.

DECLARO, nos termos da Lei 1.060/50, para os devidos fins, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem prejuízo do sustento meu e de minha família.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

Assis de outubro de 2010

ANTONIO ELISSON DA COSTA

VALE EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
REGISTRO GERAL 002.744.559	DATA DE EXPEDIÇÃO 04/11/2016	RIO GRANDE DO NORTE SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL INSTITUTO TÉCNICO CIENTÍFICO DE POLÍCIA COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO	
NOME ANTONIO ELISSON DA COSTA		 	
FILIAÇÃO PAULO CESAR DA COSTA FRANCISCA ANTONIA DO NASCIMENTO			
NATURALIDADE ASSU RN	DATA DE NASCIMENTO 14/10/1995	ASSINATURA DO TITULAR ANTONIO ELISSON DA COSTA	
DDC ORDEM CERT. DE NASCIMENTO 1-A-62-5-98-88-32894 ASSU RN-2 CARTÓRIO CPF 701.299.744-39		Assinatura do Coordenador de Identificação Josebias Ferreira do N. Junior Assinatura do Coordenador de Identificação	
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83			

CÓDIGO DE CONTROLE
E09B.5E97.AC6B.837C

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 08:41:17 do dia 04/11/2016 (hora e data de Brasília)
digite verificador: 00

MINISTÉRIO DA FAZENDA
 **Receita Federal**
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
701.299.744-39

Nome
ANTONIO ELISSON DA COSTA

Nascimento
14/10/1995

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

ARUANA SEGUROS
19 SET 2018



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:
ANTONIO ELISSON DA COSTA

MATRÍCULA:
094003 01 55 1996 1 00062 095 0032894 90

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO
Quatorze de outubro de mil novecentos e
noventa e cinco

DIA
14

MÊS
10

ANO
1995

HORA NASC
01h10min

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO
Assu/RN

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UF
Assu/RN

LOCAL DE NASCIMENTO
Policlínica do Assu LTDA à
Rua 24 de Junho s/nº, nesta
cidade

SEXO
Masc

FILIAÇÃO
PAULO CESAR DA COSTA, natural de Assu/RN e FRANCISCA
ANTONIA DO NASCIMENTO, natural de Assu/RN

AVÓS
Antonio Severino da Costa e Fausta Paulista da Costa
(paternos) e João Batista Filho e Noemia Santana Filho
(maternos)

GÊMEOS
Não

NOME E MATRÍCULA DOS GÊMEOS
Nada consta.

DATA DE REGISTRO POR EXTENSO
Doze de julho de mil novecentos e noventa
e seis

Nº DOV
Não informado

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES
Nada consta.

O conteúdo da certidão é verdadeiro, dou fé.
Assu, 1 de junho de 2012

2º Ofício de Notas e Registro Civil
Margarês Barros de Figueiredo - Oficial Registrador
Adriana Maria Barbosa Barros - Oficiala Substituta
Endereço: Av. Senador João Câmara, 393, Centro
(84) 3331-1081 - Assu/RN

ARQUIVADO
19 SET 2013



Oficial () Substituta



MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

161.64175-21-7

5737909

0050

RN

ANTONIO ELISSON DA COSTA



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



ANTONIO ELISSON DA COSTA

FILIAÇÃO: FRANCISCA ANTONIA DO NASCIMENTO
PAULO CESAR DA COSTA
NASCIMENTO: 14/10/1955
ESTADO CIVIL: SOLTEIRO
NATURALIDADE: AÇU - RN
DOCUMENTO: R.G. 002749598 - 04/11/2016 - SSP/DS - RN

LEI Nº 9.049, DE 16 DE MAIO DE 1995

CPF: 701.235.744-39

TIT. ELEITOR:

LOCAL DE EMISSÃO: AARN - AÇU

DATA DE EMISSÃO: 09/02/2017

CNH: ...

SEÇÃO:

ZONA:

[Signature]
Superintendente Regional do Trabalho e Emprego
ANTONIO ELISSON DA COSTA

ALTER

FILIAÇÃO

DATA DE NASCIMENTO
DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

A. GONÇALVES

29/08/2018

2a Via de Fatura

NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA

COMPANHIA ENERGÉTICA
DO RIO GRANDE DO NORTE
RUA MERMOS, 150, BALDO,
NATAL, RIO GRANDE DO NORTE
CEP 59025-250
CNPJ 08.324.196/0001-81
INSCRIÇÃO ESTADUAL 20055199-0



www.cosern.com.br

Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02

Ligações Gratuitas:

-TELEATENDIMENTO COSERN: 116

-Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142

-Ouvidoria 0800 084 0404

Agência Reguladora de Serviços Públicos do Rio Grande do Norte

ARSEP: 0800 727 0167 -Ligação Gratuita de telefones fixos

Agência Nacional de Energia Elétrica -ANEEL 167

Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE

FRANCISCA ANTONIA DO NASCIMENTO
CPF: 011.552.144-55 NIS: 16195565638

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

PO BELA VISTA PIATO 187

ZONA RURAL/ÁREA RURAL
59650-060 ASSU RN

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010),
tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à
disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no
site www.cosern.com.br

DATA DE VENCIMENTO

14/08/2018

TOTAL A PAGAR (R\$)

76,14

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL

07/08/2018

DATA DA APRESENTAÇÃO
07/08/2018NÚMERO DA NOTA FISCAL
010439480

Série: U

CONTA CONTRATO
007005518266Nº DO CLIENTE
3000410203Nº DA INSTALAÇÃO
0002317624

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA QUILOMBOLA
Monofásico

RESERVADO AO FISCO

D79C.E57F.C0B0.C33E.D850.68DA.D8DD.FA1C

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 50 kWh	50,00		0,00
Consumo Ativo superior a 50 até 100 kWh	50,00	0,37041070	18,52
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	60,00	0,55561605	33,33
Acréscimo Bandeira VERMELHA			5,61
Contribuição Iluminação Pública			6,01
ICMS-Parcela Subvenção			9,93
Multa por atraso-NF 007516484 - 07/06/18			1,31
Juros por atraso-NF 007516484 - 07/06/18			0,50
Atualização IGPM-NF 007516484 - 07/06/18			0,93
TOTAL DA FATURA			76,14

Comunicamos o não pagamento da(s) conta(s) de energia cidade(s).

Vencido	DI Reav	Valor
13/07/18	97/08/18	64,83
16/04/18	98/05/18	53,98

Em caso de não pagamento do débito, o fornecimento de energia poderá ser suspenso, bem
como poderá ocorrer sua inclusão nos registros de restrição de crédito do SPC e SERASA,
com abrangência nacional. Este comunicado não substitui o aviso de débitos anteriores bem
como não abrange débitos em discussão judicial que poderão ser cobrados após o fim do
processo.

Tarifas Aplicadas

Consumo Ativo até 50 kWh	0,00000000
Consumo Ativo superior a 50 até 100 kWh	0,27581200
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	0,41532300

HISTÓRICO DO CONSUMO

			kWh
AGO	18		160
JUL	18		149
JUN	18		168
MAI	18		151
ABR	18		153
MAR	18		162
FEV	18		152
JAN	18		184
DEZ	17		181
NOV	17		142
OUT	17		141
SET	17		167
AGO	17		178

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

	R\$	%
Geração de Energia	21,54	37,30
Transmissão	2,77	4,82
Distribuição (Cosern)	13,12	22,83
Encargos Setoriais	2,60	3,48
Tributos	14,50	25,23
TOTAL	57,46	100

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS			PIS			COFINS		
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
57,46	16,00	10,34	57,46	1,29	0,74	57,46	5,96	3,42

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DE	CONSUMO
000000002121043087	CAT	06/07/2018 9.174,06	07/08/2018 9.334,06	160	160,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 06/09/2018

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPTÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
DIC-No.de horas sem Energia	AGO	0,00	16,73	21,46	42,92
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	7,59	15,19	30,39
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	5,78	0,00	0,08
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico					Limite DICRI: 16,50
EUSD-Valor do Encargo de Uso					R\$ 18,29

Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você: drogaria popular: av alferes tonho, 252, centro / mercadinho vinicius: rua
raimundo galdino de aquino 266, centro. Este completa em www.cosern.com.br.
O pagamento desta Nota Fiscal/Fatura deve ser feito somente em espécie.
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Vermelha. Mais informações em www.aneel.gov.br.
O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.
Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL). Juros 1%a.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês
Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei Nº 10.438 de 26/04/02 - R\$ 56,14 .
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.
Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento,
podendo também ser cobrado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.

NÍVEIS DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)	
	MINIMO	MÁXIMO
220	202	231

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
007005518266	08/2018	76,14	14/08/2018	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

838000000009 761400384074 005518266207 029849527935



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR
COMANDO DE POLICIAMENTO DO INTERIOR
COMANDO DE POLICIAMENTO REGIONAL I
1ª COMPANHIA INDEPENDENTE DE POLÍCIA MILITAR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 195 / 2017

1 - DADOS REFERENTES A OCORRÊNCIA:

DADOS REFERENTES A OCORRÊNCIA:				
DATA DEPARTO	HORA DEPARTO	VIR	DESCRIÇÃO (NATUREZA)	CMT
03/06/2017	18:30	GTO	ACIDENTE DE TRÂNSITO	Goi's
ENDEREÇO	RW 016, PROR. A LINDA FBR, ASSU/PR.			HORA INÍCIO
				HORA TÉRMINO

II - DADOS REFERENTES AS PESSOAS ENVOLVIDAS NA OCORRÊNCIA

F I L I O	<input type="checkbox"/> ALUNADO	NOME ANTÔNIO GLISSON DA COSTA			SEXO MAS.	IDADE 27	CH 701299744-3
	<input checked="" type="checkbox"/> VIÚVA	PAI PAULO CESAR DA COSTA			MÃE FRANCISCA ANTÔNIA DO NASCIMENTO		
I T O I	<input type="checkbox"/> TESTEMUNHA	IDENTIDADE 02.747.559	O. EXERCÍCIO ESP/ RN	PROFISSÃO AGRICULTOR	ESTADO CIVIL SOLTEIRO	APELIDO	NATURALIDADE ASSU/ RN.
		ENDEREÇO PO BELA VISTA PIATO, 187, ZONA RURAL, ASSU/ RN.					

1. <input type="checkbox"/> ACUSADO 2. <input type="checkbox"/> VITIMA 3. <input type="checkbox"/> TESTEMUNHA 4. <input type="checkbox"/>	NOME				SEXO	IDADE	CIV
	PAI		MAE				
	IDENTIDADE	O EXPEDIDOR	PROFISSAO	ESTADO CIVIL	APELIDO	NATURALIDADE	
	ENDERECO						

1 <input type="checkbox"/> ACUSADO 2 <input type="checkbox"/> VITIMA 3 <input type="checkbox"/> INTERMEDIARIA 4 <input type="checkbox"/>	NOME		SEXO	IDADE	CID	
	PAI		MAE			
	IDENTIDADE	O EXPELIDOR	PROFISSAO	ESTADO CIVIL	APELIDO	NATURALIDADE
	ENDEREÇO					

III – HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA

ESTÁVAMOS RETORNANDO DA CIDADE DE ASSUIRN, QUANDO FOMOS
AGONAPÓS, COMPARCEMOS AO LOCAL, A VÍTIMA COLIDIU COM OUTRA
MOTOCICLETA, NÃO IDENTIFICADA, NO MOMENTO QUE CONDUZIA A 70
KM/HORA POR 100 PRETA, 0007/2008, PLACA MZA 6495, EM NOME
DE ANA PALLA DA COSTA, QUE A VÍTIMA SE LESIONOU E FOI SOCOR-
RIDA PARA A CIDADE DE MOSSORÓRN, PELA EQUIPE DO SAMU.



3º Oficio de Notas

3º Ofício de Notas
Travessa Dr. Pedro Amorim, 132
Centro-Assu/RN - (84) 3331-2906

Nidia Maria de Medeiros Fontes
Watson Alexandre de M. Fontes

AUTENTICAÇÃO; Certifico que esta é a reprodução fiel do original que me foi apresentado a qual autentico. Dou fé. Assû/RN, 01-agosto-2018

Watsen Alexandre de Medeiros Fontes
Subst/Autorizado(a)
Válida somente com selo de autenticidade.

IV - OBJETOS CUSTODIADOS/RECOLHIDOS/ATKLENDIDOS

N° ☒ ☐ SIM ☐ USPECTUAR
 19 SET 2013

ARUNACHAL PRADESH
19 SET 2013

☐ DATA ☐ VIGILIA ☐ AUTOPROPRJETARIO
☐ AUTOPROPRJETARIO _____
 NOME E ASSINATURA DO RECEBEDOR _____
 NOME _____
 ASSINATURA _____ DATA _____

DATA DE REGISTRO: 03/06/2017	NOME E PRIMEIRO COGNOME DO POLICIAL MILITAR: MANOEL CHALAC C.B. Costa Alencar	ASSINATURA DO N.º 1: [Assinatura]
V - DESPESHA DA OCORRÊNCIA		MAT. 190.235-5

☐ TIPOANTE DO ITO ☐ CONTINUAÇÃO DO DEB. TIME DE OCORRÊNCIA NA ELEIÇÃO DA POLÍCIA CIVIL ☐ OUTROS, ESPECIFICAR

☐ DEB. CIRC. PREC. CANCELADO E/OU REVERSÃO ☐ Z. E. ALIMENTAMENTO C. O. C. O. S. E. A. Z. O. T. E. L. L. A. R. ☐ RE. S. O. V. I. Z. O. L. O. C. A. L.

☒ C. O. R. R. E. C. T. I. F. I. C. A. Ç. ã. O. A. T. U. S. A. N. D. O. E. S. T. E. B. O. L. E. T. I. M. D. E. O. C. O. R. R. E. N. C. I. A.

VI. CAMPO EXCLUSIVO PARA PREENCHIMENTO DA POLÍCIA CIVIL EM CASOS NECESSÁRIOS



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



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos e necessários fins que o(a) usuário(a),
Antonio Elisson da Costa, 23 anos,
foi atendido(a) pela equipe do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência -
SAMU 192/RN, da cidade de Assú-RN, no dia 03/06/2018 no endereço,
RN 0,56. Próximo a entrada de Linda Flô
paciente vítima de colisão moto x moto.

Assú, 12 de Abril de 2018

Atenciosamente,

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
Maria da Conceição Barbalho
Enfermeira
COREN/RN 412.207

Enfa. Luciana Carla Silva Ramos de Carvalho
Coren-RN 256.149
Coordenadora Local SAMU-RN
Base Descentralizada de ASSÚ - RN



REGISTRO N.º

2.607.891

Nome: Antonio Clisson de Azeite D. N. 1119-15 Idade: _____
 Profissão: _____ Cartão SUS n° _____
 Endereço: Rua: Silvio Bello do Rio Baixo Baixo: _____
 Cidade: Assis U.F. RN Fone: _____
 Filiação: Mãe: Fez Antonia do Nascimento Paulo Cesar de Costa

Data: 03/06/2017 Hora: 22:37

A.C.C.R.:

1 - QUEIXA PRINCIPAL (Q.P) - HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL (H.D.A.)

Paciente, vítima de blebs nob - mota com quem de dor em
um pulso, glóbulos e Hb. Meço pulso de canalização.
Triglobulíno em ml 90%, Sól 98%, PC 89 g/l, aglutinável

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ 29/08/2011

SAME/ARQUIVO

2 - EXAME FÍSICO

Haras de Minas, expresso, via HT, P.M., Hysowank, Glasgow 13
Dois passageiros de Albatroz e fus, mas se não de amêdo, portanto.
Dois passageiros de Betu:
Dependentes de Goro, Jell e L. Eng.

19 SET 2018

3 - HIPÓTESE(S) DIAGNÓSTICA(S)

4 - CONDUTA MÉDICA

Data: / /

Hora: :

- 1) TC de crânio + base cranial.
- 2) Rx de Tórax + Braço + Mão Esq + Mão Esq + Pé Esq.
- 3) RGA de Abdome - FAST
- 4) JPB + Hg
- 5) Exame físico de Sangue
- 6) Exame físico de Urina
- 7) Exame físico de Colômbia
- 8) Exame físico de VCR
- 9) MVA Sol.

US FAST - URGENTE PARA SEGUIR LEVIA
DOES - ALTA DA CONDUTA GERAL
AVALIAÇÃO DO COTOPRATA.

EXAME 03/06/14 23:50L

TEE MOXO / Algodão / Sem exposto.

Amidrio / Sem midrio.

col = 14/15, menor de 1000 (Pr exposto)
Lupus do / potrocent. Recebeu Gluco Cerebral sem potrocentro.
Ulcera por vertigão. Atenua pouco a ceto cenceaf. Dntof.

Rivaldo Ferreira Azevedo
Neurocirurgia
CRM 107.77

5 - PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA E HORA	PRESCRIÇÃO	VIA	ENFERMAGEM	
			HORÁRIO	ASSINATURA
	1) S. Pingu Latido 2000 - IV.			
	2) Coentados de Pedras 02 Bolus IV.			
	3) Phos Fome Engloba 02 Bolus IV.			
	4) Dexametazona - 100 IV			
	5) PAT.			
	6) Ceftriaxona 1g IV			

HOSPITAL REGIONAL TARCISÓ MAI
ESTA CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORO 27.08.2014
SAME/ARQUIVO

6 - DIAGNÓSTICO(S) DEFINITI(S)

7 - CONCLUSÃO DO ATENDIMENTO

() ALTA DO PRONTO SOCORRO (X) INTERVENÇÃO HOSPITALAR () TRANSFERÊNCIA () OUTROS (Descrever)

Observações:

C. Cerebral

Data: / / Hora: :

<div style="display: inline-block; vertical-align: middle; text-align: center;"> Sistema Único de Saúde </div> <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; text-align: center;"> Ministério da Saúde </div>		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR		1876.40
Identificação do Estabelecimento de Saúde			2 - CNES	
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE M. R T M			4 - CNES	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE M. R Tarcisio Maia				
Identificação do Paciente			6 - Nº DO PRONTUÁRIO	
5 - NOME DO PACIENTE Antonio Elisson dos Santos				
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) 4181014020335003		8 - DATA DE NASCIMENTO 14/10/1951		9 - SEXO <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
11 - NOME DA MÃE Francisca Antonia do Nascimento		10 - RAÇA/COR		
13 - NOME DO RESPONSÁVEL		12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE		
15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) Sítio Beber Castro Ribeiro		14 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE		
16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA Assis		17 - Cód. IBGE MUNICÍPIO 161		18 - UF PI
		19 - CEP		
JUSTIFICATIVA DA INTERVENÇÃO				
20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS POLITROMIA - FX EXPOSTA DIÁFRA GEMEA QD - FX BASSO UTERINO GEMEA QD - FX PAREDE QD - FX POLÍPOIDS QD				
21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO RISCO DE COMPLICAÇÃO				
HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA ESTÁ CONFORME O ORIGINAL SAME MOSSORÓ 29.06/2018 SAME/ARQUIVO				
22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) Ampliar e excluir				
23 - DIAGNÓSTICO INICIAL polipóide		24 - CID 10 PRINCIPAL S42.3		25 - CID 10 SECUNDÁRIO V59.9
		26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS		
PROCEDIMENTO SOLICITADO				
27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO histerectomia			28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO 01.4.05.92.33	
29 - CLÍNICA 1-7	30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO	31 - DOCUMENTO () CNS () CPF	32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE	
33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE Dr. Carlos de			34 - DATA DA SOLICITAÇÃO 29/06/18	
			35 - ASSINATURA E CARIMBO Nº DO REGISTRO DO CONSELHO	
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)				
36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO		39 - CNPJ DA SEGURADORA		
37 - () ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO		40 - Nº DO BILHETE		
38 - () ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO		41 - SÉRIE		
42 - CNPJ EMPRESA		43 - CNIE DA EMPRESA		
44 - CBOR				
45 - VÍNCULO COM PREVIDÊNCIA () EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO				
AUTORIZAÇÃO				
46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		47 - Cód. EMISSÃO EMISSOR		52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
48 - DOCUMENTO () CNS () CPF		49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> ARUANA SEGUROS 19 SET 2018 </div>				



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA

BOLETIM OPERATÓRIO

Nome ANTONIO ELISSON DA COSTA Reg N° _____

Diagnóstico pré-operatório: POLITRAUMAS, FX FEMUR COXA/DIAPHRG, BOMBOUS

Indicação terapêutica: CONTROLE DE DANO + LIMPEZA DE FERIDAS

INTERVENÇÃO

Início: _____ Fim: _____ Duração: _____

Operador: ARIEL

1° Auxiliar: _____

2° Auxiliar: _____

3° Auxiliar: _____

Instrumentador: _____

Anestesista: SPAS (M)



HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ

SAME/ARQUIVO

INTERVENÇÃO

Via de acesso - Incisão - Aspecto nos órgãos e lesões encontradas - Técnicas empregadas e descrição dos processos - ligadura e suturas empregadas - Drenagem - Curativos - Diagnóstico Operatório - Prognóstico Operatório - Potencial de Contaminação

() Limpa () Pot. Contaminada (X) Contaminada () Infectada

- ① PCE DDH, SOB ANESTESIA
- ② ACESSO TRANSVERSAIS + CURS + SPQOL
- ③ ACESSO FX FEMUR COXA COXA POX + DIAPHRG. CURS + POTENS A COXA + BOMBOUS COXA
- MUITA CONTAMINAÇÃO E UNHAS SUJAS
- ④ RESUMO LIMPEZA DE FERIDAS CURS + IMPLANTAÇÃO SPQOL
- ⑤ SINTOMAS



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome: Antônio Elisson da Costa 21 anos
CLÍNICA CIRÚRGICA- ENFERMARIA:

Leito: 302-4

Admissão: 04/06/17 Assú RN

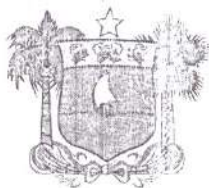
DATA	EVOLUÇÃO
05/06/17	# 2 DPO Fx exposta Gustillo IIIa de diáfise de fêmur E + fx basocervical/trans fêmur E + Fx patela E + Fx PDE Em uso de TTE CD: VPM Emito SISREG Solicito hemograma, ur,cr

DATA	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	Dieta livre	
2	SF 0,9% - 2000ml - EV, nas 24h	1º 2º 3º 4º
3	Cefalotina 1 g + ABD, EV 6/6h D2	10 16 22 04
4	Gentamicina 240 mg + 200 ml SF 0,9%, EV, 1x/dia D2	10
5	Dipirona 2 mL + 8 ml ABD, EV, 6/6h	10 16 22 04
6	Tilatil 40 mg, EV, 1x/dia	10
7	Tramal 100mg + 100 ml SF 0,9%, EV, 8/8h SN	SN
8	Plasil 2 ml + 18 ml ABD, EV, 8/8h SN (correr lento)	SN
9	Omeprazol 40 mg + diluente, EV, 1x/dia em jejum	06
10	Curativos diários	
11	SSVV + CCGG	
12	Reavaliação da NCR	
13	Avaliação da BMF	

Dr. Rodrigo Jales Barreto
Ortopedia e Traumatologia
Cir Do Joelho
CRM-RN 4759 TEOT - 11724

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ 27.08.2018

SAME/ARQUIVO



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome: Antônio Elisson da Costa 21 anos
CLÍNICA CIRÚRGICA- ENFERMARIA:
Admissão: 04/06/17 Assú RN

Leito: 302-4

DATA

EVOLUÇÃO

13/06/17 # 9 DPO Fx exposta Gustillo IIIa de diáfise de fêmur E + fx basocervical/trans fêmur
E + Fx patela E + Fx PDE
Em uso de TTE

Queixa-se de dor em globos oculares associada à acuidade visual prejudicada.
Queixa-se de insônia e desconforto ocasionado por TTE.
FO sem secreção ou sinais flogísticos.
NVR preservado.
Diurese e evacuações fisiológicas.

CD:
VPM
Inserido no SISREG
Baixo risco cirúrgico
Solicitado parecer da oftalmologia
Solicito exames laboratoriais

DATA	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	Dieta livre	Curante
2	SF 0,9% - 2000ml -- EV, nas 24h	10-16-22-04
3	Cefalotina 1 g + ABD, EV 6/6h D9	10-16-22-04
4	Gentamicina 240 mg + 200 ml SF 0,9%, EV, 1x/dia D9	10-16-22-04
5	Dipirona 2 mL + 8 ml ABD, EV, 6/6h	SIN
6	Tramal 100mg + 100 ml SF 0,9%, EV, 8/8h SN	SIN
7	Plasil 2 ml + 18 ml ABD, EV, 8/8h SN (correr lento)	OG
8	Omeprazol 40 mg + diluente, EV, 1x/dia em jejum	Curante
9	Curativos diários	Curante
10	SSVV + CCGG	Curante
11	Fisioterapia respiratória	Curante
12	Dupl. m/2g, up, a 21h.	

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME 04/06/2018

Kellery GUARACI
Ortopedia e Traumatologia
04/06/2018

ARIANA SEGUROS



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome: Antônio Elisson da Costa 21 anos
CLÍNICA CIRÚRGICA- ENFERMARIA:

Leito: 302-4

Admissão: 04/06/17 Assú RN

DATA	EVOLUÇÃO
15/06/17	# 11 DPO Fx exposta Gustillo IIIa de diáfise de fêmur E + fx basocervical/trans fêmur E + Fx patela E + Fx PDE Em uso de TTE Queixa-se de dor em globos oculares associada à acuidade visual prejudicada, contudo, refere que as dores diminuíram. Queixa-se de insônia e desconforto ocasionado por TTE. FO sem secreção ou sinais flogísticos. NVR preservado. Diurese e evacuações fisiológicas. CD: VPM Inserido no SISREG Baixo risco cirúrgico Solicitado parecer da oftalmologia

DATA	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	Dieta livre	
2	SF 0,9% - 2000ml - EV, nas 24h	4 2 3 4
3	Cefalotina 1 g + ABD, EV 6/6h D11	10 16 22 04
4	Gentamicina 240 mg + 200 ml SF 0,9%, EV, 1x/dia D11	10
5	Dipirona 2 mL + 8 ml ABD, EV, 6/6h	10 16 22 04
6	Tramal 100mg + 100 ml SF 0,9%, EV, 8/8h SN	SN
7	Plasil 2 ml + 18 ml ABD, EV, 8/8h SN (correr lento)	SN
8	Omeprazol 40 mg + diluente, EV, 1x/dia em jejum	06
9	Curativos diários	
10	SSVV + CCGG	
11	Fisioterapia respiratória	

Obs.: Trocar a retinada de pontos!

Dr. Vitor
ORTOPEDIA/TRA
CRM - 592.1407

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL

ADRIANA SEGUROS



Nome: Patricia Elton Leito: _____

PRESCRIÇÃO

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: CAIO CESAR ALBUQUERQUE DE PAIVA
<https://pje.trjrn.jus.br:443/pje1grau/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19031313351507700000039107214>
 Número do documento: 19031313351507700000039107214



Sistema
Único de
Saúde

Ministério
da
Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

Hospital Regional Torquato Mariz

2 - CNES

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

Jonas Elmano da Costa

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

9 - SEXO

Masc. ☒

Fem. ☐

10 - RAÇA/COR

11 - NOME DA MÃE

13 - NOME DO RESPONSÁVEL

12 - TELEFONE DE CONTATO

Nº DO TELEFONE

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

14 - TELEFONE DE CONTATO

Nº DO TELEFONE

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

17 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

18 - UF

19 - CEP

JUSTIFICATIVA DA INTERVENÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Paciente vítima de acidente de trânsito
colisão com batente exposto de fêmur
⊕, patela ⊕, PDE, bursite lateral fêmur ⊕

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Necessidade de tratamento cirúrgico

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

Exame clínico + rax

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

fratura de fêmur ⊕

24 - CID 10 PRINCIPAL

S.92.4

25 - CID 10 SECUNDÁRIO

26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

tratamento cirúrgico de fratura

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

079805051-0

29 - CLÍNICA

Ortopedia

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

31 - DOCUMENTO

() CNS

() CPF

32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

05/06/13

35 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

37 - () ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO

38 - () ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO

39 - Nº DO CONTRATO DA SEGURADORA

40 - Nº DO BILHETE

41 - SÉRIE

42 - CNPJ EMPRESA

43 - CNAE DA EMPRESA

44 - CBOR

45 - VÍNCULO COM PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - Cód. EMISSÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

48 - DOCUMENTO

() CNS

() CPF

49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

51 - ASSINATURA E CARIMBO Nº DO REGISTRO DO CONSELHO

ARJANA SEGUROS
19 SET 2018



Hospital Memorial de Natal

AV. JUVENAL LAMARTINE, 978 - TIROL - NATAL - RN
Fone: (54) 3133-6200 Fax: (54) 3133-6218

hmemorial@live.com.br

FICHA DE INTERNAÇÃO

Data: 02/07/2017 07:11

Nome: ANTONIO ELISSON DA COSTA

Registro: 122438

RG: 002748559

CPF: 701.298.744-39

Nascimento: 04/07/1988 - 29 anos Sexo: Masculino Est. Civil: Solteiro(a)

Endereço: SÍTIO BELA VISTA PIATO

AL

Bairro: PIATO

Cidade: ACU

UF: RN

CEP: 59550000

Fone: 349961455

Profissão: CERAMISTA

Nome da Mãe: FRANCISCA ANTONIA DO NASCIMENTO

Endereço do Internamento

Admissão: 02/07/2017 17:17

Entrada:

02/07/2017 17:17

Plano de Saúde: SUS ESTADUAL

Matrícula: 000.000.000.000.000.000

Assinatura: DR. HERMANN COSTA GOMES

CRM: 4884

ENFERMARIA 104-1

Assinatura

RG

RG

Assinatura

Termo de Responsabilidade

Declaro para os fins de direito, que assumo a inteira responsabilidade na qualidade de cedente principal e/ou responsável por quaisquer despesas realizadas pelo paciente a quem se refere, sendo ou não paciente admi-
nistrado associado a qualquer instituição que mantenha ou, até todo 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
cobrada pelo Hospital Memorial de Natal pela inadimplência do paciente e/ou responsável.

Declaro ainda a validade das despesas já realizadas e/ou a ser realizadas, total do débito, que autorizo
a cobrança de juros de mora e correção pelo INPC, e/ou de alta hospitalar, bem como as
despesas de cobrança, se houver. A cobrança será autorizada a emitir as respectivas duplicatas em caso
de inadimplência valendo o presente documento para fins legais como Contrato de prestação de serviços.

Assinatura: *[Assinatura]*

[Assinatura]



Observações

EXAME SEM GUIA DE AIL E EX. TROUXE SEM GUIA

ARUANA SEGUROS



Hospital Memorial de Natal

AV. JUVENAL LAMARTINE, 979 - TIROL - NATAL/RN
Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3103-1225
hmemorial@hmemorial.com.br

FICHA DE INTERNAMENTO

Data: 02/07/2017 07:29

Dados do Paciente

Paciente: ANTONIO ELISSON DA COSTA Registro: 122468
Idm: RC:002749559 CPF: 701.299.744-39 Nascimento: 14/10/1945 82 anos Sexo: Masculino Est.Civil: Solteiro(a)
Endereço: SÍTIO BELA VISTA PIATO Nº: Bairro: PIATO
Cidade: ACU UF: RN CEP: 59650000 Fone: 84996145910
Profissão: CERAMISTA Mãe: FRANCISCA ANTONIA DO NASCIMENTO

Dados do Internamento

Num. Internamento: 1 Entrada: 02/07/2017 6:17 Previsão saída: 04/07/2017 11:00 Atendente: LUCIAS
Convênio: SUS ESTADUAL Matrícula/CNS: 704804020315043
Médico: Dr. HERMANN COSTA GOMES CRM: 4843

ENFERMARIA 104-A

Forma de Responsabilidade

Data/Hora Alta: _____ Motivos: _____
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. Cardiorespiratórios: _____
Ap. digestivo: _____
Ap. Locomotor e Neurológico: _____
Ap. Urinário e Ginecológico: _____
Impressão geral: _____
Conduta: _____

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

MedicWare

Página 1 de 1

ARUANA SEGUROS
02 SET 2018



Hospital Memorial de Natal

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

Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3132-1228

hmemorial@veloxmail.com.br

Data: 02/07/2017 07:20

Dados do Paciente

Paciente: ANTONIO ELISSON DA COSTA

Registro: 122468

Num. RG 002749559

CPF: 701.299.744-49

Nascimento: 14/10/1985

Estado: RN Sexo: Masculino Est. Civil: Solteiro(a)

Endereço: SÍTIO BELA VISTA PIATO

Nº:

Bairro: PIATO

Cidade: ACU

UF: RN

CEP: 59650000

Fone: 8499614591

Profissão: CERAMISTA

Mãe: FRANCISCA ANTONIA DO NASCIMENTO

Dados do Internamento

Num. Internamento: 1

Entrada: 02/07/2017 6:17

Previsão saída: 04/07/2017 11:00

Atendente: LUCIAS

Convênio: SUS ESTADUAL

Matrícula CNS: 704034020315043

Médico: Dr. HERMANN COSTA GOMES

CRM: 4842

ENFERMARIA 104-A

Dados do Responsável

Responsável:

CPF:

RG:

Parentesco:

TERMO DE CIÊNCIA E CONSENTIMENTO E RESPONSABILIZAÇÃO PROCEDIMENTOS E CIRURGIAS GERAIS

- 1 - Autorizo o(a) Dr. HERMANN COSTA GOMES a realizar o seguinte procedimento, tratamento ou cirurgia: S8558 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAPHISE DO FEMUR
- 2 - O(A) Dr. HERMANN 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.
- 3 - Autorizo qualquer outro procedimento e 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: [X] Paciente: [] Responsável: []

ANTONIO ELISSON DA COSTA

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. HERMANN COSTA GOMES - CRM 4842

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartine, 979
Tirol 59.622-020 Natal / RN
Confere com original
Em: _____

MedicWare

Página 1/1

ARUANA SEGUROS
10 SET 2016

SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO / AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE <i>Hospital General de Natal</i>	2 - CNES <i>2408252</i>
3 - ESTABELECIMENTO DO EXECUTANTE <i>Hospital General de Natal</i>	4 - CNES <i>2408252</i>

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - NOME DO PACIENTE <i>Antonio Elisson da Costa</i>	6 - Nº DO PRONTUÁRIO
7 - CARTÃO NACIONAL/SUS <i>701 8640 2031 5043 1995</i>	8 - DATA DE NASCIMENTO <i>10/10/1995</i>
9 - SEXO <i>M</i>	10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL <i>Monisea Antonio do Nascimento</i>
11 - ENDEREÇO (RUA, Nº) <i>Sítio Bela Vista do Pinto</i>	12 - MUNICÍPIO <i>ASSU</i>
13 - BAIRRO <i>Zona Rural</i>	14 - UF <i>RN</i>
15 - CEP <i>59-650-000</i>	16 - TELEFONE DE CONTATO <i>849 9814 5910</i>

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS <i>Medo que as pernas se coçam</i>			
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO <i>em casa</i>			
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS) <i>OK - Geral e Espec.</i>			
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL <i>Ansiedade</i>	21 - CID 10 PRINCIPAL	22 - CID 10 SECUNDÁRIO	23 - CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO <i>OTORRINOLARINGOLOGIA</i>	25 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE <i>Dr. Cesar Albuquerque de Paiva</i>
26 - COD. DO PROCEDIMENTO	27 - CARACTER DA INTERNAÇÃO
28 - DT. SOLICITAÇÃO	29 - DT. SOLICITAÇÃO
30 - CNES / CPF	31 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. NO CONSELHO)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

32 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO	33 - CNES DA SEGURADORA	34 - Nº DO BILHETE	35 - BÔNUS
36 - () ACID. TRABALHO TÍPICO	37 - CNPJ	38 -	
39 - () ACID. TRABALHO TRAJETO			
40 - () CID. 10 PRINCIPAL			
42 - () CID. 10 SECUNDÁRIO			

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADO	47 - DT. AUT.	48 - CNES / CPF	49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. NO CONSELHO)
50 - NOME DO PROFISSIONAL - ASSINATURA E CARIMBO	51 - DT. AUT.	52 - CNES / CPF	53 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. NO CONSELHO)

ARIJANA SEGUROS
19 SET 2018

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lameira, 879
Trot. 59-650-020 Natal/RN
Contato com original

ARUANA SEGUROS

I.S.D.A.

RELATÓRIO ANESTESIA

Fústula do Fêmur Esquerdo

PRÉ-ANESTÉSICO:

DROGAS:

TÉCNICA ANESTÉSICA:

Respirometria

DROGAS USADAS NA ANESTESIA

COD.	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	COD.	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	COD.	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.
000150	Adrenalina	AMP		00818	Baron	AMP					
028956	Água Bideslizada	AMP		007527	Plavil 30mg	AMP					
000942	Atropina 25	AMP		007558	Translamine	AMP					
002050	Cloreto de Potássio	AMP		008232	Neptar	AMP					
001480	Cloreto de Sódio	AMP		003558	Quelam 100mg	AMP					
016920	Dinorf 2mg	AMP		000040	Quelam 500mg	AMP					
002115	Diprivan	AMP		002512	Papaver	AMP					
002953	Dolantina	AMP		000074	Exorag	AMP					
003060	Dolomid 15mg	AMP		003418	ox. Ringier Suplex	FRS					
017075	Dolomid 5mg	AMP		000100	Sz. R. Algor	FRS					
003071	Eforil	AMP		001742	Sz. Algorado	FRS					
003611	Fenazami 2ml	AMP		008629	Sz. Algor Lezardo	FRS					
003780	Forane	ML		001902	Tiactacilata	FRS					
017036	Halotano	ML		003011	Trocur	AMP					
004895	Hypnomidate	AMP		009722	Valum	AMP					
002487	Ingal	AMP		001473	Xilocaine 1%	AMP					
010588	Lincos	AMP		000564	Xilocaine 2% e/a	AMP					
005687	Marcalina 0,5 e/a	AMP		010020	Xilocaine 2% e/a	AMP					
005894	Marcalina 0,5 e/a	AMP		010052	Xilocaine Poseda	AMP					
010595	Marcalina Poseda	AMP									

Interocorrências

DESCRIÇÃO

Oxímetro

Cardioscópio

Capnógrafo

DESCRIÇÃO

Oxigênio Líquido

Protóxido Líquido

QUANTIDADE

ANOTAÇÕES

Gilvan de Carvalho
Anestesiologista
CRM/RN 1904

INÍCIO ANESTESIA:

INÍCIO CIRURGIA:

DATA:

FINAL CIRURGIA:

FINAL ANESTESIA:

04.07.2012

I.S.D.A.

RELATÓRIO ANESTESIA

Fase 1 de Fase 2 Esquerda

PRÉ-ANESTÉSICO:

DROGAS:

TÉCNICA ANESTÉSICA:

Respiratória

DROGAS USADAS NA ANESTESIA

COD.	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	COD.	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	COD.	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.
000150	Adrenalina	AMP		00880	Ativan	AMP					
028956	Água Bdestilada	AMP		00750	Atal 10mg	AMP					
000942	Atropina 2%	AMP		00750	Atal 20mg	AMP					
002050	Cloreto de Potássio	AMP		00520	Atal 50mg	AMP					
001480	Cloreto de Sódio	AMP		00330	Atal 100mg	AMP					
018920	Dimorf 2mg	AMP		00000	Atal 400mg	AMP					
002115	Epivari	AMP		00550	Atal 500mg	AMP					
002953	Epivari	AMP		00550	Atal 500mg	AMP					
003060	Epivari	AMP		00550	Atal 500mg	AMP					
017075	Epivari 15mg	AMP		00550	Atal 500mg	AMP					
003071	Epivari 5mg	AMP		00550	Atal 500mg	AMP					
003571	Epivari 2mg	AMP		00550	Atal 500mg	AMP					
003780	Forane	ML		00550	Atal 500mg	AMP					
017636	Halotano	ML		00550	Atal 500mg	AMP					
004695	Hypnomidate	AMP		00550	Atal 500mg	AMP					
002467	Injui	AMP		00550	Atal 500mg	AMP					
010588	Lenezet	AMP		00550	Atal 500mg	AMP					
005887	Marcalina 0,5 c/A	AMP		00550	Atal 500mg	AMP					
005894	Marcalina 0,5 s/A	AMP		00550	Atal 500mg	AMP					
010585	Marcalina Pesado	AMP		00550	Atal 500mg	AMP					

Interocorrências

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE
Oxímetro	5
Cardioscópio	5
Capnógrafo	5
Oxigênio Líquido	2
Protóxido Líquido	2

ARUANA SEQUEDOS

19 SET 2018

Gilson de Carvalho
Anestesiologista
CRM 1904

ANOTAÇÕES

INÍCIO ANESTESIA:

INÍCIO CIRURGIA:

DATA:

FINAL CIRURGIA:

FINAL ANESTESIA:

04.07.2012

MINISTÉRIO DA SAÚDE
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS
PREFEITURA MUNICIPAL DO NATAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Hospital Memorial de Natal

Registro-Internamento: **122468 -1**

Leito Nº: **ENFERMARIA 104-A**

Médico: CRM - 4843 - **HERMANN COSTA GOMES**

LAUDO MÉDICO PARA SITUAÇÕES ESPECIAIS

LAUDO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Mudança de Procedimento | <input checked="" type="checkbox"/> Uso de Prótese, Ortese |
| <input type="checkbox"/> Diária de U.T.I. | <input type="checkbox"/> Uso de Fatores de Coagulação |
| <input type="checkbox"/> Diária de Acompanhante | <input type="checkbox"/> Uso de Oxigenadores |
| <input type="checkbox"/> Vacina Anti RH | <input type="checkbox"/> Nutrição Parenteral |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

HOSPITAL

10.867.637/0001-10 **Hospital Memorial de Natal**

PACIENTE

122468 -1 - **ANTONIO ELISSON DA COSTA**

PROCEDIMENTO ANTERIOR

PROCEDIMENTO SOLICITADO

MÉDICO SOLICITANTE

CRM

CPF

HERMANN COSTA GOMES

4843

851.454.754-20

JUSTIFICATIVA

1 PLACA DCP DE GR FRAG

8 PARAFUSOS CORTICAIS

OSTEOSSINTESE DIAFISE DO FEMUR

ARUANA SEGUROS
19 SET 2018

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartine, 8791
Tirol 59.022-020 Natal / RN,
Confere com original
Em, _____

ASSINATURA DO MÉDICO SOLICITANTE

CRM

DATA

4843

04/07/2017 18:50:33

AUTORIZAÇÃO

AUDITOR

CRM

DATA



Hospital Memorial de Natal

AV. JUVENAL LAMARTINE, 579 - TIROL - NATAL/RN

Fone: (84)3130-4200 / Fax: (84)3130-1228 - Email: hmemorial@hmemorial.com.br

PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA

Dados do Paciente

Registro: 122468 IH: 1 Paciente: ANTONIO ELISSON DA COSTA
Nascimento: 14/10/1995 22 anos Internação: 02/07/2017 06:17:53 Leito: ENFERMARIA 104-A

- ANTES DO ATO CIRÚRGICO - 04/07/2017 09:06:09 COREN - 692098 - 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, CONSCIENTE E ORIENTADO, EM O2 AMBIENTE EM JEJUM, SIC DO MESMO NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA+DM+HAS, NA HVP, VIAB, SFC 3% E SEGUE AOS CUIDADOS NO SRPA.

Doença pré-existente:

Há reserva sanguínea: SIM Prótese: NÃO Vítes: NÃO Membro a lado da cirurgia: MIE

Exame Laboratorial: SIM Risco Cirúrgico: SIM Raio X PRÉ: SIM-QTD: 07

Alergias (medicamentos, iodo, esparadrapo): NÃO

Assinatura Responsável

Outros Exames:

SRPA

04/07/2017 09:06:09 - COREN - 692098 - MARIA ELIZABETE B PEREIRA

Nível consciência: CONSCIENTE

Oxigenoterapia: O2 AMBIENTE

Acesso venoso: SIM Diurese: NÃO Adrenotico: NÃO Pulso: NÃO Sudorese: NÃO Tremores: NÃO

Hipotensão: NÃO Raio X de Controle:

Medicação administradas:

Encaminhamento:

PACIENTE DE POI, CONSCIENTE E ORIENTADO, O2 AMBIENTE, NA HVP, VIAB, SFC 3%, COM FERIDA OPERATÓRIA LIMP E OCLUSIVA, DIURESE ESPONTANEA, PRECISA REALIZAR RX DE CONTROLE PÓS - OPERATÓRIO, SEM INTERCORRENCIA, SEGUE ATÉ O LEITO, ACOMPANHADO MAQUEIRO E TEC. DE ENFERMAGEM DO POSTO.

Assinatura Responsável

ARJANA SEGUROS
19 SET 2018

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartine, 579
Tirol 59.922-020 Natal / RN
Confere com original
Em, _____



Hospital Memorial de Natal

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

Fone: (84)3133-4100 / Fax: (84)3133-021328 - Email: hmemorial@veloxmail.com.br

PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA

Data: 04/07/2017 13:15

Dados do Paciente

Registro: 122468 IH: 1

Paciente: ANTONIO ELISSON DA COSTA

Nascimento: 14/10/1995

22 anos

Internação: 02/07/2017 06:17:33

Leito: ENFERMARIA 104-A

PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA

DURANTE E APÓS O ATO CIRÚRGICO

Tipo: RAQUE

Anestesiologista: DR. GILVAN

Tipo: FRAT. DE FEMUR ESQUERDO

Cirurgião: DR. HERMANN

Instrumentador: DEYSYANE

Circularite: JULIANA + NAYARA

Tipo curativo: LIMPO E OCLUIDO

Tem material para biópsia/cultura:

Inf. sanguínea: SIM

Monitoração cardíaca: SIM

Placa de bisturi: SIM

Antibiótico profilático?: 2G CEFAZOLINA

Medicação administradas:

Intercorrências / Observações:

PACIENTE ENCAMINHADO AO CRO EM PD. DE FRAT. DE FEMUR ESQUERDO, SOB EFEITO DA ANESTESIA RAQUE, CONSCIENTE E ORIENTADO EM 32 AMBIENTE, RESPONSIVO. PUNÇIONADO ACESSO PERIFÉRICO COM JELCO 20+SF 0.9% EM MSE, RETIRADO TRACÃO TRANSESQUELÉTRICA DO MESMO FEMUR. NEGA PATOLOGIAS E ALERGIA. MEDICAMENTOSA, ADM. ÀS 11:00 - (01) BOLSA DE CONCENTRADO DE HEMÁCIA Nº 0124170627126 E CONFERIDO PELO ANESTESISTA, ENCONTRA SE POR DIÁLISE ESPONTÂNEA, CURATIVO LIMPO E OCLUIDO SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

FICHA DE CONTROLE DE INFECÇÃO EM CIRURGIA

CONTROLE DE INFECÇÃO EM CIRURGIA

Potencial de Contaminação: Limpa

Juliana, Carlos da Silva

JULIANA CARROSO DA SILVA
COREN - 568188

ARJANA SEGUROS
19 SET 2018

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



GOVERNO DO ESTADO RN
SEC. SAÚDE PÚBLICA
HOSP. MONS. WILFREDO GURGEL

SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO / AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE <i>Hospital Memorial de São Paulo</i>	2 - CNES <i>24082 02</i>
3 - ESTABELECIMENTO DO EXECUTANTE <i>Hosp. do Memorial de São Paulo</i>	4 - CNES <i>24082 02</i>

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - NOME DO PACIENTE <i>Antonio Elisson da Costa</i>	6 - Nº DO PRONTUÁRIO <i>322468</i>			
7 - CARTÃO NACIONAL SUS <i>304 8640 2031 6043</i>	8 - DATA DE NASCIMENTO <i>14.10.1993</i>	9 - SEXO <i>M</i>	10 - MASCULINO <i>1</i>	11 - FEMININO <i>2</i>
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL <i>Família Antonio da Silveira</i>	11 - TELEFONE DE CONTATO <i>84.99614.5910</i>			
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº) <i>Av. D. da Silva de Faria</i>	13 - MUNICÍPIO <i>Caruaru</i>	14 - BAIRRO <i>Zona Rural</i>	15 - UF <i>PE</i>	16 - CEP <i>55.600-000</i>

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS <i>Presença de febre, tosse, dor no peito, fadiga, perda de peso.</i>			
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO <i>em tratamento.</i>			
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS) <i>ex - hem e ur</i>			
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL <i>Infecção respiratória</i>	21 - CID 10 PRINCIPAL	22 - CID 10 SECUNDÁRIO	23 - CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO <i>Exame de hem e ur</i>	25 - LEITO/CLÍNICA	26 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO	27 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE <i>Dr. Henrique Gomes</i>
28 - COD. DO PROCEDIMENTO	29 - DT. SOLICITAÇÃO <i>14/10/2018</i>	30 - DNS / CPF <i>11.111.111-11</i>	31 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG NO CONSELHO)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

32 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO	33 - CNPJ DA SEGURADORA	34 - Nº DO BILHETE	35 - BÔNUS
36 - () ACID. TRABALHO TÍPICO	37 - CNPJ	38 -	40 -
38 - () ACID. TRABALHO TRAJETO			
40 - () CID. 10 PRINCIPAL		43 -	44 -
42 - () CID. 10 SECUNDÁRIO		45 -	

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADO	47 - DT. AUT.	48 - DNS / CPF	49 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADO <i>ARUANA SEGUROS</i>	50 - DT. AUT.	51 - DNS / CPF	52 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADO <i>Dr. Henrique Gomes</i>	53 - DT. AUT.	54 - DNS / CPF
--------------------------------------	---------------	----------------	---	---------------	----------------	---	---------------	----------------



Hospital Memorial de Natal

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

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

hmemorial@veloxmail.com.br

O DE ENFERMAGEM - UNIDADE ENFE

Dados do Paciente

Paciente: **ANTONIO ELISSON DA COSTA**

Registro: **122468** Nº Internação: **10**

Nascimento: **14/10/1995** 23 anos Data Internação: **21/04/2018 18:13:33** Leito: **ENFERMARIA 113-A**

OBSERVAÇÕES GERAIS

AS 16:00 HORAS ADMINISTRADO 4 FRASCOS DE OXACILINA DE 500MG DILUIDO EM 100ML DE SORO FISIOLÓGICO VIA ENDOVENOSA.

Azenilda
Azenilda

24/04/2018
COREN - 1135751

AZENILDA SANTOS DO NASCIMENTO

ESTADO GERAL

Higiene
Com auxílio
Respiração
O2 Ambiente
Deambulação
Restrito ao leito

Corado

Acianótico

Eliminação Vesicais:

SINAIS VITAIS

Pres Arterial: X

ACESSO VENOSO

Pulso:

Temperatura: 36,3

DIETA

Ob:

Eliminação Intestinais:

Respiração:

Saturação O2:

Glicose no sangue:

QUEIMAS DO PACIENTE
SEQUE SEM QUEIXAS

Observações Gerais:

PACIENTE CIRURGIADO POR RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO, E EM TTT CLÍNICO POR INFECÇÃO NA H.V. FAZ USO DE ATB EM AUXÍLIO DE B.I., SEQUE NOS CUIDADOS.

24/04/2018 21:04:30

COREN - 240

KATIA MARIA VASCONCELOS TORRES DO NASCIMENTO

Katia Vasconcelos

OBSERVAÇÕES GERAIS

20:00H ADMINISTRADO OXACILINA 500MG 04 FRASCO IV.

24:00H ADMINISTRADO OXACILINA 500MG 04 FRASCO IV.

04:00H ADMINISTRADO OXACILINA 500MG 04 FRASCO IV.

ARUANA SEGUROS
19 SET 2018

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartine, 979
Tirol 50.923-020 Natal / RN
Cofre com original
Em

Katia Vasconcelos

25/04/2018

COREN - 240475

KATIA MARIA VASCONCELOS TORRES DO NASCIMENTO



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

O DE ENFERMAGEM - UNIDADE ENFERMAGEM

Dados do Paciente

Paciente: **ANTONIO ELISSON DA COSTA**

Registro: **122468** Nº Internação: **10**

Nascimento: **14/10/1995 23 anos** Data Internação: **21/04/2018 18:13:33**

Leito: **ENFERMARIA 113-A**

OBSERVAÇÕES GERAIS

AS 08:00 HORAS ADMINISTRADO 4 FRASCOS DE OXACILINA DE 500MG DILUIDO EM 100ML DE SORO FISIOLÓGICO VIA ENDOVENOSA.

AS 12:00 HORAS ADMINISTRADO 4 FRASCOS DE OXACILINA DE 500MG DILUIDO EM 100ML DE SORO FISIOLÓGICO VIA ENDOVENOSA.

ARUANA SEGUROS
19 SET 2018

Azenilda Santos

24/04/2018
COREN - 1135751

AZENILDA SANTOS DO NASCIMENTO

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

Tipo de Ferida: **INFECTADA**

Localização: **COLOCAÇÃO DE FIXADOR DE FÊMUR**

Condições do Leito: **COM PRESENÇA DE EXSUDATO EM GAZE**

EXSUDATO DA FERIDA

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

PELE - PERILESIONAL

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

Quantidade: **Pequeno**

Odor: **Selecione uma opc**

BORDAS

☐ Distintas ☐ Regulares ☐ Irregulares

OBSERVAÇÕES GERAIS

REALIZADA LIMPEZA DE FIXADOR EXTERNO COM CLOREXIDINA ALCOOLICA.

24/04/2018 12:02:25
COREN - 968653

Brenda Sandrinelle Figueiredo de Lima
BRENDA SANDRINELLE FIGUEIREDO DE LIMA

ESTADO GERAL

Alerta

Decubido Dorsal

Corado

Acianótico

Higiene
Com auxílio
Respiração
O2 Ambiente
Deambulação
Restrito ao leito

DA EQUIPE

Eliminaç Vesicais: **PRESENTE**

Eliminaç Intestinais: **AUSENTE NO MOMENTO**

SINAIS VITAIS

Pres Arterial: **130 X 80**

Pulso: **86**

Temperatura: **36,1** °C

Respiração: **21**

Saturação O2: **97**

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

(Oral)

Aceita Total

AVP/MSD

Obs:

QUEIXAS DO PACIENTE
SEM QUEIXAS NO MOMENTO.

Observações Gerais

PACIENTE DE 22 ANOS CONSCIENTE E ORIENTADO RESPIRANDO SOB O2 AMBIENTE EM PÓS OPERATÓRIO DE RETIRADA DE MATERIAL + COLOCAÇÃO DE FIXADOR NO FÊMUR(E) + TTT DE INFECÇÃO NA HIDRATAÇÃO VENOSA PERIFÉRICA EM MSD EM USO DE ANTIBIOTICO (OXACILINA) 4F DE 4/4 HORAS. ADMINISTRADO MEDICAÇÃO PRESCRITA, ACEITOU DIETA. OFERECIDA, AFERIDO SINAIS VITAIS, SEGUE NO LEITO EM ISOLAMENTO DE CONTATO AOS CUIDADOS DA EQUIPE.

24/04/2018 13:45:48

COREN - 1135751

Azenilda Santos



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: **ANTONIO ELISSON DA COSTA**

Registro: **122468** Nº Internação: **10**

Nascimento: **14/10/1995** 23 anos Data Internação: **21/04/2018 18:13:33**

Leito: **ENFERMARIA 113-A**

ESTADO GERAL

Corado

Acianótico

Eliminac. Vesicais: **PRESENTE**

SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: **120 X 80**

Higiene
Com auxílio

Respiração
O2 Ambiente

Deambulação
Restrito ao leito

DA ENFERMAGEM

Eliminac. Intestinais: **AGUARDA**

Pulso: **85**

Temperatura: **36**

°C Respiração: **20**

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA
Ora:
Ob:

Acelta Total

QUEIXAS DO PACIENTE

SEM QUEIXAS NO MOMENTO

AVP EM MSD

Observações Gerais:

PACIENTE CONSCIENTE E ORIENTADO, EM O2 AMBIENTE, EM PÓS OPERATÓRIO DE RETIRADA DE MATERIAL + COLOCAÇÃO DE FIXADOR NO FÊMUR (E) + TTT DE INFECÇÃO, EM ISOLAMENTO DE CONTATO, NA HIDRATAÇÃO VENOSA PERIFÉRICA EM MSD EM USO DE ANTIBIOTICO (OXACILINA) 4FR DE 4/4 HORAS + MEDICAÇÃO DE HORARIO CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA, AFERIDO SSVV, SEM ANORMALIDADES, HIGIENIZADO NO LEITO, REALIZADO MASSAGEM DE CONFORTO + TROCA DE ROUPA DE CAMA, SEGUE NO LEITO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTÃO.

25/04/2018 08:26:04

Lauriana Alves do Nascimento

COREN - 619234

LAURIANA ALVES DO NASCIMENTO

AS 08:00 ADM OXACILINA 500MG - 04 FR - 100 ML DE SF 0,9%, IV

AS 11:45 PACIENTE PERDEU ACESSO REPUNÇIONADO COM JELCO 22 EM MSE (UTILIZADO 2 JELCOS 22)

AS 12:00 ADM OXACILINA 500MG - 04 FR - 100 ML DE SF 0,9%, IV

Lauriana Alves do Nascimento

25/04/2018
COREN - 619234

LAURIANA ALVES DO NASCIMENTO

Limpeza: **CLORETO DE SODIO + GAZE + LUVA DE PROCED**

Tipo de Ferida: **INFECTADA**

Localização: **FEMUR**

Condições do Leito: **SECRECAO SERONGUINOLENTA**

EXSUDATO DA FERIDA

☐ Seroso

☐ Purulento

☐ Sanguinolento

☒ Serossanguinolento

☐ Piosanguinolento

☐ Sem Exudato

PELE - PERILESIONAL

☒ Integra

☐ Escoriada

☐ Sinal Flogísticos

☐ Descamada

☐ Eritemática/Dermatite

☐ Macerada

Quantidade: **Pequeno**

Odor: **Característico**

BORDAS

☐ Distintas

☒ Regulares

☐ Irregulares

OBSERVAÇÕES GERAIS

ARUANA SEGUROS
19 SET 2018

25/04/2018 12:43:04
COREN - 527912

REGINA DO CARMO DE SOUZA MACEDO

REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

Dados do Paciente

Paciente: **ANTONIO ELISSON DA COSTA**

Registro: **122468** Nº Internação: **10**

Nascimento: **14/10/1995** 23 anos Data Internação: **21/04/2018 18:13:33**

Leito: **ENFERMARIA 113-A**

ESTADO GERAL

Higiene
Com auxílio

DA ENFERMAGEM

Respiração
O2 Ambiente

Corado

Deambulação

Acianótico

Restrito ao leito

Eliminaç. Vesicais: **PRESENTE**

Eliminaç. Intestinais: **AGUARDA**

SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: **120 X 80**

Pulso: **82**

Temperatura: **36,4** °C

Respiração: **20**

Saturação O2:

Glicose no sangue

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Alimenta Total

Obs:

AVP EM MSE

Observações Gerais:

PACIENTE CONSCIENTE E ORIENTADO, EM O2 AMBIENTE, EM PÓS OPERATÓRIO DE RETIRADA DE MATERIAL + COLOCAÇÃO DE FIXADOR NO FÊMUR(E) + TTT DE INFECÇÃO, EM ISOLAMENTO DE CONTATO, NA HIDRATAÇÃO VENOSA PERIFÉRICA EM MSE EM USO DE ANTIBIOTICO(OXACILINA) 4FR DE 4/4 HORAS + MEDICAÇÃO DE HORARIO CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA, AFERIDO SSVV, SEM ANORMALIDADES, SEGUE NO LEITO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTÃO.

25/04/2018 13:24:17

Laurlana Alves do Nascimento

COREN - 619234

LAURLANA ALVES DO NASCIMENTO

OBSERVAÇÕES GERAIS

AS 16:00 ADM OXACILINA 500MG - 04 FR + 100 ML DE SF 0,9%, IV

LAURLANA ALVES DO NASCIMENTO
19 SET 2018

Laurlana Alves do Nascimento

25/04/2018

COREN - 619234

LAURLANA ALVES DO NASCIMENTO

ESTADO GERAL

Higiene
Com auxílio

DA ENFERMAGEM

Respiração
O2 Ambiente

Corado

Deambulação

Acianótico

Restrito ao leito

Eliminaç. Vesicais: **PRESENTE**

Eliminaç. Intestinais: **AGUARDA**

SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: **120 X 80**

Pulso: **87**

Temperatura: **36,4** °C

Respiração: **20**

Saturação O2: **96**

Glicose no sangue

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Alimenta Total

Obs:

AVP EM MSE

Observações Gerais:

PACIENTE CONSCIENTE E ORIENTADO, EM O2 AMBIENTE, EM PÓS OPERATÓRIO DE RETIRADA DE MATERIAL + COLOCAÇÃO DE FIXADOR NO FÊMUR(E) + TTT DE INFECÇÃO, EM ISOLAMENTO DE CONTATO, NA HIDRATAÇÃO VENOSA PERIFÉRICA EM MSE EM USO DE ANTIBIOTICO(OXACILINA) 4FR DE 4/4 HORAS + MEDICAÇÃO DE HORARIO CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA, AFERIDO SSVV, SEM ANORMALIDADES, SEGUE NO LEITO AOS CUIDADOS DA ENF.

25/04/2018 20:51:28

COREN - 435465

Elizabeth



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

O DE ENFERMAGEM - UNIDADE ENFE

Paciente: **ANTONIO ELISSON DA COSTA**

Dados do Paciente

Nascimento: **14/10/1995 23 anos** Data Internação: **21/04/2018 18:13:33**

Registro: **122468** Nº Internação: **10**
Leito: **ENFERMARIA 113-A**

OBSERVAÇÕES GERAIS

20:00 ADM OXACILINA 500MG 4 FRASCO EV EM 100SF
24:00 ADM OXACILINA 500MG 4 FRASCO EV EM 100 SF
04:00 ADM OXACILINA 500MG 4 FRASCO EV EM 100 SF

Elizabeth

26/04/2018
COREN - 435465
MARIA ELIZABETH DA SILVA

ESTADO GERAL

Corado
Acianótico

Higiene
Com auxílio
Respiração
O2 Ambiente
Deambulação
Restrito ao leito

Eliminac. Vesicais: **ESPONTANEO**

Eliminac. Intestinais: **AGUARDA**

SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: **120 X 80**

Pulso: **81**

Temperatura: **36**

°C Respiração: **21**

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

AVP

DIETA
Oral
Outro:

Aceita Total

QUEIXAS DO PACIENTE

SEM QUEIXAS

Observações Gerais:

PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO EM O2 AMBIENTE, EM PÓS DE RETIRADA DE MATERIAL+COLOCAÇÃO DE FIXADOR+TTT DE INFECÇÃO, EM ISOLAMENTO DE CONTATO, HIGIENIZADO NO LEITO TROCADO ROUPAS DE CAMA, REALIZADO MASSAGEM DE CONFORTO, EM USO DE ATB, OXACILINA, ADM MEDICAÇÕES DE HORARIO, SEGUE EM REPOUSO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

26/04/2018 08:42:32

COREN - 563992

RAFAEL AUGUSTO AVELINO

Rafael

Limpeza: **GLORETO DE SODIO + GAZE + LIMA DE PROCEL**

Tipo de Ferida: **INFECTADA**

Localização: **FEMUR + FIXADOR**

Condições do Leito: **AUSENCIA DE SECRECAO**

EXSUDATO DA FERIDA

☐ Seroso

☐ Purulento

☐ Seriginolento

☐ Serossanguinolento

☐ Piosanguinolento

☒ Sem Exudato

PELE - PERILESIONAL

☐ Inteira

☐ Escoriada

☐ Sinal Flogísticos

☐ Descamada

☐ Alergica/Dermatite

☐ Macerada

Quantidade: **Selecione uma opc**

Odor: **Selecione uma opc**

BORDAS

☐ Distintas

☐ Regulares

☐ Irregulares

OBSERVAÇÕES GERAIS

ARIANA SEGUROS
19 SET 2018

26/04/2018 12:20:37

COREN - 527912

REGINA DO CARMO DE SOUZA MAGEDO



Hospital Memorial de Natal

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

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

hmemorial@veloxmail.com.br

O DE ENFERMAGEM - UNIDADE ENFERM

Dados do Paciente

Paciente: **ANTONIO ELISSON DA COSTA**

Registro: **122468** N° Internação: **10**

Nascimento: **14/10/1995** 23 anos Data Internação: **21/04/2018 18:13:33** Leito: **ENFERMARIA 113-A**

OBSERVAÇÕES GERAIS

AS 08HRS ADM OXACILINA 4 FRASCOS EV DILUIDO EM 100 DE S.FO.
AS 12HRS ADM OXACILINA 4 FRASCOS EV DILUIDO EM 100 DE S.FO.

Rafael

26/04/2018

COREN - 563992

RAFAEL AUGUSTO AVELINO

ESTADO GERAL

Higiene
Com auxílio
Respiração
O2 Ambiente
Deambulação
Restrito ao leito

Corado

Acianótico

Eliminaç. Vesicais: ESPONTANEO

Eliminaç. Intestinais: AGUARDAR

SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: 120 X 70

Pulso: 80

Temperatura: 36

°C Respiração: 20

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

IVETA

Oral
(os):

Aceita Total

QUEIXAS DO PACIENTE

SEM QUEIXAS

AVP

Observações Gerais:

PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO EM O2 AMBIENTE, EM PÓS DE RETIRADA DE MATERIAL+COLOCAÇÃO DE FIXADOR+TTT DE INFECÇÃO, EM ISOLAMENTO DE CONTATO, EM USO DE ATB, (OXACILINA), ADM MEDICAÇÕES DE HORARIO, SEGUE EM REPOUSO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

26/04/2018 15:22:52

COREN - 563992

RAFAEL AUGUSTO AVELINO

Rafael

OBSERVAÇÕES GERAIS

AS 15HRS PERDEU AVP, FOI REPULCIONADO COM JELCO 22 EM MSD.
AS 16HRS ADM. OXACILINA 4FRASCOS EV DILUIDO EM 100 DE S.FO.



26/04/2018

COREN - 563992

RAFAEL AUGUSTO AVELINO

Rafael



Hospital Memorial - Natal
AV JUVENAL LAMARTINE, 979 - OL - NATAL/RN
Fone: (84)3133-4100 / Fax: (84)3102-1228
hmemorial@veloxmail.com.br

REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

Dados do Paciente

Paciente: **ANTONIO ELISSON DA CC STA**

Registro: **122468** Nº Internação: **10**

Nascimento: **14/10/1995** 23 anos Data Internação: **21/04/2018 18:13:33** Leito: **ENFERMARIA 113-A**

ESTADO GERAL

Higiene
Com auxílio
Respiração
O2 Ambiente
Deambulação
Restrito ao leito

Estado

em leito

Eliminac. Vesicais: **ESPONTANEO**

Eliminac. Intestinais:

SINAIS VITAIS

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

Pulso: **81**

Temperatura: **36,7**

°C Respiração: **21**

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

(Oral)

Aceita Total

QUEIXAS DO PACIENTE

SEM QUEIXAS ATÉ O MOMENTO

AVP

(Obs):

Observações Gerais

PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO EM O2 AMBIENTE, EM PÓS DE RETIRADA DE MATERIAL + COLOCAÇÃO DE FIXADOR + TTT DE INFECÇÃO, EM ISOLAMENTO DE CONTATO, EM USO DE ATB (OXACILINA) FOI ADM CONF. PRESCRIÇÃO, SEGUE REPOUSO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM

26/04/2018 21:36:25

COREN - 619233

LARISSA REGINA RODRIGUES FERREIRA DA SILVA

Larissa Regina

OBSERVAÇÕES GERAIS

AS 20: 24 E 06 FOI ADM; PIPERACILINA 500 MG 4 FRASCO INJ; EV CONF; PRESCRITO.

Larissa Regina

27/04/2018

COREN - 619233

LARISSA REGINA RODRIGUES FERREIRA DA SILVA

ESTADO GERAL

Alerta

Higiene
Com auxílio

Decúbito Dorsal

Respiração

Corado

O2 Ambiente

Acianótico

Deambulação
Com auxílio

Eliminac. Vesicais: **PRESENTE**

Eliminac. Intestinais: **AUSENTE NO MOMENTO**

SINAIS VITAIS

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

Pulso: **85**

Temperatura: **35,5**

°C Respiração: **20**

Saturação O2: **98**

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Obs

Aceita Total

QUEIXAS DO PACIENTE

SEM QUEIXAS NO MOMENTO

Observações Gerais:

PACIENTE DE 22 ANOS CONSCIENTE E ORIENTADO, EM O2 AMBIENTE, EM PÓS DE RETIRADA DE MATERIAL + COLOCAÇÃO DE FIXADOR + TTT DE INFECÇÃO, EM ISOLAMENTO DE CONTATO, FOI HIGIENIZADO NO LEITO, FEITO TRC CAS DE ROUPAS DE CAMA, REALIZADO MASSAGEM DE CONFORTO, NA HV EM MEMBRO SUPERIOR (E), EM USO DE ATB (OXACILINA 500MG 04 FRASCOS DE 4/4HS), ADM MEDICAÇÕES DE HORARIO CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA, SEGUE EM REPOUSO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

27/04/2018 11:09:52

COREN - 1088550

FRYANNA DEBEIRA

ARJANA SEGUROS
19 SET 2018

Hospital Memorial de Natal

O DE ENFERMAGEM - UNIDADE ENFE

Dados do Paciente

Paciente: **ANTONIO ELISSON DA COSTA**

Registro: **122468** Nº Internação: **10**

Nascimento: **14/10/1995 23 anos** Data Internação: **21/04/2018 18:13:33** Leito: **ENFERMARIA 113-A**

OBSERVAÇÕES GERAIS

AS 08:00HRS FOI ADM OXACILINA 4 FRASCOS EV DILUIDO EM 100 DE S.FO.

AS 12:00HRS FOI ADM OXACILINA 4 FRASCOS EV DILUIDO EM 100 DE S.FO.

27/04/2018
COREN - 1088550

Edvania
EDVANIA PEREIRA

ESTADO GERAL

Alerta

Decúbito Dorsal

Corado

Acianótico

Higiene

Com auxílio

Respiração

O2 Ambiente

Deambulação

Com auxílio

Eliminaç Intestinalis: AUSENTE NO MOMENTO

Eliminaç Vesicais: PRESENTE

SINAIS VITAIS

Pres Arterial: 120 X 80

Pulso: 85

Temperatura: 35,8 °C

Respiração: 20

Saturação O2: 98

Glicose no sangue

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Obs

Aceita Total

QUEIXAS DO PACIENTE

SEM QUEIXAS NO MOMENTO

Observações Gerais

PACIENTE DE 22 ANOS CONSCIENTE E ORIENTADO EM O^a AMBIENTE. EM PÓS DE RETIRADA DE MATERIAL + COLOCAÇÃO DE FIXADOR + TTT DE INFECÇÃO, EM ISOLAMENTO DE CONTATO, NA HV EM MEMBRO SUPERIOR (E), EM USO DE ATB, (OXACILINA 500GM 04 FRASCOS DE 4/4HS), ADM MEDICAÇÕES DE HORARIO CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. SEGUE EM REPOUSO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM AGUARDANDO VISITA MÉDICA.

27/04/2018 17:37:00

COREN - 1088550
EDVANIA PEREIRA

Edvania

OBSERVAÇÕES GERAIS

AS 18:00HRS FOI ADM OXACILINA 500 MG 4 FRASCOS EV DILUIDO EM 100 DE S.F.

ARJANA SEGUROS
19 SET 2018

HOSPITAL MEMORIAL
AV. JUVENAL LAMARTINE, 979
TIROL 59120-420 Natal / RN
Centro com urgência
EM

27/04/2018

COREN - 1088550

EDVANIA PEREIRA



Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DE ENFERMAGEM - UNIDADE ENFERMAGEM

Dados do Paciente

Paciente: ANTONIO ELISSON DA COSTA

Registro: 122468 Nº Internação: 10

Nascimento: 14/10/1995 (23 anos Data Internação: 21/04/2018 18:13:33

Leito: ENFERMARIA 113-A

OBSERVAÇÕES GERAIS

AS 18:45HS PACIENTE SAIU DE ALTA HOSPITALAR ACOMPANHADO DE MAQUEIRO MAIS FAMILIAR COM ORIENTAÇÕES MÉDICA.

Edvania

27/04/21
COREN - 1088550
EDVANIA PEREIRA

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Amartine, 979
Tirol 59.020-020 Natal / RN
Considere como original
Em: _____

ARJANA SEGUROS
19 SET 2018



BLOCO CIRÚRGICO BOLETIM DE SALA

Reg: 22468 NOME: Antonio Edisson da Costa APTO: 1

Cirurgia Realizada: Proctotomia do fígado no fígado

DATA: 06.07.2014 INICIO: 8:30 HS: MIN: TÉRMINO: 11:00 HS: MIN:

EQUIPE
Cirurgião: Dr. Edson da Costa
1 Auxiliar:
2 Auxiliar:
Anestesiologista:
Instrumentador:
Ato:
Proctotomia do fígado no fígado

CÓD.	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	CÓD.	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	CÓD.	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.
MEDICAMENTOS				FIOS				DESCARTÁVEL			
028956	Água Biotilada 100ml	AMP	04	050320	Vicryl 4-0 (Violeta)	ENV		065194	Malha Tubular 12cm	ROL	
000326	Água Biotilada 10ml	AMP		050377	Vicryl 3-0 (Laranja)	ENV		060148	Malha Tubular 15cm	ROL	
023938	Água Biotilada 20ml	AMP		050725	Vicryl 5-0	ENV		062113	Máscara Descartável	UND	
000357	Clorfeniridol 1g	AMP		050313	Vicryl 7-0	ENV		060300	Polifix 2 Vias	UND	
000096	Decadron 4mg Inj.	AMP						064734	Podidina Ogermante / ml	ML	
000713	Glicose 25% 10ml Inj.	AMP						064737	Povidine Tópico / ml	ML	
004253	Glicose 50% 10ml Inj.	AMP						065357	Sabão Líquido	ML	
004703	Hipoclorito 50%	FRS						060733	Sapatilha Descartável	UND	
005049	Intral Pomada 14	1/4						063223	Seringa Desc. 01cc c/ Agulha	UND	
015111	Keflin Neutro 1g	COM						062443	Seringa Desc. 03cc c/ Agulha	UND	
006657	Novalgina 2ml Inj.	AMP						062475	Seringa Desc. 05cc c/ Agulha	UND	
007493	Proferid 100mg Inj.	AMP						063299	Seringa Desc. 10cc c/ Agulha	UND	
008829	Solução Ringer of Lactato	FRS						062216	Seringa Desc. 20cc c/ Agulha	UND	
008449	Solução Ringer Stimples	FRS						063120	Sonda Uretral 10	UND	
028125	Soro Fisiológico 100ml	FRS		061900	Abbonatelli-T Plus Nº 14	UND		063144	Sonda Uretral 12	UND	
008718	Soro Fisiológico 5% 500ml	FRS	08	061916	Abbonatelli-T Plus Nº 16	UND		063111	Sonda Uretral 14	UND	
008740	Soro Glicosado 5% off 500	IB		061925	Abbonatelli-T Plus Nº 18	UND		063198	Sonda Uretral 16	UND	
005985	Xilocaína 2% c/v	AMP		061932	Abbonatelli-T Plus Nº 20	UND		063193	Sonda Uretral 18	UND	
010026	Xilocaína Gelada 2%	BSG		060662	Agulha Descartável 1.3 x 4.5	UND		060390	Sonda Uretral 20	UND	
				060392	Agulha Descartável 25 x 7	UND					
				060410	Agulha Descartável 40 x 12	UND					
				060575	Alcool Iodado 70%	ML					
				060682	Atadura Crepim 10cm	ROL					
				060630	Atadura Crepim 12cm	ROL					
				060690	Atadura Crepim 15cm	ROL					
				060608	Atadura Crepim 20cm	ROL					
				060701	Atadura Gessada 10cm	ROL					
				060679	Atadura Gessada 12cm	ROL					
				060020	Atadura Ortopédica 10cm	ROL					
				068609	Atadura Ortopédica 15cm	ROL					
				061670	Atadura Ortopédica 15cm	ROL					
				060380	Atadura Ortopédica 20cm	ROL					
				066643	Bandeja Perineal	UND					
				061541	Bandeja Raiz	UND					
				060944	Butterfly 19g	UND					
				060855	Butterfly 21g	UND					
				062135	Butterfly 23g	UND					
				062142	Butterfly 25g	UND					
				061205	Comprimido (Descartável)	UND					
				061244	Comprimido (Descartável)	UND					
				061989	Eletrodo Descartável	UND					
				068449	Extermix 300ml	UND					
				062024	Esparadrapo 10 x 45	CM					
				062031	Éter Sulfônico / ml	ML					
				062285	Gase 91 x 91	UND					
				062230	Gase Furacilina	UND					
				062384	Gase Descartável	UND					
				062103	Intratr. Ar II, 2.5 ml	UND					
				061676	Intratr. Padão	UND					
				062251	Lâmina Barão Nº 11	UND					
				062280	Lâmina Barão Nº 15	UND					
				060141	Lâmina Barão Nº 20	UND					
				062331	Luzes Descartáveis Nº 7.0	PAT					
				062640	Luzes Descartáveis Nº 7.5	PAT					

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juliana Lamartine, 9791
Fones: 022-020 Naxal / RN
Confere com original
Em:
ARUANA SEGUROS
4.0 OCT 2014

RELATÓRIO ANESTESIA

I.S.D.A.

PRÉ-ANESTÉSICO:

DROGAS:

TÉCNICA ANESTÉSICA:

DROGAS USADAS NA ANESTESIA

CÓD.	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	CÓD.	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	CÓD.	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.
000150	Adrenalina	AMP		000150	Adrenalina	AMP		000150	Adrenalina	AMP	
023956	Água Bacteriada	AMP		023956	Água Bacteriada	AMP		023956	Água Bacteriada	AMP	
000942	Atropina 25	AMP		000942	Atropina 25	AMP		000942	Atropina 25	AMP	
002050	Clorato de Potássio	AMP		002050	Clorato de Potássio	AMP		002050	Clorato de Potássio	AMP	
001480	Clorato de Sódio	AMP		001480	Clorato de Sódio	AMP		001480	Clorato de Sódio	AMP	
016920	Dimorf 2mg	AMP		016920	Dimorf 2mg	AMP		016920	Dimorf 2mg	AMP	
002115	Dixíren	AMP		002115	Dixíren	AMP		002115	Dixíren	AMP	
002953	Dolantina	AMP		002953	Dolantina	AMP		002953	Dolantina	AMP	
003060	Dormonid 15mg	AMP		003060	Dormonid 15mg	AMP		003060	Dormonid 15mg	AMP	
017075	Dormonid 5mg	AMP		017075	Dormonid 5mg	AMP		017075	Dormonid 5mg	AMP	
003071	Etofti	AMP		003071	Etofti	AMP		003071	Etofti	AMP	
003511	Fenaril 2ml	AMP		003511	Fenaril 2ml	AMP		003511	Fenaril 2ml	AMP	
003780	Forane	ML		003780	Forane	ML		003780	Forane	ML	
017036	Halotano	ML		017036	Halotano	ML		017036	Halotano	ML	
004695	Hypnomidate	AMP		004695	Hypnomidate	AMP		004695	Hypnomidate	AMP	
002487	Insol	AMP		002487	Insol	AMP		002487	Insol	AMP	
010598	Lanaset	AMP		010598	Lanaset	AMP		010598	Lanaset	AMP	
005897	Marcaina 0.5 g/A	AMP		005897	Marcaina 0.5 g/A	AMP		005897	Marcaina 0.5 g/A	AMP	
005894	Marcaina 0.5 s/A	AMP		005894	Marcaina 0.5 s/A	AMP		005894	Marcaina 0.5 s/A	AMP	
010595	Marcaina Pesada	AMP		010595	Marcaina Pesada	AMP		010595	Marcaina Pesada	AMP	

Interconcorrências

começo positivo
de termal
cias

0124170629053

CUSP

MEMORIAL

DESCRIÇÃO

Cxímetro

Cardioscópio

Capnógrafo

DESCRIÇÃO

Oxigênio Líquido

Protóxido Líquido

QUANTIDADE

ANOTAÇÕES

DRA. ELIANE M. S. PINHEIRO
MÉDICA / ANESTESIOLOGIA
CRM 2417-RN

DRA. ELIANE M. S. PINHEIRO
MÉDICA / ANESTESIOLOGIA
CRM 2417-RN

DRA. ELIANE M. S. PINHEIRO
MÉDICA / ANESTESIOLOGIA
CRM 2417-RN

ARUANA SEGUROS

19 SET 2018

INÍCIO ANESTESIA	INÍCIO CIRURGIA	DATA
9:30	9:45	24/09/18
FINAL CIRURGIA	FINAL ANESTESIA	ANESTESIOLOGIA
11:00	11:20	24/09/18

MINISTÉRIO DA SAÚDE
Sistema Único de Saúde - SUS
PREFEITURA MUNICIPAL DO NATAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Hospital Memorial de Natal

Registro-Internamento: 122468 -2

Leito Nº: ENFERMARIA 104-A

Médico: CRM - 4843 - HERMANN COSTA GOMES

LAUDO MÉDICO PARA SITUAÇÕES ESPECIAIS

LAUDO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Mudança de Procedimento | <input checked="" type="checkbox"/> Uso de Prótese, Ortese |
| <input type="checkbox"/> Diária de U.T.I. | <input type="checkbox"/> Uso de Fatores de Coagulação |
| <input type="checkbox"/> Diária de Acompanhante | <input type="checkbox"/> Uso de Oxigenadores |
| <input type="checkbox"/> Vacina Anti RH | <input type="checkbox"/> Nutrição Parenteral |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

HOSPITAL

10.867.687/0001-10 Hospital Memorial de Natal

PACIENTE

122468 -2 - ANTONIO ELISSON DA COSTA

PROCEDIMENTO ANTERIOR

PROCEDIMENTO SOLICITADO

MÉDICO SOLICITANTE

CRM

CPF

HERMANN COSTA GOMES

4843

851.454.754-20

JUSTIFICATIVA

1 PINO DESLIZANTE 89
1 PLACA DHS
3 PARAFUSOS CORTICAIS
1 PINO DE COMPRESSÃO

OSTEOSSINTESE DO FEMUR PROXIMAL

ARUANA SEGURO
19 SET 2018

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

ASSINATURA DO MÉDICO SOLICITANTE

CRM

DATA

4843

06/07/2017 13:32:36

AUTORIZAÇÃO

AUDITOR

CRM

DATA



Hospital Memorial de Natal

AV JUVENAL LAMARTINE, 979 - TIROL - NATAL/RN

Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3133-1222 - E-mail: hmemorial@zoiademail.com.br

PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA

Dados do Paciente

Registro: **122468** IH: **2** Paciente: **ANTONIO ELISSON DA COSTA**
Nascimento: **14/10/1995** **22 anos** Internação: **06/07/2017 07:35:15** Leito: **ENFERMARIA 104-A**

ANTES DO ATO CIRÚRGICO 06/07/2017 08:04:23 COREN: 36524 - ELIENE MARTINS DA SILVA

Observações:

PACIENTE ADMITIDO NO C.C. PROVENIENTE DO LEITO NA MACA ACOMPANHADO DO MAQUEIRO PARA REALIZAR PROCEDIMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE PE E CONSCIENTE E ORIENTADO, EM O² AMBIENTE EM JEJUM, SIC DO MESMO NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA+DM+HAS, NA HVP, VIAE SF0,9% E SEGUE AOS CUIDADOS NO SRPA.

Doença pré-existente:

Há reserva sanguínea: SIM Prótese: NÃO Joints: NÃO Membro e lado de cirurgia: MIE

Exame Laboratorial: SIM Risco Cirúrgico: SIM Raio X PRÉ: SIM-QTD: Limi

Alergias (medicamentos, iodo, esparadrapo): NÃO

Assinatura Responsável

Outros Exames:

SRPA 06/07/2017 08:04:23 COREN: 36524 - ELIENE MARTINS DA SILVA

Nível consciência: CONSCIENTE

Oxigenoterapia: O2 AMBIENTE

Acesso venoso: SIM Diurese: NÃO Acenolico: NÃO Pálido: NÃO Sudorese: NÃO Tremores: NÃO

Hipotensão: NÃO Raio X de Controle:

Medicação administradas:

Encaminhamento:

PACIENTE DE POI, CONSCIENTE E ORIENTADO, O2 AMBIENTE, NA HVP, VIAE, SF0,9%, COM FERIDA OPERATORIA LIMPA E OCLUSIVA, DIURESE ESPONTANEA, SEM INTECORRENCIA, SEGUE ATÉ O LEITO ACOMPANHADO MAQUEIRO E TEC. DE ENFERMAGEM DO POSTO.

Assinatura Responsável

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

ARUANA SEGUROS
19 SET 2018



Hospital Memorial de Natal

AV. JUVENAL LAMARTINE, 979 - TIROL - NATAL/RN
Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3102-1926 - Email: hmemorial@veioxmail.com.br

Data: 06/07/2017 12:36

PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA

Dados do Paciente

registro: 122468 IH: 2 Paciente: ANTONIO ELISSON DA COSTA
nascimento: 14/10/1995 22 anos internação: 06/07/2017 07:56:15 Leito: ENFERMARIA 104-A

PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA

DURANTE E APÓS O ATO CIRÚRGICO

Tipo: RAQUE+SEDAÇÃO VENOSA

Anestesiologista: DR. ELIANE

Tipo: FRAT. DE FEMUR ESQUERDO (DHS)

Cirurgião: DR. HERMANN

Instrumentador: FELIPE

Circulante: CARLOS EDUARDO

Tipo curativo: LIMPO E OCLUIDO

Tem material para biópsia/cultura:

Inf. sanguínea: SIM

Monitoração cardíaca: SIM

Placa de bisturi: SIM

Antibiótico profilático?: 2G CEFAZOLINA

Medicação administradas:

Intercorrências / Observações:

PACIENTE ENCAMINHADO AO CRO EM POI DE FRAT. DE FEMUR ESQUERDO, SOB EFEITO DA ANESTESIA
RAQUE, CONSCIENTE E ORIENTADO EM 02 AMBIENTE RESPONSIVO. PUNÇIONADO ACESSO PERIFÉRICO NA JUGULAR
COM JELCO 18+SF 0,9% NEGA PATOLOGIAS E ALERGIA MEDICAMENTOSA. ADM. AS 11:00 - (01) BOLSA DE CONCENTRADO
DE HEMACIA Nº 0124170629053 E CONFERIDO PELO ANESTESISTA. ENCONTRA SE POR DIURESE ESPONTÂNEA. CURATIVO
LIMPO E OCLUIDO SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

FICHA DE CONTROLE DE INFECÇÃO EM CIRURGIA

CONTROLE DE INFECÇÃO EM CIRURGIA

Pontencial de Contaminação: Limpa

CARLOS EDUARDO MACIEL BEZERRA
COREN - 1050924

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

ARJANA SEGUROS

19 SET 2018

REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

Dados do Paciente

Paciente: ANTONIO ELISSON DA COSTA

Registro: 122468 Nº Internação:

Nascimento: 14/10/1995 22 anos Data Internação: 06/07/2017 07:35:15

Leito: ENFERMARIA 104-A

ESTADO GERAL

Higiene
Sem Auxílio

DA ENFERMAGEM

Respiração
O2 Ambiente

Corado

Deambulação
Com auxílio

Acianótico

Eliminaç. Vesicais: PRESENTE

Eliminaç. Intestinais:

SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: 120 X 80

Pulso: 80

Temperatura: 37 °C

Respiração: 20

Saturação O2:

Glicose no sangue

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Aceita Total

Obs:

QUEIXAS DO PACIENTE
SEM QUEIXAS

Observações Gerais:

PACIENTE CONCIENTE ORIENTADO EM AR AMBIENTE ENCONTRA-SE EM POS OPERATORIO DE FEMUR ESQUERDO MATEN HIDRATAÇÃO EM JUGULAR EXTERNA, MEDICADO DE ACORDO COM PRESCRIÇÃO MEDICA, SSVV ESTAVEIS, MEDICADO DE ACORDO COM PRESCRIÇÃO MEDICA, HIGIENIZADO TROCADO ROUPAS DE CAMA + VESTES PESSOAIS, PACIENTE SEGUE NO LEITO SEM QUEIXAS AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

10/07/2017 08:31:46

COREN - 1109514

JUCILENE SABINO FORTUNATO

OBSERVAÇÕES GERAIS

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

10HS ADM 1 AMP DE TRAMAL EM 100 ML DE SF EV

10HS ADM 1 AMP DE NATAK +18 ML DE ABD EV

Jucilene

10/07/2017

COREN - 1109514

JUCILENE SABINO FORTUNATO

ESTADO GERAL

Higiene
Com auxílio

Respiração
O2 Ambiente

Corado

Deambulação
Com auxílio

Acianótico

Eliminaç. Vesicais: PRESENTE

Eliminaç. Intestinais: AUSENTE ATÉ O MOMENTO

SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: 130 X 80

Pulso: 80

Temperatura: 37 °C

Respiração: 19

Saturação O2:

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Aceita Total

Obs:

QUEIXAS DO PACIENTE
SEM QUEIXAS

Observações Gerais:

PACIENTE CONCIENTE ORIENTADO EM AR AMBIENTE ENCONTRA-SE EM POS OPERATORIO DE FEMUR ESQUERDO MATEN HIDRATAÇÃO EM JUGULAR EXTERNA, MEDICADO DE ACORDO COM PRESCRIÇÃO MEDICA, SSVV ESTAVEIS, PACIENTE SEGUE NO LEITO SEM QUEIXAS AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

10/07/2017 14:18:31

COREN - 1109514

JUCILENE SABINO FORTUNATO

ARUANA SEGUROS

edicWare



Hospital Memorial de Natal
AV. JUVENAL LAMARTINE, 978 - TIROL - NATAL/RN
Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3102-1228
hmemorial@veloxmail.com.br

REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

Dados do Paciente

Paciente: **ANTONIO ELISSON DA COSTA**

Registro: **122468** Nº Internação

Nascimento: **14/10/1995** 22 anos Data Internação: **06/07/2017 07:35:15** Leito: **ENFERMARIA 104-A**

ESTADO GERAL

Higiene
Alimentação
Respiração
Circulação
Deambulação

Eliminac. Vaginal:

Eliminac. Intestinais:

SINAIS VITAIS

Press. Arterial: **120 X 80** Pulso: **78** Temperatura: **36,4** °C Respiração: **20** Saturação O2

ACESSO VENOSO

DIETA

QUEIXAS DO PACIENTE

Obs:

Observações Gerais:

PACIENTE EM POS OPERATORIO DO FEMUR, PROXIMAMENTE 12:00, FÓRTE OPERATORIO DE
FEMUR DO PE, COM NYF COM MEDICAÇÕES E CUIDADOS DE ENFERMAGEM DE REFERIDO
E AGUARDE CUIDADO DE ENFERMAGEM

Assinado por

Alexsandro

CDREN - 331991

ALEXSANDRO FERNANDES

OBSERVAÇÕES GERAIS

AS 22:00 FOI ADM CEFAZOLINA INJ ABD 10ML SERINGA 10ML + TRAMADOL INJ 01 AMPOLA
SFO 0,9% 100ML SERINGA 5ML + RANITIDINA INJ CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA
AS 24:00 FOI ADM RANITIDINA INJ 01 AMOLA INJ CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA
AS 06:00 FOI ADM CEFAZOLINA INJ ABD 10ML SERINGA 10ML + DIFENHIDRAMINA INJ ABD 8ML SERINGA
10ML

Alexsandro

10/07/2017
CDREN - 331991

ALEXSANDRO FERNANDES

Limpeza: **SFO 0,9%, GAZES, LUVA ESTERIL + LUVA PROC+** Tipo de Ferida: **SANGUINOLENTO**

Localização: **FEMUR D**

Condições do Leito

EXUDATO DA FERIDA

☐ Seroso ☐ Purulento ☒ Sanguinolento ☐ Serosanguinolento ☐ Prosanguinolento ☐ Sem Exudato

PELE - PERIFERICAL

☐ Inteira ☒ Escoriada ☐ Sinal Flogísticos ☐ Descamada ☐ Alergica/Dermatite ☐ Maligna

BORDAS

Quantidade: **50ml** **0,9%** Ocor: **Seleciona uma cor** ☐ Distal ☐ Irregular

OBSERVAÇÕES GERAIS

ARUANA SEGUROS
19 SET 2018

10/07/2017 08:06:32
CDREN - 1167699

Dayana da Silva

DAYANA DA SILVA

EVOLUÇÃO DIÁRIA DE CURATIVO

Dados do Paciente

Paciente: **ANTONIO ELISSON DA COSTA**

Registro: **122468**

Nº Internação: **2**

Nascimento: **14/10/1995 22 anos** Data Internação: **06/07/2017 07:35:15**

Leito: **ENFERMARIA 104-A**

Limpeza: **SFO 0.9% + GAZES+ LUVA ESTERIL + LUVA PRO**

Tipo de Ferida: **ESCORIADA SANGUINOLENTO**

Localização: **FEMUR**

Condições do Leito:

EXSUDATO DA FERIDA

☐ Seroso ☐ Purulento ☒ Sanguinolento ☐ Serossanguinolento ☐ Piosanguinolento ☐ Sem Exudato

PELE - PERILESIONAL

☐ Integra ☒ Escoriada ☐ Sinal Flogísticos ☐ Descamada ☐ Alergica/Dermatite ☐ Macerada

Quantidade: Selecione uma opc Odor: Selecione uma opc

BORDAS

☐ Distintas ☐ Regulares ☐ Irregulares

OBSERVAÇÕES CERAIS

11/07/2017 07:52:55
COREN - 1157693

Dayana de Araujo Silva

DAYANA DE ARAUJO SILVA

ESTADO GERAL

Higiene
Com auxílio

Respiração
O2 Ambiente

Corado

Deambulação

Acianótico

Com auxílio

Eliminaç. Vesicais: **PRESENTE**

Eliminaç. Intestinais: **AUSETE**

SINAIS VITAIS

Pres.Arterial: **120 X 80** Pulso: **78** Temperatura: **36** °C Respiração: **20** Saturação O2: Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Aceita Total

Obs:

QUEIXAS DO PACIENTE

SEM QUEIXAS

Observações Gerais:

PACIENTE JOVEN CONCIENTE E ORIENTADO EM AR AMBIENTE ENCONTRA-SE EM POS PERATORIO DE FRATURA DE FEMUR ESQUERDO (DHS), NA HIDRATAÇÃO VENOSA PERIFERICA EM EM JUGULAR EXTERNA, ESTAA SENDO MEDICADO DE ACORDO COM RESCRIÇÃO MEIDCA, FOI AFERIDO SSVV OS MESMOS ENCONTRA-SE ESTAVEIS, DIETA POR O, FOI HIGIENIZADO TROCADO ROUPAS DE CAMA + VESTES PESSOAIS, PACIENTE SEGUE **SEM QUEIXAS** AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

11/07/2017 09:11:13

COREN - 1109514

JUCILENE SABINO FORTUNATO

IHS ADM 1 AMP DE TRAMAL EM 100 ML DE SF EV
IHS ADM 1 AMP DE ANTAK +18 ML DE ABD EV

ARUANA SEGUROS
19 SET 2018

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartine, 979
Tirol 59.022-020 Natal / RN
Confere com original
Em, Jucilene
11/07/2017
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@vetoxxmail.com.br

REGISTRO DE ENFERMAGEM

Dados do Paciente

Paciente: **ANTONIO ELISSON DA COSTA**

Registro: **122468** Nº Internação: **2**

Nascimento: **14/10/1995** 22 anos Data Internação: **06/07/2017 07:35:15** Leito: **ENFERMARIA 104-A**

OBSERVAÇÕES GERAIS

14HS ADM 1 FRASCO AMP DE KEFAZOL EM 10 ML DE ABD EV

18HS ADM 1 AMP DE DIPIRONA 2ML+8ML DE ABD EV

Jucilene

10/07/2017
COREN - 1109514
JUCILENE SABINO FORTUNATO

ESTADO GERAL

Higiene
Com auxílio

Respiração
O2 Ambiente

Gravado

Deambulação

Atendimentos

Com auxílio

Eliminac. Urinárias

SINAIS VITAIS

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

Pulso: **78**

Temperatura: **35,5** °C

Eliminac. Intestinais

Respiração: **20**

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Alimenta Total

Obs:

QUEIXAS DO PACIENTE

Observações Gerais:

PACIENTE EM PÓS OPERATÓRIO DE OSTEOSINTESE DE FÊMUR PROXIMAL + PRÉ OPERATÓRIO DE FRATURA DE PÉ. CONSCIENTE, ORIENTADO EM O2 AMBIENTE, DIETA POR VO. COM AVD EM JUNGULAR E. DIURESE ESPONTÂNEA, AFERIDO SSVV, SEM ALTERAÇÕES. RESPEITAR OS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

10/07/2017 21:10:05 *Francisca Gorete Henrique Gomes*

COREN - 571216
FRANCISCA GORETE HENRIQUE GOMES

OBSERVAÇÕES GERAIS

22:00 KEFAZOL 1G 1 FRASCO EM 10 DE ABD

22:00 TRAMAL 100 MG 1 AMPOLA EM 100 DE SF

22:00 ANTAK 50MG 1 AMPOLA EM 18 DE ABD

24:00 DIPIRONA 1 AMPOLA EM 8 DE ABD

24:00 FOI TROCADO EQUIPO O MESMO COM DEFEITO

06:00 KEFAZOL 1G 1 FRASCO EM 10 DE ABD

06:00 DIPIRONA 1 AMPOLA EM 8 DE ABD EV

ARJANA SEGUROS
19 SET 2018

Francisca Gorete Henrique Gomes

11/07/2017
COREN - 571216
FRANCISCA GORETE HENRIQUE GOMES



Hospital Memorial de Natal
AV. JUVENAL LAMARTINE, 949 - TIROL - NATAL/RN
Fone: (84) 3133-4200 / Fax: (84) 3102-1228
memorial@veloxmail.com.br

REGISTRO DE ENFERMAGEM

Dados do Paciente

Paciente: **ANTONIO ELISSON DA COSTA**

Registro: **122468** Nº Internação: **2**

Nascimento: **14/10/1995** 22 anos Data Internação: **06/07/2017 07:35:15** Leito: **ENFERMARIA 104-A**

OBSERVAÇÕES GERAIS

AS 10:00 HORAS ADMINISTRADO 1 AMPOLA DE TRAMAL VIA ENDOVENOSA.
AS 10:00 HORAS ADMINISTRADO 1 AMPOLA DE PANITIDINA VIA ENDOVENOSA.
AS 12:00 HORAS ADMINISTRADO 1 AMPOLA DE DIFIRONA VIA ENDOVENOSA.

Azenilda
Azenilda

12/07/2017
COREN - 1135751

AZENILDA SANTOS DO NASCIMENTO

OBSERVAÇÕES GERAIS

AS 16:14 PACIENTE SAIU DE ALTA HOSPITALAR ACOMPANHADO DO MAQUEIRO E DE SEUS
FAMILIARES SEM QUEIXAS E SEM ALTERAÇÃO.

Azenilda
Azenilda

12/07/2017
COREN - 1135751

AZENILDA SANTOS DO NASCIMENTO



SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO / AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR


IDENTIFICAÇÃO DO ESTABECIMENTO

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE 10867687000110 Hospital Memorial de Natal	2 - CNES 2408252
3 - ESTABELECIMENTO DO EXECUTANTE 10867687000110 Hospital Memorial de Natal	4 - CNES 2408252

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - NOME DO PACIENTE ANTONIO ELISSON DA COSTA		6 - Nº DO PROTOUÁRIO Registro: 122468 Internação: 9	
7 - CARTÃO NACIONAL/SUS 704304020315043	8 - DATA DE NASCIMENTO 14/10/1995 00:0 23 anos	9 - SEXO M	MASCULINO
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL FRANCISCA ANTONIA DO NASCIMENTO		11 - TELEFONE DE CONTATO 84996145910	
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº) SÍTIO BELA VISTA PIATO 187			
13 - MUNICÍPIO NATAL	14 - BAIRRO PIATO	15 - UF RN	16 - CEP 59650000

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS PACIENTE COM OSTEOMIELOTE DE FEMUR EM TRATAMENTO CLÍNICO	
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO AS ACIMA	
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS) EX FÍSICO / RX	

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL OSTEOMIELOTE FEMUR	21 - CID 10 PRINCIPAL	22 - CID 10 SECUNDÁRIO	23 - CAUSAS ASSOCIADAS
--	-----------------------	------------------------	------------------------

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO TRATAMENTO CLÍNICO	25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	26 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE HERMANN COSTA GOMES	27 - DATA SOLICITAÇÃO 14/10/2018 10:59:42
		28 - Nº DO BILHETE	29 - Nº DO BILHETE
		30 - CNS / CPF CNS 3801217 CPF 851.454.754-20 CRM 4843	31 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG NO C)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

32 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO	33 - CNPJ DA SEGURADORA	34 - Nº DO BILHETE	35 - BÔNUS
36 - () ACID. TRABALHO	37 - CNPJ	38 -	39 -
40 - () ACID. TRABALHO TRAJETO	41 -	42 -	43 -
44 - () CID 10 PRINCIPAL	45 -	46 -	47 -
48 - () CID 10 SECUNDÁRIO	49 -	50 -	51 -

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	47 - DT AUT	48 - CNES / CPF	49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG NO C)
50 - NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CON	51 - DT AUT	52 - CNES / CPF	53 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG NO C)

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

O DE ENFERMAGEM - UNIDADE ENFEI

Dados do Paciente

Paciente **ANTONIO ELISSON DA COSTA**

Nascimento: **14/10/1995 23 anos** Data Internação: **21/04/2018 18:13:33**

Registro: **122468** Nº Internação: **10**
Leito: **ENFERMARIA 113-A**

OBSERVAÇÕES GERAIS

20:00 ADM OXACILINA 500MG 4 FRASCO EV

24:00 ADM OXACILINA 500MG 4 FRASCO EV

04:00 ADM OXACILINA 500MG 4 FRASCO EV

HAZIA

23/04/2018
COREN - 670726

THAZIA JANIELE DOS SANTOS SILVA

ESTADO GERAL

Corado

Higiene
Com auxílio
Respiração
O2 Ambiente
Deambulação
Selecione uma opção

Eliminac. Vesicais: **PRESENTES**

SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: **120** X **80**

Pulso: **76**

Temperatura: **36**

Eliminac. intestinais: **PRESENTES**

*C Respiração: **20**

Saturação O2

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Aceita Total

QUEIXAS DO PACIENTE

Obs:

Observações Gerais

**PACIENTE CONSCIENTE E ORIENTADO, POS DE COLOCAÇÃO DE FIXADOR E RETIRADA DE
FIXADOR NO FEMUR, COM ESQUEMA DE ATB POR MACRO GOTAS, REALIZADO SSVV, +
BANHO NO LEITO COM AUXILIO, MEDICÇÕES DE HORARIO
REALIZADAS FICA AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.**

23/04/2018 12:39:37

COREN - 166956

ALEXANDRE CESAR RIBEIRO FERREIRA

OBSERVAÇÕES GERAIS

**08:00 OXACILINA 500MG 4 FRASCOS EV EM 100 ML DE SORO FISIOLÓGICO.
12:00 OXACILINA 500MG 4 FRASCOS EV EM 100 ML DE SORO FISIOLÓGICO.**

ARUANA SEGUROS
19 SET 2018

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartine, 979
Tirol 58.122-020 Natal / RN
Centro de emergência
EM

23/04/2018
COREN - 166956
ALEXANDRE CESAR RIBEIRO FERREIRA



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

EVOLUÇÃO DIÁRIA DE CURATIVO

Dados do Paciente

Paciente: **ANTONIO ELISSON DA COSTA**

Registro: **122468**

Nº Internação: **10**

Nascimento: **14/10/1995** 23 anos Data internação: **21/04/2018 18:13:33**

Leito: **ENFERMARIA 113-A**

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

Tipo de Ferida: **INFECTADA**

Localização: **COLOCAÇÃO DE FIXADOR DE FEMUR**

Condições do Leito: **COM PRESENÇA DE EXSUDATO EM GAZE**

EXSUDATO DA FERIDA

☒ Seroso ☐ Purulento ☐ Sanguinolento ☐ Serossanguinolento ☐ Piosanguinolento ☐ Sem Exudato

PELE - PERILESIONAL

☐ Inteira ☐ Escoriada ☐ Sina Flogísticas ☐ Descamada ☐ Alérgica/Dermatite ☐ Macerada

Quantidade: **Pequeno**

Odor: **Seleciona uma opc**

BORDAS

☐ Distintas ☐ Regulares ☐ Irregulares

OBSERVAÇÕES GERAIS

REALIZADA LIMPEZA DE FIXADOR EXTERNO COM CLOREXIDINA ALCOOLICA.

23/04/2018 12:37:00
COREN - 968553

BRENDA SANDRINELLE FIGUEIREDO DE LIMA

ESTADO GERAL

Higiene
Com auxílio
Respiração
O2 Ambiente
Deambulação
Restrito ao leito

DA ENFERMAGEM

Corado

Acianótico

Eliminaç. Vesicais: **PRESENTE**

SINAIS VITAIS

Pres Arterial: **120 X 60**

Pulso: **81**

Temperatura: **36,4**

°C Respiração: **19**

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

HVP

DIETA
Oral
Obs:

Aceita Total

QUEIXAS DO PACIENTE

SEM QUEIXAS ATÉ O MOMENTO

Observações Gerais:

PACIENTE EM POS OPERATORIO TARDIO DE FRATURA DE FEMUR + COLOCAÇÃO DE FIXADOR EXTERNO + LIMPEZA DE FEMUR + TTT DE INFECÇÃO EM ISOLAMENTO DE CONTATO, CONSCIENTE E ORIENTADO EM Qº AMBIENTE, NA HVP, VERIFICA SSVV ANORMALIDADES, ADMINISTRADA MEDICAÇÕES DE HORARIO CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA (COM ESQUEMA DE ATB OXACILINA 500MG 4FR) ACEITANDO DIETA POR V.O, SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

OBSERVAÇÕES GERAIS

AS 16:00H FOI ADMINISTRADO OXACILINA 500MG (04 FASCOS) DILUIDO EM S.F. 0.9% VIA ENDOVENOSA.

23/04/2018 14:36:45

COREN - 968653

BRENDA SANDRINELLE FIGUEIREDO DE LIMA

ARJANA SEGUROS
19 SET 2018

HOSPITAL MEMORIAL
AV. JUVENAL LAMASTINE, 979
TIROL - NATAL/RN
CEP: 59.020-028
Fone: (84) 3133-4200
Fax: (84) 3102-1228
E-mail: hmemorial@veioxmai.com.br

23/04/2018

COREN - 968653

BRENDA SANDRINELLE FIGUEIREDO DE LIMA



Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

Dados do Paciente

Paciente: ANTONIO ELISSON DA COSTA

Registro: 122468 N° Internação: 10

Nascimento: 14/10/1995 (23 anos Data Internação: 21/04/2018 18:13:33

Leito: ENFERMARIA 113-A

ESTADO GERAL

Alerta

Decúbito Dorsal

Corado

Acianótico

Higiene

Com auxílio

Respiração

O2 Ambiente

Deambulação

Restrito ao leito

Eliminaç. Vesical: PRESENTE

Eliminaç. Intestinal: AUSENTE

SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: 130 80

Pulso: 95

Temperatura: 36

Respiração: 21

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Aceita Total

QUEIXAS DO PACIENTE

AVP

Obs:

Observações Gerais:

PACIENTE EM POS DE COLOCAÇÃO DE FIXADOR FEMUR. CONCIENTE, ORIENTADO, O2 AMBIENTE, AFERIDOS SSVV, MANTEM HIDRATAÇÃO VENOSA PERIFERICA EM MSD. FLUIDO S.F. 9% COM ESQUEMA DE ATB OXACILINA 4 FRASCO DE 500MG ADM. MEDICAÇÕES DE HORARIO, AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

23/04/2018 21 Edivania Oliveira Leite
COREN - 673
MARIA EDIVANIA DE OLIVEIRA LEITE

OBSERVAÇÕES GERAIS

20:00H. ADM. OXACILINA 500MG 4 FRASCOS EV EM 100 ML DE SORO FISIOLÓGICO.
24:00H. ADM. OXACILINA 500MG 4 FRASCOS EV EM 100 ML DE SORO FISIOLÓGICO.
04:00H. ADM. OXACILINA 500MG 4 FRASCOS EV EM 100ML DE SORO FISIOLÓGICO.

ARUANA SEGUNDO
19 SET 2018

Edivania Oliveira Leite
23/04/2018
COREN - 673863

MARIA EDIVANIA DE OLIVEIRA LEITE

ESTADO GERAL

Alerta

Decúbito Dorsal

Corado

Acianótico

Higiene

Com auxílio

Respiração

O2 Ambiente

Deambulação

Restrito ao leito

Eliminaç. Vesical: PRESENTE

DA EQUIPE

BANHO NO LEITO

Eliminaç. Intestinais: AUSENTE NO MOMENTO

SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: 120 X 70

Pulso: 89

Temperatura: 36,3 °C

Respiração: 20

Saturação O2: 96

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Aceita Parcial

QUEIXAS DO PACIENTE
SEM QUEIXAS NO MOMENTO

AVP/MSD

Observações Gerais:

PACIENTE DE 22 ANOS CONSCIENTE E ORIENTADO, RESPIRANDO SOB O2 AMBIENTE EM POS OPERATÓRIO DE RETIRADA DE MATERIAL + COLOCAÇÃO DE FIXADOR NO FEMUR (E) + TTT DE INFECÇÃO NA HIDRATAÇÃO VENOSA PERIFERICA EM MSD EM USO DE ANTIBIOTICO OXACILINA 4F DE 4/4 HORAS, ADMINSTRADO MEDICACAO PRESCRITA, ACEITOU DIETA OFERECIDA, AFERIDO SINAIS VITAIS, HIGIENIZADO TROCADO ROUPA DE CAMA E PESSOAL, SEGUE NO LEITO EM ISOLAMENTO DE CONTATO AOS CUIDADOS DA EQUIPE.

24/04/2018 10:36:59
COREN - 1135761

Azevedo
24/04/2018



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: **ANTONIO ELISSON DA COSTA**

Nascimento: **14/10/1995 22 anos** Data Internação: **02/07/2017 06:17:33** Registro: **122468** Nº Internação: **1**
Leito: **ENFERMARIA 104-A**

OBSERVAÇÕES GERAIS

PACIENTE REFERIU DORES AS 10:30, ADM DIPIRONA UM FLACONETE, 40 GTS V.O.
AS 12:00 ADM ANTAK V.O.

Rafael

02/07/2017
COREN - 563992
RAFAEL AUGUSTO AVELINO

ESTADO GERAL

Alerta

Decubido Dorsal

Corado

Acianótico

Higiene
Com auxílio

Respiração
O2 Ambiente

Deambulação
Restrito ao leito

Eliminaç. Vesicais: PRESENTES

SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: 120 X 80

ACESSO VENOSO

Pulso: 80

Temperatura: 36

Eliminaç. Intestinais: AGUARDA

*C Respiração: 19

Saturação O2:

Glicose no sangue

DIETA

Oral

Obs:

Aceita Total

QUEIXAS DO PACIENTE

SEM QUEIXAS

Observações Gerais:

PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO EM O2 AMBIENTE, EM PRE DE FEMUR COM TRACÃO.
AFERIDO SSVY, ADMINISTRADO MEDICAÇÕES DE HORARIO, SEGUE AOS CUIDADOS DA
EQUIPE DE ENFERMAGEM.

02/07/2017 14:29:39

COREN - 563992
RAFAEL AUGUSTO AVELINO

OBSERVAÇÕES GERAIS

ADM AS 14:00 HRS TRAMADOL UM COMPRIMIDO V.O.

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

ARJANA SEGUROS
19 SET 2018

02/07/2017
COREN - 563992
RAFAEL AUGUSTO AVELINO

Ware



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

REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

Dados do Paciente

Paciente: **ANTONIO ELISSON DA COSTA**

Registro: **122468** Nº Internação: **1**

Nascimento: **14/10/1995** 22 anos Data Internação: **02/07/2017 06:17:33** Leito: **ENFERMARIA 104-A**

ESTADO GERAL

Alerta

Decúbito Dorsal

Solado

Corado

Higiene

Com auxílio

Respiração

O2 Ambiente

Deambulação

Com auxílio

Eliminac. Vesicais: PRESENTE

Eliminac. Intestinais: AUSENTE

SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: 120 X 90

Pulso: 72

Temperatura: 36,3 °C

Respiração: 18

Saturação O2: 99

Glicose no sangue

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Obs:

Aceita Total

QUEIXAS DO PACIENTE

SEM QUEIXAS

Observações Gerais

PACIENTE DE 22 ANOS SEQUE N° PRE OPER. ENFERMIA 104-A, EM 02/07/2017, POR ENQUANDO
FOI MEDICADO DE ACORDO COM PRESCRIÇÃO MÉDICA, DIETA POR V.O. FOI HIGIENIZADO
ADM CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA, SS/V ESTÁVEIS. DIETA POR V.O. FOI HIGIENIZADO
TROCADO ROUPAS DE CAMA + VESTES PESSOAIS. PCT SEQUE NO LEITO. SEM QUEIXAS AOS 09:07/2017 09:08:37

02/07/2017 20:48:48

COREN - 431727

EDMILSON BASILIO DO NASCIMENTO

OBSERVAÇÕES GERAIS

20:00H FOI MEDICADO COM DIPIRONA 500MG/ML 40 GTS VO.

22:00H FOI MEDICADO COM TRAMAL 50MG VO.

00:00H FOI MEDICADO COM ANTAK 150MG VO.

06:00H FOI MEDICADO COM TRAMAL 50MG VO, DE ACORDO COM PRESCRIÇÃO MÉDICA.

03/07/2017

COREN - 431727

EDMILSON BASILIO DO NASCIMENTO

ESTADO GERAL

Corado

Acianótico

Eliminac. Vesicais: PRESENTE

SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: 120 X 70

ACESSO VENOSO

Higiene

Com auxílio

Respiração

O2 Ambiente

Deambulação

Com auxílio

Eliminac. Intestinais: AUSENTE ATÉ O MOMENTO

Saturação O2:

Glicose no sangue

QUEIXAS DO PACIENTE

SEM QUEIXAS

DIETA

Oral

Obs:

Aceita Total

Observações Gerais

PACIENTE JOVEN CONCIENTE ORIENTADO EM AR AMBIENTE ENCONTRA-SE EM PRE
OPERATORIO DE FRATURA DE FMEUR COM TRACAO TRANSESQUELETICA MEDICAÇÕES
ADM CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA, SS/V ESTÁVEIS. DIETA POR V.O. FOI HIGIENIZADO
TROCADO ROUPAS DE CAMA + VESTES PESSOAIS. PCT SEQUE NO LEITO. SEM QUEIXAS AOS 09:07/2017 09:08:37
CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM

COREN - 1109514

JUCILENE SABINO FORTUNATO

EDMILSON BASILIO DO NASCIMENTO



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: **ANTONIO ELISSON DA COSTA**

Registro: **122468** Nº Internação: **1**

Nascimento: **14/10/1995** 22 anos Data Internação: **02/07/2017 06:17:33**

Leito: **ENFERMARIA 104-A**

OBSERVAÇÕES GERAIS

12HS ADM 1 CP DE ANTAK V.O

08HS ADM 1 CP DE XARELTO V.O

Jucilene

03/07/2017
COREN - 1109614
JUCILENE SABINO FORTUNATO

OBSERVAÇÕES GERAIS

AS 14HS ADM. TRAMAL 12 COMP. VO.

Eliane Santos Rodrigues

03/07/2017
COREN - 1005134
ELIANE SANTOS RODRIGUES

ESTADO GERAL

Higiene
Sem Auxílio
Respiração
O2 Ambiente
Deambulação
Com auxílio

Corado

Clenótico

Eliminac. Vesicais:

SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: 110 X 70

ACESSO VENOSO

Pulso: 79

Temperatura: 37,2

°C Respiração: 20

Saturação O2:

DIETA

Clara

Obs:

Alimentar

QUEIXAS DO PACIENTE

Observações Gerais

PACIENTE EM PRÉ OPERATORIO DE FRATURA DO FÊMUR X CONSEQUENTE FÓRMEDICADO DE ACORDO COM PRESCRIÇÃO MÉDICA, COM CURSADA PARA MANUTENÇÃO DE 12 HS, SEGUE EM LEITO APOS ZERO HORA, SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

ARUANA SEGUROS
10 SET 2018

02/07/2017 14:29:17 Francisco Costa Henrique Gomes
COREN - 571215
FRANCISCA GORETE HENRIQUE PIJATO



Hospital Memorial de Natal

AV JUVENAL LAMARTINE, 979 - TIROL - NATAL/RN

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

hmemorial@veioxmail.com.br

REGISTRO DE ENFERMAGEM

Dados do Paciente

Paciente: ANTONIO ELISSON DA COSTA

Registro: 122468 Nº Internação: 1

ascimento: 14/10/1995 22 anos Data Internação: 02/07/2017 06:17:33 Leito: ENFERMARIA 104-A

OBSERVAÇÕES GERAIS

20:00H FOI MEDICADO COM 1 CP RANITIDINA 150MG VIA ORAL

24:00H E 06:00H FOI MEDICADO COM DIPIRONA +08ML ABD IV

24:00H FOI PUCIONADO COM JELCO 20 + 1 POLIX + EQUIPO

06:00H FOI USADO 1 PACOTE GAZES + 1 BARBIADOR

Francisca Gorete Henrique Gomes

04/07/2017
COREN - 571218

FRANCISCA GORETE HENRIQUE GOMES

ESTADO GERAL

Higiene
Com auxílio

Respiração
O2 Ambiente

Deambulação
Com auxílio

Corado

Acianótico

Eliminag. Vesicais: PRESENTE

SINAIS VITAIS

Pres Arterial: 120 X 70

ACESSO VENOSO

Pulso: 80

Temperatura: 36,5

*C Respiração: 20

Saturação O2:

Glicose no sangue

DIETA

Oral

Aceita Total

QUEIXAS DO PACIENTE
SEM QUEIXAS

Obs

Observações Gerais:

PACIENTE COGNITIVO ORIENTADO EM AR AMBIENTE. ENCONTRA-SE EM PRE OPERATORIO DE FRATURA DE FEMUR D. FOI AFERIDO SSVV OS MESMOS ENCONTRA-SE ESTAVEIS. DIETA POR V.O. ESTA SENDO MEDICADO DE ACORDO COM PRESCRIÇÃO MEDICA. FOI HIGIENIZADO NO LEITO PELA EQUIPE ANTERIOR. SEGUE NO MESMO AGURADANDO CHAMADO DO CCM, AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM

04/07/2017 08:47:46

COREN - 1109514

JUCILENE SABINO FORTUNATO

Jucilene

OBSERVAÇÕES GERAIS

PACIENTE FOI ENCAMINHADO AO CC. CONDUZIDA POR MAQUEIRO EM MACA. EM ENEXO AO PRONTUARIO 4 PELICULAS DE RAIOS X, HEMPGRAMA + EXAMES LABORATORIAS.

ARUANA SEGUROS

19 SET 2018

Jucilene

04/07/2017

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

EVOLUÇÃO DIÁRIA DE CURATIVO

Dados do Paciente

Paciente: **ANTONIO ELISSON DA COSTA**

Registro: **122468**

Nº Internação: **1**

Idade: **14/10/1995 22 anos** Data Internação: **02/07/2017 06:17:33**

Leito: **ENFERMARIA 104-A**

Diagnóstico: **SFO 0,9%, GAZES, LUVA ESTERIL, LUVA PROC. N**

Tipo de Ferida: **SANGUINOLENTO COM GRANULAÇÃO. (ENFERM)**

Localização: **FEMUR E**

Condições do Leito:

SUDATO DA FERIDA

Seroso ☐ Purulento ☐ Sanguinolento ☐ Serossanguinolento ☐ Piosanguinolento ☒ Sem Exudato

LE - PERILESIONAL

Integra ☒ Escoriada ☐ Sinal Flogísticos ☐ Descamada ☐ Alergica/Dermatite ☐ Macerada

Quantidade: **Selecione uma opç** Ordem: **Selecione uma opç**

BORDAS

☐ Distintas ☐ Regulares ☐ Irregulares

RESERVAÇÕES GERAIS

05/07/2017 07:49:33
COREN - 1157693

Dayana de Araujo Silva

DAYANA DE ARAUJO SILVA

ESTADO GERAL

Corado

Acianótico

Eliminaç Vesicais: **PRESENTE**

SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: **130 X 80**

ACESSO VENOSO

Higiene
Com auxílio
Respiração
O2 Ambiente
Deambulação
Com auxílio

Pulso: **85**

Temperatura: **36,2**

DIETA
Oral
Obs:

Eliminaç Intestinais:

Respiração: **18**

Saturação O2

Glicose no sangue

QUEIXAS DO PACIENTE
SEM QUEIXAS

Aceita Total

Observações Gerais

PACIENTE CONSCIENTE ORINETADO EM AR AMBIENTE ENCONTRA-SE EM POS OPERATORIO DE FRAT. DE FEMUR ESQUERDO. NAHIDRAÇÃO VENOSA PERIFERICA EM MSE, ESTA SENDO MEDICADO DE ACORDO COM PRESCRIÇÃO MEDICA. SSVV ESTAVEIS. DIETA POR VO FOI HIGIENIZADO TROCADO ROUPAS DE CAMA + VESTES PESSOAIS. PAIENTE SEGUE NO LEITO SEM QUEIXAS AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

05/07/2017 10:04:46

COREN - 1109514

JUCILENE SABINO FORTUNATO

Jucilene

OBSERVAÇÕES GERAIS

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

10HS ADM 1 AMP DE TRAMAL EM 100 ML DE SF EV

10HS ADM 1 AP DE ANTAK +18 ML DE ABD EV

ARJANA SEGUROS
19 SET 2018

Jucilene

05/07/2017

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

REGISTRO DE ENFERMAGEM - ADMISSÃO CENTRO CIRÚRGICO

Dados do Paciente

Paciente: **ANTONIO ELISSON DA COSTA**

Registro: **122468** Nº Internação: **1**

Nascimento: **14/10/1995** 22 anos Data Internação: **02/07/2017 06:17:33**

Leito: **ENFERMARIA 104-A**

ADMISSÃO DO CENTRO CIRÚRGICO

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA:

ASPECTO GERAL

X - Ac. Venoso

X - Acianótico

Observações:

Pálido

Tremores

Vômitos

Sudorese

Diurese: Sonda

FERIDA OPERATORIA

SINAIS VITAIS

X - Oculta

Sangramento

Pres. Arterial: 120

X 80

Temperatura: 36,5 °C

Pos 1 PELÍCULA DE RX.

Drenos

Fixadores

Pulso: 72

Respiração: 20

Tala

Tração

Observações:

Edema

Hematomas

RAIO X

Observações: QTD.

Pré

Queixas do Paciente:

Observações Gerais:

PACIENTE RETORNOU DO CC EM POI DE FRATURA DE FEMUR (EI) NA HV, CONSCIENTE, ORIENTADO, COM MEDICAÇÃO DE HORARIO, AFERIDOS SINAIS VITAIS, COMUNICADO A NUTRIÇÃO, SEGUE NO LEITO AOS CUIDADOS DA EQUIPE.

04/07/2017 16:27:08
COREN - 1005134

ELIANE SANTOS RODRIGUES

ESTADO GERAL

Alerta

Decúbito Dorsal

Corado

Aciandico

Higiene

Com auxílio

Respiração

O2 Ambiente

Deambulação

Resíduo bucal

Eliminação Intestinal: AUSENTE

Eliminação Vesical: PRESENTE

SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: 120 X 80

Pulso: 128

Temperatura: 36,5 °C

Respiração: 18

Saturação O2: 98

Glicose no sangue

ACESSO VENOSO

DIETA

Normal

QUEIXAS DO PACIENTE

SEM QUEIXAS

Obs:

PMSE

Observações Gerais:

PACIENTE DE 21 ANOS SEGUE NO POS OPERATORIO DE FEMUR ESQUERDO, FAZ USO DE ATB, FOI MEDICADO DE ACORDO COM PRESCRIÇÃO MÉDICA, APRESENTANDO TEMPERATURA 38,2°C.

04/07/2017 22:19:18

COREN - 431727

EDMILSON BASSO DO NASCIMENTO

OBSERVAÇÕES GERAIS

12:15 ADM 1AMP DE BU 100MG/2ML EV, E TRAMAL 100MG/2ML EV, E ANTAK

13:00 ADM 1AMP DE TRAMAL EM 100 ML DE SF EV

13:00 ADM 1AMP DE ANTAK EM 100 ML DE SF EV

06:00H FOI MEDICADO COM DIPIRONA 500MG/2ML EV, E KEFAZOL 1G 01 FRC EV, E XARELTO

10MG VO, DE ACORDO COM PRESCRIÇÃO MÉDICA.

ARJANA SEGURO
19 SET 2018

05/07/2017
COREN - 431727
EDMILSON BASSO DO NASCIMENTO
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: **ANTONIO ELISSON DA COSTA**

Registro: **122468** Nº Internação: **1**

Nascimento: **14/10/1995** 22 anos Data Internação: **02/07/2017 06:17:33** Leito: **ENFERMARIA 104-A**

ESTADO GERAL

Higiene
Com auxílio
Respiração
O2 Ambiente
Deambulação
Restrito ao leito

Eliminac. Vesicais: **PRESENTE**

Eliminac. Intestinais: **AUSENTE NO HORARIO**

SINAIS VITAIS

Pres Arterial: **140** X **80**

Pulso: **82**

Temperatura: **38,3** °C

Respiração: **20**

Saturação O2:

Glicose no sangue

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Aceita Total

QUEIXAS DO PACIENTE

Obs:

Observações Gerais:

RECEBO PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, O2 AMBIENTE EM POS OPERATORIO DE FEMUR E, AVP EM MSD VIABILIZANDO HV POR GRAVIDADE, AFERIDO SSVV, SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

05/07/2017 14:34:02

COREN - 847716

MARIA HELENA CARDOSO

OBSERVAÇÕES GERAIS

14:00-PACIENTE APRESENTOU FEBRE 38,3° COMUNICADO A ENFERMEIRA DO SETOR, REALIZADO ENVOLTÓRIO CONFORME ORIENTAÇÃO DA MESMA, POIS PACIENTE ENCONTRA-SE MEDICADO.

14:00-ADM. CEFAZOLINA 1G + ABD 10ML IV CONFORME PM.

18:00-ADM. DIPIRONA 1 AMP + ABD 8ML IV CONFORME PM

05/07/2017
COREN - 847716

MARIA HELENA CARDOSO

ESTADO GERAL

Higiene
Com auxílio
Respiração
O2 Ambiente
Deambulação
Com auxílio

Eliminac. Vesicais:

SINAIS VITAIS

Pres Arterial: **120** X **80**

Pulso: **66**

Temperatura: **37,9** °C

Respiração: **20**

Saturação O2:

Glicose no sangue

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Aceita Total

Obs:

Observações Gerais:

PACIENTE EM POS OPERATORIO DE FRATURA DE FEMUR, E PRE-OPERATORIO DE TRANSFUSÃO DE SANGUE, CONSCIENTE, ORIENTADO, NA HV EM USO DE ATB, COM MEDICAÇÃO DE HORARIO, O MESMO APRESENTANDO HIEPOTERMIA COM 37,9°C AFERIDOS, EM RES VITAIS, COM CIRURGIA PROGRAMADA, PARA AMPLIAÇÃO DO ACÓRDO, SEGUE EM 05/07/2017 20:27:05, EM POS OPERATORIO DE FEMUR, AOS CUIDADOS DA EQUIPE.

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartine, 979
Tirol 59.022-820 Natal / RN
Confira com original
Em

ARUANA SEGURO



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

REGISTRO DE ENFERMAGEM

Dados do Paciente

Paciente: **ANTONIO ELISSON DA COSTA**

Nascimento: **14/10/1995** 22 anos Data Internação: **02/07/2017** 06:17:33

Registro: **122468** Nº Internação: **1**
Leito: **ENFERMARIA 104-A**

OBSERVAÇÕES GERAIS

22:00H FOI MEDICADO COM 1 CP RANITIDINA 150MG VIA ORAL
22:00H FOI MEDICADO COM TRAMAL 100MG EM 100ML SF 0,9% IV
22:00H E 06:00H FOI MEDICADO KEFAZOL 1G EM 08ML ABD IV
24:00H E 06:00H ADM 1AMP DEDIPIRONA 2ML + 8ML DE ABD EV
06:00H FOI MEDICADO COM XARELTO 10MG VO

Francisca Gorete Henrique Gomes

06/07/2017
COREN - 571216
FRANCISCA GORETE HENRIQUE GOMES

OBSERVAÇÕES GERAIS

PACIENTE ENCAMINHADO P/ O CENTRO CIRURGICO.
LAB + 08 PELICULAS DE PRÉ

ARUANA SEGUROS
19 SET 2018

06/07/2017
COREN - 738286

WEDILLANIA MARIA DA SILVA

ADMISSÃO DO CENTRO CIRURGICO

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA

ASPECTO GERAL

X - Ac. Venoso: ☒ X - Aclanótico: ☒
Pálido Tremores
Vômitos Sudorese

Diurese: Esportânea

FERIDA OPERATORIA

X - Ocluída Sangramento
Drenos Fixadores
Tala Tração
Edema Hematomas

Observações:

SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: 110 X 70 Temperatura: 36 °C
Pulso: 78 Respiração: 19

Observações:

Queixas do Paciente

Observações Gerais

PACIENTE RETORNOU DO CENTRO CIRURGICO EM
POS OPERATORIO IMEDIATO DE OSTEOSINTESE
DO FEMUR PROXIMAL, AFERIDO OS SINAIS VITAIS.
MANTEM HVP. COMUNICADO O SNO, MANTEM HVP
EM JUGULAR EXTERNA E SEGUIE EM REPOUSO NO

RAIO X

Observações/QTD.

Pré: 08 PELICULAS

Pos: 01 IMAGEM DE INTEN

06/07/2017 16:37:10
COREN - 738286



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: **ANTONIO ELISSON DA COSTA**

Registro: **122468** N° Internação: **2**

Nascimento: **14/10/1995** **22** anos Data Internação: **06/07/2017 07:35:15** Leito: **ENFERMARIA 104-A**

ESTADO GERAL

Alerta

Decúbito Dorsal

Corado

Acianótico

Higiene
Com auxílio

Respiração
O2 Ambiente

Deambulação
Restrito ao leito

Eliminaç. Vesicais: **PRESENTE**

SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: **120 X 80**

Pulso: **99**

Temperatura: **36,3** °C

Respiração: **20**

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA
Oral
Obs:

Aceita Total

QUEIXAS DO PACIENTE
SEM QUEIXAS

Observações Gerais:

PACIENTE JOVEM CONSCIENTE ORIENTADO EM AR AMBIENTE ENCONTRA-SE EM POS. OPERATORIO OSTEOSINTESE, NA HIDRATAÇÃO VENOSA NA JUGULAR (E), MEDICADO DE ACORDO COM PRESCRIÇÃO MÉDICA, SSVV ESTÁVEIS, HIGIENIZADO NO LEITO RENOVADO CURATIVO DE F.O., TROCADO ROUPAS DE CAMA + VESTES PESSOAIS. PACIENTE SEGUE NO LEITO SEM QUEIXAS AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

07/07/2017 10:53:29

COREN - 168849

EUGENIO BENICIO DA COSTA

OBSERVAÇÕES GERAIS

AS 10:00 HORAS ADM TRAMAL 100MG 1 AMP. + 100 ML DE SF 0,9% EV.

AS 10:00 HORAS ADM ANTAK 50MG/2ML 1 AMP. + 18 L DE ABD EV.

AS 12:00 HORAS ADM DIPIRONA 500MG/2ML 1 AMP. + 08 ML DE ABD EV.

ARJANA SEGUROS
19 SET 2018

Eugênio Benício da Costa
Téc. Enfermagem
COREN - RN 1.066.849

07/07/2017

COREN - 168849

EUGENIO BENICIO DA COSTA

ESTADO GERAL

Corado

Acianótico

Higiene
Com auxílio

Respiração
O2 Ambiente

Deambulação
Restrito ao leito

Eliminaç. Vesicais: **PRESENTE**

SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: **130 X 60**

Pulso: **113**

Temperatura: **37**

Respiração: **20**

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA
Oral
Obs:

Aceita Total

QUEIXAS DO PACIENTE

Observações Gerais:

PACIENTE JOVEM EM POS. OPERATORIO DE OSTEOSINTESE, NA HV, COM AV EM JUGULAR, CONSCIENTE, ORIENTADO, EM USO DE ATB, COM MEDICAÇÃO DE HORARIO, AFERIDOS. SINAIS VITAIS, SEGUE NO LEITO AOS CUIDADOS DA EQUIPE.

07/07/2017 14:53:36

COREN - 1005134

ELIANE SANTOS RODRIGUES



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

REGISTRO DE ENFERMAGEM

Dados do Paciente

Paciente: **ANTONIO ELISSON DA COSTA**

Registro: **122468** Nº Internação: **2**

Nascimento: **14/10/1995** 22 anos Data Internação: **06/07/2017** 07:35:16 Leito: **ENFERMARIA 104-A**

OBSERVAÇÕES GERAIS

18H-ADM. 01 AMP. DE DIPIRONA. EV.

06/07/2017
COREN - 738285
WEDILLANIA MARIA DA SILVA

ESTADO GERAL

Higiene
Com auxílio
Respiração
O2 Ambiente
Deambulação
Com auxílio

Consciência
Alerta

Eliminac. Vesicais

SINAIS VITAIS

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

Pulso: **80**

Temperatura: **37,2**

°C Respiração: **22**

Saturação O2:

Glicose no sangue

ACESSO VENOSO

DIETA

Q2

Obs

Queixas Totais

QUEIXAS DO PACIENTE

Observações Gerais:

PACIENTE EM POS OPERATORIO DE OSTEOSINTESE DE ANCA DEQUADRANTE EXTERNA COM
RECOMENDACAO DE HORARIO CONFORME PRESCRICAO DA AGENCIA VIGILANCIA
ESPONTANEA DIETA VIA ORAL, SEQUE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM

CERTIFICADO

COREN - 738285

ALEXSANDRO FERNANDES DE SOUZA

OBSERVAÇÕES GERAIS

AS 22:00 FOI ADM CEFAZOLINA 1G INJ ABD 10ML SERINGA 10ML + TRAMADOL 01 AMPOLA INJ
SFO.9% 100ML SERINGA 5 ML + RANITIDINA INJ ABD 18ML SERINGA 20ML

AS:00 FOI ADM DIPIRONA 1J ABD 8ML SERINGA 10ML

AS 06:00 FOI ADM CEFAZOLINA IN J ABD 10ML SERINGA 10ML + DIPIRONA INJ ABD 8ML
SERINGA 10ML + XARELTO 10MG VO

ARUANA SEGUROS
19 SET 2018

07/07/2017
COREN - 331991
ALEXSANDRO FERNANDES DE SOUZA



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

Paciente: **ANTONIO ELISSON DA COSTA**

Dados do Paciente

Nascimento: **14/10/1995** 22 anos Data Internação: **06/07/2017 07:35:15**

Registro: **122468** Nº Internação: **2**
Leito: **ENFERMARIA 104-A**

ESTADO GERAL

Alerta

Decúbido Dorsal

Corado

Acianótico

Higiene
Com auxílio

Respiração
O2 Ambiente

Deambulação
Restrito ao leito

Eliminaç Vesicais: PRESENTES

SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: 120 X 70

ACESSO VENOSO

Pulso: 79

Temperatura: 37.6

DIETA

Oral

Obo:

Eliminaç Intestinais: PRESENTES

Respiração: 20

Saturação O2:

Glicose no sangue:

QUEIXAS DO PACIENTE
SEM QUEIXAS NO MOMENTO.

Observações Gerais:

PACIENTE EM PÓS OPERATÓRIO DE OSTEOSINTESE DE FÊMUR PROXIMAL + PRÉ OPERATÓRIO DE FRATURA DE PÉ. CONSCIENTE, ORIENTADO EM O2 AMBIENTE, DIETA POR VO, COM AVC EM JUNGULAR E, DIURESE ESPONTANEA, HIGIENIZADO, TROCADO ROUPAS DE CAMA E BANHO, AFERIDO SSVV, SEM ALTERAÇÕES, SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

03/07/2017 10:00:00

OUT - 1195439

BRUNA THAIS OLIVEIRA CORTEZ

Limpeza: SFO 0.9%, + GAZES + LUVA ESTÉRIL + LUVA PRO

Localização: FEMUR

EXSUDATO DA FERIDA

☐ Seroso

☐ Purulento

☒ Sanguinolento

PELE - PERILESIONAL

☐ Integra

☒ Escoriada

☐ Sinal Frogisticos

Quantidade: Selecione uma opc

Ocor: Selecione uma opc

OBSERVAÇÕES GERAIS

Tipo de Ferida: SANGUINOLENTE

Condições do Leito:

☐ Serosanguinolento

☐ Descamada

BORDAS

☐ Distintas

☐ Piesanguinolento

☐ Alérgica/Dermatite

☐ Regulares

☐ Semi Exudato

☐ Macerada

☐ Irregulares

OBSERVAÇÕES GERAIS

ÀS 10:00HRS ADM 1 AMPOLA DE TRAMADOL DE 100MG, DILUIDO EM 100ML DE SF 0.9%. VE.

ÀS 10:00HRS ADM 1 AMPOLA DE RANITIDINA DE 2ML+18ML DE ABD. VE.

ÀS 12:00HRS ADM 1 AMPOLA DAPIRONA DE 2ML+8ML DE ABD. VE.

03/07/2017 12:00:00

COREN - 1157698

DAYANA DE ARAUJO SILVA

ARJANA SEGUROS
19 SET 2018

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartine, 979
Tirol 59.022-820 Natal/RN
Confere com original
Em, _____

08/07/2017
OUT - 1195439

BRUNA THAIS OLIVEIRA CORTEZ



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: **ANTONIO ELISSON DA COSTA**

Registro: **122468** Nº Internação: **2**

Nascimento: **14/10/1995** 22 anos Data Internação: **06/07/2017 07:35:15** Leito: **ENFERMARIA 104-A**

OBSERVAÇÕES GERAIS

AS 14HS ADM. KEFAZOL 1FC. + 10ML DE ABD EV.
AS 18HS ADM. DIPIRONA 1 AMP. + 8ML DE ABD EV.

ADM. S.F. 500ML EV.

Eliane Santos Rodrigues

07/07/2017
COREN - 1065134
ELIANE SANTOS RODRIGUES

ESTADO GERAL

Alerta

Decubido Dorsal

Alimentado

Medicado

Higiene

BOA higiene

Respiração

O2 Ambiente

Deambulação

Com auxílio

Eliminação Intestinal:

Eliminação Vesical:

SINAIS VITAIS

Pres Arterial: 110 X 60

Pulso: 90

Temperatura: 36,2 °C

Respiração: 22

Saturação O2

Glicose no sangue

ACESSO VENOSO

DIETA

LIQ

Alimentação

Obs.

QUEIXAS DO PACIENTE

Observações Gerais:

em 07/07/2017, às 07:35, foi realizado o exame físico, apresentando-se bem, com sinais vitais dentro da normalidade, sem queixas. Foi administrado o medicamento conforme prescrição médica. Foi realizado o curativo no local de acesso venoso. Foi realizado o registro de enfermagem.

07/07/2017

COREN - 24988

EDNALDO BERNARDO DA SILVA

OBSERVAÇÕES GERAIS

22:00 HS ADMINISTRADO CEFAZOLINA 1 FRASCO + ABD EV USADO SERINGA DE 10 CC
22:00 HS ADMINISTRADO TRAMADOL 100MG 1 ANP. + 100ML DE SF EV USADO SERINGA DE 5 CC
22:00 HS ADMINISTRADO ANTAK 50MG 1 ANP. + ABD EV USADO SERINGA DE 20 CC
24:00 HS ADMINISTRADO DIPIRONA 1 ANP. + ABD EV USADO SERINGA DE 10 CC
06:00 HS ADMINISTRADO CEFAZOLINA 1 FRASCO + ABD EV USADO SERINGA DE 10 CC
06:00 HS ADMINISTRADO DIPIRONA 1 ANP. + ABD EV USADO SERINGA DE 10 CC
08:00 HS ADMINISTRADO RIVAROXABANA 10 MG 1 COMP. VO

ARUANA SEGUROS
19 SET 2018

08/07/2017
COREN - 24988
EDNALDO BERNARDO DA SILVA



Hospital Memorial de Natal
AV. JUVENAL LAMARTINE, 979 - TIROL - NATAL/RN
Fone: (84) 3133-4200 / Fax: (84) 3102-1225
hmemorial@vivo.com.br

REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

Dados do Paciente

Paciente: **ANTONIO ELISSON DA COSTA**

Registro: **122468** Nº Internação: **2**

Nascimento: **14/10/1995** 22 anos Data Internação: **06/07/2017 07:35:15** Leito: **ENFERMARIA 104-A**

ESTADO GERAL

Higiene
Com auxílio
Respiração
O2 Ambiente
Corado
Deambulação
Restrito ao leito

Corado
Acianótico

Eliminação Vesical: **PRESENTE**

Eliminação Intestinal: **AUSENTE NO MOMENTO**

SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: **130 X 80** Pulso: **78** Temperatura: **37,2** °C Respiração: **19** Saturação O2: **99** Glicose no sangue

ACESSO VENOSO

DIETA
Ora! **Aceita Total**
Ocs

QUEIXAS DO PACIENTE

Observações Gerais:

PACIENTE JOVEM EM POS OPERATORIO DE OSTEOSINTESE DE FEMUR + PRE OPERATORIO DE FRATURA DE PE, NA HV POR AVC EM JUGULAR, EM USO DE ATB, COM MEDICACAO DE HORARIO, AFERIDOS SINAIS VITAIS, SEQUE NO LEITO AOS CUIDADOS DA EQUIPE

08/07/2017 15:14:13

Eliane Santos Rodrigues

COREN - 1005134

ELIANE SANTOS RODRIGUES

OBSERVAÇÕES GERAIS

AS 14:00HRS ADM 1 FRASCO AMPOLA DE CEFAZOLINA DE 1G+10ML DE ABD. VE.

AS 17:00HRS ADM 1 FRASCO DE SF 0,9% DE 500ML. VE.

AS 17:00HRS PACIENTE APRESENTOU HIPERTERMIA DE 38°C, POR ORDEM DA ENFERMEIRA FOI ADIANTADO 1 AMPOLA DE DIPIRONA DE 2ML+8ML DE ABD. VE, DE HORÁRIO DAS 18:00HRS PARA AS 17:00HRS.

Bruna Thais Oliveira Cortez

08/07/2017
OUT - 1195433

BRUNA THAIS OLIVEIRA CORTEZ

ESTADO GERAL

Higiene
Com auxílio
Respiração
Deambulação
Restrito ao leito

Eliminação Vesical: **PRESENTE**

Eliminação Intestinal:

SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: **130 X 80** Pulso: **78** Temperatura: **37,2** °C Respiração: **19** Saturação O2: **99** Glicose no sangue

ACESSO VENOSO

DIETA
Ora! **Aceita Total**
Ocs

QUEIXAS DO PACIENTE
SEM QUEIXAS ATUALMENTE

Observações Gerais:

PACIENTE ORIENTADO E ORIENTADO EM POS OPERATORIO DE OSTEOSINTESE DE FEMUR + PRE OPERATORIO DE FRATURA DE PE, NA HV POR AVC EM JUGULAR, EM USO DE ATB, COM MEDICACAO DE HORARIO, AFERIDOS SINAIS VITAIS, SEQUE NO LEITO AOS CUIDADOS DA EQUIPE ENFERMEIRA

APUANA SEGUROS
19 SET 2018

08/07/2017

COREN - 1005134

ERICA LOPES DOS SANTOS

Erica Lopes dos Santos



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

EVOLUÇÃO DIÁRIA DE CURATIVO

Dados do Paciente

Paciente: **ANTONIO ELISSON DA COSTA**

Registro: **122468**

Nº Internação: **2**

Nascimento: **14/10/1995 22 anos** Data Internação: **06/07/2017 07:35:15** Leito: **ENFERMARIA 104-A**

Limpeza: **SFD 0,9% + GAZES+ LUVA ESTERIL + LUVA PRO**

Tipo de Ferida: **SANGUINOLENTA**

Localização: **FÊMUR**

Condições do Leito:

EXSUDATO DA FERIDA

☐ Seroso

☐ Purulento

☒ Sanguinolento

☐ Serosossanguinolento

☐ Piosanguinolento

☐ Sem Exsudato

PELE - PERILESIONAL

☐ Inteira

☒ Escoriada

☐ Sinal Flogísticos

☐ Descamada

☐ Alergica/Dermatite

☐ Macerada

Quantidade: Selecione uma opc

Odor: Selecione uma opc

BORDAS

☐ Distintas

☐ Regulares

☐ Irregulares

OBSERVAÇÕES GERAIS

09/07/2017 12:51:30
OUT - 1195439

BRUNA THAIS OLIVEIRA CORTEZ

ESTADO GERAL

Higiene
Com auxílio

Respiração
O2 Ambiente

Corado

Deambulação

Acianótico

Restrito ao leito

Eliminac Vesicais: **PRESENTE**

Eliminac Intestinais: **AUSENTE NO HORARIO**

SINAIS VITAIS

Pres Arterial: **130 X 70**

Pulso: **80**

Temperatura: **38**

°C Respiração: **20**

Saturação O2

Glicose no sangue

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Aceita Total

Obs:

QUEIXAS DO PACIENTE

Observações Gerais

RECEBO PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, O2 AMBIENTE EM POS OPERATORIO DE FEMUR PROXIMAL+PRE OPERATORIO DE FRATURA DE PE, AVP EM JUGULA EXTERNA E, VIABILIZANDO HV POR GRAVIDADE AFERIDO SSVV, SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

09/07/2017 14:44:54

COREN - 847716

MARIA HELENA CARDOSO

OBSERVAÇÕES GERAIS

AS 14HS ADM. KEFAZOL 1G +ABD 10ML IV CONFORME PM

AS 14HS PACIENTE APRESENTOU FEBRE 38 °, REALIZADO ENVOLTORIOS, POIS PACIENTE JA

HAVIA SIDO MEDICADO.

AS 18HS ADM DIPIRONA 1 AMP +8 ML DE ABD EV CONFORME PM

AS 18HS REALIZADO TROCA DE EQUIPO MACRO POIS O ANTERIOR ESTAVA DANIFICADO

CONDIÇÕES DE USO.

ARUANA SEGURO

19 SET 2018

09/07/2017

COREN - 847716

MARIA HELENA CARDOSO



Hospital Memorial de Natal
AV. JUVENAL LAMARTINE, 979 - TIROL - NATAL/RN
Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3132-1228
nmemorial@veloxmail.com.br

REGISTRO DE ENFERMAGEM

Dados do Paciente

Paciente: **ANTONIO ELISSON DA COSTA**

Registro: **122468** Nº Internação: **2**

Nascimento: **14/10/1995** 22 anos Data Internação: **06/07/2017 07:35:15**

Leito: **ENFERMARIA 104-A**

OBSERVAÇÕES GERAIS

22:00 KEFAZOL 1G 1 FRASCO EM 10 DE ABD
22:00 TRAMAL 100 MG 1 AMPOLA EM 100 DE SF
22:00 ANTAK 50MG 1 AMPOLA EM 18 DE ABD
06:00 KEFAZOL 1G 1 FRASCO EM 10 DE ABD
06:00 DIPIRONA 1 AMPOLA EM 8 DE ABD
06:00 XARELTO 10MG 1 COM
24:00 DIPIRONA 1 AMPOLA EM 8 DE ABD

Lenizia Lima

09/07/2017
COREN - 326809

LENIZIA LIMA

ESTADO GERAL

Alerta

Decubido Dorsal

Corado

Acianótico

Higiene
Com auxílio
Respiração
O2 Ambiente
Deambulação
Restrito ao leito

Eliminaç. Vesicais: PRESENTES

Eliminaç. Intestinais: PRESENTES

SINAIS VITAIS

Press. Arterial: 130 X 80

Pulso: 77

Temperatura: 36,04 °C

Respiração: 20

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Aceita Total

Obs:

QUEIXAS DO PACIENTE

SEM QUEIXAS NO MOMENTO.

Observações Gerais:

PACIENTE EM PÓS OPERATÓRIO DE OSTEOSINTESE DE FÊMUR PROXIMAL + PRÉ
OPERATÓRIO DE FRATURA DE PÉ. CONSCIENTE, ORIENTADO EM O2 AMBIENTE, DIETA POR
VO, COM AVC EM JUNGULAR E, DIURESE ESPONTÂNEA, HIGIENIZADO, TROÇADO, ROUPAS
DE CAMA E BANHO, AFERIDO SSVV, SEM ALTERAÇÕES, SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE
DE ENFERMAGEM.

09/07/2017 10:00:00

OUT - 1195409

BRUNA THAIS OLIVEIRA CÔRTEZ

OBSERVAÇÕES GERAIS

ÀS 10:00HRS ADM 1 AMPOLA DE TRAMADOL DE 100MG, DILUIDO EM 100ML DE SF 0,9%, VE.
ÀS 10:00HRS ADM 1 AMPOLA DE 2ML+18ML DE ABD, VE.
ÀS 12:00HRS ADM 1 DIPIRONA DE 2ML+8ML DE ABD, VE.

BRUNA SEGUROS
19 SET 2018

09/07/2017
OUT - 1195409
BRUNA THAIS OLIVEIRA CÔRTEZ



Estado do Rio Grande do Norte
PREFEITURA MUNICIPAL DO ASSU
CNPJ(MF) 08.294.662/0001-23
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FONE (84) 3331-2218

RECEITUÁRIO

Para: Antônio Elisson
da Costa.

Declaração

Declaro que o paciente
Antônio Elisson da
Costa, de 23 anos (DN: 14/10/1995),
CPF 703.299.744-39, relatou ter
sofrido acidente automobilístico
dia 03/06/17, colisão moto-
moto, resultando em fratura
de fêmur, quadril e patela do
joelho esquerdo. Atualmente
paciente encontra-se acometido
pela impossibilidade de realizar
atividades laborais por tempo
indeterminado.

Atenciosamente

Localidade e Data

Assu/RN, 18/08/17

Gabriella Caldas L. Oliveira

"Saúde não se faz para o povo, e sim, **MÉDICA** **CRM/RN 92.880** para o povo".

ARJANA SEGURO
19 SET 2018

Denjo

SINISTRO 3180436661 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ANTONIO ELISSON DA COSTA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO

ARUANA SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO ANTONIO ELISSON DA COSTA

CPF/CNPJ: 70129974439

Posição em 31-10-2018 11:58:19

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Clique [Aqui](#) e nos envie um e-mail para que possamos checar melhor o seu caso. Entraremos em contato com você para informar a situação do seu pedido de indenização.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
01/11/2018	R\$ 7.087,50	R\$ 0,00	R\$ 7.087,50



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
1ª Vara da Comarca de Assu
RUA DR LUIZ CARLOS, 230, Fórum da Justiça Estadual, NOVO HORIZONTE, AçU - RN - CEP: 59650-000

Processo: 0800628-86.2019.8.20.5100

Ação: PROCEDIMENTO COMUM (7)

AUTOR: ANTONIO ELISSON DA COSTA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DESPACHO

Defiro momentaneamente o requerimento de assistência judiciária gratuita, ante a afirmação da parte requerente ser necessitada de assistência judiciária e de achar-se em condição de pobreza jurídica, sob as penas da lei e de pagamento do décuplo das custas judiciais, na forma do disposto no art. 5º, LXXIV, da CF, art. 98 do CPC/2015 e dos arts. 2º, § único, e 4º, § único, da Lei de Assistência Judiciária Gratuita (Lei nº 1.060/50)

Considerando ser improvável a realização de conciliação neste caso, deixo de aprazar audiência de conciliação e, por ser premente a necessidade de realização de perícia médica judicial à análise do meritum causae, defiro, desde já, a produção da prova.

Cite-se a seguradora-ré para, querendo, apresentar resposta no prazo de 15 (quinze) dias, devendo carrear aos autos cópia integral do procedimento administrativo respectivo ao sinistro narrado na exordial, manifestando-se, ainda, quanto à eventual ocorrência de prescrição, litispendência e coisa julgada no caso sob análise, sob pena de revelia. Deverá, nessa mesma oportunidade, se assim desejar, apresentar quesitos técnicos respectivos à perícia judicial, bem como nomear seu assistente técnico.

Com a defesa, intime-se a parte autora, por seu advogado, para apresnetar réplica à contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, devendo, ainda, apresentar sua quesitação pericial e nomear o respectivo assistente técnico, se assim desejar.

Ultrapassadas tais etapas, em atenção à celeridade processual, procedo à nomeação do médico Dr. Eduardo Chagas Carvalho, CRM/RN n°. 6860, CPF/MF n°. 030352564-97, RG n°. 2381637 SSP/PB, residente e domiciliado à Rua Padre Sandoval Ferrer, 380, Cento, São Bento/PB. Dados bancários: Banco do Brasil, agência 1134-7 e conta corrente n°. 13085-0, considerando a aceitação do encargo, por meio de contato telefônico.

Ato contínuo, determino o apazamento da perícia médica pela Secretaria Judiciária, devendo as partes serem intimadas com no mínimo 20 (vinte) dias de antecedência, salientando-se que a eventual ausência da parte autora deve ser comprovadamente justificada, sob pena do prosseguimento do feito sem a produção da prova.

Nesse aspecto, determino que a intimação da parte autora dar-se-á pessoalmente, por carta ou mandado, dirigido ao endereço constante em seu comprovante de residência, e por intermédio de seu advogado constituído.

Após a realização da perícia judicial, o laudo médico deverá ser apresentado pelo perito no prazo de 20 (vinte) dias.

Apresentado o laudo, conforme Convênio celebrado entre o Tribunal de Justiça deste estado e a Seguradora Líder dos Consórcios DPVAT, em que houve a fixação dos honorários periciais no valor de R\$200,00 (duzentos reais), intime-se a seguradora-ré para que, no prazo de 10 (dez) dias, providencie o pagamento dos honorários referentes à pauta integral do dia aprazado, devendo a Secretaria Judiciária elaborar uma lista descritiva tanto daquelas efetivamente realizadas, como também dos ausentes.

Frise-se que o depósito judicial abrangerá o valor total das perícias feitas, sendo necessário apenas uma guia de pagamento para tanto, em atenção à economia e celeridade processual.

Feito o pagamento, deve a Secretaria Judiciária juntar a cada processo cópia da lista referida e do respectivo comprovante de depósito, expedindo alvará judicial para levantamento pelo perito em seguida.

Nessa mesma oportunidade, intinem-se as partes para, no prazo comum de 10 (dez) dias, manifestarem-se, requerendo o que entenderem de direito. Havendo impugnação à prova, intime-se o perito judicial para que, também no prazo de 10 (dez) dias, apresente os esclarecimentos que julgar pertinentes.

Com a manifestação do profissional, intinem-se as partes para que, no prazo comum de 10 (dez) dias, tomem ciência da resposta.

Cumpridas as diligências ora determinadas em sua integralidade, voltem-me conclusos para sentença.

Publique-se.

AçU/RN, 13 de março de 2019

MARIVALDO DANTAS DE ARAÚJO

Juiz(a) de Direito

(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº11.419/06)

Ciente.